

**Universidad del sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana**

**Diagnóstico de salud del municipio
de La Independencia, Chiapas**



Alumnos:

Carlos Rodrigo Velasco Vázquez

Esthephany Michelle Rodríguez López

Anayancy Morales Cano

Iván Alonso López López

Gisel Guadalupe Salazar Guillén

Comitán de Domínguez, Chiapas a 6 de enero del 2022

**Universidad del sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana**

**Diagnóstico de salud del municipio
de La Independencia, Chiapas**

Grupo "B"
Salud Pública



Alumnos:

Carlos Rodrigo Velasco Vázquez

Esthephany Michelle Rodríguez López

Anayancy Morales Cano

Iván Alonso López López

Gisel Guadalupe Salazar Guillén

Comitán de Domínguez, Chiapas a 6 de enero del 2022

1. Contenido

| | |
|--|----|
| 1. Contenido..... | 2 |
| 2. Introducción | 6 |
| 2.1 Antecedentes..... | 6 |
| 2.2 Justificación | 7 |
| 3. Delimitaciones y factores determinantes..... | 8 |
| 3.1 Clima..... | 8 |
| 3.2 Áreas naturales protegidas..... | 9 |
| 3.3 Geografía..... | 10 |
| 3.4 Orografía..... | 11 |
| 3.5 Hidrografía..... | 13 |
| 3.6 Datos demográficos..... | 14 |
| 3.6.1 Densidad poblacional..... | 14 |
| 3.6.2 Densidad del municipio total..... | 14 |
| 3.6.3 Comunidades más pobladas del municipio..... | 14 |
| 3.6.4 Comunidades con población más dispersa..... | 16 |
| 3.6.5 Comunidades con difícil acceso..... | 18 |
| 3.6.6 Población por grupo de edad y sexo y grupos etarios..... | 19 |
| 3.7 Determinantes sociales..... | 24 |
| 3.7.1 Ocupación laboral, actividad laboral..... | 24 |
| 3.7.2 Tipos de vivienda..... | 26 |
| 3.7.3 Poder adquisitivo o actividad laboral..... | 28 |
| 3.7.4 Pobreza..... | 30 |
| 3.7.5 Rezago social..... | 31 |
| 3.7.6 Índice de desarrollo humano..... | 34 |
| 3.7.7 Esperanza de vida..... | 37 |
| 3.7.8 Interculturalidad y población indígena..... | 37 |
| 3.7.9 Escolaridad..... | 41 |
| 3.7.10 Pirámide poblacional municipal del municipio..... | 43 |
| 4. Daños a la salud..... | 46 |
| 4.1. Morbilidad general..... | 46 |
| 4.1.1 Causas de morbilidad general..... | 47 |
| 4.1.2 Principales causas de las enfermedades trasmisibles..... | 49 |

| | |
|---|--------------------------------------|
| 4.1.3 Principales causas no transmisibles..... | 50 |
| 4.1.4 Principales causas de daños a la salud por grupo etario y sexo | 51 |
| 4.1.5 Principales causas de enfermedades de la consulta externa | 52 |
| 4.1.6 Principales causas de morbilidad hospitalaria..... | 52 |
| 4.1.7 Comportamiento de las enfermedades transmisibles..... | 53 |
| 4.2 Mortalidad..... | 54 |
| 4.2.1 Principales causas de mortalidad 2018 | 54 |
| 4.2.2 Principales causas de mortalidad de las enfermedades transmisibles y no transmisibles | 55 |
| 5. Recursos y servicios..... | 56 |
| 5.1 Situación actual de los servicios de salud municipal | 56 |
| 5.2 Sector salud por tipo de unidad, población y cobertura | 57 |
| 5.3 Infraestructura de Salud disponible | 58 |
| 5.4 Indicadores básicos disponibles | 60 |
| 5.5 Indicadores básicos de servicios | 60 |
| 5.5.1 Recursos Físicos | 60 |
| 5.5.2 Recursos humanos | 61 |
| 5.5.3 Recursos otorgados | 61 |
| 5.5.4 Recursos de servicios | 61 |
| 5.5.5 Productividad total por unidad | 63 |
| 5.5.6 Referencia y contrarreferencia | 64 |
| 5.5.7 Cobertura total de atención..... | 65 |
| 5.5.8 Situación actual de la estructura organizacional..... | 66 |
| 5.5.9 Abasto de insumos..... | 66 |
| 5.5.10 Financiamiento | 67 |
| 5.5.11 Participación del Honorable Ayuntamiento en los servicios de salud..... | 67 |
| 5.5.12 Estrategias de servicios de salud y la interculturalidad | 69 |
| 5.5.13 Estrategia de los servicios de salud y los migrantes | 71 |
| 6 Priorización de los daños..... | 73 |
| 7. Conclusión..... | ¡Error! Marcador no definido. |
| 8. Comentarios finales..... | 75 |
| 9 Propuestas | 76 |
| 10 Bibliografía | 78 |



Equipo de trabajo



2. Introducción

Se presenta a continuación el diagnóstico de Salud específicamente del municipio de la Independencia, Chiapas, México, en él encontraremos información precisa y detallada del área de salud y sus generalidades, abordando desde su demografía hasta la morbilidad de dicho municipio, todo esto con datos recabados del año 2020. Contando de igual forma con archivos históricos de hasta 20 años de antigüedad para lograr establecer un buen punto de comparación y llegar a un análisis certero, encontrando toda información en diversos apartados.

En las siguientes páginas se encuentran: sus antecedentes en los cuales se mencionan sucesos históricos del municipio de la Jurisdicción Sanitaria III, la justificación que da respuesta al porqué de la realización del presente diagnóstico, la delimitación y factores determinados como son el clima, áreas naturales orográficas, población, vivienda, etc., daños a la salud como la morbilidad y mortalidad, los recursos y servicios, las conclusiones diagnósticas y las referencias bibliográficas.

2.1 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 Epidemiología 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.

2.2 Justificación



El diagnóstico de salud es una manera adecuada para evaluar la situación actual de una población específica, teniendo en cuenta que es un proceso estrictamente metodológico y lleno de investigación minuciosa, buscando con esto la veracidad y con ello los datos acertados y más reales posibles. Es un trabajo arduo y constante, muy necesario para conseguir el resultado deseado y con las expectativas propuestas desde un principio.

Un diagnóstico de salud es la herramienta fundamental en salud pública, y lo es porque a partir de los resultados que este arroja podemos idear un plan completo sobre cómo trabajar en las deficiencias o vulnerabilidades que presente la comunidad. El diagnóstico es entonces una herramienta de pensamiento y acción, pensamiento porque nos orienta y nos provee una dirección hacia la cual fijarnos, una dirección en la cual se necesita trabajo en el sector salud, sea cual sea el nivel y acción de este.

El diagnóstico nos muestra, sin censura, las carencias por las que pasa la población, ¿cómo?, por medio de estadísticas, encuestas, valoración de la calidad y satisfacción de la población y la debida comprensión de estos datos, por supuesto, de manera correcta.

Es importante tomar en cuenta desde el inicio el propósito al que se busca llegar finalizando el diagnóstico, esto para enfocarse un poco más en lo que se busca y así indagar de una manera más minuciosa en los puntos que se plantea trabajar.

La población es un elemento dinámico, la demografía es en su comportamiento, una cuantificación igual de cambiante, con los años crece o disminuye, es por eso por lo que no podemos quedarnos con un sistema de salud estático, debemos idear cambios en las estrategias que hayan presentado alguna falla, debemos mejorarlos, buscar una solución y si no la hay debemos cambiar rotundamente el programa. Para eso nos sirve el diagnóstico, para notar lo que falta por hacer y es indispensable en el buen mantenimiento de la salud de la población.

Por eso es importante tener un diagnóstico de salud concreto, con resultados que puedan mostrarse como verídicos y de manera periódica revisarlos. En esta ocasión haremos un diagnóstico de salud de La Independencia, municipio del cual trataremos y recabaremos toda la información que sea necesaria, tratando de ser lo más explícitos posibles en los resultados y de igual manera, lo más real posibles. Y de esta manera conocer las deficiencias en materia de salud con las que cuenta este municipio, y de manera consecuente sugerir algunas acciones que puedan llevarnos al tratamiento y mejoramiento de tales deficiencias.

Buscamos la información de fuentes verídicas y las instituciones pertinentes que manejan dichos datos.

3. Delimitaciones y factores determinantes

3.1 Clima



Los climas existentes en el municipio son: Semicálido subhúmedo con lluvias de verano, más húmedo (46.29%), Semicálido húmedo con lluvias abundantes de verano (44.84%), Cálido húmedo con lluvias abundantes de verano (7.25%), Templado subhúmedo con lluvias de verano, más húmedo (1.62%), Semicálido subhúmedo con lluvias de verano y humedad media (0%). En los meses de mayo a octubre, las temperaturas mínimas promedio se distribuyen porcentualmente de la siguiente manera: de 12 a 15 °C (29.45%), de 15 a 18 °C (67.03%) y de 18 a 21 °C (3.52%). En tanto que las máximas promedio en este periodo son: de 24 a 27 °C (80.52%) y de 27 a 30 °C (19.48%). Durante los meses de noviembre a abril, las temperaturas mínimas promedio se distribuyen porcentualmente de la siguiente manera: de 9 a 12 °C (72.11%) y de 12 a 15 °C (27.89%).

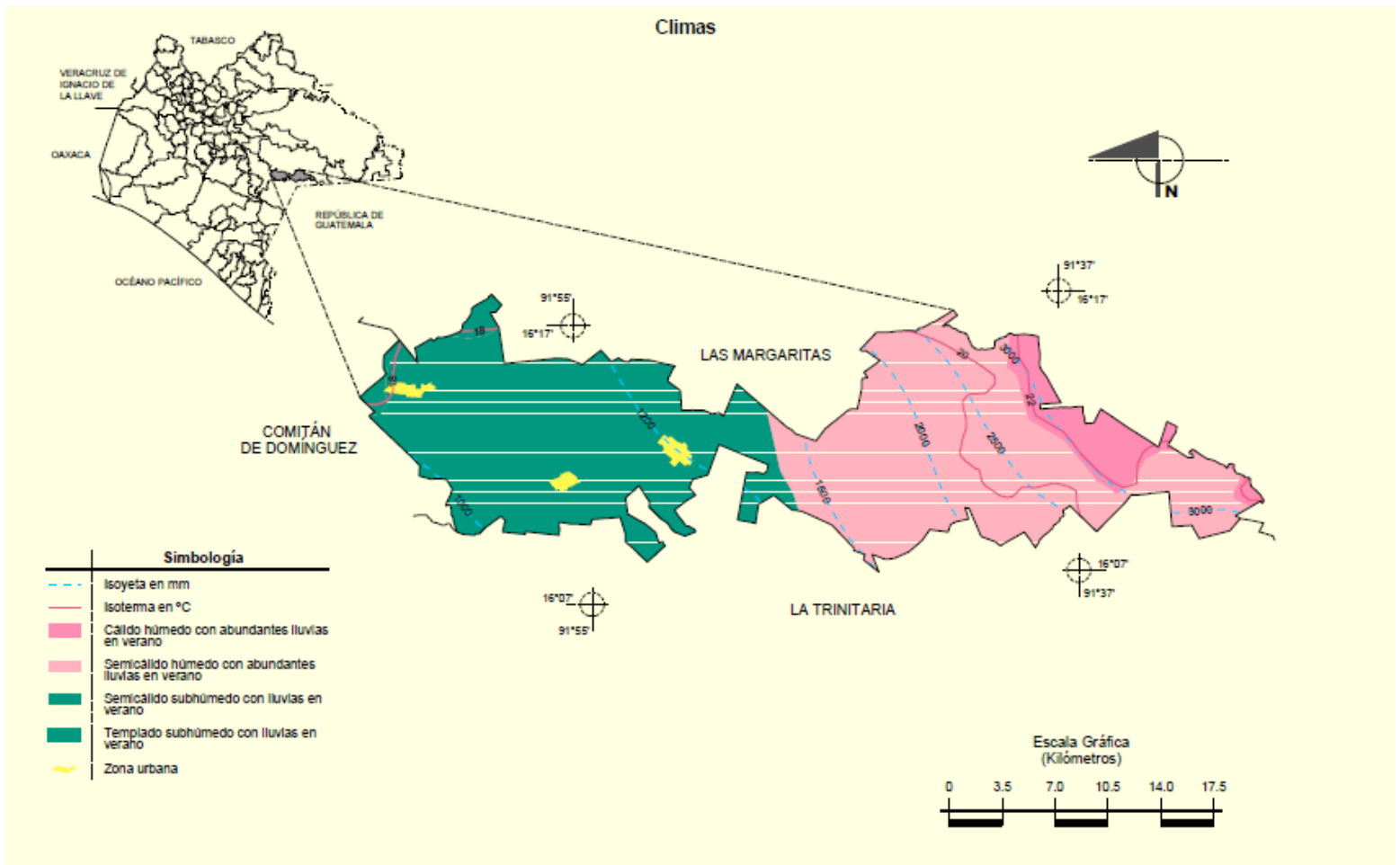
Mientras que las máximas promedio en este mismo periodo son: de 18 a 21 °C (21.03%), de 21 a 24 °C (76.3%) y de 24 a 27 °C (2.67%).

