****

**INSTITUTO DE SALUD**

**JURISDICCIÓN SANITARIA III**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 2019  **DIAGNÓSTICO DE SALUD**  **MUNICIPIO DE LA INDEPENDENCIA**  **JURISDICCION SANITARIA III** |
| **COORDINACIÓN DE**  **PLANEACIÓN Y DESARROLLO**  **COMITÁN, ENERO 2019** | |

Contenido

[Contenido 2](#_Toc23956181)

[1. Introducción 4](#_Toc23956182)

[2. Antecedentes 4](#_Toc23956183)

[3. Justificación 5](#_Toc23956184)

[4. Delimitación y Factores Determinantes 6](#_Toc23956185)

[4.1. Clima 6](#_Toc23956186)

[4.2. Áreas Naturales protegidas 8](#_Toc23956187)

[4.3. Geografía 9](#_Toc23956188)

[4.4. Orografía 11](#_Toc23956189)

[4.5. Hidrografía 11](#_Toc23956190)

[4.6. Datos demográficos 12](#_Toc23956191)

[4.6.1. Densidad poblacional 12](#_Toc23956192)

[4.6.2. Población municipio de La Independencia 13](#_Toc23956193)

[4.6.3. Municipios más poblados 14](#_Toc23956194)

[4.6.4. Municipios con población más dispersa 14](#_Toc23956195)

[4.6.5. Acceso en el municipio. 16](#_Toc23956196)

[4.6.6. Población por grupos de edad y sexo. 17](#_Toc23956197)

[4.7. Determinantes sociales 18](#_Toc23956198)

[4.7.1 Actividad laboral 18](#_Toc23956199)

[4.7.2 Tipo de vivienda 18](#_Toc23956200)

[4.7.3 Poder adquisitivo. Características de actividad laboral 20](#_Toc23956201)

[4.7.4 Pobreza 21](#_Toc23956202)

[4.7.5 Rezago Social 21](#_Toc23956203)

[4.7.6 Índice de Desarrollo Humano 21](#_Toc23956204)

[4.7.7 Esperanza de vida 22](#_Toc23956205)

[4.7.8 Interculturalidad. Población indígena 23](#_Toc23956206)

[4.7.9 Escolaridad 24](#_Toc23956207)

[4.7.10 Pirámide poblacional. Distribución por edad y sexo. 26](#_Toc23956208)

[5. Daños a la Salud. 30](#_Toc23956209)

[5.1. Morbilidad 30](#_Toc23956210)

[5.1.1. Principales causas 31](#_Toc23956211)

[5.1.2. Principales causas transmisibles 33](#_Toc23956212)

[5.1.3. Principales causas no transmisibles 34](#_Toc23956213)

[5.2.Mortalidad 35](#_Toc23956214)

[5.2.1. Principales causas de Mortalidad General 35](#_Toc23956215)

[5.2.2. Mortalidad Materna municipio de La Independencia. 39](#_Toc23956216)

[6. Recursos y Servicios 40](#_Toc23956217)

[6.1. Situación actual de los servicios de salud en la Jurisdicción 40](#_Toc23956218)

[6.2. Sector salud por tipo de unidad y población de cobertura 41](#_Toc23956219)

[6.3. Infraestructura en salud disponible 41](#_Toc23956220)

[6.4. Indicadores básicos de servicios. 44](#_Toc23956221)

[6.4.1. Recursos Físicos 44](#_Toc23956222)

[6.4.2. Recursos Humanos 45](#_Toc23956223)

[6.4.3. Servicios otorgados 45](#_Toc23956224)

[6.5. Productividad 46](#_Toc23956225)

[6.6. Referencia y Contrarreferencia 46](#_Toc23956226)

[6.7. Población con acceso a servicios 47](#_Toc23956227)

[6.8. Cobertura de atención 49](#_Toc23956228)

[6.9. Cartera de Servicios 50](#_Toc23956229)

[6.10. Situación actual de la estructura organizacional 50](#_Toc23956230)

[6.11. Abasto de insumos 52](#_Toc23956231)

[6.12. Financiamiento 52](#_Toc23956232)

[6.13. Participación del H. Ayuntamiento en la atención de salud 52](#_Toc23956233)

[6.14. Estrategias de los servicios de salud y la Interculturalidad. 55](#_Toc23956234)

[6.15. Estrategias de los servicios de salud y los migrantes. 57](#_Toc23956235)

[7. Priorización de los daños. 58](#_Toc23956236)

[8. Comentarios finales. 60](#_Toc23956237)

[9. Propuestas. 63](#_Toc23956238)

[13. Referencias Bibliográficas y/o fuentes de la información. 65](#_Toc23956239)

# 1. Introducción

En el diagnóstico de Salud del municipio de **La Independencia**, encontramos la información más relevante en cuestión de salud y demografía con datos del año 2018, aunque en algunos casos se tiene un archivo histórico de hasta 20 años para establecer parámetros de comparación y análisis, esta información está distribuida en diferentes apartados. Se encuentran: los antecedentes en los que se mencionan sucesos históricos del municipio y la Jurisdicción Sanitaria III, la justificación que fundamenta la realización del mismo, la delimitación y factores determinantes como son el clima, áreas naturales orografía, población, vivienda, etc., daños a la salud con morbilidad y mortalidad, los recursos y servicios con que se cuenta, la priorización de un problema de salud.

Se encuentran también la discusión o análisis de resultados, las conclusiones diagnósticas y las referencias bibliográficas y/o fuentes de información.

# 2. Antecedentes

**La Independencia** fue erigida en pueblo y cabecera municipal por decreto del 22 de febrero de 1868, promulgado por José Pantaleón Domínguez, Gobernador Constitucional del Estado.

La formulación del pueblo se hizo con la población que residía en la ranchería de Guacanajaté, del entonces departamento de Comitán; a la vez se realizó la delineación y demarcación del fondo legal del nuevo pueblo, concediendo a cada familia de indígenas Tojolabales, 25 varas en cuadro por casa y sitio.

El municipio de **La Independencia** es parte de la Jurisdicción Sanitaria III que abarca 9 municipios, debido a esto comparten información a nivel Regional, en Enero de 1981, se integra la Jurisdicción Sanitaria No. III, con Jefatura Jurisdiccional, incluyéndose posteriormente las coordinaciones de Epidemiologia y Salud Reproductiva en el que se integra el Programa de Extensión de Cobertura, estadística y administración.

En lo que respecta a estructura organizacional, la Jurisdicción Sanitaria No. III, se encuentra conformada de la siguiente manera: Jefatura Jurisdiccional, Gestor de Calidad y 6 Coordinaciones de programa: Administración, Atención Médica, Salud Pública, Protección contra Riesgos Sanitarios, Educación en salud y Planeación y Desarrollo; cada una con sus correspondientes programas.

# 3. Justificación

Hemos tenido avances en los indicadores de salud tales como no permitir el aumento de la mortalidad materna, la incidencia de enfermedades infecciosas y las trasmitidas por vector (paludismo) que van 3 años sin presentar casos.

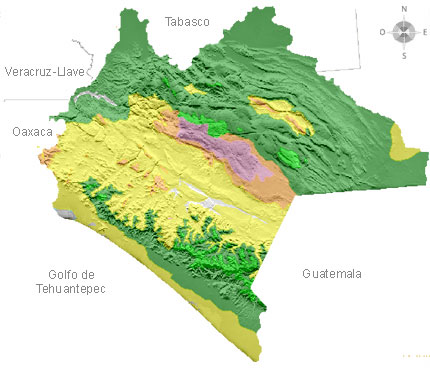
Los datos epidemiológicos y estadísticos indican que es necesario reorientar las acciones; las tasas de fecundidad, mortalidad y la migración requieren una mayor demanda de servicios y el número creciente de adultos mayores. Situaciones como la pobreza y los estilos de vida poco saludables de riesgo como la falta de actividad física, nutrición inadecuada, sexo inseguro, y adicciones que repercuten en la calidad de vida del individuo y lo colocan en situación de riesgo que finalmente demandarán una atención o servicio médico; por ejemplo la obesidad como causa de enfermedad demanda mayores servicios de salud y afecta el desarrollo económico y social, y de no implementar estrategias efectivas que no se basen solo en el exhorto, el costo a futuro va a ser mayor a la inversión que se necesita hoy para darle sustentabilidad a nuestro Sistema de Salud.

Debemos retomar el enfoque preventivo, fortaleciendo las políticas interinstitucionales hacia el mejoramiento de la calidad de los servicios y ser más eficientes en el ejercicio del gasto del Sistema de Salud. Para poder lograr lo anterior se necesita de conocer el comportamiento de la morbi mortalidad, los recursos y servicios con que contamos y la evaluación de los procesos de atención a los usuarios al interior de nuestras unidades de salud; por lo que el diagnóstico de salud, se elabora como un instrumento para tener esas bases que permitan reorientar los procesos en los diferentes programas con la visión de mejora a corto, mediano y largo plazo.

# **4. Delimitación y Factores Determinantes**

## 4.1. Clima

El clima de Chiapas favorece el cultivo de café, por lo que es el primer productor nacional, también se cultiva: el maíz, sandía, mango, plátano, aguacate, cacao, algodón, caña de azúcar y frijol, entre otros.



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | http://cuentame.inegi.org.mx/monografias/interfaz/barra_clima/ref_climas_05.jpg | 54%\* | | http://cuentame.inegi.org.mx/monografias/interfaz/barra_clima/ref_climas_11.jpg | 40%\* | | http://cuentame.inegi.org.mx/monografias/interfaz/barra_clima/ref_climas_29.jpg | 3%\* | | http://cuentame.inegi.org.mx/monografias/interfaz/barra_clima/ref_climas_35.jpg | 3%\* |   \*Referido al total de la superficie estatal. FUENTE: Elaborado con base en INEGI. Carta de Climas 1:1 000 000 |

El clima de la región cambia de acuerdo a la altura, predomina el cálido subhúmedo, cálido húmedo con lluvias de (mayo a octubre).

**Factores Climáticos.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | TEM-PROM ANUAL  °C | ALTURA PROMEDIO  msnm | PRECIPITACIÓN  MEDIA  ANUAL EN ML |
|
| Independencia | 21 | 1520 | 1000 |
| JURISDICCIONAL | 17-34.5 | - | - |

FUENTE: CENSO INEGI 2000 Agenda Estadística 2007

La diferencia de temperatura media anual de las localidades de los 9 municipios varía entre 17- 30°C dependiendo de la altura, la cual oscila entre los 400 y los 1660 msnm, el verano es caluroso y lluvioso y en invierno las temperaturas descienden hasta 5°C; Tiene una precipitación pluvial entre 982.4 y 1,927 milímetros.

En el municipio de **La Independencia** la temperatura promedio anual es de 21°C, está a una altura promedio de 1520 msnm y tiene una precipitación pluvial de 1000 mm.

## 4.2. Áreas Naturales protegidas

Dentro de las áreas naturales protegidas Chiapas posee una gran variedad de recursos naturales, desafortunadamente su explotación irracional ha devastado extensas áreas de bosques y Selvas, provocando la pérdida de especies de flora y fauna silvestre.

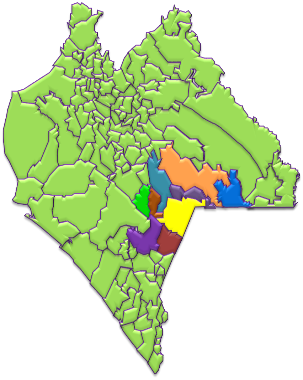
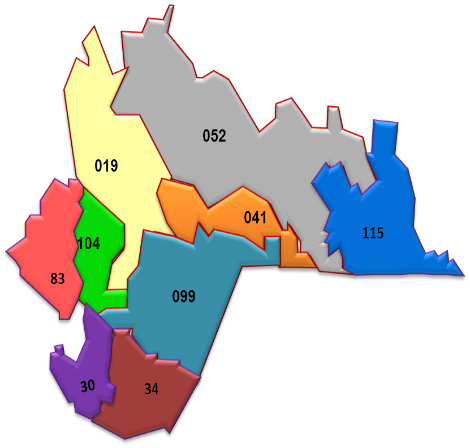
Ocupa parte del Parque Nacional Lagos de Montebello, se localiza en la zona fronteriza, en los Municipios de La Independencia y la Trinitaria, en la región fisiográfica de los Altos de Chiapas (sus coordenadas extremas son: 16º04’30’‘ y 16º09’45’‘ latitud Norte y 91°38'04’‘ y 91°43'00’‘ de longitud Oeste). . Está formada por 68 lagos de distintos tamaños y colores, formando parte de la llamada Cuenca Endorreica de Comitán. La vegetación predominante consiste en bosques mixtos de pino, pino-encino y pino-encino-liquidámbar; Existe una importante abundancia de orquídeas y fauna silvestre; selva alta perennifolia, selva de galería, vegetación xerófila y secundaria.



## 4.3. Geografía

La Jurisdicción sanitaria No. III, está integrada por 9 municipios entre los que se encuentra: Comitán de Domínguez, Chicomuselo, Frontera Comalapa, **La Independencia**, Las Margaritas, Maravilla Tenejapa, Socoltenango, Trinitaria y Tzimol; Margaritas con 3,121.32 Km² es uno de los más extensos en el estado de Chiapas, también en la región se cuenta con municipios pequeños como Tzimol, Maravilla Tenejapa, donde su extensión es menor a los 650 Km². Cabe mencionar que para el año 2012 se incorporan a la jurisdicción sanitaria 3 localidades del municipio de Ocosingo, (El Ixcán, Loma Bonita y 13 de Septiembre).

