



Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

SALUD PÚBLICA II

PRESENTA:

**BRENDA JACQUELINE RUIZ PADILLA
ESTEFANY BERENICE GARCIA ANGELES
AXEL DE JESUS GARCIA PEREZ
JUAN PABLO SANCHEZ ABARCA
FATIMA ANDREA LOPEZ ALVAREZ**

TRABAJO:

ESTUDIO DEMOGRAFICO DEL MUNICIPIO DE TZIMOL

Comitán de Domínguez Chiapas a 01/04/2020

INDICE

INTRODUCCION.....	3
JUSTIFICACION.....	4
OBJETIVOS.....	4
POBLACION DE ESTUDIO.....	5
FACTORES DEMOGRAFICOS.....	7
FACTORES SOCIOECONOMICOS.....	8
FACTORES DEL MEDIO.....	9
RECURSOS PARA LA SALUD.....	10
DAÑOS A LA SALUD.....	11
ANALISIS DE DAÑO A LA SALUD.....	12
PROGRAMA DE TRABAJO.....	
JUSTIFICACION.....	
OBJETIVO.....	
DESCRIPCION.....	
ANEXOS.....	
CEDULA MICRODIAGNOSTICO FAMILIAR.....	
TRABAJO DE COMUNIDAD.....	
FERIA DE LA SALUD.....	

INTRODUCCION

En el presente trabajo se abarca el municipio de Tzimol, para el desarrollo del estudio demográfico que busca y reúne la información adecuada para verificar los niveles de salud, de vivienda, el medio socioeconómico y los estilos de vida que son aplicados en este municipio.

Se busca información verídica que nos permita conocer de manera certera el estado del municipio teniendo en cuenta cada uno de los factores que son participes y que conllevan a todos los medios de vulnerabilidad hacia enfermedades o a diversas causas que pueden dañar en general hacia la población.

Es importante tener en cuenta que el estudio demográfico será una herramienta fundamental para conocer el estatus del municipio, y lograr apoyar a la comunidad conociendo las bases fundamentales para la susceptibilidad.

De igual manera en este trabajo se abordaran diversas actividades que se busca realizar en el municipio con el apoyo de la población, lograr dar información para un mejor cuidado a la salud.

JUSTIFICACION

OBJETIVOS

- El objetivo general de esta investigación es el conocer como las habitantes de Tzimol llegan a tener sus servicios de salud de una manera equitativa y gratuita, donde esto será reflejado en un estudio demográfico donde indicará como llega a ser la calidad de vida de estos mismos habitantes.

ESTUDIO DE POBLACIÓN

Tzimol es un municipio situado en el estado de Chiapas, México. El nombre de Tzimol, de acuerdo a Becerra, significa: "Perro viejo", del chaneabal perro (cierta gente) y mol, viejo.



Se dice que La gente que vive en Tzimol es descendiente de los antiguos habitantes de Escuintenango, población desaparecida que se localizaba sobre la margen izquierda del alto Grijalva y cuyo nombre nahoa significa exactamente "Lugar fortificado de los perros". Algunos investigadores (Culebro entre ellos) opinan que de Comitán bajaron varias familias (Gordillo, Abadía, Pinto, Guillén) las cuales fundaron las rancherías de Mamantic, Las Margaritas e Islapa, las que al crecer tuvieron la idea de fusionarse y con los nativos tojolabales, formaron el actual pueblo de Tzimol. En la época contemporánea, y según testimonio de sus propios habitantes, Tzimol participó en los acontecimientos de la Revolución Mexicana que conmovieron al Estado; algunos de esos hechos históricos tuvieron como escenario su propio ámbito geográfico.

Se localiza en la Depresión Central, presentando un relieve semiplano en su mayoría, con algunas montañas al norte, sus coordenadas geográficas son 16° 11 N y 92° 11 W.

Limita al norte y este con el municipio de Comitán de Domínguez, al sureste con La Trinitaria, al suroeste con Chicomuselo y al oeste con Socoltenango

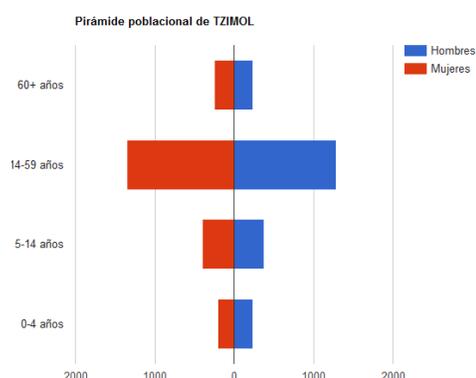
Su extensión territorial es de 360.61 km², lo que representa el 0.25 % de la superficie de la región Fronteriza y el 0.04% de la superficie estatal, su altitud es de 1,380 msnm.