Podemos sintetizar la siguiente información en la siguiente tabla:

| Climas | |
|------------------------|---|
| Rango de temperatura | 16-24°C |
| Rango de precipitación | 900-3500 mm |
| Clima | Semicálido subhúmedo con lluvias en verano (45.95%), semicálido húmedo con abundantes lluvias en verano (45.11%), cálido húmedo con abundantes lluvias en verano (7.36%) y templado subhúmedo con lluvias en verano (1.58%) |
| (Mexicanos, 2005) | |



Podemos observar las principales características climáticas en el siguiente mapa:



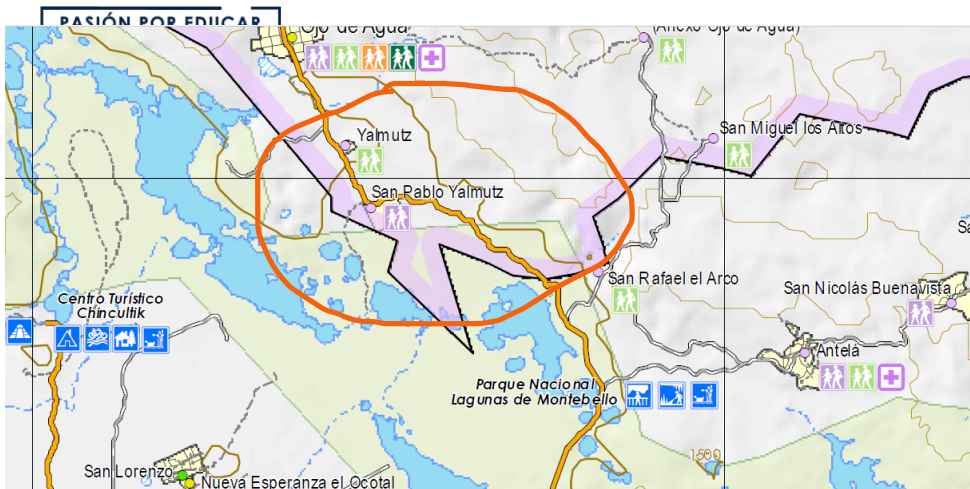
INEGI. Marco Geoestadístico Municipal 2005, versión 3.1.

INEGI. Continuo Nacional del Conjunto de Datos Geográficos de las Cartas de Climas, Precipitación Total Anual y Temperatura Media Anual 1:1 000 000, serie I.



3.2 Áreas naturales protegidas

El territorio que comprende el municipio de La Independencia tiene entre sus delimitaciones una parte de la reserva natural Lagunas de Montebello (Parque nacional). La parte ocupada por el municipio está localizada en el sur este de la cabecera municipal, comprendiendo el territorio que ocupa la localidad de San Pablo Yalmutz, colindando con el municipio de la Trinitaria, del cual pertenece la mayor parte de la reserva natural.



Subsecretaría de Planeación, Dirección de Información, Geográfica y Estadística,
Departamento de Geografía



3.3 Geografía

El municipio de La Independencia posee una extensión territorial de 514.03 Km². Ocupa 0.69 % de la geografía chiapaneca y respecto a la región Fronteriza el 13.32% de su superficie. Limita al norte y este con el municipio de Las Margaritas, al sur con la Republica de Guatemala y con el municipio de La Trinitaria y al oeste con el municipio de Comitán de Domínguez. Las coordenadas de la cabecera municipal son: 16° 15' 08" de latitud Norte y 92° 02' 21" de longitud Oeste. Se ubica a una altura de 1,550 metros sobre el nivel del mar.

| Ubicación geográfica | |
|----------------------|---|
| Coordenadas | Entre los paralelos 16°07' y 16°19' de latitud norte; los meridianos 91°29' y 92°04' de longitud oeste; altitud entre 700 y 1900 m |
| Colindancias | Colinda al norte con el municipio de Las Margaritas; al este con los municipios de Las Margaritas y La Trinitaria; al sur con el municipio de La Trinitaria; al oeste con los municipios de Comitán de Domínguez y Las Margaritas. Ocupa el 0.71% de la superficie del estado. |
| Otros datos | |
| (Mexicanos, 2005) | |

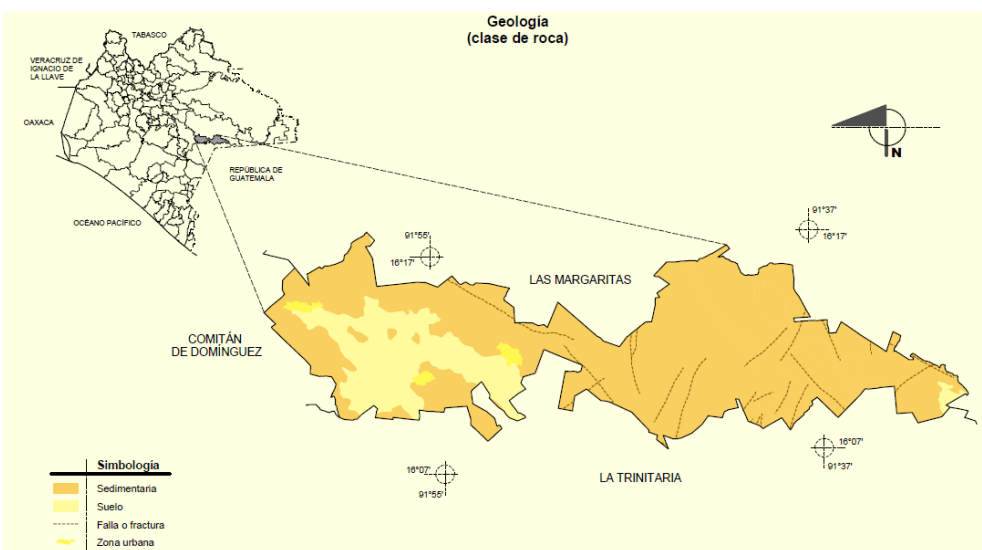
| Fisiografía | |
|-------------------|---|
| Provincia | Sierras de Chiapas y Guatemala (100%) |
| Subprovincia | Altos de Chiapas (72.60%) y la Sierra alta plegada con cañadas (27.40%) |
| (Mexicanos, 2005) | |

3.4 Orografía

Los tipos de suelo encontrados en el territorio de La Independencia es un poco variado, esto gracias a su disposición un poco extensa por las longitudes que comprende en el territorio estatal. Comprende una altitud de significativas diferencias por lo que el tipo de suelo siempre en algo cambiante.

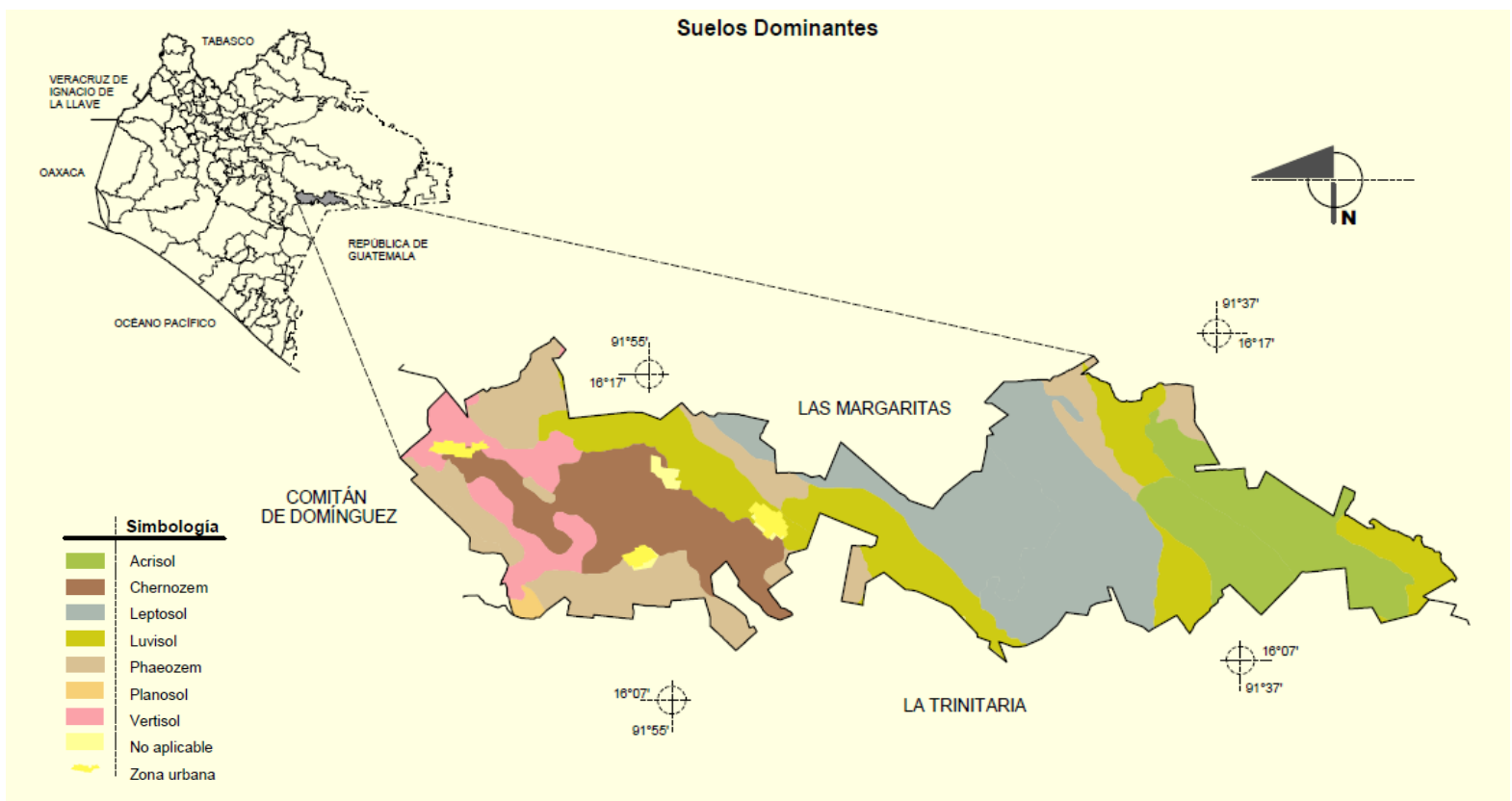
En las siguientes tablas podremos observar las principales características del suelo y también los tipos encontrados en todo el territorio municipal.

| Geología | |
|-------------------|--|
| Periodo | Cretácico (75.58%), Cuaternario (17.66%), No aplicable (4.88%) y Paleógeno (1.88%) |
| Roca | Sedimentaria: Caliza (75.58%), limolita-arenisca (4.88%) y lutita-arenisca (1.88%) Suelo: Aluvial (17.14%) y residual (.052%) |
| (Mexicanos, 2005) | |



INEGI. Marco Geoestadístico Municipal 2005, versión 3.1.
INEGI. Continuo Nacional del Conjunto de Datos Geográficos de la Carta Geológica, 1:250 000, serie I.

| Edafología | |
|-----------------|--|
| Suelo dominante | Leptosol (25.63%), Luvisol (20.22), Phaeozem (17.91%), Acrisol (14.73%), Chernozem (13.45%), Vertisol (6.55%) y Planosol (0.44%) |



INEGI. Marco Geoestadístico Municipal 2005, versión 3.1.

INEGI. Conjunto de Datos Vectorial Edafológico, Escala 1:250 000 serie II (Continuo Nacional).





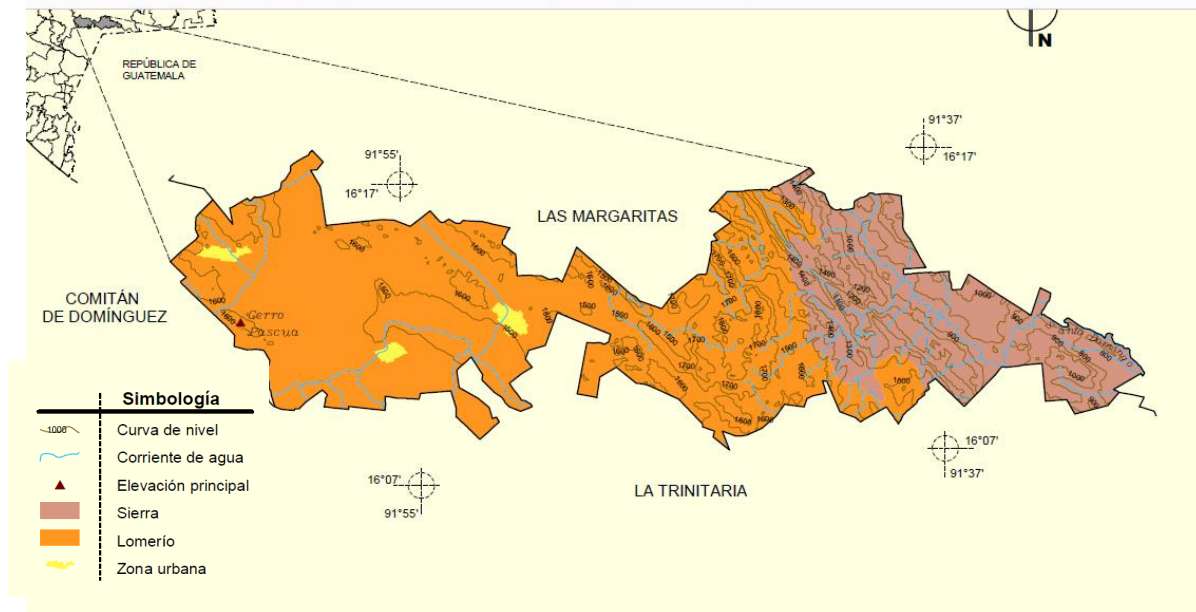
3.5 Hidrografía

Las principales corrientes de agua en el municipio son: Río Grande, Río Santo Domingo, Río Chiquito, Arroyo El Girasol y Río La Florida. El municipio carece de ríos en su territorio, es por eso por lo que no se tiene tanta diversidad en los lugares mencionados.



Cenote en las peñitas, La Independencia, Chiapas

Ríos existentes en todo el territorio del municipio de La Independencia



INEGI. *Marco Geoestadístico Municipal 2005, versión 3.1.*
 INEGI. Información Topográfica Digital Escala 1:250 000 serie III
 INEGI. Continuo Nacional del Conjunto de Datos Geográficos de la Carta Fisiográfica, 1:1 000 000, serie I.
 INEGI-CONAGUA. 2007. Mapa de la Red Hidrográfica Digital de México escala 1:250 000. México.