Los nueve municipios que integran la jurisdicción sanitaria III se ubican en la zona sur del estado de Chiapas denominada Región Fronteriza , colinda: al norte con la región Selva y Altos que corresponde a la Jurisdicción Sanitaria No. II, San Cristóbal de las Casas, a través de los municipios: Chanal, Altamirano, Villa de las Rosas, Amatenango del Valle; al sur con la zona Sierra y República de Guatemala; al este con parte de la zona Sierra con la Jurisdicción Sanitaria VI y oeste parte de la zona Centro y Frailesca a través de Villa las Rosas.



19 Comitán

30 Chicomuselo

34 Fra. Comalapa

41 La Independencia

52 Las margaritas

83 Socoltenango

99 La Trinitaria

104 Tzimol

115 Maravilla Tenejapa.

**La Independencia** se localiza en los límites del Altiplano Central y de las Montañas del Oriente, siendo montañosa la mitad de su territorio. Sus coordenadas geográficas son 16° 15' N y 92° 02' W. Limita al norte y este con el municipio de las Margaritas, el sur con la República de Guatemala y con el municipio de la Trinitaria y al oeste, con Comitán de Domínguez.



## 4.4. Orografía

La parte poniente del municipio se caracteriza por ser una sucesión de llanuras que se alternan con lomerío y que forman parte del altiplano central, el este está conformado por terrenos accidentados que representan la transición hacia las montañas del oriente.

## 4.5. Hidrografía

La cuenca río Lacantún cubre más de 60% de la superficie de la región y es abastecida por las subcuencas: 1) la subcuenca río Margaritas, recorrida por los ríos Cárdenas, San José y San Miguel, 2) la subcuenca río Comitán cuyo río principal es el Grande, 3) la subcuenca río Santo Domingo recorrida por el río Chiapas, 4) la subcuenca río Seco alimentada por el río Dolores 5) la subcuenca río Tzanconejá conformada por los ríos La Soledad y Yalchiptic, 6) la subcuenca río Euseba con el río del mismo nombre, 7) la subcuenca río Lacantún alimentada por los ríos La Revancha, Veracruz, Caliente y Dolores, 8) la subcuenca río Caliente del río del mismo nombre, 9) la subcuenca río Jataté recorrida por el río Jataté 10) la subcuenca laguna Miramar alimentada por el río Azul y 11) subcuenca río San Pedro abastecida por río Negro. Los cuerpos de agua presentes en la región son el embalse de la presa Belisario Domínguez (La Angostura), las lagunas perennes de Tziscao, San Lorenzo, Montebello, San José, Azul, Pojoj, La Cañada y Euseba y las lagunas intermitentes El Vergel y Jusnajab. El río más importante de la región es río Grande, que alimenta 98% de las lagunas ubicadas en la subcuenca río Comitán, en el municipio de La Trinitaria.

Los recursos hidrológicos con que cuenta el municipio de **La Independencia** son: el río más caudaloso es el Santo Domingo (afluente del Usumacinta), otros cursos de agua son los ríos El Porvenir, Ibiltic,  Latonchic, Matazán y San Juan.



## 4.6. Datos demográficos

### 4.6.1. Densidad poblacional

La superficie Jurisdiccional corresponde 12.8% de la estatal, forma parte de la Frontera Sur con la República de Guatemala, a través 645 km., que abarcan 18 municipios del estado, 5 de los cuales forman parte de la Región III Fronteriza. Esta región limita con los municipios siguientes: Maravilla Tenejapa, Margaritas, Frontera Comalapa, La Trinitaria e Independencia, a través de 190 km., lo que representa 29.5% del total de frontera del Estado con Guatemala; con este país se tienen 29 localidades colindantes de Huehuetenango: constituido por los departamentos siguientes: Santa Cruz Barrillas, Nentón, San Mateo Ixtatán, La Democracia, Santa Ana Huixtán, Tectitlán, La Libertad, Jacaltenango, San Miguel Acatán, San Antonio Huista, entre otros.

**SUPERFICIE TERRITORIAL DE LOS MUNICIPIOS EN LA**

**JURISDICCIÓN SANITARIA III.**

|  |  |
| --- | --- |
| **MUNICIPIOS** | **SUPERFICIE**  **TERRITORIAL KM².** |
| La Independencia | 518.60 |
| **TOTAL** | **9,546.13** |

FUENTE: AGENDA ESTADÍSTICA 2007 INEGI.

En el municipio de **La Independencia** se registra una densidad poblacional de 92.3 habitantes por Km², mayor comparada a la estatal y nacional de 71 y 61 habitantes por Km² respectivamente.

.

La tasa media anual de crecimiento jurisdiccional se estima 1.44% baja si la comparamos a la estatal 1.60%, y la nacional de 3.4%.

### 4.6.2. Población municipio de La Independencia

La Jurisdicción Sanitaria III Fronteriza, cuenta con una población total de 595,777 habitantes para el año 2019 distribuida en 9 municipios; la tercera parte de la población vive en las áreas urbanas (cabeceras municipales), el 66% restante vive en área rural.

**POBLACIÓN MUNICIPIO DE LA INDEPENDENCIA AÑO 2019**

|  |  |
| --- | --- |
| **MUNICIPIO** | **POBLACION 2019** |
| **LA INDEPENDENCIA** | 47,879 |
| **TOTAL** | 595,777 |

Fuente: Instituto de Salud Chiapas.- http://saludchis.sitiosprodigy.com.mx/

El municipio de **La Independencia** tiene una población de 47,879 habitantes.

### 4.6.3. Municipios más poblados

Fuente: Instituto de Salud Chiapas.- <http://saludchis.sitiosprodigy.com.mx/>

La gráfica anterior indica que el 49.7% de la población se ubica en los municipios de Comitán y las Margaritas, comparada con los más pequeños como Socoltenango, Maravilla Tenejapa y Tzimol en los que la población de los tres representa el 8.1% de la población jurisdiccional.

### 4.6.4. Municipios con población más dispersa

Pertenecer al Estado de Chiapas, ya circunscribe en un grado muy alto de marginación (2.33). La brecha de desarrollo social entre los municipios con grado de marginación muy alto y bajo, representa un reto para los esfuerzos de desarrollo regional y la planeación económica en el estado y los municipios; de los 118 municipios que conforman el estado de Chiapas; 44 son de muy alto índice de marginación.

En la Jurisdicción Sanitaria No. III el índice de marginación por municipio es el siguiente: 2 municipios con índice muy alto: Margaritas, y Maravilla Tenejapa, donde viven un total de 142,340 habitantes que representa (23.8%); 6 municipios con índice alto: Socoltenango, Chicomuselo, Independencia, Trinitaria, Tzimol, y Frontera Comalapa con un total de 302,383 habitantes que representa el 50.7%; y el único municipio de marginación media es Comitán con una población total de 167,050 habitantes que representa el 28%.

**NIVEL DE MARGINACIÓN MPIO. DE LA INDEPENDENCIA.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MUNICIPIOS** | **ÍNDICE DE MARGINACIÓN** | |
|  | VALOR | GRADO |
| Independencia | 0.64 | Alto |
| Estatal | 2.25 | MUY ALTA |

FUENTE: AGENDA ESTADÍSTICA 2007,

En la Jurisdicción Sanitaria No. III el 67% de la población total vive en el área rural, existen municipios como: Maravilla Tenejapa, La Trinitaria, Las Margaritas donde el 90% vive en área rural; en Chicomuselo, Frontera Comalapa, Socoltenango, Tzimol esta cifra es de más del 70% de la población, en el municipio de Comitán e Independencia es el 40%.

**DISTRUCIÓN DE LA POBLACIÓN SEGÚN TAMAÑO DE LOCALIDAD.**

**JURISDICCIÓN SANITARIA III**



FUENTE: INEGI. RESULTADO CENSO 2010

Al interior del municipio, existen localidades con índice muy alto de marginación. De las 112 localidades del municipio. 102 (91%) son menores de 1000 habitantes lo que nos demuestra la gran dispersión que existe en la población.

### 4.6.5. Acceso en el municipio.

Vías de comunicación en el municipio.

El principal centro comercial y político de la región es la cabecera municipal de Comitán, otros centros importantes son: Frontera Comalapa, Margaritas y Maravilla Tenejapa en estos 4 municipios confluyen diferentes carreteras que se dirigen a los 9 municipios, otros municipios de la sierra, selva y a diferentes localidades.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFRAESTRUCTURA CARRETERA AL MPIO DE COMITÁN** | | |
| **MUNICIPIO** | **KILÓMETROS** | **TIPO CAMINO** |
| Independencia | 12 | Asfaltados |

FUENTE: AGENDA ESTADÍSTICA INEGI 2006

Dentro de las principales carreteras asfaltadas podemos mencionar el tramo de Ciudad Comitán a Tuxtla Gutiérrez que tiene 180 Km. \*aproximadamente. Se cuenta además con la autopista en el tramo de San Cristóbal a Tuxtla Gutiérrez, lo que acorta la distancia, la carretera es de cuota. Durante este año se ha comenzado la ampliación de la carretera de Comitán a San Cristóbal.

Los diferentes tramos que comunican Comitán, como centro de referencia de las unidades de salud en los 9 municipios (Hospital General K de Comitán), suman un total de 594 km. de carretera asfaltada. Otros centros de referencia importantes son: El Hospital de Guadalupe Tepeyac y el Hospital de las Margaritas los cuales brindan cobertura y apoyo de especialidad de 2º nivel a las unidades de salud del municipio de las Margaritas.

### 4.6.6. Población por grupos de edad y sexo.

La distribución de la población del municipio de La Independencia se expresa en la siguiente tabla:



Existe una población en el municipio de 47,879 habitantes durante el año 2019, de estos el 49.4% pertenece al género masculino con 23,649 habitantes, y un 50.6% al género femenino con 24,230 mujeres.

## 4.7. Determinantes sociales

### 4.7.1 Actividad laboral

La distribución de la producción en la población mayor de 12 años ha registrado cambios significativos en la última década, con un incremento relativo en el sector terciario (servicios) y en el secundario (industria); esta región continúa siendo eminentemente de agricultura, ganadería, silvicultura, actividades que ocupan el mayor porcentaje de la población; sector primario en el cual se emplea un 90% del personal masculino.

Se ha visto reducido el trabajo en el sector primario como fuente de ingresos, debido al alto costo de la infraestructura e insumos para la producción y bajo costo de compra de los productos de la zona. Otra fuente importante de economía es la explotación forestal clandestina, especialmente, la de bosques de coníferas en municipios como: Margaritas, Independencia, Comitán, Maravilla Tenejapa, deforestación irracional que pone en riesgo la ecología en la región.

### 4.7.2 Tipo de vivienda

En el 2010, en Chiapas hay 1 072 239 viviendas particulares, de las cuales:

|  |  |
| --- | --- |
| http://cuentame.inegi.org.mx/monografias/interfaz/agua.gif | **788 218** disponen de agua entubada dentro o fuera de la vivienda, pero en el mismo terreno, lo que representa el 73.5% |
| http://cuentame.inegi.org.mx/monografias/interfaz/drenaje.gif | **893 964** tienen drenaje, lo que equivale al 83.4% |
| http://cuentame.inegi.org.mx/monografias/interfaz/luz.gif | **1 027 957** cuentan con energía eléctrica, esto es el 95.9% |

<http://cuentame.inegi.org.mx/monografias/informacion/chis/poblacion/vivienda.aspx?tema=me&e=07>

Existe rezago de servicios públicos en la vivienda en la región III fronteriza, así como las condiciones de construcción de las viviendas; de acuerdo al censo de población y vivienda 2015 hay un total de 1,238,565 viviendas particulares en el estado de Chiapas, en la Jurisdicción Sanitaria III hay 114,070 viviendas con un promedio de 4.5 habitantes por vivienda, en cuanto al tipo de piso un total de 18466 (16%) tienen piso de tierra, lo que es un factor que determina las condiciones de salud de sus habitantes. el 77% de las viviendas cuentan con agua de la red pública, el 71.7% cuentan con servicio de drenaje (11.7% más bajo que el porcentaje estatal) y el 94.6% disponen de energía eléctrica (1.3% menos que la estatal).

En cuanto al municipio de **La Independencia** se tienen 9,068 viviendas con un promedio de 4.6 habitantes, de estas viviendas 7,008 tienen piso diferente de tierra, 8,048 cuentan con agua de la red pública, 4,827 con drenaje y 8,810 con energía eléctrica.

**CARACTERISTICAS DE LAS VIVIENDAS JURISDICCION SANITARIA III**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MUNICIPIO** | **NUMERO DE**  **VIVIENDAS** | **PROMEDIO DE HABITANTES** | **CON PISO DIFERENTE DE TIERRA** | **CON AGUA DE LA RED PUBLICA** | **CON DRENAJE** | **CON ENERGIA ELECTRICA** |
| LA INDEPENDENCIA | 9068 | 4.6 | 7008 | 8048 | 4827 | 8810 |
| **JURISDICCIONAL** | **114070** | **4.5** | **95604** | **87903** | **81886** | **107911** |

FUENTE: CENSO INEGI 2010

**Viviendas: Televisión-computadora en los hogares**

El 34% de las viviendas cuentan con televisión, en tanto que solo el 1.7% tienen computadora. Es importante este dato ya que un medio para poder hacer llegar los programas promocionales puede ser la televisión y el radio.