La red hidrológica se integra por el alto Grijalva, cuyo principal afluente en territorio de Tzimol es el río San Vicente, completando este renglón la Laguna Esquel. El extremo sur.

Del municipio está ocupado por el embalse de la presa la Belisario Domínguez, también conocida como la Angostura.

Su clima varía de acuerdo a la altitud: al norte semicálido subhúmedo, mientras que el resto es cálido subhúmedo. La vegetación es de bosque de pino - encino y selva baja.

Según los datos del *Censo de Población y Vivienda* realizado por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) con fecha censal del 12 de junio de 2010, el municipio registraba 14 009 habitantes, lo que significa un aumento de 17,9% relativamente al censo anterior (2000).



Esta es la **pirámide de población de Tzimol** (en el Municipio de Tzimol, el Estado de Chiapas). De un total de 4335 personas viviendo en Tzimol, los habitantes se reparten de esta siguiente manera.

Nom. Localidad	Población		
	Abs.	Rel.	
	Tot.	Masc.	Fem.
Tzimol (10 Localidades)	10348	49.6	50.4
Tzimol	3854	48.8	51.2
Mesilla, La	2318	49.9	50.1
Héroes de Chapultepec (El Limón)	1011	50.3	49.7
Ochusjob	962	50.6	49.4
Nueva Libertad	468	50.9	49.1
Felipe Ángeles	441	50.6	49.4
Francisco Villa	421	49.9	50.1
Dr. Manuel Velasco Suárez	360	48.6	51.4
Guadalupe Victoria	331	48.6	51.4
Reforma Agraria Uno	182	52.7	47.3
Resto Tzimol	1577	41.3	39.7

Nom. Localidad	Población Ocupada				
	Abs.	Rel.			
	Tot.	Prim.	Sec.	Terc.	NE
Tzimol (10 Localidades)	3420	67.1	16.3	15.2	1.3
Tzimol	1372	44.2	31.6	22.9	1.2
Mesilla, La	699	77.7	7.7	12.9	1.7
Héroes de Chapultepec (El Limón)	322	78.6	9.9	10.6	0.9
Ochusjob	313	93.9	3.2	1.6	1.3
Nueva Libertad	123	90.2	2.4	1.6	5.7
Felipe Ángeles	145	85.5	7.6	5.5	1.4
Francisco Villa	138	76.8	2.9	19.6	0.7
Dr. Manuel Velasco Suárez	140	90.7	4.3	5.0	0.0
Guadalupe Victoria	108	77.8	2.8	19.4	0.0
Reforma Agraria Uno	60	76.7	3.3	20.0	0.0
Resto Tzimol	458	91.7	1.7	6.1	0.4

- Localidades Urbanas 1.
- Localidades Rurales 80.

FACTORES DEMOGRÁFICOS

Municipio de Tzímol	2005			2010		
Datos demográficos	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Población total	6,233	6,524	12,757	6,884	7,125	14,009
Viviendas particulares habitadas	3,173			3,633		
Población hablante de lengua indígena de 5 años y más	62	58	120			188
Índices sintéticos e indicadores						
Grado de marginación municipal <i>(Ver indicadores)</i>	Alto			Alto		
Lugar que ocupa en el contexto estatal	73			76		
Lugar que ocupa en el contexto nacional	616			701		
Grado de rezago social municipal <i>(Ver indicadores)</i>	Medio			Medio		
<i>Indicadores de carencia en vivienda (Ver indicadores)</i>						
Porcentaje de población en pobreza extrema				33.98		
Población en pobreza extrema				5,717		
Lugar que ocupa en el contexto nacional				291		
Cobertura						
ZAP rural				Sí		
PDZP				Sí		
Municipio de la Cruzada Nacional contra el Hambre 2013				No		
Municipio de la Cruzada Nacional contra el Hambre 2014				No		
Localidades por grado de marginación	Número	%	Población	Número	%	Población
Grado de marginación muy alto	7	9.59	205	3	3.85	181
Grado de marginación alto	24	32.88	12,229	30	38.46	13,505
Grado de marginación medio	2	2.74	65	3	3.85	67
Grado de marginación bajo	3	4.11	57			
Grado de marginación muy bajo				2	2.56	29
Grado de marginación n.d.	37	50.68	201	40	51.28	227
Total de localidades (Iter, 2005 y 2010)	73	100	12,757	78	100	14,009
Número total de claves inactivas y bajas al mes de Octubre 2015	41					

FACTORES SOCIOECONÓMICOS

En la práctica y para fines estadísticos, se contabiliza como Población Económicamente Activa a todas las personas mayores de una cierta edad que tienen Empleo o que están buscándolo o a la espera de alguno. Ello excluye a los pensionados y jubilados, a las amas de casa y estudiantes así como a los menores de edad.