3.6 Datos demográficos



3.6.1 Densidad poblacional

Tenemos que la población total del municipio de La Independencia es de 46 409 habitantes, de manera total en todo su territorio. La extensión territorial que ocupa el municipio es de 514 Km cuadrados, por lo tanto, su densidad poblacional es de 90.3 habitantes / Km².

Podemos observar la información en la siguiente tabla:

| Integración territorial y poblacional | La Independencia |
|--|------------------|
| Extensión territorial (Km ²) | 514 |
| Población total | 46 409 |
| Densidad de población (habitantes / Km ²) | 90.3 |
| INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021 | |

3.6.2 Densidad del municipio total

El municipio cuenta con una densidad de población de 90.3 habitantes por kilómetro cuadrado.



3.6.3 Comunidades más pobladas del municipio

El municipio de La independencia cuenta con un total de 120 localidades distribuidas en todo su territorio. La mayoría cuenta con un número escaso de población, esto se debe a que es un municipio en crecimiento y su distribución poblacional es bastante basta y dispersa.

Podemos clasificar a los municipios con mayor población en la siguiente tabla:

| | |
|---|-----|
| Total de localidades | 120 |
| Localidades de 1 a 2499 habitantes | 117 |

PASIÓN POR EDUCAR

| | |
|---|----|
| Loc. De 1 – 99 hab. | 59 |
| Loc. De 100 – 499 hab. | 38 |
| Loc. De 500 – 999 hab. | 13 |
| Loc. De 1000 – 2499 hab. | 7 |
| | |
| Localidades de 2500 habitantes y más | 3 |
| Loc. De 2500 – 4999 hab. | 1 |
| Loc. De 5000 – 9999 hab. | 2 |
| Loc. De 10000- 14999 hab. | 0 |
| Loc. De 15000- hab. y más | 0 |
| INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021 | |

Como podemos observar el número de localidades con una población considerable es mínimo, por eso decidimos poner en cuenta a las poblaciones que tienen un número mayor de 1000 habitantes registrados, pero también priorizaremos a los más poblados, todo en la siguiente tabla:

Localidades de 1000 a 2499 habitantes:

| Localidad | Número de habitantes |
|------------------------|----------------------|
| Ojo de agua | 1164 |
| Emiliano Zapata | 1338 |
| Rio Blanco | 1515 |
| La Patria | 1590 |
| Buena Vista | 1736 |
| San Antonio Buenavista | 2075 |

INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Localidades de 2500 a 4999

| Localidad | Número de habitantes |
|-----------|----------------------|
|-----------|----------------------|

| | |
|------------------|------|
| La Independencia | 3620 |
|------------------|------|

Localidades de 5000 a 9999 habitantes

| Localidad | Número de habitantes |
|---------------------|----------------------|
| El Triunfo | 5660 |
| Venustiano Carranza | 5700 |

INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Como podemos observar las localidades con un mayor número de habitantes son **El Triunfo con 5660 habitantes** registrados y **Venustiano Carranza con 5660** habitantes, es importante mencionarlo, ya que a pesar de ser los territorios más poblados en ninguno de ellos se encuentra la cabecera municipal, que es localidad de **La Independencia con 3120 habitantes**; siendo estas las localidades más pobladas del municipio.

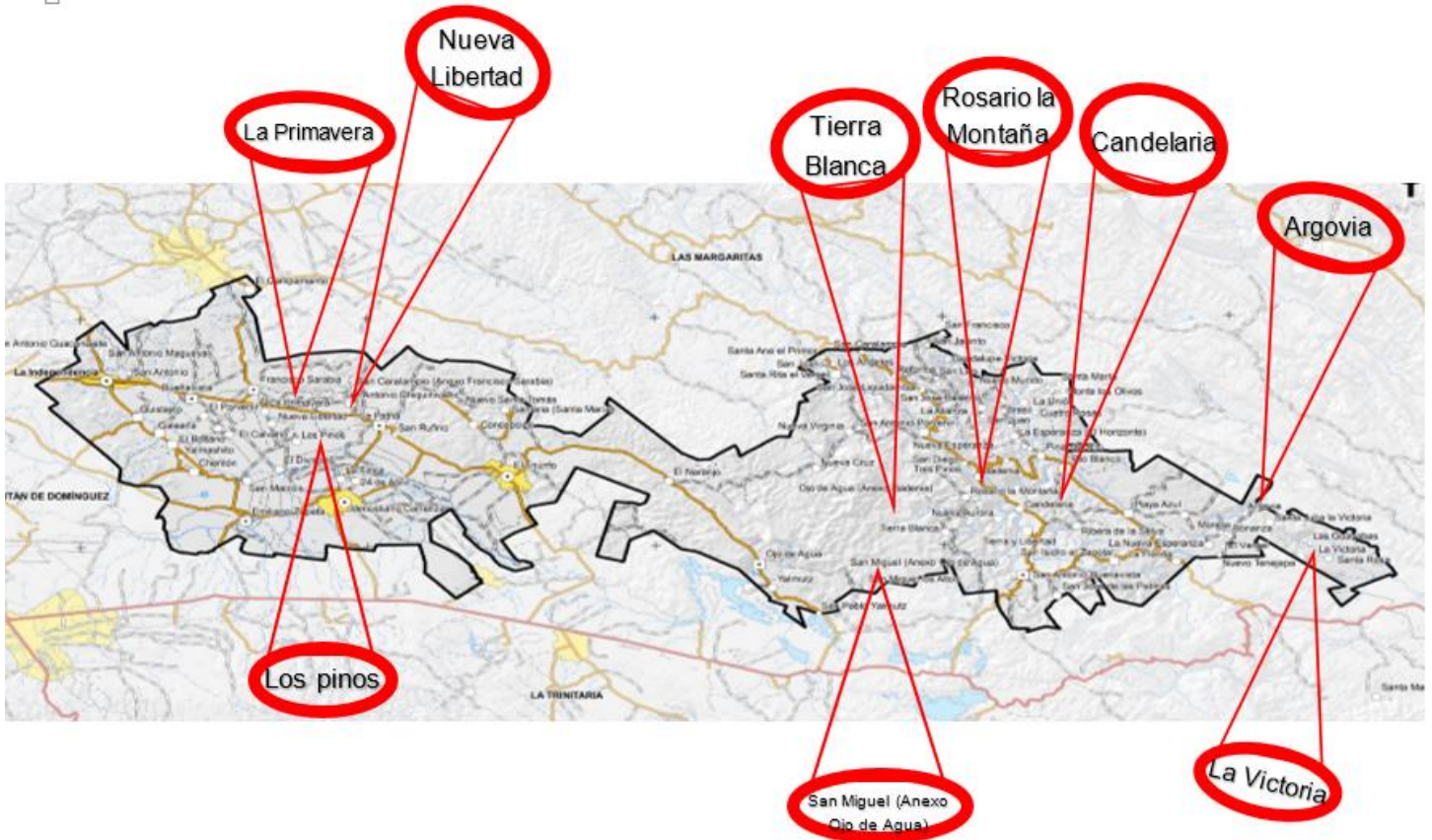


3.6.4 Comunidades con población más dispersa

La mayoría de las localidades encontradas a lo largo y ancho del municipio son pequeñas y de escasa población, muchas de ellas se encuentran pobladas de manera muy dispersa, abarcando grandes territorios pero con muy poca gente en cada localidad.

Trataremos de sintetizar a las localidades con mayor dispersamiento territorial, es decir, que las viviendas se encuentran muy alejadas de unas de las otras.

| Localidades con población más dispersa |
|--|
| La primavera |
| Nueva libertad |
| Los pinos |
| San Miguel (Anexo Ojo de Agua) |
| Rosario la Montaña |
| Tierra Blanca |
| Candelaria |
| Argovia |
| La victoria |



Subsecretaría de Planeación, Dirección de Información, Geográfica y Estadística,
Departamento de Geografía



Municipio De La Independencia

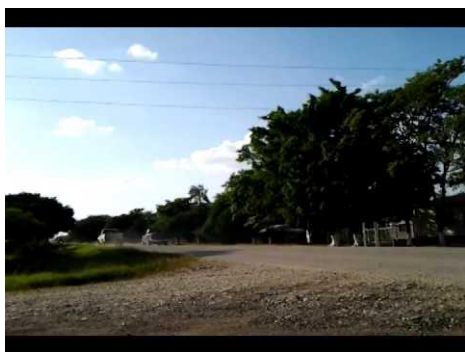


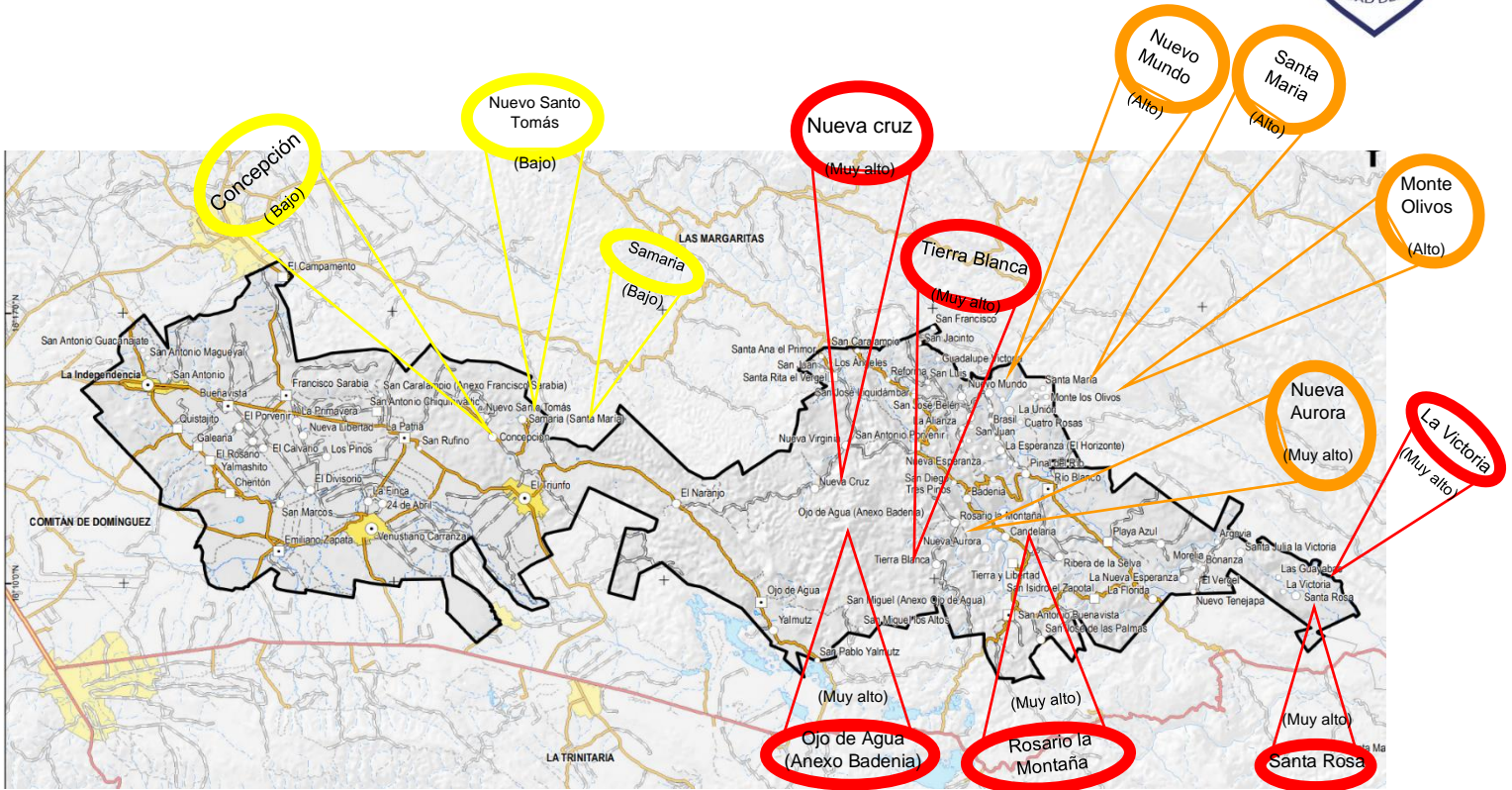
3.6.5 Comunidades con difícil acceso

Definiremos como comunidades de difícil acceso aquellas que tengan una comunicación terrestre deficiente, o en su caso, aquellas que tengan una distancia bastante larga para llegar a una zona urbana.

| Comunidades con difícil acceso | Nivel de dificultad en el acceso |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Nuevo Santo Tomás | Bajo |
| Concepción | Bajo |
| Samaria (Santa María) | Bajo |
| Nueva Cruz | Muy Alto |
| Nueva Victoria | Muy Alto |
| Tierra Blanca | Muy Alto |
| Ojo de agua (Anexo Badenia) | Muy Alto |
| Rosario la Montaña | Muy Alto |
| Nueva Aurora | Alto |
| Nuevo Mundo | Alto |
| Santa María | Alto |
| Monte Olivos | Alto |
| Río Jordán | Alto |
| Santa Rosa | Muy Alto |
| La Victoria | Muy Alto |

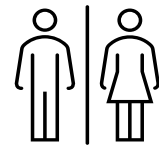
Subsecretaría de Planeación, Dirección de Información, Geográfica y Estadística,
Departamento de Geografía





3.6.6 Población por grupo de edad y sexo y grupos etarios

Condensamos la información etaria en el siguiente cuadro:



| Población total por sexo | |
|--------------------------|-------|
| Población femenina | 23832 |
| Población masculina | 22577 |

INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población femenina: total de mujeres que residen habitualmente en el país, la entidad federativa (Chiapas), el municipio de La Independencia o su demarcación territorial y la localidad. Incluye la estimación del número de mujeres en viviendas particulares sin información de ocupantes. Incluye a la población que no especifico su edad.