**NUMERO DE VIVIENDAS CON TELEVISION Y COMPUTADORA.**

**JURISDICCION SANITARIA III**

**CENSO DE POBLACION Y VIVIENDA INEGI 2010**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MUNICIPIO** | **NUMERO DE**  **VIVIENDAS** | **CON TELEVISION** | **CON COMPUTADORA** |
| LA INDEPENDENCIA | 9068 | 3095 | 158 |
| **JURISDICCIONAL** | **114070** | **85040** | **9916** |

FUENTE: INEGI 2010

### 4.7.3 Poder adquisitivo. Características de actividad laboral

Distribución de la población por ocupación (Sectores)

La población potencialmente activa mayor de 12 años en la Región III Fronteriza representa el 25% de la población total.

#### Porcentaje de población por condición de actividad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PORCENTAJE DE POBLACIÓN DE ACUERDO A SITUACIÓN LABORAL JURISDICCIÓN SANITARIA No. III** | | | |
| **OCUPADOS** | **DESOCUPADOS** | **P.E. INACTIVA** | **N/E** |
| 48.1 | 0.3 | 51.1 | 0.3 |

Tabla. FUENTE: INEGI Chiapas. XII Censo de Población y Vivienda 2000. Tabuladores básicos.

#### Porcentaje de mujeres integradas al trabajo.

|  |  |
| --- | --- |
| **PORCENTAJE DE POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA JURISDICCIÓN SANITARIA. NO. III** | |
| **Condición de Actividad** | **MUJERES** |
| Población económicamente activa | 19.61 |
| Población económicamente inactiva | 80.0 |
| No especificado | 0.3 |

Tabla. FUENTE: INEGI Chiapas. XII Censo de Población y Vivienda 2000. Tabuladores básicos.

En cuanto al empleo podemos observar que 29.61% de las mujeres empleadas son remuneradas por su trabajo, el 80% restante desempeña labores domésticas por las cuales no percibe salario, siendo considerada como económicamente inactiva.

### 4.7.4 Pobreza

Según la encuesta para calcular el IDH en Chiapas 2011, de 446,935 personas encuestadas, 83.40% se encuentra en situación de pobreza, de este, 40.33% se encuentran en pobreza extrema y 43.07% en pobreza moderada. El ingreso promedio per cápita mensual es de 918.53 pesos, mientras que el ingreso por hogar asciende a 3,344.99 pesos mensuales. Es importante mencionar que el ingreso está integrado por 75.03% proveniente de trabajos realizados, 23.62% de transferencias, 0.84% de rentas y 0.51% de otros ingresos.

### 4.7.5 Rezago Social

El Índice de Rezago Social que se presenta en el municipio de La Independencia, de acuerdo al CONEVAL se expresa en el siguiente cuadro, es una medida ponderada que resume cuatro indicadores de carencias sociales (educación, salud, servicios básicos y espacios en la vivienda). A nivel Nacional Chiapas ocupa el tercer lugar con un índice de 2.38767 es decir muy alto.

**INDICE Y GRADO DE REZAGO SOCIAL POR MUNICIPIO 2015**

**JURISDICCION SANITARIA III**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Municipio | Índice de Rezago social | Grado de Rezago Social |
| La Independencia | 0.85667 | Medio |

Fuente: http://www.coneval.org.mx/Medicion/IRS/

### 4.7.6 Índice de Desarrollo Humano

El Índice de Desarrollo Humano hace hincapié en que las personas y sus capacidades son utilizadas para evaluar el desarrollo de un país así como también para cuestionar las decisiones normativas nacionales, comparando cómo dos países con el mismo nivel de ingreso nacional bruto (INB) per cápita obtienen resultados diferentes en materia de desarrollo humano; en él se sintetizan los logros medios obtenidos de dimensiones fundamentales del desarrollo humano, como: tener una vida larga y saludable, adquirir conocimientos y disfrutar de un nivel de vida digno. La dimensión de la salud se evalúa según la esperanza de vida al nacer, y la de la educación se mide por los años promedio de escolaridad de los adultos de 25 años o más y por los años esperados de escolaridad de los niños en edad escolar. La dimensión del nivel de vida se mide conforme al INB per cápita.

El comportamiento de este índice en el municipio de **La Independencia**, se observa en la siguiente tabla; se encuentra ligeramente por debajo del índice estatal, que fue de 0.6855 en hombres y 0.6794 en mujeres. Sigue predominando el que las mujeres tengan mayores desigualdades por su género. A nivel nacional el índice de desigualdad de género fue de 0.393, y para las mujeres de 0.784.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INDICE DE DESARROLLO HUMANO. 2012** | | |
| **JURISDICCION SANITARIA III** | | |
| **Municipio** | **Índice de Desarrollo Humano** | |
| **IDH** | |
| **Hombres** | **Mujeres** |
| La Independencia | 0.5560 | 0.5347 |
|  |  |  |
| **Chiapas** | **0.6855** | **0.6794** |
|  |  |  |
| [Fuente:http://www.mx.undp.org/](http://www.mx.undp.org/) | |  |

### 4.7.7 Esperanza de vida

|  |  |
| --- | --- |
| http://cuentame.inegi.org.mx/monografias/informacion/chis/graficas/esperanza.gif   |  | | --- | |  |   FUENTE: INEGI. Censo de Población y Vivienda 2015. |

En el año 2015, la esperanza de vida al nacer en el país es de 72.3 años para los hombres y 77.7 años para las mujeres de acuerdo al censo INEGI 2010. Para el Estado de Chiapas es 69.9 años para los hombres y 75.9 para las mujeres.

Las barras amarillas (izquierda), muestran el promedio de esperanza de vida en el 2015 para mujeres y hombres en la República Mexicana, las anaranjadas (derecha) representan el mismo dato, pero de Chiapas. Al igual que sucede en todos los estados del país y en otros países del mundo, las mujeres en Chiapas viven, en promedio, más que los hombres. En el estado de Chiapas la esperanza de vida para el año 2015 es de 72.8 años.

### 4.7.8 Interculturalidad. Población indígena

En la región III fronteriza se encuentran los siguientes grupos: Tojolabal, Tzeltal, Tzotzil, Zoque, Mames, Chujes, Jacaltecos y Kanjobales. Los últimos 3 grupos, ingresaron a esta región durante el exilio de refugiados guatemaltecos; se dice que 14.5 de cada 100 habitantes pertenece a algún grupo étnico. De esta población el 1.7% (6,823 hab.) no habla español; las mujeres representan el índice de población monolingüe más alto (68%), lo que repercute en la salud de la familia, debido al rol que juega (promotora de la salud), dado que los actuales programas de promoción y capacitación en este renglón, no están completamente diseñados para la comprensión de la cosmovisión indígena, y el personal de salud, en su mayoría, carece de los conocimientos básicos en lenguaje, cultura, y tradiciones de estos grupos poblacionales.

POBLACIÓN INDIGENA

|  |  |
| --- | --- |
| ETNIA | MUNICIPIOS |
| TOJOLABAL | Margaritas, Independencia, Trinitaria y Comitán. |
| TZELTAL | Comitán, Margaritas |
| TZOTZIL | Margaritas |
| MAMES | Margaritas |
| CHUJES | Trinitaria |
| JACALTECOS | Frontera Comalapa |
| KANJOBAL | Margaritas, Trinitaria e Independencia |

FUENTE: AGENDA ESTADÍSTICA 2007, CENSO DE POBLACIÓN 2000-2005.

### 4.7.9 Escolaridad

**Analfabetismo**

En Chiapas, 18 de cada 100 personas de 15 años y más, no saben leer ni escribir, a nivel nacional son 8 de cada 100 habitantes El rezago educativo que existe en la región se hace manifiesto con los indicadores siguientes: 21980 personas mayores de 6 años no saben leer ni escribir ateniéndose al indicador estatal del 18% de analfabetismo.

En el municipio de **La Independencia** de acuerdo a la siguiente tabla se tiene registro de una población de 35,791 habitantes de los cuales 23,699 son población de 5 años y más con primaria. Dato que impacta en los programas de promoción y prevención para la salud, ya que las estrategias se deben adecuar, lo que implica más gasto en salud.

**POBLACION DE 6 AÑOS Y MÁS Y POBLACION DE 5 AÑOS Y MAS CON EDUCACION PRIMARIA**

**MUNICIPIO DE LA INDEPENDENCIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MUNICIPIO** | **POBLACION DE 6 AÑOS Y MAS** | **POBLACION DE 5 AÑOS Y MAS CON PRIMARIA** | **TASA PROMEDIO DE ALFABETIZACION**  **15 A 24 AÑOS** |
| LA INDEPENDENCIA | 35791 | 23699 | 94.3 |
| **JURISDICCIONAL** | **435669** | **240012** | **94.3** |

FUENTE: INEGI 2010

Solamente se alcanza el 94.3 en la tasa promedio de alfabetización en el grupo de edad de 15 a 24 años, dato interesante por el significado de saber leer y escribir para mejorar las condiciones de salud.

Según la siguiente tabla 257 habitantes están dentro del grupo de nivel profesional, y de estos el 3.1% (8) poseen algún posgrado.

**POBLACION DE 18 AÑOS Y MÁS CON NIVEL PROFESIONAL Y CON POSGRADO**

**MUNICIPIO DE LA INDEPENDENCIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MUNICIPIO** | **POBLACION DE 18 AÑOS Y MAS NIVEL PROF.** | **POBLACION CON POSGRADO** |
| LA INDEPENDENCIA | 257 | 8 |
| **JURISDICCIONAL** | **17367** | **1418** |

FUENTE: INEGI 2010

La tabla siguiente nos indica que en el municipio existen 3 bibliotecas públicas, y el grado de escolaridad es de 5 años.

El grado de estudios de la Jurisdicción Sanitaria es de 5.3 años, en el Estado de Chiapas es de 6.7 años y el de la república mexicana es de 8.6.

**NUM. DE BIBLIOTECAS PUBLICAS Y PROMEDIO DE ESCOLARIDAD**

**MUNICIPIO DE LA INDEPENDENCIA**

**JURISDICCION SANITARIA III**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MUNICIPIO** | **BIBLIOTECAS PUBLICAS** | **PROMEDIO DE ESCOLARIDAD** |
| LA INDEPENDENCIA | 3 | 5 |
| **TOTAL/ PROMEDIO JURISDICCIONAL** | **31** | **5.3** |

FUENTE: INEGI. 2010

### 4.7.10 Pirámide poblacional. Distribución por edad y sexo.

Población Jurisdiccional:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **JURISDICCION SANITARIA No. III** | | | | | | |
| **COORDINACION DE PLANEACION Y DESARROLLO** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **POBLACION POR GRUPOS DE EDAD CONAPO 2019** | | | | | | |
| **JURISDICCIONAL** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Grupo de Edad** | **%** | **Hombres** | **%** | **Mujeres** | **Total** |
|  | < 1 | 52.7 | 5981 | 47.3 | 5,368 | 11,349 |
|  | 1 A 4 | 51.2 | 23574 | 48.8 | 22,502 | 46,076 |
|  | 5 a 9 | 50.6 | 29558 | 49.4 | 28,890 | 58,448 |
|  | 10 a 14 | 50.7 | 34518 | 49.3 | 33,543 | 68,061 |
|  | 15 a 19 | 49.1 | 32667 | 50.9 | 33,844 | 66,511 |
|  | 20 a 24 | 47.2 | 28815 | 52.8 | 32,250 | 61,065 |
|  | 25 a 29 | 46.7 | 24606 | 53.3 | 28,073 | 52,679 |
|  | 30 a 34 | 46.7 | 20942 | 53.3 | 23,862 | 44,804 |
|  | 35 a 39 | 47.5 | 18388 | 52.5 | 20,355 | 38,743 |
|  | 40 a 44 | 48.0 | 15952 | 52.0 | 17,278 | 33,230 |
|  | 45 a 49 | 48.2 | 13654 | 51.8 | 14,694 | 28,348 |
|  | 50 a 54 | 49.2 | 11530 | 50.8 | 11,882 | 23,412 |
|  | 55 a 59 | 49.7 | 9485 | 50.3 | 9,613 | 19,098 |
|  | 60 a 64 | 49.8 | 7399 | 50.2 | 7,450 | 14,849 |
|  | 65 a 69 | 49.6 | 5459 | 50.4 | 5,542 | 11,001 |
|  | 70 a 74 | 50.1 | 3958 | 49.9 | 3,936 | 7,894 |
|  | 75 a 79 | 50.9 | 2505 | 49.1 | 2,415 | 4,920 |
|  | 80 a 84 | 49.5 | 1382 | 50.5 | 1,408 | 2,790 |
|  | 85 y mas | 49.1 | 1225 | 50.9 | 1,272 | 2,497 |
|  | Total | 48.9 | 291,601 | 51.1 | 304,176 | 595,777 |
|  | **Fuente:** |  |  |  |  |  |
|  | **CONAPO\_POBLACION\_PROYECCIONES** | | |  |  |  |
|  | **http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/Proyecciones\_Datos** | | | |  |  |



El promedio de edad en la región se ha incrementado a 26.29 años. Con respecto a la edad existe variación entre los municipios: el de mayor edad es Tzimol, con un promedio de 28.7 años y el más joven, Maravilla Tenejapa con promedio de edad de 21.7 años.