La Población ocupada es aquella que tienen trabajo, la Población desempleada son Aquellas personas que no tienen trabajo pero lo están buscando, a diferencia de la Población activa que es la ocupada más la población desempleada y por último la Población inactiva que son las personas que no tienen trabajo

Concepto	Total	%
Población Económicamente Activa (PEA)	5188	0.32
PEA Ocupada	5107	98.44
PEA Desocupada	81	1.56
Población No Económicamente Activa	5350	0.3

INEGI. Censo de Población y Vivienda 2010. Tabulados del cuestionario ampliado.

PEA Ocupada Según Ingresos Mensuales.

Concepto	Total	%
Recibe hasta 2 salarios mínimos	4278	83.77
Recibe más de 2 salarios mínimos	413	8.09

Referencia

- Secretaría de Educación Pública. Dirección General de Planeación y Programación. Base de datos de Estadística Básica del Sistema Educativo Nacional.
- INEGI. Censo de Población y Vivienda 2010.
- OFSCE. Directorio de Funcionarios Municipales.
- Secretaría de Educación del Estado. Dirección de Planeación Educativa.

FACTORES DEL MEDIO

CLIMA:

En Tzimol, la temporada de lluvia es nublada, la temporada seca es mayormente despejada y es caliente durante todo el año. Durante el transcurso del año, la temperatura generalmente varía de 11 °C a 31 °C y rara vez baja a menos de 8 °C o sube a más de 34 °C.

NUBES:

Tzimol tiene nubosidad que aumenta sumamente rápido y el porcentaje de tiempo que el cielo está nublado o mayormente nublado aumenta del 66 % al 89 %.

El día más despejado del mes es el 1 de mayo, con condiciones despejadas, mayormente despejadas o parcialmente nubladas el 34 % del tiempo.

Como referencia, el 17 de junio, el día más nublado del año, la probabilidad de cielo nublado o mayormente nublado es 92 %, mientras que el 27 de enero, el día más despejado del año, la probabilidad de cielo despejado, mayormente despejado o parcialmente nublado es 78 %.

HUMEDAD

Basamos el nivel de comodidad de la humedad en el punto de rocío, ya que éste determina si el sudor se evaporará de la piel enfriando así el cuerpo. Cuando los puntos de rocío son más bajos se siente más seco y cuando son altos se siente más húmedo. A diferencia de la temperatura, que generalmente varía considerablemente entre la noche y el día, el punto de rocío tiende a cambiar más lentamente, así es que aunque la temperatura baje en la noche, en un día húmedo generalmente la noche es húmeda

RECURSOS PARA LA SALUD

Como elemento fundamental para el bienestar de la población, representa una tarea prioritaria para la Secretaría de Salud lo que implica grandes esfuerzos de coordinación, planeación y asignación de recursos físicos, materiales, humanos y financieros para brindar los servicios de atención médica a la población que carece de seguridad social.

La prestación de un servicio satisfactorio y de calidad requiere de múltiples recursos materiales y humanos, así como de instalaciones específicas que apoyen directamente a las diferentes áreas de atención médica, independientemente de su complejidad.

En este sentido la Secretaría de Salud, a través del Sistema de Información en Salud para Población Abierta (SISPA), obtiene estadísticas de las actividades que se desarrollan en las unidades médicas, así como de los recursos materiales y humanos de que dispone para llevarlas a cabo.

Cuatro subsistemas que reflejan los diversos ámbitos de la actividad institucional y que, orientados bajo un enfoque sistémico, permiten satisfacer las necesidades de información; estos son: a) población; b) recursos para la salud; c) prestación de servicios; y, d) daños a la salud.

El subsistema de recursos para la salud proporciona información sobre la infraestructura disponible en las unidades médicas, considerando tanto recursos humanos como materiales.

DAÑOS A LA SALUD (TZIMOL)

El IMSS, SEDESOL y Secretaría de Salud de Chiapas, se reúnen con presidentes municipales de la región de Comitán para determinar daños en salud, escuelas, viviendas y carreteras.