Población masculina: total de hombres que residen habitualmente en el país, la entidad federativa (Chiapas), el municipio de La Independencia o su demarcación territorial y la localidad. Incluye la estimación del número de hombres en viviendas

particulares sin información de ocupantes. Incluye a la población que no especificó su edad.

Población de 0 a 2 años

| | |
|-----------------------------------|------|
| Población total de 0 a 2 años | 2704 |
| Población femenina de 0 a 2 años | 1383 |
| Población masculina de 0 a 2 años | 1321 |

INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población de 3 años y más

| | |
|-------------------------------------|-------|
| Población de 3 años y más | 43701 |
| Población femenina de 3 años y más | 22447 |
| Población masculina de 3 años y más | 21254 |

INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población de 5 años y más

| | |
|-------------------------------------|-------|
| Población de 5 años y más | 41808 |
| Población femenina de 5 años y más | 21461 |
| Población masculina de 5 años y más | 20347 |

INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población de 12 años y más

| | |
|--------------------------------------|-------|
| Población de 12 años y más | 34810 |
| Población femenina de 12 años y más | 18079 |
| Población masculina de 12 años y más | 16731 |

INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población de 15 años y más

| | |
|--------------------------------------|-------|
| Población femenina de 15 años y más | 32233 |
| Población femenina de 15 años y más | 16791 |
| Población masculina de 15 años y más | 15442 |

INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población de 18 años y más

| | |
|--------------------------------------|-------|
| Población de 18 años y más | 29649 |
| Población femenina de 18 años y más | 15460 |
| Población masculina de 18 años y más | 14189 |

INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población por grupos etarios específicos

Población de 3 a 5 años

| | |
|---|------|
| Población de 3 a 5 años de edad | 2946 |
| Población femenina de a 5 años de edad | 1509 |
| Población masculina de 3 a 5 años de edad | 1437 |

INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población de 6 a 11 años de edad

| | |
|---|------|
| Población de 6 a 11 años de edad | 5945 |
| Población femenina de 3 a 5 años de edad | 2859 |
| Población masculina de 3 a 5 años de edad | 3086 |

INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población de 8 a 14 años de edad

| | |
|--|------|
| Población de 8 a 14 años de edad | 6649 |
| Población femenina de 8 a 14 años de edad | 3259 |
| Población masculina de 8 a 14 años de edad | 3390 |

INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población de 12 a 14 años de edad

| | |
|---|------|
| Población de 12 a 14 años de edad | 2577 |
| Población femenina de 12 a 14 años de edad | 1288 |
| Población masculina de 12 a 14 años de edad | 1289 |

INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población de 15 a 17 años

| | |
|---|------|
| Población de 15 a 17 años de edad | 2584 |
| Población femenina de 15 a 17 años de edad | 1331 |
| Población masculina de 15 a 17 años de edad | 1253 |

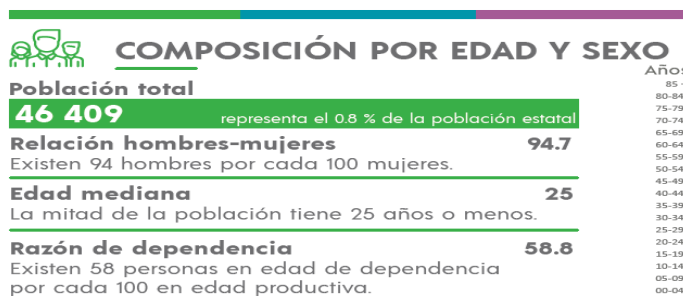
INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población de 18 a 24 años de edad

| | |
|---|------|
| Población de 18 a 24 años de edad | 5673 |
| Población femenina de 18 a 24 años de edad | 2980 |
| Población masculina de 18 a 24 años de edad | 2693 |

INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

041 LA INDEPENDENCIA



INEGI. Panorama Sociodemográfico de Chiapas. Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Tabla general de distribución de la población por grupos quinquenales de edad y sexo, 2020.

Entidad: Chiapas **Municipio:** La Independencia **Clave:** 07041

POBLACIÓN

Distribución de la población por grupos quinquenales de edad y sexo, 2020

| Grupos de edad | Total | Hombres | Mujeres |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| 0 a 4 años | 4,543 | 2,268 | 2,275 |
| 5 a 9 años | 4,361 | 2,160 | 2,201 |
| 10 a 14 años | 4,524 | 2,252 | 2,272 |
| 15 a 19 años | 4,650 | 2,259 | 2,391 |
| 20 a 24 años | 4,428 | 2,113 | 2,315 |
| 25 a 29 años | 3,547 | 1,651 | 1,896 |
| 30 a 34 años | 3,153 | 1,509 | 1,644 |
| 35 a 39 años | 2,876 | 1,412 | 1,464 |
| 40 a 44 años | 2,017 | 998 | 1,019 |
| 45 a 49 años | 1,735 | 849 | 886 |
| 50 a 54 años | 1,221 | 621 | 600 |
| 55 a 59 años | 1,110 | 570 | 540 |
| 60 a 64 años | 940 | 485 | 455 |
| 65 a 69 años | 734 | 358 | 376 |
| 70 a 74 años | 657 | 344 | 313 |
| 75 a 79 años | 338 | 182 | 156 |
| 80 a 84 años | 171 | 80 | 91 |
| 85 a 89 años | 112 | 65 | 47 |
| 90 a 94 años | 44 | 21 | 23 |
| 95 a 99 años | 19 | 16 | 03 |
| 100 y más | 16 | 08 | 08 |
| No especificado | 70 | 35 | 35 |
| Total | 41,266 | 20,256 | 21,010 |

Fuente: INEGI. Censo de Población y Vivienda 2020.

3.7 Determinantes sociales

La Organización Mundial de la Salud define los determinantes sociales de la salud (DSS) como "las circunstancias en que las personas nacen crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana".



3.7.1 Ocupación laboral, actividad laboral

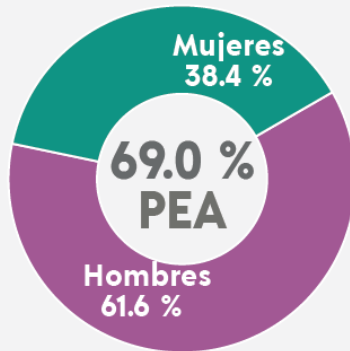
El territorio que comprende el municipio es ampliamente diverso, por lo que en él pueden encontrarse diversas maneras de trabajo, como es la agricultura, la construcción y diversos tipos de comercio por su ubicación geográfica, siendo un lugar de paso para los municipios aledaños. en la siguiente tabla podemos organizar las principales actividades laborales y las más significativas:

Distribución de la Población en actividad laboral, 2020.

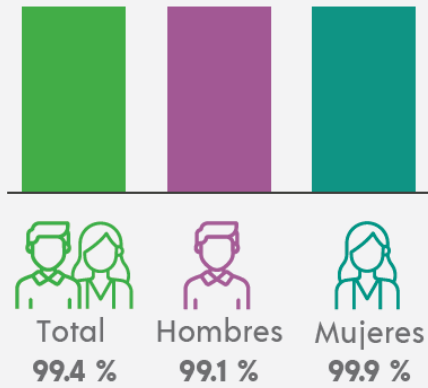
| | | |
|---|--|--------|
| Primario | 11 Agricultura, ganadería, aprovechamiento forestal, pesca y caza | 12,718 |
| Secundario | 21 Minería | 20 |
| | 22 Electricidad, agua y suministro de gas por ductos al consumidor final | |
| | 23 Construcción | 422 |
| | 31 Industrias manufactureras | 220 |
| Terciario | 43 Comercio al por mayor | 89 |
| | 46 Comercio al por menor | 408 |
| | 48 Transportes, correos y almacenamientos | 134 |
| | 52 Servicios financieros y de seguros | 10 |
| | 53 Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles | |
| | 54 Servicios profesionales, científicos y técnicos | 10 |
| | 55 Dirección de corporativos y empresas | |
| | 56 Servicios de apoyo a los negocios y manejo de desechos y servicios de remediación | 28 |
| | 61 Servicios educativos | 160 |
| | 62 Servicios de salud y de asistencia | 59 |
| | 71 Servicios de esparcimiento culturales y deportivos, y otros servicios recreativos | 17 |
| | 72 Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas | 171 |
| | 81 Otros servicios excepto actividades de gobierno | 119 |
| 93 Actividades del Gobierno y de organismos internacionales y territoriales | 90 | |
| No especificado | 99 No especificado | 39 |

Fuente: INEGI. Censo de Población y Vivienda 2020.

Población económicamente activa (PEA)⁴



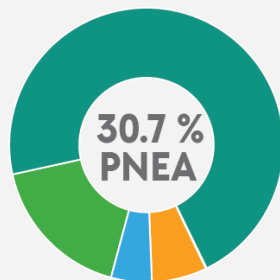
Porcentaje de PEA ocupada



⁴ De 12 años y más.

INEGI. Panorama Sociodemográfico de Chiapas. Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población no económicamente activa (PNEA)⁴



- 17.4 % ● Estudiantes
- 71.2 % ● Personas dedicadas a los quehaceres de su hogar
- 0.1 % ● Pensionadas(os) o jubiladas(os)
- 6.5 % ● Personas con alguna limitación física o mental que les impide trabajar
- 4.8 % ● Personas en otras actividades no económicas

Porcentaje de la población con condición de actividad no especificada⁴ 0.3 %.

INEGI. Panorama Sociodemográfico de Chiapas. Censo de Población y Vivienda 2020. 2021



3.7.2 Tipos de vivienda

La vivienda es un derecho básico, todo ciudadano debe poseer una, hablando generalmente de ellas existe gran variedad en los hogares, tanto en el material en el que se realizan las construcciones, el tipo de piso y si posee servicios básicos.

Carencia de calidad y espacios de la vivienda 2020 (Absolutos)

| | Nacional | Estatad | Municipal | Grupo 1080[4] |
|---|------------|-----------|-----------|---------------|
| Viviendas particulares habitadas [1] | 28,138,556 | 1,072,239 | 9,046 | 3,529,217 |
| Viviendas con piso de tierra [1] | 1,731,414 | 157,759 | 2,022 | 691,790 |
| Viviendas con techos endebles [2] | 7,039,011 | 18,434 | 17 | 228,693 |
| Viviendas con muros endebles [2] | 1,907,670 | 255,519 | 2,753 | 819,000 |
| Viviendas con algún nivel de hacinamiento [3] | 10,231,622 | 575,203 | 5,287 | 1,919,002 |

Fuente: [1] INEGI. Censo de Población y Vivienda 2020.

[2] INEGI. Censo de Población y Vivienda. Microdatos de la muestra Censal 2020.

[3] Metodología de CONAPO. Índice de marginación por entidad federativa y municipio 2020.

Carencia de calidad y espacios de la vivienda 2020 (Porcentajes)

| | Nacional | Estatad | Municipal | Grupo 1080[4] |
|---|----------|---------|-----------|---------------|
| Viviendas con piso de tierra [1] | 6.19 | 14.78 | 22.39 | 19.69 |
| Viviendas con techos endebles [2] | 24.57 | 1.70 | 0.18 | 6.46 |
| Viviendas con muros endebles [2] | 6.66 | 23.56 | 28.92 | 23.14 |
| Viviendas con algún nivel de hacinamiento [3] | 36.53 | 53.90 | 58.56 | 54.64 |

Fuente: [1] INEGI. Censo de Población y Vivienda 2020.

[2] INEGI. Censo de Población y Vivienda. Microdatos de la muestra Censal 2020.

[3] Metodología de CONAPO. Índice de marginación por entidad federativa y municipio 2020.

Carencia de acceso a los servicios básicos en las viviendas particulares habitadas 2020 (Absolutos)

| | Nacional | Estatad | Municipal | Grupo 1080[4] |
|---|-----------|---------|-----------|---------------|
| Viviendas sin luz eléctrica [1] | 513,482 | 39,479 | 220 | 252,382 |
| Viviendas sin agua entubada [1] | 3,174,979 | 279,277 | 980 | 1,264,377 |
| Viviendas sin drenaje [1] | 2,523,821 | 171,335 | 4,193 | 1,234,519 |
| Viviendas que usan leña y carbón para cocinar [2] | 4,145,847 | 545,261 | 8,013 | 2,317,094 |
| Viviendas sin sanitario [1] | 1,311,207 | 66,847 | 186 | 473,404 |

Fuente: [1] A partir de INEGI. Censo de Población y Vivienda 2020.

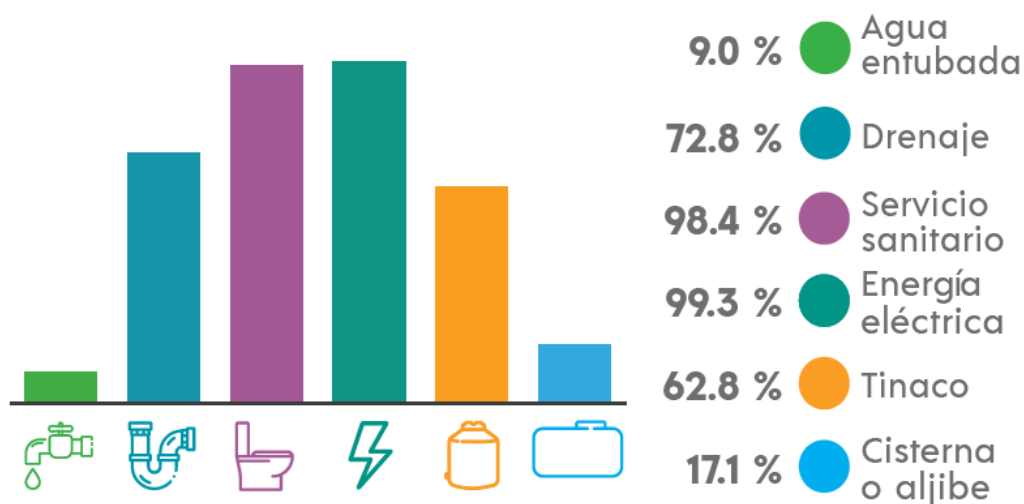
[2] INEGI. Censo de Población y Vivienda. Microdatos de la muestra Censal 2020.