Con lo que respecta a la distribución por grupos de edad, se observa la base ancha y afecta los primeros 5 grupos poblacionales de 0-19 años de (236,800 habitantes) que corresponde al 40.2% de la población total; y de vértice que se va reduciendo considerablemente el cual representa a la población de la tercera edad. De 65 años y más 33,501 habitantes, corresponde al 5.6% de la población total.

**Población municipio de La Independencia**

El promedio de edad en el municipio de **La Independencia** es de 25.6 años.

Con lo que respecta a la distribución por grupos de edad, se observa la base ancha y afecta los primeros 5 grupos poblacionales de 0-19 años de (20,074) que corresponde al 41.9% de la población total; y de vértice que se va reduciendo considerablemente el cual representa a la población de la tercera edad, de 65 años y más 2,155 habitantes, corresponde al 4.5% de la población total.



# 5. Daños a la Salud.

## 5.1. Morbilidad

A continuación, se presenta el cuadro de morbilidad general presentada durante el año 2018.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| http://saludchiapas.gob.mx/wp-content/themes/wpchiapastheme/img/logo_salud.png   |  | | --- | | INSTITUTO DE SALUD EN EL ESTADO DE CHIAPAS | | | | |
| JURISDICCION SANITARIA III | | | |
| COMITAN DE DOMINGUEZ | | | |
| 20 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD | | | |
| JURISDICCIONAL 2018 | | | |
| **N/P** | **DESCRIPCIÓN** | **CASOS** | **TASA** |
| 1 | INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS | 32241 | 5478.1 |
| 2 | ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS | 14164 | 2406.6 |
| 3 | INFECCION DE VIAS URINARIAS | 8487 | 1442.0 |
| 4 | ULCERAS, GASTRITIS Y DUODENITIS | 2655 | 451.1 |
| 5 | GINGIVITIS Y ENF. PERIODONTAL | 1384 | 235.2 |
| 6 | CONJUNTIVITIS | 930 | 158.0 |
| 7 | INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL | 833 | 141.5 |
| 8 | ASMA | 524 | 89.0 |
| 9 | DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE (TIPO II) | 324 | 55.1 |
| 10 | MORDEDURAS DE PERRO | 186 | 31.6 |
| 11 | ESCABIOSIS | 212 | 36.0 |
| 12 | HIPERTENSION ARTERIAL | 161 | 27.4 |
| 13 | ACCIDENTES DE TRANSPORTE EN VEHICULOSO CON MOTOR | 153 | 26.0 |
| 14 | OBESIDAD | 151 | 25.7 |
| 15 | HIPERPLASIA DE LA PROSTATA | 105 | 17.8 |
| 16 | NEUMONIAS Y BRONCONEUMONIAS | 174 | 29.6 |
| 17 | VIOLENCIA INTRAFAMILIAR | 97 | 16.5 |
| 18 | HERIDA POR ARMA DE FUEGO Y PUNZOCORTANTES | 172 | 29.2 |
| 19 | DESNUTRICIÓN | 110 | 18.7 |
| 20 | DENGUE | 51 | 8.7 |
| OTROS PADECIMIENTOS | | 1315 | 223.4 |
| TOTAL | | 64429 | 10947.2 |
| FUENTE: PLATAFORMA SUAVE. CORTE PRELIMINAR 2018. | |  |  |
| POBLACIÓN MPAL | | 588543 |  |
| FUENTE POBLACIÓN: PROYECCIÓN DE POBLACIÓN CONAPO-DGIS, SEGÚN CENSO DE POBLACIÓN 2010. | |  |  |
| TASA POR 100,000 HABITANTES | |  |  |

Las Infecciones Respiratorias Agudas ocupan el primer lugar como causa de morbilidad, con una tasa de 5478.1 por cada 100**,**000 habitantes. En segundo lugar, se encuentran Ias Enfermedades diarreicas agudas con una tasa de 2406.6 por 100,000 habitantes. En tercer lugar, están las Infecciones de Vías Urinarias con una tasa de 1442 por cada 100,000 habitantes. Sin menor importancia encontramos también las Úlceras, Gastritis y Duodenitis, Enfermedad periodontal, Conjuntivitis, Infecciones de transmisión sexual, Asma, Diabetes Mellitus tipo 2 que ocupa el noveno sitio, Mordeduras de perro, entre otras. En total se registraron 64,429 casos de enfermedad que representan **una tasa global de morbilidad en la jurisdicción Sanitaria III de 10947.2 por cada 100,000 habitantes,** 2900 casos menos (por tasa) respecto al 2017Tomando como fuente de datos al reporte generado de SUIVE/DGE/Secretaria de Salud/ Estados Unidos Mexicanos/2017, se observa, que tanto a Nivel jurisdiccional, Estatal y Nacional coinciden las diez principales causas de enfermedad, a nivel **Estatal** la tasa de morbilidad general es de **13,892.30 por cada 100,000 habitantes**. A nivel **Nacional la tasa global es de 38,598.27 casos por cada 100,000** habitantes.

### 5.1.1. Principales causas

A continuación se presenta el cuadro de morbilidad general presentada en el municipio de La Independencia durante el año 2018. Ocupan el primer lugar las Infecciones respiratorias agudas con una tasa de 5,308.9 por cada 100,000 habitantes. A continuación están Ias Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas con una tasa de 1726.7 por cada 100,000 habs. En tercer lugar están las infecciones de vías urinarias con una tasa de 1344.1 por cada 100,000 habitantes. Sin menor importancia encontramos gingivitirs y enf. Periodontal, úlceras, gastritis y duodenitis, vulvovaginitis, otitis media aguda, conjuntivitis, amebiasis intestinal, otras salmonelosis entre otras. En total se registraron 5,012 casos de enfermedad que representan **una tasa general de morbilidad en el municipio de La Independencia de 10,592.4 por cada 100,000 habitantes.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| http://saludchiapas.gob.mx/wp-content/themes/wpchiapastheme/img/logo_salud.png   |  | | --- | | INSTITUTO DE SALUD EN EL ESTADO DE CHIAPAS | | | | | |
| JURISDICCION SANITARIA III | | | |  |
| COMITAN DE DOMINGUEZ | | | |  |
| 20 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD | | | | |
| MUNICIPIO DE LA INDEPENDENCIA 2018 | | | | |
| **N/P** | **CLAVE** | **DESCRIPCION** | **CASOS** | **TASA** |
| 1 | 16 | INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS | 2512 | 5308.9 |
| 2 | 08 | INFECCIONES INTESTINALES POR OTROS ORGANISMOS Y LAS MAL DEFINIDAS | 817 | 1726.7 |
| 3 | 110 | INFECCION DE VIAS URINARIAS | 636 | 1344.1 |
| 4 | 128 | GINGIVITIS Y ENF. PERIODONTAL | 291 | 615.0 |
| 5 | 109 | ULCERAS, GASTRITIS Y DUODENITIS | 192 | 405.8 |
| 6 | 179 | VULVOVAGINITIS | 109 | 230.4 |
| 7 | 18 | OTITIS MEDIA AGUDA | 79 | 167.0 |
| 8 | 173 | CONJUNTIVITIS | 69 | 145.8 |
| 9 | 02 | AMEBIASIS INTESTINAL | 40 | 84.5 |
| 10 | 177 | OTRAS SALMONELOSIS | 27 | 57.1 |
| 11 | 06 | FIEBRE TIFOIDEA | 23 | 48.6 |
| 12 | 172 | HERIDA POR ARAMA DE FUEGO Y PUNZOCORTANTES | 22 | 46.5 |
| 13 | 126 | MORDEDURA DE PERRO | 18 | 38.0 |
| 14 | 49 | DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE (TIPO II) | 16 | 33.8 |
| 15 | 43 | ESCABIOSIS | 15 | 31.7 |
| 16 | 47 | HIPERTENSION ARTERIAL | 14 | 29.6 |
| 17 | 93 | OTRAS INFECCIONES INTESTIINALES DEBIDAS A PROTOZOARIOS | 13 | 27.5 |
| 19 | 125 | QUEMADURAS | 11 | 23.2 |
| 20 | 135 | OBESIDAD | 9 | 19.0 |
| OTROS PADECIMIENTOS | | | 99 | 209.2 |
| TOTAL | | | 5012 | 10592.4 |
| FUENTE:PLATAFORMA SUAVE. CORTE PRELIMINAR 2018. | | |  |  |
| POBLACIÓN MPAL | | | 47317 |  |
| FUENTE POBLACIÓN: PROYECCIÓN DE POBLACIÓN CONAPO-DGIS, SEGÚN CENSO DE POBLACIÓN 2010. | | | | |
| TASA POR 100,000 HABITANTES | | |  |  |

### 5.1.2. Principales causas transmisibles

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://saludchiapas.gob.mx/wp-content/themes/wpchiapastheme/img/logo_salud.png   |  | | --- | | INSTITUTO DE SALUD EN EL ESTADO DE CHIAPAS | | |
| JURISDICCION SANITARIA III |  |
| **TRANSMISIBLES** | |
| MUNICIPIO DE LA INDEPENDENCIA 2018 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NP | **DIAGNOSTICO** | **ACUMULADO** |
| 1 | Conjuntivitis | 69 |
| 2 | Escabiosis | 15 |
|  | TOTAL | 84 |

Fuente: SUAVE JSIII 2018

Como se muestra en la tabla anterior, y de acuerdo a la base de datos del SUAVE 2018, las principales causas de enfermedades transmisibles, son la Conjuntivitis y la Escabiosis. Esto quiere decir que hay que retomar buenas prácticas de higiene tanto de nivel personal como a nivel institucional para poder disminuir la incidencia de estas patologías.

### 5.1.3. Principales causas no transmisibles

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://saludchiapas.gob.mx/wp-content/themes/wpchiapastheme/img/logo_salud.png   |  | | --- | | INSTITUTO DE SALUD EN EL ESTADO DE CHIAPAS | | |
| JURISDICCION SANITARIA III |  |
| **NO TRANSMISIBLES** | |
| MUNICIPIO DE LA INDEPENDENCIA 2018 | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NP | **DIAGNOSTICO** | **ACUMULADO** |
| 1 | Gingivitis y Enfermedad Periodontal | 291 |
| 2 | Ulceras, gastritis y duodenitis | 192 |
| 3 | Diabetes mellitus no insulinodependiente | 16 |
| 4 | Hipertensión Arterial | 14 |
| 5 | Quemaduras | 11 |
| 6 | Asma | 9 |
| 7 | Contacto Traumático con Avispa, Avispones | 9 |
| 8 | Intoxicación aguda por alcohol | 8 |
| 9 | Intoxicación por plaguicidas | 1 |
| 10 | Hiperplasia de la próstata | 1 |
| 11 | Enfermedad Alcohólica del Hígado | 1 |
| 12 | Insuficiencia venosa periférica | 1 |
|  | TOTAL | 554 |

Fuente: SUAVE JSIII 2018

En el municipio de **La Independencia** según el SUAVE, las principales enfermedades no transmisibles durante 2018, la encabezan la gingivitis y enfermedad periodontal, las úlceras, gastritis y duodenitis, diabetes mellitus no insulinodependientes, la hipertensión arterial, quemaduras, asma, entre otras. Se puede apreciar que dentro de las primeras causas existen patologías donde la influencia de los estilos de vida y los hábitos higiénico dietéticos son determinantes para que se presenten en la población, otras como el asma y la hipertensión son igual de importantes porque a largo plazo pueden traer complicaciones importantes así como deterioro de la calidad de vida de los pacientes. Es importante mejorar las estrategias de promoción de estilos de vida más saludables en la población universo de trabajo.

## 5.2.Mortalidad

### 5.2.1. Principales causas de Mortalidad General

En lo que se refiere a Mortalidad, de acuerdo al Subsistema epidemiológico y estadístico de defunciones 2017, la principal causa de mortalidad de la Jurisdicción Sanitaria No. III, lo ocupó la Diabetes Mellitus tipo 2, con una tasa de 67.62 X 100**,**000 habitantes y correspondiendo al 14.77% del total de defunciones, en segundo lugar los Tumores Malignos con una tasa de 42.81 X 100,000 habitantes, seguidas por las enfermedades del corazón, en cuarto lugar, se encuentran las enfermedades del hígado, en quinto lugar, están las enfermedades cerebrovasculares. El total de defunciones registradas fue de 2695 y una tasa de **mortalidad general en la jurisdicción de 457.87** por cada 100,000 habitantes. Los datos encontrados en los cubos dinámicos de información estadística de la Secretaría de Salud para este año tomado como referencia por ser los datos ya validados, reportan una **tasa de mortalidad a nivel nacional de 569.18** por cada 100,000 habitantes y una **tasa estatal de 501.33 por cada 100,000 habitantes**; y dentro de las 20 principales causas predominan las complicaciones por enfermedades crónicos degenerativas.