- Alrededor de 60 brigadas del Gobierno Federal y Estatal recorrieron, casa por casa, los 19 municipios que encargó el Presidente de la República.
- El Director General del IMSS, Mikel Arriola, comentó a los alcaldes que después de los trabajos de reconstrucción, se evaluarían otros proyectos y harían las gestiones necesarias para apoyarlos.

El IMSS, SEDESOL y la Secretaría de Salud de Chiapas avanzan con las revisiones de daños causados por el sismo, mientras continua la ayuda humanitaria al entregar hoy 2 mil paquetes alimenticios en 3 municipios que pertenecen a la región meseta comiteca.

Alrededor de 60 brigadas del IMSS, SEDESOL y Secretaría de Salud del Gobierno del Estado, recorrieron casa por casa los 19 municipios de esta entidad para hacer el recuento de los daños del sismo en Unidades Médicas Familiares, viviendas, escuelas y carreteras; además de proporcionar servicios médicos y apoyos alimenticios.

El Director General del IMSS, Mikel Arriola, encabezó la Reunión del Comité Regional de Protección Civil en la meseta comiteca, donde ofreció a los presidentes municipales que después de las reconstrucciones en las zonas afectadas, hará las gestiones necesarias para impulsar otros proyectos de desarrollo a través del Fondo de Desastres Naturales (FONDEN), el Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social (FAIS) y el Programa de Empleo Temporal (PET).

Dijo que el Instituto Mexicano del Seguro Social, desde un principio, ha estado atento y dispuesto para ayudar a toda la población que por la emergencia ha requerido la atención médica, inclusive comentó que al Estado han llegado Unidades Médicas Móviles que fueron instaladas en diversos puntos de los 19 municipios que el Presidente de la República, Enrique Peña Nieto, les instruyó atender de manera prioritaria.

Posteriormente en el Centro de Desarrollo Comunitario de la Unidad Deportiva La Cueva, entregó una parte de dos mil paquetes de ayuda alimentaria a habitantes damnificados de Comitán, Tzimol y Socoltenango, donde además se instalaron dos Unidades Médicas Móviles para atender a la población en general.

De acuerdo con la instrucción presidencial, este miércoles concluirá el recuento de los daños, y en ese propósito trabajan los grupos interdisciplinarios, tanto del Gobierno Federal como Estatal.

ANÁLISIS DE DAÑO A LA SALUD

La evaluación de daños y análisis de necesidades (EDAN) es un proceso que deben realizar las autoridades de salud y las entidades que brindan asistencia en situaciones de emergencia y desastre para disponer de información técnica, de calidad, que permita diagnosticar, priorizar, planificar la intervención en el sector y solicitar recursos para la respuesta eficaz.

Es importante utilizar formatos estandarizados de manera que se recopile, organice, consolide y analice la información para que, una vez depurada por las diferentes áreas técnicas (epidemiología, servicios de salud, agua y saneamiento, etc.) en la sala de situación pueda ser presentada a los tomadores de decisiones.

Éstos, reunidos en un comité de crisis o comité operativo de emergencia del sector salud, deberán establecer un plan de acción que refuerce u oriente las acciones de respuesta inmediata en salud. En este capítulo se describen las áreas en las que se debe priorizar la EDAN, los principales aspectos para evaluar y las necesidades que deben ser identificadas.

Se analizan las herramientas para la recolección y análisis de la información y para la evaluación de la respuesta. Finalmente, se presenta un conjunto de formatos e indicaciones técnicas para orientar y facilitar el proceso de evaluación. Los países u organizaciones pueden adaptar estos formatos a sus necesidades o, simplemente, pueden tomarlos como modelos comparativo, lo importante es que existan, que cumplan los requerimientos deseados y que sean ampliamente conocidos y compartidos antes de que ocurra una emergencia.

Herramientas para la recolección y análisis: La evaluación debe conducir a un análisis de los daños ocurridos, de las necesidades en salud y de la capacidad de respuesta para: Tomar decisiones respondiendo de manera oportuna y efectiva a las prioridades de: intervención inicial (búsqueda, rescate o evacuación), atención en salud, saneamiento básico y rehabilitación rápida de la infraestructura de salud. Modificar la intervención y diseñar nuevas estrategias y medidas para la protección de la salud pública, mientras persistan los efectos del desastre en la salud.

Ejecutar planes y programas que lleven a la búsqueda de información y análisis de necesidades en salud para determinar su impacto, ajuste de los programas e implementación de nuevas estrategias. A continuación se describen algunas herramientas para la evaluación en cada una de las áreas esenciales y las decisiones que se pueden tomar a partir del análisis de la información que se obtiene.