Carencia de acceso a los servicios básicos en las viviendas particulares habitadas 2020 (Porcentajes)

| | Nacional | Estatad | Municipal | Grupo 1080 ^[4] |
|---|----------|---------|-----------|---------------------------|
| Viviendas sin luz eléctrica [1] | 1.83 | 3.70 | 2.44 | 7.19 |
| Viviendas sin agua entubada [1] | 11.35 | 26.16 | 10.86 | 36.00 |
| Viviendas sin drenaje [1] | 9.03 | 16.08 | 46.49 | 35.30 |
| Viviendas que usan leña y carbón para cocinar [2] | 14.47 | 50.28 | 84.16 | 65.47 |
| Viviendas sin sanitario [1] | 4.66 | 6.23 | 2.06 | 13.41 |

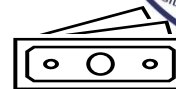
Fuente: [1] A partir de INEGI. Censo de Población y Vivienda 2020.
[2] INEGI. Censo de Población y Vivienda. Microdatos de la muestra censal 2020.

Disponibilidad de servicios y equipamiento



INEGI. Panorama Sociodemográfico de Chiapas. Censo de Población y Vivienda 2020. 2021





3.7.3 Poder adquisitivo o actividad laboral

El poder adquisitivo de un país y en este caso de un municipio es una variable esencial en la explicación del comportamiento del bienestar de la población, depende de dos variables:

La inflación y el salario mínimo, también se considera el poder de compra, valor y distribución de dinero en la relación existente entre la unidad monetaria y de la cantidad de bienes que se pueden obtener a cambio de ella.

Poder adquisitivo 2020

Ingresos

| | |
|--|------------|
| Total | 82,407,802 |
| Ingresos propios | 463,439 |
| Impuestos | 155,559 |
| Derechos | 31,164 |
| Productos | 54,409 |
| Aprovechamientos | |
| Contribuciones de mejoras | 222,307 |
| Participaciones federales y estatales (Ramo 28) | 21,108,969 |
| Fondos participables | 19,899,316 |
| Fondo general de participaciones | 17,744,790 |
| Fondo de fomento municipal | 1,959,237 |
| Fondo de Fiscalización | 195,289 |
| Impuestos participables | 1,158,059 |
| Impuesto sobre tenencia o uso de vehículos | 109,232 |
| Impuesto sobre automóviles nuevos | 777,407 |
| Impuesto especial sobre producción y servicios | 158,816 |
| IEPS gasolinas | 112,604 |
| Otras participaciones federales | 51,594 |
| Participaciones estatales | |

Fuente: INEGI. Finanzas municipales. Año 2020.

Ingresos

| | |
|--|------------|
| Aportaciones federales y estatales (Ramo33) | 57,688,187 |
| Aportaciones del ramo general 33 | 57,488,187 |
| FA para la infraestructura social municipal | 42,196,621 |
| FA para el fortalecimiento de los municipios y de las demarcaciones territoriales del D. F | 15,291,566 |
| Recursos federales reasignados | |
| Recursos estatales | 200,000 |
| Otros ingresos | |
| Por cuenta de terceros | |
| Financiamiento | |
| Disponibilidad inicial | 3,147,207 |

Fuente: INEGI. Finanzas municipales. Año 2020.

Egresos

| | |
|---|------------|
| Total | 82,407,802 |
| Servicios personales | 6,543,858 |
| Materiales y suministros | 3,584,360 |
| Servicios generales | 3,797,242 |
| Subsidios, transferencias y ayudas | 7,432,388 |
| Adquisición de bienes muebles e inmuebles | |
| Obras públicas y acciones sociales | 48,293,165 |
| Inversiones financieras | |
| Otros egresos | |
| Por cuenta de terceros | |
| Deuda pública | 12,118,407 |
| Disponibilidad final | 638,382 |

Fuente: INEGI. Finanzas municipales. Año 2020.



3.7.4 Pobreza

La pobreza es un problema mundial y no solo específicamente del país o del municipio, es un problema social, la economía específicamente de México está distribuido de una forma pésima, el dinero se concentra en personas específicas y dejan en carencias a la mayoría de la ciudad. A continuación, presentamos los resultados de la investigación realizada al municipio para evaluar su grado de pobreza.

| | Personas | % |
|---|---------------|---------------|
| Población total municipal | 55,029 | 100.00 |
| Población en situación de pobreza | 50,803 | 92.32 |
| Pobreza extrema | 27,222 | 49.47 |
| Población en pobreza extrema y sin acceso a alimentación. | 10,575 | 19.22 |
| Pobreza moderada | 23,581 | 42.85 |
| Vulnerables por carencia social | 3,869 | 7.03 |
| Vulnerables por ingreso | 220 | 0.40 |
| No pobres y no vulnerables | 137 | 0.25 |

Fuente: CONEVAL. Medición de la pobreza, 2020. Indicadores de pobreza por municipio. Estimaciones con base en el MCS-ENIGH 2010 y la muestra del Censo de Población y Vivienda. 2020.
 CONEVAL. indicadores de Pobreza extrema.



3.7.5 Rezago social

El rezago social es una medida ponderada que resume cuatro indicadores de carencias sociales, en las que se incluye en la educación, salud, servicios básicos y calidad y espacio de viviendas en un solo índice que tiene como finalidad ordenar las unidades de observación según sus carencias sociales.



Indicadores de rezago social, 2020

| Indicador | Nacional | Estatad | Grupo 1080[1] | Municipal |
|--|----------|----------|---------------|-----------|
| % de población de 15 años o más analfabeta | 6.88 | 17.80 | 20.40 | 16.53 |
| % de población de 6 a 14 años que no asiste a la escuela | 4.77 | 8.91 | 7.47 | 14.21 |
| % de población de 15 años y más con educación básica incompleta | 41.11 | 59.93 | 66.44 | 82.56 |
| % de población sin derecho a servicios de salud | 33.85 | 41.73 | 42.54 | 70.98 |
| % de viviendas particulares habitadas con piso de tierra | 6.15 | 14.71 | 19.60 | 22.35 |
| % de viviendas particulares habitadas que no disponen de excusado o sanitario | 4.66 | 6.23 | 13.41 | 2.06 |
| % de viviendas particulares habitadas que no disponen de agua entubada de la red pública | 11.28 | 26.04 | 35.83 | 10.83 |
| % de viviendas particulares habitadas que no disponen de drenaje | 8.96 | 15.97 | 34.98 | 46.35 |
| % de viviendas particulares habitadas que no disponen de energía eléctrica | 1.82 | 3.68 | 7.15 | 2.43 |
| % de viviendas particulares habitadas que no disponen de lavadora | 33.62 | 63.83 | 71.56 | 65.79 |
| % de viviendas particulares habitadas que no disponen de refrigerador | 18.00 | 42.11 | 49.61 | 66.66 |
| Índice de rezago social | ... | 2.27118 | ... | 1.03810 |
| Grado de rezago social | ... | Muy alto | ... | Alto |
| Lugar que ocupa en el contexto nacional | ... | 3 | ... | 402 |

Fuente: A partir de CONEVAL. Grado de Rezago Social por entidad federativa 2020. Estimaciones del CONEVAL con base en Censo de Población y Vivienda 2020.

Número de localidades por tamaño según grado de rezago social, 2020

| Tamaño de localidad | Muy alto | Alto | Medio | Bajo | Muy bajo | Sin grado | Total |
|------------------------|----------|------|-------|------|----------|-----------|-------|
| (Número de habitantes) | No. | No. | No. | No. | No. | No. | No. |
| Menos de 100 | 2 | 23 | 18 | | | 11 | 57 |
| 100 a 499 | | 7 | 24 | | | | 34 |
| 500 a 1,499 | | 1 | 10 | | 1 | | 16 |
| 1,500 a 2,499 | | | 2 | | | | 2 |
| 2,500 a 4,999 | | | | | | | 1 |
| 5,000 a 9,999 | | | 1 | | | | 2 |
| 10,000 y más | | | | | | | |

Fuente: A partir de CONEVAL. Cuadro de Población total, indicadores, índice y grado de rezago social según localidad, 2020.

Porcentaje de localidades por tamaño según grado de rezago social, 2020

| Tamaño de localidad | Muy alto | Alto | Medio | Bajo | Muy bajo | Sin grado | Total |
|------------------------|----------|-------|-------|------|----------|-----------|-------|
| (Número de habitantes) | % | % | % | % | % | % | % |
| Menos de 100 | 1.79 | 20.54 | 16.07 | 2.68 | | 9.82 | 50.89 |
| 100 a 499 | | 6.25 | 21.43 | 2.68 | | | 30.36 |
| 500 a 1,499 | | 0.89 | 8.93 | 3.57 | 0.89 | | 14.29 |
| 1,500 a 2,499 | | | 1.79 | | | | 1.79 |
| 2,500 a 4,999 | | | | 0.89 | | | 0.89 |
| 5,000 a 9,999 | | | 0.89 | 0.89 | | | 1.79 |
| 10,000 y más | | | | | | | |

Fuente: A partir de CONEVAL. Cuadro de Población total, indicadores, índice y grado de rezago social según localidad, 2020.

Población por tamaño según grado de rezago social, 2020


| Tamaño de localidad | Muy alto | Alto | Medio | Bajo | Muy bajo | Sin grado | Total |
|---------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | Población | Población | Población | Población | Población | Población | Población |
| | 140 | 1,116 | 800 | 125 | | 82 | 2,263 |
| 100 a 499 | | 1,319 | 6,272 | 730 | | | 8,321 |
| 500 a 1,499 | | 525 | 9,121 | 3,331 | 602 | | 13,579 |
| 1,500 a 2,499 | | | 3,503 | | | | 3,503 |
| 2,500 a 4,999 | | | | 3,041 | | | 3,041 |
| 5,000 a 9,999 | | | 5,081 | 5,478 | | | 10,559 |
| 10,000 y más | | | | | | | |

Fuente: A partir de CONEVAL. Cuadro de Población total, indicadores, índice y grado de rezago social según localidad, 2020.



3.7.6 Índice de desarrollo humano

Este índice permite identificar los contrastes y marcadas desigualdades regionales, poniendo de manifiesto la coexistencia de distintas realidades del municipio.

| Mortalidad infantil | | | |
|--|----------|---------|-----------|
| | Nacional | Estatad | Municipal |
| Tasa de mortalidad infantil [1] | 16.76 | 23.89 | 28.42 |
| Fuente: CONAPO (2020). Tasa de mortalidad infantil por municipio. | | | |
| | | | |
| Fecundidad  | | | |
| | Nacional | Estatad | Municipal |
| Promedio de hijos nacidos vivos 2015 | 2.47 | 2.62 | 2.6 |
| Promedio de hijos nacidos vivos 2020 | 2.34 | 2.52 | 2.56 |
| Fuente: Cálculos propios a partir de INEGI. II Censo de Población y Vivienda 2015 e INEGI. Censo de Población y Vivienda 2020. | | | |

| Porcentaje de población por tamaño según grado de rezago social, 2020 | | | | | | | |
|---|----------|------|-------|-------|----------|-----------|-------|
| Tamaño de localidad | Muy alto | Alto | Medio | Bajo | Muy bajo | Sin grado | Total |
| (Número de habitantes) | % | % | % | % | % | % | % |
| Menos de 100 | 0.34 | 2.70 | 1.94 | 0.30 | | 0.20 | 5.48 |
| 100 a 499 | | 3.20 | 15.20 | 1.77 | | | 20.16 |
| 500 a 1,499 | | 1.27 | 22.10 | 8.07 | 1.46 | | 32.91 |
| 1,500 a 2,499 | | | 8.49 | | | | 8.49 |
| 2,500 a 4,999 | | | | 7.37 | | | 7.37 |
| 5,000 a 9,999 | | | 12.31 | 13.27 | | | 25.59 |
| 10,000 y más | | | | | | | |
| Fuente: A partir de CONEVAL. Cuadro de Población total, indicadores, índice y grado de rezago social según localidad, 2020. | | | | | | | |

| Derechohabientica | | |
|---|-------|-------|
| | Año | |
| | 2015 | 2020 |
| Nacional | | |
| Porcentaje de población con derechohabientica | 46.92 | 64.55 |
| Porcentaje de población sin derechohabientica | 49.78 | 33.85 |
| Estatal | | |
| Porcentaje de población con derechohabientica | 20.06 | 56.78 |
| Porcentaje de población sin derechohabientica | 76.37 | 41.73 |
| Municipal | | |
| Porcentaje de población con derechohabientica | 16.04 | 28.75 |
| Porcentaje de población sin derechohabientica | 82.13 | 70.98 |
| Grupo 1080 [3] | | |
| Porcentaje de población con derechohabientica | 19.98 | 56.59 |
| Porcentaje de población sin derechohabientica | 78.32 | 42.54 |

Fuente: Cálculos propios a partir de INEGI. II Censo de Población y Vivienda 2020 e INEGI. Censo de Población y Vivienda 2020.

| Número de unidades de salud, según tipo | |
|---|-----------------|
| Tipo | No. de unidades |
| Unidad de Consulta Externa | 17 |
| Unidad de Hospitalización | 0 |
| Establecimiento de Apoyo | 0 |
| Establecimiento de Asistencia Social | 0 |

Fuente: Secretaría de Salud. Directorio de Establecimientos de Salud con CLUES del Sector Público y Privado, 2020.