Un dato importante a considerar es que cuando se analiza el número de muertes tomando en cuenta las 20 principales causas a nivel jurisdiccional se puede observar que se encuentran reflejadas otras patologías de interés para los servicios de salud, tales como la insuficiencia renal, agresiones, desnutrición, suicidios, síndrome de dependencia por alcohol, bronquitis crónicas; y dentro de las que son sujetas de vigilancia epidemiológica destacan las enfermedades diarreicas agudas con 34 casos y su mayoría en menores de 5 años de edad, enfermedad por virus de inmunodeficiencia humana con 13 casos y tuberculosis pulmonar con 12 casos.

Los datos anteriores permiten destacar que las causas de enfermedad y de mortalidad son diferentes en la Jurisdicción, las primeras son infectocontagiosas, mientras que las causas de mortalidad se asocian a enfermedades crónico degenerativas o complicaciones de éstas. Esto nos lleva a retomar actividades de promoción y prevención e incentivar a la población a adoptar estilos de vida más saludables.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| http://saludchiapas.gob.mx/wp-content/themes/wpchiapastheme/img/logo_salud.png   |  | | --- | | **INSTITUTO DE SALUD** | | | | | |
| **JURISDICCIÓN SANITARIA III** | | | | |
| **20 PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD 2017** | | | | |
| **JURISDICCIONAL** | | | | |
| **NUM PROG.** | **CAUSA** | **TOTAL DE CASOS** | **TASA** | **PORCENTAJE** |
| **1** | TUMORES MALIGNOS | 252 | 42.81 | 9.35 |
| **2** | DIABETES MELLITUS | 398 | 67.62 | 14.77 |
| **3** | ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZÓN | 214 | 36.36 | 7.94 |
| **4** | CIRROSIS Y OTRAS ENFERMEDADES CRÓNICAS DEL HÍGADO | 171 | 29.05 | 6.35 |
| **5** | ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR | 97 | 16.48 | 3.60 |
| **6** | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA | 63 | 10.70 | 2.34 |
| **7** | ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS | 60 | 10.19 | 2.23 |
| **8** | INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS BAJAS | 60 | 10.19 | 2.23 |
| **9** | ACCIDENTES DE VEHICULO DE MOTOR (TRÁNSITO) | 54 | 9.17 | 2.00 |
| **10** | NEFRITIS Y NEFROSIS | 53 | 9.00 | 1.97 |
| **11** | ASFIXIA Y TRAUMA AL NACIMIENTO | 47 | 7.99 | 1.74 |
| **12** | ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES | 34 | 5.78 | 1.26 |
| **13** | AGRESIONES (HOMICIDIOS) | 30 | 5.10 | 1.11 |
| **14** | MALFORMACIONES CONGENITAS DEL CORAZÓN | 27 | 4.59 | 1.00 |
| **15** | PEATÓN LESIONADO EN ACCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR | 26 | 4.42 | 0.96 |
| **16** | DESNUTRICIÓN CALÓRICO PROTEICA | 25 | 4.25 | 0.93 |
| **17** | LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE (SUICIDIOS) | 25 | 4.25 | 0.93 |
| **18** | LEUCEMIA | 24 | 4.08 | 0.89 |
| **19** | USO DE ALCOHOL | 23 | 3.91 | 0.85 |
| **20** | TUBERCULOSIS | 18 | 3.06 | 0.67 |
|  | OTROS PADECIMIENTOS | 994 | 168.88 | 36.88 |
|  | TOTAL | 2,695 | 457.87 | 100.00 |
| Fuente:http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cmortalidadxp.html | | | |  |
| Población Jur | | 588593 |  |  |
| Fuente población: Proyección de Población CONAPO-DGIS, según censo de Población 2010. | | | | |
| Tasa por 100,000 habitantes | | | |  |

**MORTALIDAD MUNICIPIO DE LA INDEPENDENCIA**



El primer lugar de causa de muerte en el municipio de **La Independencia**, para el año 2017, lo ocupan los tumores malignos con una tasa de 57.06 X 100,000 habitantes y un 13.43% del total de casos, En seguida están las enfermedades del hígado con una tasa de 38.04 X 100,000 habitantes, en tercer lugar están las nefritis y nefrosis con una tasa de 16.91 x 100,000 habs. **El total de defunciones fue de 201 decesos representando una tasa de mortalidad general en el municipio de 424.79 por cada 100,000 habitantes.**

### 5.2.2. Mortalidad Materna municipio de La Independencia.

Dentro del grupo de edad productiva, se encuentran las mujeres en edad fértil. De acuerdo A la base de datos del Sistema Estadístico de Defunciones de la Jurisdicción Sanitaria III, entre las principales causas de mortalidad materna se encuentran las complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio: la hemorragia en primer lugar, seguida de eclampsia y sépsis puerperal. En general, el grupo de edad en el que predomina la mortalidad materna es de 15 a 24 años.

Se han unido esfuerzos con autoridades municipales para tener una maternidad sin riesgo y un embarazo saludable que culmine con la atención del parto, atendido por facultativo, obteniendo respuesta favorable al incrementar el número de pacientes en control prenatal en las unidades del sector salud y aumento en la referencia de pacientes con embarazos de alto riesgo de manera oportuna.

****

Como podemos observar en la tabla anterior, en el municipio de **La Independencia** no se presentó ninguna defunción durante el año 2018. En el periodo de 13 años señalado en la tabla anterior se indica que han existido 8 defunciones maternas. La Tasa específica de mortalidad materna para el año 2018 es de 0 por 100,000 Mujeres en edad fértil (MEF).

# 6. Recursos y Servicios

## 6.1. Situación actual de los servicios de salud en la Jurisdicción

En el siguiente cuadro se plasma el número de microrregiones, localidades de influencia y población de responsabilidad de la Jurisdicción Sanitaria III, y del municipio de La Independencia, incluyendo a las unidades del Instituto Mexicano del Seguro Social. Cabe mencionar que no se incluyen el Hospital Integral de Las Margaritas y el Hospital Básico Comunitario de Frontera Comalapa, las UNEME-CAPA, Clínicas de la Mujer y Casas Maternas, por ser unidades de concentración de pacientes provenientes del resto de los municipios, y por lo tanto no tienen una microrregión definida.

**Jurisdicción Sanitaria III**

**Población y Localidades de responsabilidad 2016 SSA - IMSS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MUNICIPIO | ISECH  MICRO | NUM. LOC.  INFLUENCIA | POBLACION DE  RESP.\* | IMSS  MICRO | NUM. LOC.  INFLUENCIA | POBLACION  DE RESP. |
| LA INDEPENDENCIA | 8 | 57 | 13780 | 10 | 68 | 38003 |
| TOTAL | 117 | 1046 | 308210 | 88 | 745 | 220561 |

Fuente: Micro regionalización operativa 2016

\* Se incluye el C.S. El Ixcan

**Unidades Acreditadas.**

La acreditación es el proceso que consiste en verificar la calidad de la atención, seguridad del paciente y la infraestructura de las unidades médicas, con la finalidad de garantizar la cobertura de servicios a la población beneficiada con el Seguro Popular. A continuación, se presentan las unidades médicas acreditadas en los años de 2005, de 2007 a 2012.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UNIDADES ACREDITAS EN EL 2005** | | | |
| **MUNICIPIO** | **UNIDAD MEDICA** | **TIPO DE UNIDAD** | **FECHA DE ACREDITACIÓN** |
| **LA INDEPENDENCIA** | C.S. INDEPENDENCIA | CENTRO DE SALUD URBANO | 09/08/2005 |

FUENTE: COORDINACIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UNIDADES ACREDITAS EN EL 2008** | | | |
| **MUNICIPIO** | **UNIDAD MEDICA** | **TIPO DE UNIDAD** | **FECHA DE ACREDITACIÓN** |
| **LA INDEPENDENCIA** | C.S. EMILIANO ZAPATA | CENTRO DE SALUD RURAL | 11/06/2008 |
| C.S. LA PATRIA | CENTRO DE SALUD RURAL | 11/06/2008 |

FUENTE: COORDINACIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA

## 6.2. Sector salud por tipo de unidad y población de cobertura

La distribución de la población por localidad se plasma en las tablas siguientes cabe mencionar que no se incluyen las unidades de salud de concentración como las clínicas de la mujer, UNEME-CAPA y los hospitales básicos comunitarios, general y materno infantil.

**NUM TIPOLGIA CLUES LOCALIDADES POBLACION**

**PROG. MUNICIPIO UNIDAD**



## 6.3. Infraestructura en salud disponible

**Infraestructura ISECH. Unidades de primer nivel de atención**

El municipio de **La Independencia** cuenta con 8 establecimientos de salud, distribuidas en unidades médicas de primer nivel; Las cuales son las siguientes: 3 centros de salud rurales, 1 Equipo de Salud Itinerante (ESI), 3 casas de salud y un CESSA. La distribución de las unidades de salud de primer nivel se presenta en la siguiente tabla.



FUENTE: Subsistema de Información de Equipamiento. Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud. (SINERHIAS).

Jurisdicción Sanitaria III.

**Infraestructura del IMSS. Unidades de primer nivel de atención.**

Teniendo como base la micro regionalización del IMSS 2015, las unidades de salud con que cuentan son: 10 unidades UMR, (unidad médica rural (Atendidas por médicos).



FUENTE: MICROREGIONALIZACIÓN OPERATIVA 2015

**Unidades Médicas de segundo nivel.**

Las unidades médicas de segundo nivel de atención en la Jurisdicción Sanitaria No. III, son 4, el Hospital General “K” y el Hospital Materno Infantil, en la cabecera municipal de Comitán de Domínguez, el Hospital Integral Las Margaritas, ubicado en la cabecera municipal de Las Margaritas y el Hospital Guadalupe Tepeyac ubicado en el municipio de Las Margaritas.

**Camas Censables y no Censables*.***

“Cama censable: Es la cama de servicio, instalada en el área de hospitalización para el uso regular de pacientes internos; debe contar con los recursos indispensables de espacio y personal para la atención médica, es controlada por el servicio de admisión de la unidad y se asigna al paciente en el momento de su ingreso hospitalario para ser sometido a observación, diagnóstico, cuidado o tratamiento. La información sobre las camas se refiere a Medicina Interna, Cirugía, Ginecoobstetricia, Pediatría, Traumatología y Ortopedia, Psiquiatría y otras.

Cama no censable: La que se destina a la atención transitoria o provisional para observación del paciente, iniciar tratamiento o intensificar la aplicación de procedimientos médico-quirúrgicos. También es denominada cama de tránsito y cuya característica fundamental es que no genera egresos hospitalarios. Aqui se incluyen las camas de urgencias, de terapia intensiva, de trabajo de parto, corta estancia, camillas, canastillas, cunas de recién nacido.”

[*http://salud.edomex.gob.mx/html/estadistica/sector/indicadores.pdf*](http://salud.edomex.gob.mx/html/estadistica/sector/indicadores.pdf)

El municipio de **La Independencia** tiene la capacidad de atención a través 4 camas censables. El indicador a nivel nacional es de 0.8 camas Censables por 1000 habitantes, a nivel estatal 0.5 y a nivel jurisdiccional de 0.58.

**CAMAS CENSABLES Y NO CENSABLES JURISDICCIONAL 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **MUNICIPIO** | **CAMAS CENSABLES** |
| INDEPENDENCIA | 4 |
| TOTAL JURISDICCIONAL | **194** |

FUENTE: FORMATO DE UNIDADES MEDICAS DE CONSULTA EXTERNA SINERHIAS

## 6.4. Indicadores básicos de servicios.

### 6.4.1. Recursos Físicos

En la siguiente tabla se aprecian los recursos físicos para la salud con que cuenta el municipio de **La Independencia,** cabe mencionar que aquí se consideran únicamente las micro regiones de primer nivel de atención, incluye Hospitales Básicos Comunitarios, UNEME-CAPA, Casas Maternas, Hospitales Rurales de Zona de IMSS. En la columna de otros se tomaron en cuenta los establecimientos donde se otorga atención médica de manera particular, bien sea en consultorios particulares, consultorios de farmacias, y clínicas que ofrecen además servicios de especialidades.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jurisdicción Sanitaria III | | | |
| Indicadores Básicos de Servicios de Salud | | | |
|  |  |  |  |
| Municipio | **Recursos Físicos** | | |
| **SSA** | **IMSS** | **Otros** |
| La Independencia | **8** | **10** | 6 |
| Total | **127** | **88** | **135** |
| Fuente: Plataforma de información SINERHIAS 2016 | | | |

### 6.4.2. Recursos Humanos

Utilizando como fuente de datos la Plataforma SINERHIAS con corte a diciembre del 2017, se integra la siguiente tabla donde se toma en cuenta al personal de los Hospitales Básicos Comunitarios, UNEME-CAPA.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jurisdicción Sanitaria III | | | |
| Indicadores Básicos de Servicios de Salud | | | |
|  |  |  |  |
| Municipio | **Recursos Humanos** | |  |
| **SSA** | **IMSS** |  |
| La Independencia | **160** | **45** |  |
| Total | 2818 | 419 |  |
|  |  |  |  |
| Fuente: Plataforma de información SINERHIAS 2017 | | |  |

### 6.4.3. Servicios otorgados

En 117 microrregiones operativas del ISECH y 87 micro regiones del IMSS se otorga atención de consulta externa, medicina preventiva, y de promoción para la salud y prevención de enfermedades. Los Hospitales localizados en Comitán de Domínguez, y en la localidad de Guadalupe Tepeyac, ofrecen además servicios de especialidades básicas, laboratorio y de imagenologia básica. A la red de infraestructura en salud, se suman las actividades de prevención y tratamiento de las adicciones en las UNEMES-CAPA de Comitán de Domínguez, y Frontera Comalapa. Además, para coadyuvar en la promoción para la salud y prevención de enfermedades de la mujer, se cuenta con dos clínicas de la Mujer, ubicadas en Comitán de Domínguez y Frontera Comalapa. La población puede además tener acceso a la medicina privada, principalmente en la cabecera municipal de Comitán de Domínguez, Frontera Comalapa. En el resto de los municipios la medicina privada se traduce en consultorios particulares y algunos establecimientos de laboratorio clínico e imagenologia.

## 6.5. Productividad

La productividad de las unidades operativas del municipio de **La Independencia**, de los programas más significativos se resumen en el siguiente cuadro. Se puede apreciar que el total de consultas otorgadas a nivel jurisdiccional durante el 2017 fue 517872. En el municipio solo el 58.8% de los pacientes fueron contra referidos, el 23% del total de consultas fueron no médicas, el 90.6% se otorgaron a población afiliada al seguro popular, el total de consultas fue de 34,745.

**JURISDICCION SANITARIA III**

**MUNICIPIO DE LA INDEPENDENCIA**

**PRODUCTIVIDAD 2018**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **MUNICIPIO: LA INDEPENDENCIA** | **TOTAL JURISDICCIONAL** |
| Total de consultas | 41086 | 600219 |
| Pacientes referidos | 658 | 11162 |
| Pacientes contra referidos | 470 | 7312 |
| Consultas no médicas | 14219 | 153952 |
| Consultas seguro popular | 36476 | 525139 |
| Consulta PROSPERA | 23577 | 290571 |
| Migrantes atendidos | 0 | 1277 |
| Indígenas atendidos | 0 | 59749 |
| Consultas a embarazadas | 230 | 6069 |
| Consultas a puérperas | 216 | 7427 |
| Consulta atención integrada línea de vida | 70 | 37276 |
| Consulta con presentación de cartilla | 23227 | 293793 |
| Detecciones | 16462 | 266072 |
| Estudios de laboratorio realizados | 26715 | 1151396 |

Fuente: Plataforma Integral de Información en Salud. Corte DICIEMBRE 2018. Jurisdicción Sanitaria III

## 6.6. Referencia y Contrarreferencia

El sistema de Referencia y Contrarreferencia se encuentra integrado de la siguiente manera en el municipio de La Independencia. La mayoría de las unidades operativas refieren a los hospitales de concentración ubicados en Comitán de Domínguez, y éstos a las unidades de 2º nivel en Tuxtla Gutiérrez y Tapachula.

**JURISDICCION SANITARIA III**

**REFERENCIA 2019**

**LA INDEPENDENCIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **MUNICIPIO** | **TIPO DE UNIDAD** | **CLAVE CLUES** | **UNIDAD MEDICA** | **UNIDAD A LA QUE REFIERE 1ER NIVEL** | **DISTANCIA KM** | **TIEMPO MIN** |
| 1 | **LA**  **INDEPENDENCIA** | C.S. URBANO | CSSSA002710 | LA INDEPENDENCIA | HOSP. GRAL. MA. IGNACIA GANDULFO  HOSP DE LA MUJER | 24 | 30 |
| 2 | C. S. RURAL | CSSSA002722 | ROSARIO BADENIA | CESS LA TRINITARIA | 66 | 75 |
| 3 | C. S. RURAL | CSSSA002734 | EMILIANO ZAPATA | CESS LA TRINITARIA | 20 | 20 |
| 4 | CASA DE SALUD | CSSSA002000 | FRANCISO SARABIA | C.S.U. LA INDEPENDENCIA | 8 | 15 |
| 5 | CASA DE SALUD | CSSSA002763 | OJO DE AGUA | C.S.U. LA INDEPENDENCIA | 57 | 120 |
| 6 | C.S. RURAL | CSSSA003405 | LA PATRIA | C.S.U. LA INDEPENDENCIA | 25 | 30 |
| 7 | E.S.I. (317) | CSSSA002775 | SANTA MARTHA | CESS LA TRINITARIA | 50 | 80 |
| 8 | CSA DE SALUD | CSSSA00 | TIERRA BLANCA | CESS LA TRINITARIA | 101 | 150 |

FUENTE: PLATAFORMA INTEGRAL DE INFORMACION EN SALUD. CORTE JUIO 2016. JURISDICCION SANITARIA III

## 6.7. Población con acceso a servicios

Teniendo en cuenta los datos de INEGI: del Censo de Población y vivienda 2010, la población de la jurisdicción sanitaria III es de 465383 habitantes encontrándose distribuida de la siguiente manera: 267169 son derechohabientes de las instituciones brindadoras de salud de la región (IMSS, ISSSTE, SEDENA, Seguro Popular, instituciones privadas y otros), y 233,620 habitantes no son derechohabientes. No existe concordancia en los datos debido al flujo migratorio de la población.

En el municipio de **La Independencia** se tenía una población de 40,286 habs.

Con servicios médicos 11,864 y sin servicios médicos 29,291 habitantes.

**POBLACIÓN DERECHOHABIENTE JURISDICCIÓN SANITARIA No. III 2010**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MUNICIPIO | POBLACION 2010 | DERECHOHABIENCIA | | | | | |
| SIN SERVICIOS MEDICOS | CON SERVICIOS MEDICOS | IMSS | ISSSTE | ISSTECH | SEGURO  POPULAR |
| INDEPENDENCIA | 40286 | 29291 | 11864 | 1687 | 163 | 11 | 9903 |
| TOTAL | 465383 | 233620 | 267169 | 35053 | 15168 | 3499 | 210208 |

FUENTE: DATOS CENSO INEGI 2010

**Sistema de Protección Social en Salud.**

El objetivo del Sistema de Protección Social en Salud es brindar protección financiera a los mexicanos que carecen de seguridad social, para evitar gastos catastróficos por concepto de salud.

El esquema financiero del sistema se sustenta en la aportación solidaria de los niveles federal y estatal, y se complementa con una cooperación familiar con base a su capacidad resolutiva.

Se creó una red de servicios acreditados de unidades de primer nivel (Centros de Salud) y unidades de segundo nivel (Hospitales Regionales, Generales e integrales) para atender de manera integral a los asegurados al régimen de Protección Social.

**INSTITUTO DE SALUD EN CHIAPAS**

**JURISDICCION SANITARIA No. III**

**NUMERO DE FAMILIAS AFILIADAS AL SEGURO POPULAR 2008-2018**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MUNICIPIO** | **2008** | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **2013** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** |
| LA INDEPENDENCIA | 4,312 | 5,750 | 1,1635 | 14,129 | 14,421 | 15,203 | 15,656 | 15,451 | 16,216 | 15725 | 15,334 |
| **TOTAL JURISDICCIONAL** | 75,771 | 82,938 | 128,292 | 147,771 | 156,072 | 165,330 | 171,172 | 173,892 | 174,299 | 169122 | 167,986 |

FUENTE: ARCHIVO SEGURO POPULAR JS3. 2017. \* Año 2017 Corte a Marzo.

Para el año 2018 se cuenta con 15,334 familias afiliadas al Seguro Popular en el municipio de La Independencia.

El total de población beneficiada con el programa de Desarrollo Humano PROSPERA en el municipio de **La Independencia**, se plasma en el siguiente cuadro:

**Población beneficiada con PROSPERA 2018**

**Jurisdicción Sanitaria III**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **MUNICIPIO** | **TOTAL DE FAM REGISTRADAS** | **TOTAL EMBARAZADAS** | **TOTA DE MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA** | **TOTAL DE NIÑOS < DE 2 AÑOS EN CONTROL NUTRICIONAL** | **TOTAL DE NIÑOS DE 2-4 AÑOS EN CONTROL NUTRICIONAL** |
| **LA INDEPENDENCIA** | 2999 | 51 | 72 | 163 | 406 |
| **TOTAL JURISDICCIONAL** | 47463 | 766 | 1728 | 3685 | 7328 |
| Fuente: Plataforma de Información Básica en Salud. Corte DIC 2018 | | | | | |

## 6.8. Cobertura de atención

En el municipio de La Independencia, según INEGI 2010 existe una población de 46,152 habitantes, de los cuales 51,503 cuentan con cobertura de servicios, distribuidos en 112 localidades activas.

**Jurisdicción Sanitaria III**

**Población y Localidades 2016 SSA-IMSS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MUNICIPIO** | **POBLACION 2016** | **POBLACION CON COBERTURA DE SERVICIOS** | **NO. LOCALIDADES ACTIVAS INEGI 2010** | **NO. LOCALIDADES CON SERVICIOS DE SALUD (SSA-IMSS)** | **% DE LOCALIDADES CON SERVICIOS DE SALUD** |
|
| **LA INDEPENDENCIA** | 46152 | 51503 | 112 | 109 | 97.3 |
| **TOTAL JURISDICCIONAL** | **573559** | **523043** | **1817** | **1760** | **96.8** |

Fuente: Micro regionalización operativa 2016

\*En el Municipio de Maravilla Tenejapa están incluidas 3 localidades que son área de influencia del C.S. El Ixcán, que pertenece al municipio de Ocosingo

Cabe mencionar que en el cuadro anterior, no se consideran el Hospital General Comitán, Hospital Materno Infantil, Hospital Integral de Las Margaritas y el Hospital Básico Comunitario de Frontera Comalapa, las UNEMES-CAPA y las Clínicas de la Mujer por ser unidades de salud consideradas de concentración. La cobertura está por encima del 100%, ya que existen localidades que para el INEGI están dadas de baja, pero las unidades de salud continúan dándole cobertura en virtud de que aún hay habitantes.

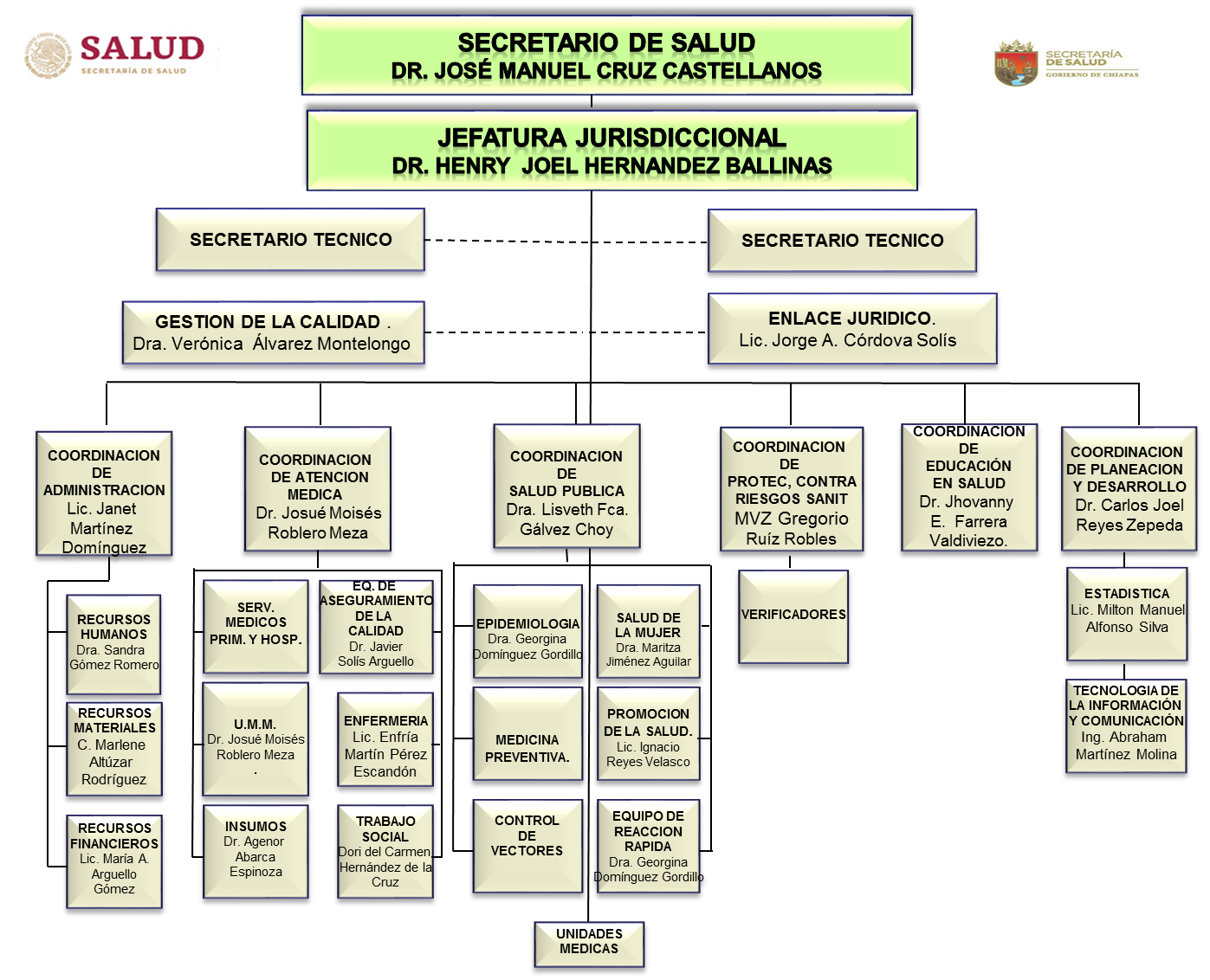
## 6.9. Cartera de Servicios

En las unidades ubicadas en área rural, la atención se otorga de lunes a viernes en turno matutino, mientras que en las unidades de cabeceras municipales la atención se proporciona en los turnos matutino, vespertino, nocturno y fin de semana, ofreciendo los servicios que se mencionan en la tabla siguiente:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SERVICIOS | T U R N O S | | | | | |
| **MATUTINO** | **VESPERTINO** | **NOCT.A** | **NOCT. B** | **FIN DE SEMANA DIURNO** | **FIN DE SEMANANOCT.** |
| C. EXTERNA | **X** | **X** |  |  | **X** |  |
| CIRUGIA | **X** |  |  |  |  |  |
| GINECOBSTETRICIA | **X** | **X** |  |  | **X** |  |
| PEDIATRIA | **X** | **X** |  |  |  |  |
| MED. INTEGRADA | **X** |  |  |  | **X** |  |
| HOSPITALIZACION | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |
| QUIROFANO | **X** | **X** |  |  | **X** |  |
| C.E.Y.E | **X** | **X** |  |  | **X** |  |
| URGENCIAS | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |
| LABORATORIO | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |
| RAYOS X | **X** | **X** |  |  | **X** | **X** |
| ULTRASONIDO | **X** |  |  |  | **X** |  |
| TRABAJO SOCIAL | **X** | **X** |  |  | **X** |  |
| CASA MATERNA | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |
| EPIDEMIOLOGIA | **X** |  |  |  | **X** |  |
| MED. PREVENTIVA | **X** |  |  |  | **X** |  |
| PSICOLOGIA | **X** |  |  |  |  |  |
| NUTRICION | **X** |  |  |  |  | **X** |
| ODONTOLOGIA | **X** | **X** |  |  | **X** |  |