Distribución porcentual de casos registrados por principales causas de defunción [4], según grupo de edad, en el grupo de los 1080 municipios

| | No. de casos [5] | N/E | Grupos de edad | | | | Total (%) |
|---|------------------|------|----------------|---------|---------|----------|-----------|
| | | | 0 a 9 | 10 a 19 | 20 a 64 | 65 y más | |
| Causas externas de mortalidad [6] | 9,719 | 1.20 | 4.89 | 11.99 | 66.68 | 15.24 | 100 |
| Diabetes | 8,670 | 0.07 | 0.02 | 0.20 | 40.20 | 59.52 | 100 |
| Enfermedades del sistema genitourinario [7] | 2,317 | 0.09 | 1.73 | 2.93 | 30.90 | 64.35 | 100 |
| Enfermedades hipertensivas | 2,735 | 0.04 | 0.11 | 0.22 | 15.25 | 84.39 | 100 |
| Enfermedades infecciosas y parasitarias | 2,705 | 0.11 | 19.78 | 4.62 | 42.92 | 32.57 | 100 |
| Tumores | 8,620 | 0.14 | 2.20 | 2.89 | 40.21 | 54.56 | 100 |

Fuente: Secretaría de Salud. Directorio de Establecimientos de Salud con CLUES del Sector Público y Privado, 2020.

Indicadores de Marginación

| | Nacional | | Estatal | | Grupo 1080[1] | | Municipal | |
|---|----------|-------|----------|----------|---------------|-------|-----------|---------|
| | 2015 | 2020 | 2015 | 2020 | 2015 | 2020 | 2015 | 2020 |
| % Población de 15 años o más analfabeta | 8.37 | 6.93 | 21.35 | 17.91 | 24.31 | 20.53 | 22.00 | 16.56 |
| % Población de 15 años o más sin primaria completa | 23.10 | 19.93 | 42.76 | 37.13 | 47.78 | 41.53 | 52.79 | 46.07 |
| % Ocupantes en viviendas sin drenaje ni excusado | 5.34 | 3.57 | 8.07 | 5.06 | 17.12 | 11.83 | 1.26 | 0.86 |
| % Ocupantes en viviendas sin energía eléctrica | 2.49 | 1.77 | 5.88 | 3.82 | 9.78 | 6.86 | 2.19 | 2.45 |
| % Ocupantes en viviendas sin agua entubada | 10.14 | 8.63 | 25.90 | 22.37 | 33.48 | 28.79 | 10.47 | 9.09 |
| % Viviendas con algún nivel de hacinamiento | 40.64 | 36.53 | 60.20 | 53.90 | 61.13 | 54.64 | 67.41 | 58.56 |
| % Ocupantes en viviendas con piso de tierra | 11.48 | 6.58 | 32.99 | 15.66 | 41.20 | 19.75 | 32.80 | 23.72 |
| % Población en localidades con menos de 5000 habitantes | 28.99 | 28.85 | 58.46 | 57.86 | 81.11 | 79.76 | 85.86 | 74.41 |
| % Población ocupada con ingreso de hasta 2 salarios mínimos | 45.30 | 38.66 | 78.14 | 69.85 | 75.77 | 72.60 | 93.70 | 90.59 |
| Índice de marginación | | | 2.32646 | 2.31767 | | | 0.64533 | 0.69386 |
| Grado de marginación | | | Muy alto | Muy alto | | | Alto | Alto |
| Lugar que ocupa en el contexto nacional | | | 2 | 2 | | | 612 | 600 |

Fuente: Elaboración propia a partir de CONAPO (2015). Índices de marginación 2015; y CONAPO (2020). Índice de marginación por entidad federativa y municipio 2020.

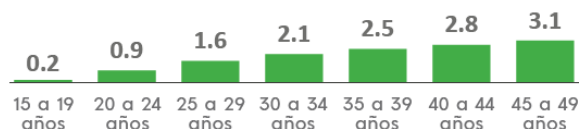
INEGI. Panorama Sociodemográfico de Chiapas. Censo de Población y Vivienda 2020. 2021



FECUNDIDAD Y MORTALIDAD

Promedio de hijas(os) nacidas(os) vivas(os)³

1.8



Porcentaje de hijas(os) fallecidas(os)³

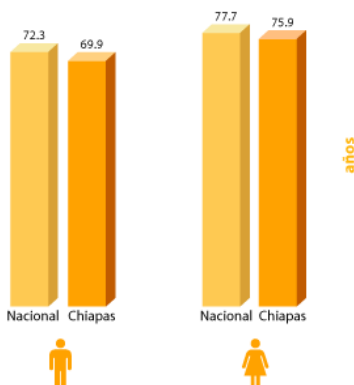
3.3 %

³ Mujeres de 15 a 49 años.

INEGI. Panorama Sociodemográfico de Chiapas. Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

3.7.7 Esperanza de vida

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.

3.7.8 Interculturalidad y población indígena

Población de 3 años y más que habla alguna lengua indígena

| | |
|---|------|
| Población de 3 años y más que habla una lengua indígena | 2128 |
| Población femenina de 3 años y más que habla alguna lengua indígena. | 1049 |
| Población masculina de 3 años y más que habla alguna lengua indígena. | 1079 |

FUENTE: INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población de 3 años y más que habla alguna lengua indígena y no habla español

| | |
|---|----|
| Población de 3 años y más que habla alguna lengua indígena y no habla español | 30 |
| Población femenina de 3 años y más que habla alguna lengua indígena y no habla español | 25 |
| Población masculina de 3 años y más que habla alguna lengua indígena y no habla español | 5 |

FUENTE: INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población indígena de 3 años y más que habla alguna lengua indígena y habla español

| | |
|--|------|
| Población de 3 años y más que habla alguna lengua indígena y habla español | 2925 |
| Población femenina de 3 años y más que habla alguna lengua indígena y habla español | 1023 |
| Población masculina de 3 años y más que habla alguna lengua indígena y habla español | 1072 |

FUENTE: INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

| | |
|--|------|
| Población de 5 años y más que habla alguna lengua indígena | 2042 |
| Población femenina de 5 años y más que habla alguna lengua indígena y no habla español | 29 |
| Población masculina de 5 años y más que habla alguna lengua indígena y habla español | 2010 |

| | |
|---|------|
| población en hogares censales indígenas | 3290 |
|---|------|

FUENTE: INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población que se considera afroamericana o afrodescendiente

| | |
|--|-----|
| población que se considera afroamericana o afrodescendiente | 104 |
| población femenina que se considera afroamericana o afrodescendiente | 60 |
| población que se considera afroamericana o afrodescendiente | 44 |

FUENTE: INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población con discapacidad

| | |
|--|------|
| Población con discapacidad | 1439 |
| Población con discapacidad para caminar, subir o bajar | 724 |
| Población con discapacidad para ver, aun usando lentes | 597 |
| Población con discapacidad para hablar o comunicarse | 331 |
| Población con discapacidad para oír, aun usando aparato auditivo | 428 |
| Población con discapacidad para vestirse, bañarse o comer | 364 |
| Población con discapacidad para recordar o concentrarse | 352 |

FUENTE: INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021



Población con limitación

| | |
|--|------|
| Población con limitación | 2634 |
| Población con limitación para caminar, subir o bajar | 1011 |
| Población con limitación para ver, aun usando lentes | 1637 |
| Población con limitación para hablar o comunicarse | 208 |
| Población con limitación para oír, aun usando aparato auditivo | 797 |
| Población con limitación para vestirse, bañarse o comer | 197 |
| Población con limitación para recordar o concentrarse | 432 |

FUENTE: INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

| | |
|---|-------|
| Población con algún problema o condición mental | 451 |
| Población sin discapacidad, limitación, problema o condición mental | 42166 |

FUENTE: INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021



3.7.9 Escolaridad



Población de 3 a 5 años que no asiste a la escuela

| | |
|--|------|
| Población de 3 a 5 años que no asiste a la escuela | 1044 |
| Población femenina de 3 a 5 años que no asiste a la escuela | 531 |
| Población masculina de 3 a 5 años que no asiste a la escuela | 513 |

FUENTE: INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población de 6 a 11 años que no asiste a la escuela

| | |
|---|-----|
| Población de 6 a 11 años que no asiste a la escuela | 369 |
| Población femenina de 6 a 11 años que no asiste a la escuela | 179 |
| Población masculina de 6 a 11 años que no asiste a la escuela | 190 |

FUENTE: INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población de 12 a 14 años que no asiste a la escuela

| | |
|--|-----|
| Población de 12 a 14 años que no asiste a la escuela | 922 |
| Población femenina de 12 a 14 años que no asiste a la escuela | 555 |
| Población masculina de 12 a 14 años que no asiste a la escuela | 367 |

FUENTE: INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población de 15 a 17 años que asiste a la escuela

| | |
|---|-----|
| Población de 15 a 17 años que asiste a la escuela | 967 |
| Población femenina de 15 a 17 años que asiste a la escuela | 428 |
| Población masculina de 15 a 17 años que asiste a la escuela | 534 |

FUENTE: INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población de 18 a 24 años que asiste a la escuela

| | |
|---|-----|
| Población de 18 a 24 años que asiste a la escuela | 468 |
| Población femenina de 18 a 24 años que asiste a la escuela | 199 |
| Población masculina de 18 a 24 años que asiste a la escuela | 269 |

FUENTE: INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población de 8 a 14 años que no sabe leer ni escribir

| | |
|---|-----|
| Población de 8 a 14 años que no sabe leer ni escribir | 468 |
| población femenina de 8 a 14 años que no sabe leer ni escribir | 205 |
| Población masculina de 8 a 14 años que no sabe leer ni escribir | 263 |

FUENTE: INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Población de 15 años y más analfabeta

| | |
|---|------|
| Población de 15 años y más analfabeta | 4053 |
| Población femenina de 15 años y más analfabeta | 2580 |
| Población masculina de 15 años y más analfabeta | 1373 |

FUENTE: INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

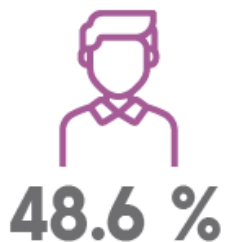
Población de 15 años y más sin escolaridad

| | |
|--|------|
| Población de 15 años y más sin escolaridad | 3664 |
| Población femenina de 15 años y más sin escolaridad | 2225 |
| Población masculina de 15 años y más sin escolaridad | 1439 |

3.7.10 Pirámide poblacional municipal del municipio

Años

85 +
80-84
75-79
70-74
65-69
60-64
55-59
50-54
45-49
40-44
35-39
30-34
25-29
20-24
15-19
10-14
05-09
00-04

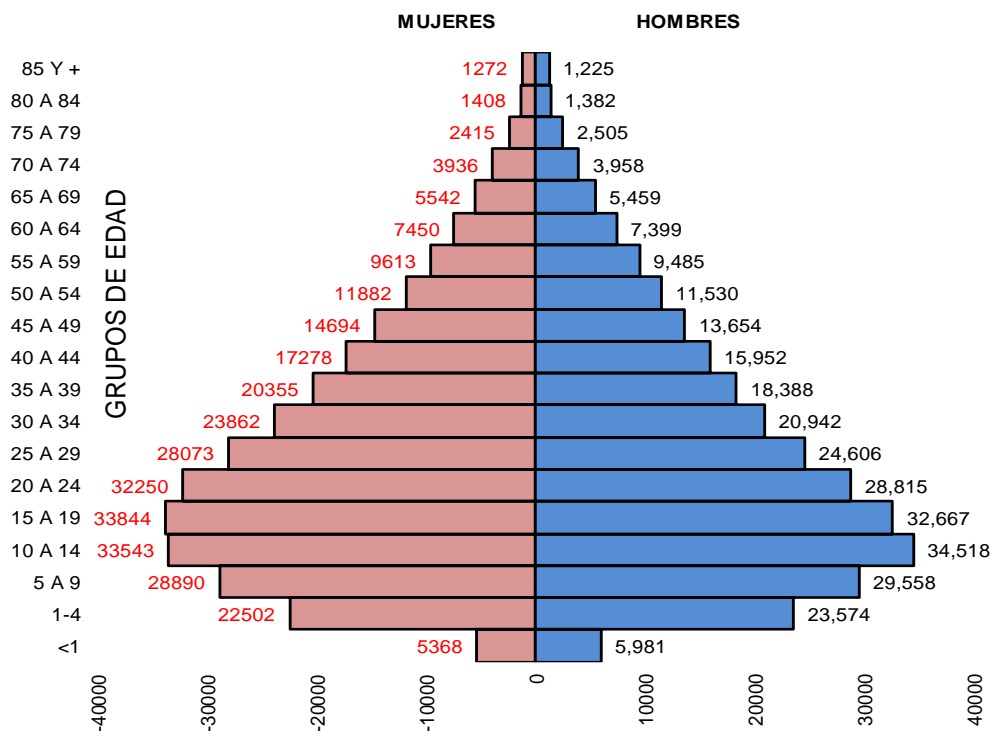


INEGI. Panorama Sociodemográfico de Chiapas. Censo de Población y Vivienda 2020. 2021



| 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 | | | | | |

Población Jurisdiccional:



| | % | Hombres | % | Mujeres | Total |
|-------|------|---------|------|---------|---------|
| Total | 48.9 | 291,601 | 51.1 | 304,176 | 595,777 |

Fuente: Dirección general de Información en Salud. DGIS
ESTIMACIONES DE POBLACION MUNICIPAL 2010 A 2019
<http://pda.salud.gob.mx/cubos/ccubopobcensal2010.html>

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.