## 6.10. Situación actual de la estructura organizacional

La jurisdicción sanitaria III, presenta la siguiente estructura:



## 6.11. Abasto de insumos

De acuerdo a datos obtenidos de la Coordinación de atención médica de la jurisdicción sanitaria, el abasto de insumos en las 117 unidades operativas de primer nivel se encuentra en promedio en el 30%, este indicador general se ve reflejado en cada uno de los municipios, cabe hacer mención que esto se ve agudizado por el recorte al presupuesto que impide cumplir al 100% con las rutas de distribución, falta de definición desde nivel estatal del proveedor de los insumos, acciones de tipo sindical tales como asambleas permanentes en demanda del cumplimiento de compromisos que incluyen derechos de los trabajadores entre los que se encuentran contar con los insumos e infraestructura necesaria para otorgar atención a nuestra población universo de trabajo.

## 6.12. Financiamiento

Para que los diversos programas de Salud que existen en la Jurisdicción Sanitaria III, realicen actividades de atención, prevención, y rehabilitación de enfermedades en el municipio de **La Independencia**, se destinan recursos económicos que canalizan recursos principalmente El Sistema de Protección Social en Salud, y el programa PROSPERA, por mencionar los más relevantes.

## 6.13. Participación del H. Ayuntamiento en la atención de salud

Las autoridades municipales son una parte fundamental en la prevención de las enfermedades, de tal manera que participan en actividades de regulación y fomento sanitario que inciden directamente para contrarrestar los riesgos para la salud de la población algunos de ellos los constituyen los rastros, los mercados y los basureros; así como los establecimientos donde se preparan alimentos como las fondas, cocinas económicas, taquerías y restaurantes.

**Mercados**

Los mercados constituyen un servicio público municipal y deben contar con instalaciones adecuadas, mínimas necesarias que conserven la calidad e higiene conveniente para el consumo de la población.

Actualmente los 12 mercados públicos que existen en esta jurisdicción sanitaria III, carecen de infraestructura suficiente y están fuera de la normatividad en la materia, constituyendo un alto riesgo sanitario.

**Sistema de recolección de desechos locales y municipales.**

En toda la jurisdicción sanitaria, se cuenta con un total de 26 camiones recolectores de basura municipal, los cuales brindan servicios a las cabeceras municipales y a 10% de localidades sedes de las micro regiones haciendo un total de 1780 localidades con este servicio, existen además 8 basureros municipales, pero todos fuera de norma, lo que representa un riesgo para la salud además del impacto ambiental. 14 camiones recolectores en Comitán, 3 en las Margaritas, 2 en Fra. Comalapa, 2 en La Trinitaria, uno en cada uno de los otros municipios.

**Rastros y mataderos**

El rastro constituye un servicio público que está a cargo del órgano responsable de los servicios públicos municipales, su objetivo principal es el de proporcionar instalaciones adecuadas para que los particulares realicen el sacrificio de animales mediante los procedimientos más convenientes para el consumo de la población. A nivel jurisdiccional los rastros que se encuentran en Frontera Comalapa, así como la de Comitán no cuentan con la infraestructura adecuada, cumpliendo con la norma con un 20% y 50% respectivamente. Además, se observa que en el rastros porcino/bovino de Comitán se matan 6 cerdos por día y se consumen aproximadamente 120 cerdos en el mismo tiempo, lo que indica la existencia de rastros intradomiciliarios o clandestinos con malas condiciones de infraestructura e higiene en el proceso. El rastro ubicado en Frontera Comalapa tiene nulas medidas higiénicas ya que el sacrificio

se lleva a cabo en el piso y en las instalaciones muchas veces se lava con aguas negras de un arroyo cercano. El rastro de pollo en Comitán no tiene inspección veterinaria ante y post mortem.

La zoonosis son enfermedades transmitidas por los animales al humano, ya sea por contacto directo o por la ingesta de subproductos.

Dentro de estas zoonosis, está la Brucelosis, en México afecta principalmente a amas de casa, estudiantes y campesinos (grupo de edad entre 15 y 44 años). Los casos registrados en la jurisdicción sanitaria se plasman en la siguiente tabla:

**CASOS DE BRUCELOSIS. JURISDICCION SANITARIA III** 2015

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CASOS | 2009 |  | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
| PROBABLES | 7 |  | 5 | 0 | 10 | 19 | 13 | 20 |
| POSITIVOS | 4 |  | 2 | 0 | 5 | 1 | 2 | 2 |
| NEGATIVOS | 3 |  | 3 | 0 | 5 | 18 | 11 | 3 |

Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica. Jurisdicción Sanitaria III. 2015

**Manejo adecuado del agua para consumo humano**

Otro riesgo para la salud lo constituye el mal manejo del agua para consumo humano, en el siguiente cuadro se observa que el número de personas que cuentan con agua potable es muy bajo comparado con el total de población que se tiene. Además se cuenta con 372 sistemas de agua para consumo humano, con 45,008 tomas domiciliarias, distribuidas en 372 localidades de las 1780 existentes.

El municipio de **La Independencia** tiene 6,886 tomas domiciliarias lo que beneficia a una población de 32,453 habitantes.

**POBLACIÓN CON AGUA ENTUBADA Y TOMAS DOMICILIARIAS POR MUNICIPIO**

**JURISDICCIÓN SANITARIA III. 2016**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Municipio | Numero de Tomas Domiciliarias | Población con agua potable |
| Independencia La | 6,886 | 32,453 |

Fuente: Censo de población y vivienda. INEGI

En cuanto a las fuentes de abastecimiento y tratamiento de agua, la región III Fronteriza cuenta con un total de 1,726 fuentes de abastecimiento entre las cuales 36 son pozos profundos, 686 manantiales, 1004 otras (gravedad, bombeo, pluvial, olla o mixto), permitiendo un volumen de extracción de 18,052 miles de m3.

Existen en la jurisdicción sanitaria, otras enfermedades que aunque no se encuentren dentro de las diez primeras causas de morbilidad, se deben analizar en virtud del costo que implica tanto desde el punto de vista del paciente, como del sistema de salud. A continuación se hace mención de ellas.

## 6.14. Estrategias de los servicios de salud y la Interculturalidad.

En la jurisdicción sanitaria, se cuenta con personal comunitario que permite el acercamiento a la población de una manera más eficiente, especialmente en zonas indígenas. Ellos se constituyen como un enlace para transmitir la información hacia nuestros usuarios ya que fungen como intérpretes.

En la jurisdicción sanitaria, se cuenta con personal comunitario que permite el acercamiento a la población de una manera más eficiente, especialmente en zonas indígenas. Ellos se constituyen como un enlace para transmitir la información hacia nuestros usuarios ya que fungen como intérpretes.

Las estrategias que se implementan para mejorar son cursos de capacitación anuales, evaluación de la información vertida a la plataforma de información en salud, con la finalidad de dar seguimiento a cada una de sus acciones.

Otra estrategia, son las actividades implementadas con las Parteras que con apoyo del H. Ayuntamiento Municipal de La Independencia en coordinación con el Programa de Salud Reproductiva de la Jurisdicción Sanitaria No. III, se ha logrado continuar con la capacitación a parteras, actualmente se cuenta con 14 parteras censadas, de las cuales 13 han sido capacitadas, 5 se encuentran informando hasta el mes de diciembre 2018.

Las parteras brindan un gran servicio a la población, en el municipio de **La Independencia**, durante el año 2018 generaron una productividad de atención de 348 embarazos normales, y 78 partos.

|  |
| --- |
| **INSTITUTO DE SALUD EN EL ESTADO DE CHIAPAS** |
| **JURISDICCIÓN SANITARIA No. III** |

**PRODUCTIVIDAD DE PARTERAS 2018**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MUNICIPIOS** | **PARTERAS** | | | **EMBARAZO** | | **PARTO** | | |
| **CENSADAS** | **CAPACITADAS** | **INFOR-MANDO** | **NORMAL** | **COMPLICADO** | **NORMAL** | **VERTICAL** | **COMPLICADO** |
| INDEPENDENCIA | 14 | 13 | 5 | 348 | 0 | 21 | 57 | 0 |
| **TOTAL JURISDICCIONAL** | **294** | **273** | **195** | **5665** | **6** | **806** | **120** | **8** |

Fuente: Plataforma de Información en Salud SIS corte diciembre 2018.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MUNICIPIO** | **PUERPERIO** | | **ABORTO** | **NIÑO**  **Nac vivo** | **NIÑA**  **Nac Viva** | **REFERENCIA** | | **MUERTE**  **NEONATAL** |
| **NORMAL** | **COMPLICADO** | **EMBARAZO** | **PARTO** |
| INDEPENDENCIA | 74 | 0 | 2 | 38 | 40 | 0 | 0 | 0 |
| **TOTAL JURISDICCIONAL** | **881** | **4** | **12** | **448** | **474** | **175** | **4** | **1** |

Fuente: Plataforma de Información en Salud SIS corte diciembre 2018.

Se atendieron 74 puerperios, 2 abortos, nacieron 38 niños y 40 niñas.

En la Jurisdicción Sanitaria III, existen diversas organizaciones sociales tanto  en el sector urbano como en el rural, que cuentan con personalidad jurídica y que involucran diferentes áreas temáticas como la cultura, el deporte, la educación, la promoción, el desarrollo local y personal, el apoyo y fomento productivo, la prevención y juntas de vecinos, entre otros. En materia de salud, es muy importante el compromiso que la ciudadanía establece con la institución, para vigilar de manera corresponsable el cumplimiento de las acciones, así como el desarrollo de la comunidad, es por esto que se insiste en la integración de Comités de Salud tanto locales como municipales, y sobre todo vigilar que funcionen como está establecido, para dar seguimiento a los compromisos en materia de salud con la participación comunitaria.

## 6.15. Estrategias de los servicios de salud y los migrantes.

En esta región se registra gran movimiento migratorio, las principales causas de emigración son; falta de fuentes de trabajo y búsqueda de mayores ingresos debido que la principal actividad en la zona es la primaria: agricultura (siembra de maíz, fríjol, melón, etc.), viajan al centro de la República y a los Estados Unidos de Norte América. Especialmente en los municipios de Frontera Comalapa, Chicomuselo, Comitán; en las últimas épocas la migración se ha incrementado en los municipios de las cañadas. (Región Selva) lo que causa la presencia de brotes de algunas enfermedades. No se tienen cifras exactas en cuanto a migración, para tener una idea de la magnitud de este fenómeno en el estado, se presentan las siguientes cifras en cuanto a emigración interna, inmigración y emigración internacional. Según datos de INEGI 2010 el porcentaje de la población migrante es de 2.50.

**Emigración interna**

En el 2005 salieron de Chiapas 89 762 personas para vivir en otra entidad. De cada 100 personas, 18 se fueron a vivir a Baja California, 14 a Quintana Roo, 7 al estado de México, 6 a Tabasco y 6 al Distrito Federal

**Inmigración interna**

En el 2005 llegaron de otras ciudades a vivir a Chiapas a 24 038 personas. De cada 100 personas 14 proviene de Tabasco, 14 del Estado de México, 12 del Distrito Federal, 12 de Ignacio de la Llave y 10 de Oaxaca.

**Emigración internacional**

Al año 2000, 9275 habitantes de Chiapas se fueron de esta entidad para vivir en Estados Unidos de América, esto significa dos de cada 1000 personas, el promedio nacional es de 16 de cada 1000.