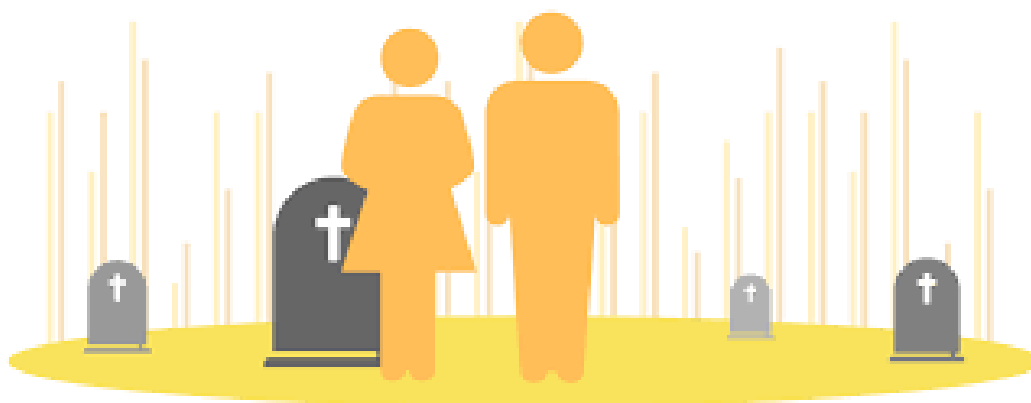
Con lo que respecta a la distribución por grupos de edad, se observa la base ancha y afecta los primeros 5 grupos poblacionales de 0-19 años de (236,800 habitantes) que corresponde al 40.2% de la población total; y de vértice que se va reduciendo considerablemente el cual representa a la población de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



4.1. Morbilidad general

| A continuación, se presenta el cuadro de morbilidad general presentada durante el año 2018. | | | |
|--|--|---|---------|
| 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 Las 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 2017 Tomando 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**.



4.1.1 Causas de morbilidad general

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 Las Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas con una tasa de 1726.7 por cada 100,000 hab. En tercer lugar, están las infecciones de vías urinarias con una tasa de 1344.1 por cada 100,000 habitantes. Sin menor importancia encontramos gingivitis y enfermedad 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**.

INSTITUTO DE SALUD EN EL ESTADO DE CHIAPAS



**JURISDICCION SANITARIA III
COMITAN DE DOMINGUEZ
20 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD
MUNICIPIO DE LA INDEPENDENCIA 2018**



SECRETARÍA
DE SALUD
GOBIERNO DE CHIAPAS

| 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 INSULINODEPENDIENTE (TIPO II) | NO 16 | 33.8 |
| 15 | 43 | ESCABIOSIS | 15 | 31.7 |
| 16 | 47 | HIPERTENSION ARTERIAL | 14 | 29.6 |
| 17 | 93 | OTRAS INFECCIONES INTESTINALES 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 | | | | |

INSTITUTO DE SALUD EN EL ESTADO DE CHIAPAS

JURISDICCION SANITARIA III

TRANSMISIBLES

MUNICIPIO DE LA INDEPENDENCIA 2018

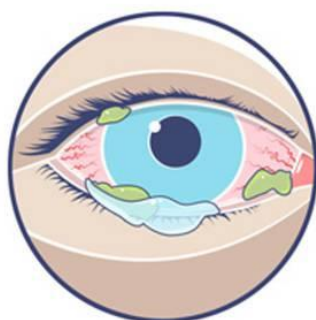
| NP | DIAGNOSTICO | ACUMULADO |
|----|---------------|-----------|
| 1 | Conjuntivitis | 69 |
| 2 | Escabiosis | 15 |
| | TOTAL | 84 |

Fuente: SUAVE JSIII 2018

Como se muestra en la tabla anterior, y de acuerdo con 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.



Ojo sano



Ojo infectado





INSTITUTO DE SALUD EN EL ESTADO DE CHIAPAS



SECRETARÍA DE SALUD
GOBIERNO DE CHIAPAS

JURISDICCION SANITARIA III MUNICIPIO DE LA INDEPENDENCIA
CHIAPAS

NO TRANSMISIBLES

MUNICIPIO DE LA INDEPENDENCIA 2018

| NP | DIAGNOSTICO | ACUMULADO |
|----|---|-----------|
| 1 | Gingivitis y Enfermedad Periodontal | 291 |
| 2 | Úlceras, gastritis y duodenitis | 192 |
| 3 | Diabetes mellitus no insulino dependiente | 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 insulino dependientes, 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.

4.1.4 Principales causas de daños a la salud

La morbilidad en el municipio de La Independencia la encabezan las enfermedades infecto/contagiosas por lo que las causas son a menudo parecidas, relacionándose con las actividades de la población.

Enseguida enlistaremos algunas causas que provocan las enfermedades más frecuentes:

1. Mala higiene en el proceso de alimentos.
2. Utilización de agua no apta para consumo humano.
3. Mala higiene personal.
4. Un mal manejo de los desechos en el hogar.
5. El nivel socioeconómico de las personas.
6. Esquemas incompletos de vacunación.
7. El consumo excesivo de alimentos procesados.
8. Ingesta de grandes cantidades de bebidas gaseosas.
9. El mal manejo de las enfermedades crónico-degenerativas.





4.1.5 Principales causas de enfermedades de la consulta externa

| Principales causas de enfermedades transmisibles en el municipio de La Independencia | | | | |
|--|-------|---|-------|--------|
| N/P | CLAVE | DESCRIPCIÓN | 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 |
| 8 | 173 | CONJUNTIVITIS | 69 | 145.8 |
| 9 | 02 | AMEBIASIS INTESTINAL | 40 | 84.5 |

FUENTE: PLATAFORMA SUAVE. CORTE PRELIMINAR 2018.

4.1.6 Principales causas de morbilidad hospitalaria

| 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 |
| 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 | | | | |

4.1.7 Comportamiento de las enfermedades transmisibles

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.



4.2.1 Principales causas de mortalidad 2018



**INSTITUTO DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA III
20 PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD 2017
MUNICIPIO DE LA INDEPENDENCIA**



| NUM PROG. | CAUSA | TOTAL DE CASOS | TASA | PORCENTAJE |
|--------------|---|-------------------|---------------|---------------|
| 1 | TUMORES MALIGNOS | 27 | 57.06 | 13.43 |
| 2 | CIRROSIS Y OTRAS ENFERMEDADES CRÓNICAS DEL HÍGADO | 18 | 38.04 | 8.96 |
| 3 | NEFRITIS Y NEFROSIS | 8 | 16.91 | 3.98 |
| 4 | ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZÓN | 6 | 12.68 | 2.99 |
| 5 | ASMA | 3 | 6.34 | 1.49 |
| 6 | ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS | 3 | 6.34 | 1.49 |
| 7 | ASFIXIA Y TRAUMA AL NACIMIENTO | 2 | 4.23 | 1.00 |
| 8 | ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR | 2 | 4.23 | 1.00 |
| 9 | LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE (SUICIDIOS) | 2 | 4.23 | 1.00 |
| 10 | LEUCEMIA | 2 | 4.23 | 1.00 |
| 11 | MALFORMACIONES CONGENITAS DEL CORAZÓN | 2 | 4.23 | 1.00 |
| 12 | CAIDAS ACCIDENTALES | 1 | 2.11 | 0.50 |
| 13 | DESNUTRICIÓN CALÓRICO PROTEICA | 1 | 2.11 | 0.50 |
| 14 | ENFERMEDAD DE PARKINSON | 1 | 2.11 | 0.50 |
| 15 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA | 1 | 2.11 | 0.50 |
| 16 | ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL CORAZÓN (EXCLUYE FIEBRE REUMÁTICA) | 1 | 2.11 | 0.50 |
| 17 | ESPINA BÍFIDA | 1 | 2.11 | 0.50 |
| 18 | INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS BAJAS | 1 | 2.11 | 0.50 |
| 19 | PEATÓN LESIONADO EN ACCIDENTE DE VEHÍCULO DE MOTOR | 1 | 2.11 | 0.50 |
| 20 | VIH/SIDA | 1 | 2.11 | 0.50 |
| | OTROS PADECIMIENTOS | 117 | 247.27 | 58.21 |
| | TOTAL | 201 | 424.79 | 100.00 |

Población jurisdiccional proyección CONAPO 2010

47317

Tasa por 100,000 habitantes

Fuente: <http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cmortalidadxp.html>

4.2.2 Principales causas de mortalidad de las enfermedades transmisibles y no transmisibles

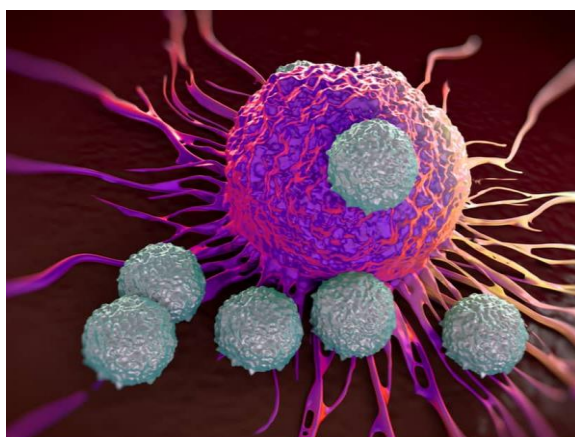
| PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LA INDEPENDENCIA | | | | |
|--|--|----------------|------|------------|
| NUM PROG. | CAUSA | TOTAL DE CASOS | TASA | PORCENTAJE |
| 18 | INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS BAJAS | 1 | 2.11 | 0.50 |
| 20 | VIH/SIDA | 1 | 2.11 | 0.50 |

| PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES LA INDEPENDENCIA | | | | |
|--|---|----------------|-------|------------|
| NUM PROG. | CAUSA | TOTAL DE CASOS | TASA | PORCENTAJE |
| 1 | TUMORES MALIGNOS | 27 | 57.06 | 13.46 |
| 2 | CIRROSIS Y OTRAS ENFERMEDADES CRONICAS DEL HIGADO | 18 | 57.06 | 8.96 |
| 3 | NEFRITIS Y NEFROSIS | 8 | 16.91 | 3.98 |
| 4 | ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZÓN | 6 | 12.68 | 2.99 |

Población jurisdiccional proyección CONAPO 2010

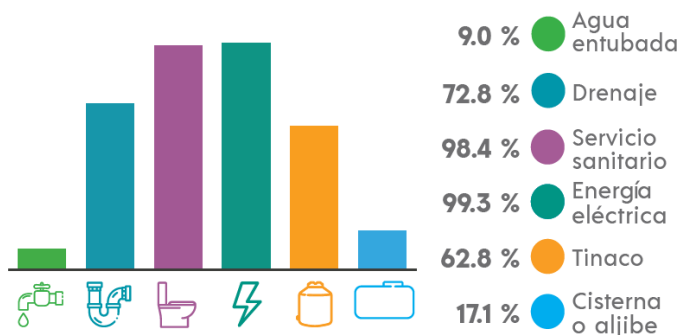
Tasa por 100,000 habitantes

Fuente: <http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/cmortalidadxp.html>

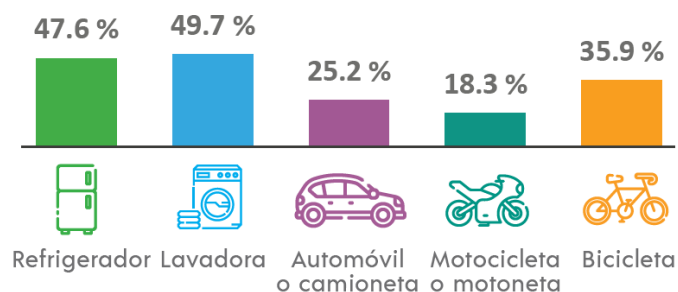


5. Recursos y servicios

Disponibilidad de servicios y equipamiento



Disponibilidad de bienes



5.1 Situación actual de los servicios de salud municipal

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 Ixcán

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

5.2 Sector salud por tipo de unidad, población y 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.

| | | | | | | |
|----|------------------|---|------------------|-------------|------------|--------------|
| 1 | LA INDEPENDENCIA | C.S.R. EMILIANO ZAPATA | C.S.R. | CSSSA002734 | 3 | 1234 |
| 2 | | C.S.R. LA PATRIA | C.S.R. | CSSSA002763 | 3 | 1941 |
| 3 | | C.S.R. ROSARIO BADENIA | C.S.R. | CSSSA002722 | 5 | 1082 |
| 4 | | C.S.U. LA INDEPENDENCIA | C.S.U. | CSSSA002710 | 1 | 1692 |
| 5 | | CASA DE S. FRANCISCO SARABIA | CASA DE S. | CSSSA008746 | 4 | 2669 |
| 6 | | CASA DE S. OJO DE AGUA | CASA DE S. | CSSSA020000 | 11 | 1861 |
| 7 | | CASA DE S. TIERRA BLANCA | CASA DE S. | CSSSA002775 | 3 | 613 |
| 8 | | UMM SANTA MARTHA | UMM | CSSSA003405 | 27 | 2688 |
| | | | | | | |
| | | | TOTAL SSA | | | 57 |
| 1 | LA INDEPENDENCIA | UMR LA INDEPENDENCIA | UMR | CSIMO001804 | 4 | 1659 |
| 2 | | UMR SAN ANTONIO BUENAVISTA | UMR | CSIMO004802 | 12 | 4225 |
| 3 | | UMR EL TRIUNFO | UMR | CSIMO001833 | 4 | 11099 |
| 4 | | UMR BUENAVISTA | UMR | CSIMO001850 | 4 | 2069 |
| 5 | | UMR GALEANA | UMR | CSIMO001816 | 6 | 2970 |
| 6 | | UMR RIO BLANCO | UMR | CSIMO001821 | 7 | 4390 |
| 7 | | UMR VENUSTIANO CARRANZA | UMR | CSIMO001845 | 3 | 5872 |
| 8 | | UMR SAN JOSE BELEN | UMR | CSIMO006074 | 15 | 1369 |
| 9 | | UMR ROSARIO LA MONTAÑA | UMR | CSIMO005835 | 11 | 4097 |
| 10 | | UMR SAN ANTONIO LA ESPERANZA | UMA | CSIMO002253 | 2 | 253 |
| | | | | | | |
| | | TOTAL IMSS | | | 68 | 38003 |
| | | TOTAL MUNICIPIO LA INDEPENDENCIA | | | 125 | 51783 |

5.3 Infraestructura de Salud disponible

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.

| MUNICIPIO | INSTITUTO DE SALUD (SSA) | | | | | | | | | | | TOTAL SSA |
|------------------|--------------------------|---------------------|--------------------|-----------|-----------|----------------|----------|----------|------------|---------------|--------------|------------|
| | CENTRO SALUD C/HOSP. | CENTRO SALUD URBANO | CENTRO SALUD RURAL | ESI | CARAVANAS | CASAS DE SALUD | H.B.C. | CESSA | UNEME CAPA | CLINICA MUJER | CASA MATERNA | |
| LA INDEPENDENCIA | | | 3 | 1 | | 3 | | 1 | | | | 8 |
| TOTAL | 2 | 4 | 31 | 11 | 5 | 60 | 2 | 4 | 2 | 2 | 4 | 127 |

Infraestructura del IMSS. Unidades de primer nivel de atención.