En las unidades de la Jurisdicción Sanitaria que se localizan en el corredor migratorio, se tienen implementadas las estrategias para la atención de la población migrante tales como; atención médica, acciones de prevención de enfermedades y promoción para la salud, atención y seguimiento de las enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica, como las transmitidas por vectores, VIH-SIDA, Tuberculosis entre otras, y referencia y Contrarreferencia .

# 7. Priorización de los daños.

Para llevar a cabo la priorización de los daños, se consideró como fuente de datos los registros estadísticos del SUAVE de la Jurisdicción Sanitaria, en virtud de que todas las acciones y recursos que se destinen a la salud se verán reflejados en la disminución o la elevación de las tasas de morbilidad y mortalidad. Una vez realizado el análisis de los datos obtenidos de las fuentes secundarias, para conocer el estado de salud de la población, los recursos con los que se cuenta, y la organización que tiene Jurisdicción Sanitaria III, se lleva a cabo el ejercicio de priorización utilizando el Método de Hanlon, generando la siguiente matriz de priorización.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD** | **Magnitud** | **Severidad** | **Eficacia** | **Factibilidad** | **Puntuación** |
| Infecciones Respiratorias agudas | 8 | 10 | 0.5 | 5 | 200 |
| Enfermedades intestinales por otros organismos y las mal definidas | 8 | 9 | 0.5 | 5 | 180 |
| Infección de vías urinarias | 4 | 8 | 1.5 | 3 | 144 |
| Ulceras, gastritis y duodenitis | 4 | 4 | 1.5 | 4 | 96 |
| Otitis media aguda | 4 | 4 | 1.5 | 5 | 120 |
| Otras salmonelosis | 4 | 5 | 1 | 5 | 100 |
| Conjuntivitis | 4 | 4 | 1.5 | 5 | 120 |
| Fiebre Tifoidea | 4 | 9 | 0.5 | 5 | 90 |
| Gingivitis y enfermedad periodontal | 4 | 4 | 1.5 | 3 | 72 |
| Amebiasis intestinal | 4 | 6 | 1.5 | 5 | 180 |

Fuente: SUAVE jurisdiccional. 2018

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Patología** | **P** | **E** | **A** | **R** | **L** | **T** |
| Infecciones Respiratorias agudas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Enfermedades intestinales por otros organismos y las mal definidas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Infección de vías urinarias | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| Ulceras, gastritis y duodenitis | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| Otitis media aguda | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Otras salmonelosis | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Conjuntivitis | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Fiebre Tifoidea | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Gingivitis y enfermedad periodontal | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| Amebiasis intestinal | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |

De acuerdo a la matriz de priorización podemos concluir que las enfermedades infectocontagiosas, siguen siendo las principales causas de atención en las unidades de salud, además las enfermedades crónico degenerativas se encuentran también al alza, esto a largo plazo representará mayor impacto tanto para la gestión de los recursos destinados para contrarrestar los daños ocasionados por un mal control como en la calidad de vida de los pacientes.

# 8. Comentarios finales.

**La Independencia** fue erigida en pueblo y cabecera municipal por decreto del 22 de febrero de 1868, promulgado por José Pantaleón Domínguez, Gobernador Constitucional del Estado.

La formulación del pueblo se hizo con la población que residía en la ranchería de Guacanajaté, del entonces departamento de Comitán; a la vez se realizó la delineación y demarcación del fondo legal del nuevo pueblo, concediendo a cada familia de indígenas Tojolabales, 25 varas en cuadro por casa y sitio.

El municipio de **La Independencia** es parte de la Jurisdicción Sanitaria III que abarca 9 municipios, debido a esto comparten información a nivel Regional.

Pertenecer al Estado de Chiapas, ya circunscribe en un grado muy alto de marginación (2.33). La brecha de desarrollo social entre los municipios con grado de marginación muy alto y bajo, representa un reto para los esfuerzos de desarrollo regional y la planeación económica en el estado y los municipios; de los 121 municipios que conforman el estado de Chiapas; 44 son de muy alto índice de marginación.

En la Jurisdicción Sanitaria No. III el índice de marginación por municipio es el siguiente: 2 municipios con índice muy alto: Margaritas, y Maravilla Tenejapa, donde viven un total de 138,575 habitantes que representa (23.8%); 6 municipios con índice alto: Socoltenango, Chicomuselo, **Independencia**, Trinitaria, Tzimol, y Frontera Comalapa con un total de 279,596 habitantes que representa el 48.12%; y el único municipio de marginación media es Comitán con una población total de 163,025 habitantes que representa el 28%.

Al interior del municipio, existen localidades con índice muy alto de marginación. De las 112 localidades del municipio. 102 (91%) son menores de 1000 habitantes lo que nos demuestra la gran dispersión que existe en la población.

La Jurisdicción Sanitaria III abarca una población de 595,777 habitantes en los que se encuentran diferentes condiciones de vida. En la región existen comunidades marginadas en donde la pobreza es el factor principal que facilita el rezago educativo y contribuye al deterioro en las condiciones de salud de sus habitantes, el 67% vive en comunidades rurales.

En cuanto a condiciones de salud se mencionan los siguientes resultados detectados.

Morbilidad general presentada en el municipio de **La Independencia** durante el año 2018. Ocupan el primer lugar las Infecciones respiratorias agudas con una tasa de 5,308.9 por cada 100,000 habitantes. A continuación están Ias Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas con una tasa de 1726.7 por cada 100,000 habs. En tercer lugar están las infecciones de vías urinarias con una tasa de 1344.1 por cada 100,000 habitantes. Sin menor importancia encontramos gingivitirs y enf. Periodontal, úlceras, gastritis y duodenitis, vulvovaginitis, otitis media aguda, conjuntivitis, amebiasis intestinal, otras salmonelosis entre otras. **En total se registraron 5,012 casos de enfermedad que representan una tasa general de morbilidad en el municipio de La Independencia de 10,592.4 por cada 100,000 habitantes.**

Con lo que respecta a Mortalidad, el primer lugar de causa de muerte en el municipio de **La Independencia**, para el año 2017, lo ocupan los tumores malignos con una tasa de 57.06 X 100,000 habitantes y un 13.43% del total de casos, En seguida están las enfermedades del hígado con una tasa de 38.04 X 100,000 habitantes, en tercer lugar están las nefritis y nefrosis con una tasa de 16.91 x 100,000 habs. **El total de defunciones fue de 201 decesos representando una tasa de mortalidad general en el municipio de 424.79 por cada 100,000 habitantes.**

A pesar de los esfuerzos y de los diferentes programas en beneficio de la población y la salud, los resultados nos indican que se siguen manifestando las mismas tasas en muchos de los apartados estudiados, las líneas de tendencia se mantienen o en el peor de los casos se manifiestan a la alza.

Así mismo tenemos oportunidad de mejorar los procesos en la atención de los pacientes crónico degenerativos, embarazadas y de enfermedades más comunes tales como las enfermedades diarreicas agudas y las infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años; que se ven reflejados en el indicador de atención medica efectiva.

# 9. Propuestas.

**La Independencia** se localiza en los límites del Altiplano Central y de las Montañas del Oriente, siendo montañosa la mitad de su territorio. Sus coordenadas geográficas son 16° 15' N y 92° 02' W. Limita al norte y este con el municipio de las Margaritas, el sur con la República de Guatemala y con el municipio de la Trinitaria y al oeste, con Comitán de Domínguez.

La parte poniente del municipio se caracteriza por ser una sucesión de llanuras que se alternan con lomerío y que forman parte del altiplano central, el este está conformado por terrenos accidentados que representan la transición hacia las montañas del oriente.

Existe una población en el municipio de 47,879 habitantes durante el año 2019, de estos el 49.4% pertenece al género masculino con 23,649 habitantes, y un 50.6% al género femenino con 24,230 mujeres.

En el municipio de **La Independencia** se registra una densidad poblacional de 92.3 habitantes por Km².

Las instituciones prestadoras de servicios de salud se enfrentan ante esta problemática, socio cultural y de falta de recursos, en las 205 microrregiones que integran la jurisdicción, y se desarrollan las estrategias conducentes a modificar la manera de enfermar y morir de su población.

En cuanto a las tendencias es importante observar que en las enfermedades crónico degenerativas se manifiesta una línea a la alza lo cual obliga a reforzar las medidas preventivas y fomentar el autocuidado de la salud con el empoderamiento de la comunidad.

Existen además otras enfermedades como el dengue y la desnutrición que a pesar que no figuran dentro de las principales causas de morbilidad y mortalidad generan costos en salud significativos y nos ofrecen grandes oportunidades de mejora, ya que a pesar de las acciones y programas desarrollados aún siguen presentándose casos.

De acuerdo a los resultados obtenidos en el diagnóstico de Salud de la Jurisdicción Sanitaria III, durante el año 2018, se considera que las principales acciones de abordaje deberán estar encaminadas al tratamiento de las siguientes situaciones prioritarias:

Enfermedades infectocontagiosas, incrementando las acciones de promoción para la salud a nivel comunitario, reactivando las redes de apoyo a nivel local, como los comités de salud, auxiliares y parteras.

Las enfermedades crónico degenerativas, son un problema de salud pública complejo de abordar, ya que no solo intervienen las acciones del sector salud, sino también las propias del paciente y eso implica abordar el problema considerando, usos y costumbres, alimentos disponibles, espacios físicos para promover estilos de vida saludable, etc. Como sector salud, se deben implementar estrategias que no solo se basen en exhortos sino que de una manera multidisciplinaria se promuevan y mantengan las políticas públicas que lleven a disminuir su incidencia pero principalmente a prevenir las complicaciones que a largo plazo son las que mayor impacto tienen a nivel Institución e individual.

Sirva este ejercicio de elaboración del Diagnóstico integral de salud de **La Independencia** para reforzar las estrategias y actividades que se realiza, con la intención de mejorar la calidad de vida de nuestra población.

# 13. Referencias Bibliográficas y/o fuentes de la información.

AGENDA ESTADÍSTICA 2007 INEGI.

AGENDA ESTADÍSTICA INEGI 2006

ARCHIVO COORDINACIÓN DE PROMOCIÓN A LA SALUD. JS III 2014

ARCHIVO DE EPIDEMIOLOGÍA JS III 1995-2014

ARCHIVO DENGUE 2014. COORDINACIÓN DE EPIDEMIOLOGIA. SUIVE 2014

ARCHIVO OPORTUNIDADES JS3

CENSO Y EXPEDIENTES DE PACIENTES

COLEGIO FRONTERA SUR

COMISIÓN ESTATAL DE AGUA Y SANEAMIENTO. DIRECCIÓN GENERAL, DIRECCIÓN DE CONSTRUCCIÓN UNIDAD DE PLANEACIÓN

CONCENTRADOS ANUALES DE CAUSES, SPS-01 Y SMNG 2013

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA. JSIII

COORDINACION DE SALUD DE LA MUJER 2014 JS III

COORDINACIÓN DE SALUD PÚBLICA JS3

COORDINACIÓN PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS. JSIII. 2014

Diagnósticos de salud Jurisdicción Sanitaria III.

DPCETV\* (INFORME SEMANAL DE PALUDISMO) SUIVE JURISDICCIONAL 2003 – 2014

EPI-TB, SEED JURISDICCION III.

ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS INEGI

http://cuentame.inegi.org.mx/monografias/informacion/chis/poblacion/vivienda.aspx?tema=me&e=07

http://cuentame.inegi.org.mx/monografias/informacion/chis/poblacion/densidad.aspx?tema=me&e=07

HTTP://DGCES.SALUD.GOB.MX/INDICASII

http://pda.salud.gob.mx/cubos/

<http://www.cronica.com.mx/nota.php?id_nota=372305>

HTTP://WWW.SALUD.CHIAPAS.GOB.MX/INDEX.PHP?MENU=13&SUBMENU=26

INEGI Chiapas. XII Censo de Población y Vivienda 2000. Tabuladores básicos

INEGI. Censo de Población y Vivienda 2010

INEGI. Marco Geoestadístico Municipal, II Conteo de Población y Vivienda 2005  
(MGM-II Conteo 2005) Versión 1.0

INEGI. RESULTADO CENSO 2010

Instituto de Salud Chiapas.- <http://saludchis.sitiosprodigy.com.mx/>

MICROREGIONALIZACIÓN OPERATIVA 2014

NEGI. AGENDA ESTADÍSTICA 2007.

NEGI. Carta de Climas

PLATAFORMA TB SINAVE 2014

PLATAFORMA TUBERCULOSIS SINAVE 2014

PRELIMINARES 2014. SEED JS3

PROYECCION DE POBLACION CONAPO 2005-2030

SEED JURISDICCIÓN SANITARIA III.

SIS JURISDICCION SANITARIA III, 2015.

SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD JS3 2014

SISTEMA ESPECIAL DE INFORMACION PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DEL VIH/SIDA. JS III.

SISTEMA ESPECIAL DE INFORMACION VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LEISHMANIA 2014

SISTEMA PROVAC JS3

SUAVE, JURISDICCION SANITARIA III, 2015

Subsistema de Información de Equipamiento. Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud. (SINERHIAS). Jurisdicción Sanitaria III

SUIVE/DGE/SS. Sistema de Vigilancia

[WWW.ASIESCHIAPAS.GOB.MX](http://www.asieschiapas.gob.mx)