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

| MUNICIPIO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS) | | | |
|------------------|---|-----------|----------|------------|
| | IMSS HRO | UMR | UMA | TOTAL IMSS |
| LA INDEPENDENCIA | | 10 | | 10 |
| TOTAL | 1 | 81 | 6 | 88 |

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. Aquí se incluyen las camas de urgencias, de terapia intensiva, de trabajo de parto, corta estancia, camillas, canastillas, cunas de recién nacido.”

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.

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

5.4 Indicadores básicos disponibles

En los recursos que podemos medir y cuantificar encontramos los que son físicos, que corresponden a la infraestructura disponible en el municipio, las camas y todo el instrumental necesario para el buen funcionamiento de la unidad. Y por otra parte encontramos los recursos humanos, en los que abarca a todo el personal de salud integrado en la unidad, encargados del funcionamiento y de un óptimo trabajo en la unidad de salud.

| Indicadores básicos disponibles | |
|---------------------------------|------------------|
| Recursos físicos | Recursos humanos |

5.5 Indicadores básicos de servicios

5.5.1 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 | | | |

5.5.2 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 | | | |

5.5.3 Recursos 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 imagenología 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 imagenología.

5.5.4 Recursos 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:

| TURNOS | | | | | | |
|------------------|----------|----------------|--------|------------|----------------------------|---------------------------|
| SERVICIOS | MATUTINO | VESPERTI NO | NOCT.A | NOCT. B | FIN DE SEMANA DIURNO | FIN DE SEMANA NOCT. |
| 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 | |



5.5.5 Productividad total por unidad

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

5.5.6 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 | CSSSA0027 10 | LA INDEPENDENCIA | HOSP. GRAL. MA. IGNACIA GANDULFO HOSP DE LA MUJER | 24 | 30 |
| 2 | | C. S. RURAL | CSSSA0027 22 | ROSARIO BADENIA | CESS LA TRINITARIA | 66 | 75 |
| 3 | | C. S. RURAL | CSSSA0027 34 | EMILIANO ZAPATA | CESS LA TRINITARIA | 20 | 20 |
| 4 | | CASA DE SALUD | CSSSA0020 00 | FRANCISO SARABIA | C.S.U. LA INDEPENDENCIA | 8 | 15 |
| 5 | | CASA DE SALUD | CSSSA0027 63 | OJO DE AGUA | C.S.U. LA INDEPENDENCIA | 57 | 120 |
| 6 | | C.S. RURAL | CSSSA0034 05 | LA PATRIA | C.S.U. LA INDEPENDENCIA | 25 | 30 |
| 7 | | E.S.I. (317) | CSSSA0027 75 | 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

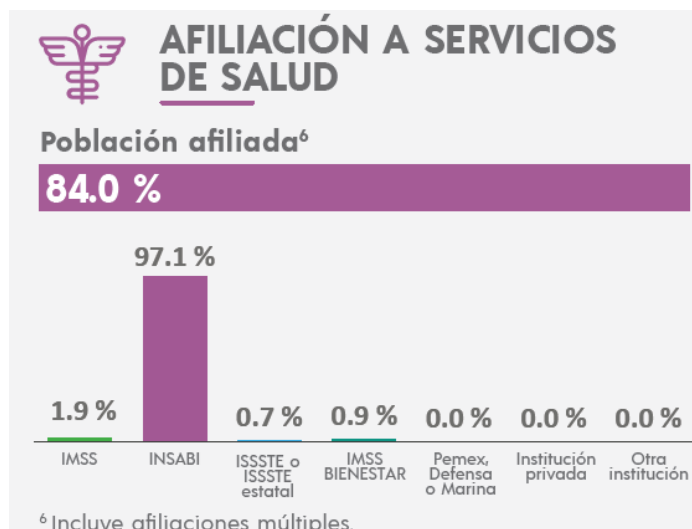


5.5.7 Cobertura total de atención

Según el INEGI por los datos recabados en el censo de población y vivienda 2020, los servicios están distribuidos y presentes en la población de la siguiente manera (mostrada en las siguientes tablas):

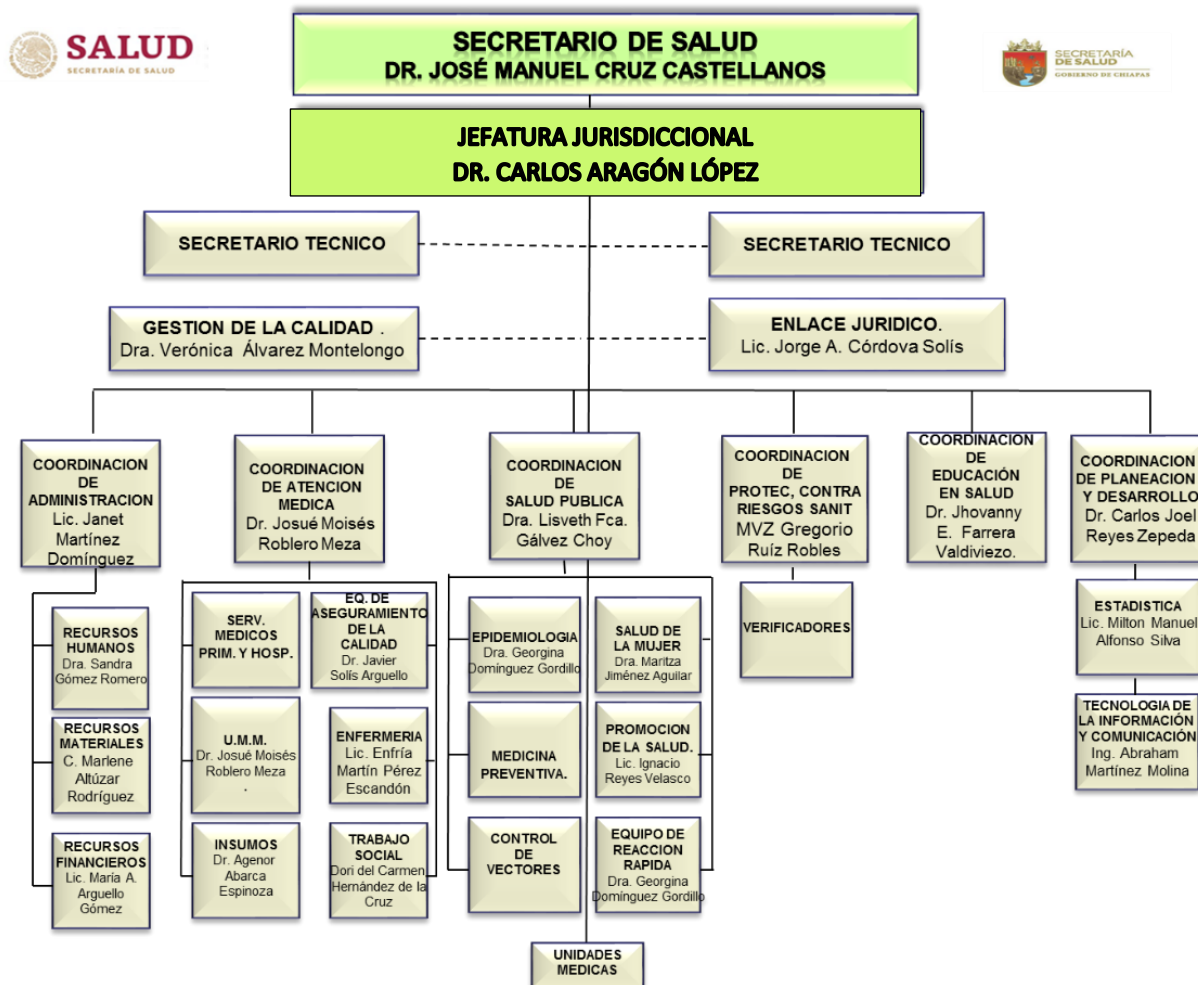
| | Número de personas | Total, de personas |
|--|--------------------|--------------------|
| Población sin afiliación a servicios de salud | 7434 | 46409 |
| Población afiliada a los servicios de salud | 38963 | |
| Población afiliada a servicios de salud en el IMSS | 749 | |
| Población afiliada a los servicios de salud en el ISSSTE | 245 | |
| Población afiliada a servicios de salud en el ISSSTE estatal | 32 | |
| Población afiliada a servicios de salud en PEMEX, Defensa o Marina | 11 | |
| Población afiliada a servicios de salud en el instituto de Salud para el Bienestar | 358 | |
| Población afiliada a servicios de salud en una institución privada | 7 | |
| Población afiliada a servicios de salud en otra institución | 6 | |
| Total | | |

INEGI. Panorama Sociodemográfico de Chiapas. Censo de Población y Vivienda 2020. 2021



5.5.8 Situación actual de la estructura organizacional

La jurisdicción sanitaria III, presenta la siguiente estructura:



5.5.9 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.

5.5.10 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.



5.5.11 Participación del Honorable Ayuntamiento en los servicios 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

| 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.



5.5.12 Estrategias de 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 | | |
|-----------------------|-----------|---------------|-------------|----------|-------------|---------|-----------|------------|
| | CENSA-DAS | CAPA-CITA-DAS | INFOR-MANDO | NOR-MAL | COMPLICA-DO | NOR-MAL | VER-TICAL | 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 Nace vivo | NIÑA Nace Viva | REFERENCIA EMBARAZO | PARTO | MUERTE NEONATAL |
|----------------------|-----------|------------|--------|----------------------|----------------------|------------------------|-------|--------------------|
| | NORMAL | COMPLICADO | | | | | | |
| 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.

5.5.13 Estrategia 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, frijol, 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

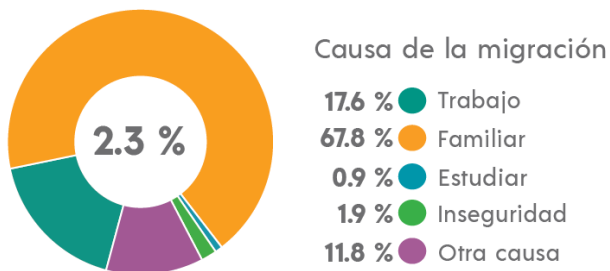
migrante tales como; atención médica, acciones de prevención de enfermedades y promoción para la salud, atención y seguimiento de las enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica, como las transmitidas por vectores, VIH-SIDA, Tuberculosis entre otras, y referencia y Contrarreferencia.

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.



MIGRACIÓN

Población con lugar de residencia en marzo de 2015 distinto al actual²



INEGI. Panorama Sociodemográfico de Chiapas. Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

| 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 |

6. Priorización de los daños

Fuente: SUAVE jurisdiccional. 2018

Fuente: SUAVE jurisdiccional. 2018

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.

| 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 |

Fuente: SUAVE jurisdiccional 2018

7. Conclusión

Tras el análisis del municipio de La Independencia, Chiapas, hemos podido comprobar que dicho diagnóstico nos llevo a tomar un lado mas profesional, ya que abordamos una investigación profunda en la que nos dimos cuenta de que en dicho municipio existen ciertos problemas de salud.

A lo largo de esta investigación plasmada anteriormente, concluimos que el diagnóstico de salud cumple un papel de suma importancia, ya que nos ayuda a permanecer informados sobre el estado de bienestar de una población en específico, en este caso principalmente de La Independencia, Chiapas.

En base al contenido de este diagnóstico se conoce el estado actual en el ámbito de salud con el cual podemos plantear y planificar estrategias para mejorar y disminuir la tasa de morbilidad y mortalidad de la localidad, esperando lograr un descenso en las patologías y los factores que influyen en el desarrollo de este.

Logramos observar que las enfermedades infecto contagiosas ocupan un papel importante en la morbilidad general del municipio, pero no en la mortalidad general. esto significa que dichas enfermedades son tratadas adecuadamente en las diferentes unidades de salud, lo cal es importante y debe tomarse en consideración.

En el transcurso del presente reporte metodológico de investigación podemos fijar el objetivo de disminuir la tasa negativa en el área de salud y concentrarnos en mejorar la calidad de vida de toda la población perteneciente al municipio de La Independencia, Chiapas.

Finalizando la investigación se tiene una idea clara y concisa de las medidas que se puede y deben llevarse a cabo para la mejora de la comunidad, presentando posteriormente ideas generales para un ascenso de la calidad de vida del municipio. Concluyendo entonces que el Diagnostico de Salud, nos abre los caminos que debemos explorar y seguir para actuar en contra de las enfermedades, todo esto, dentro del municipio estudiado a lo largo de todo el proyecto.

De acuerdo con 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

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 Las Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas con una tasa de 1726.7 por cada 100,000 hab. En tercer lugar están las infecciones de vías urinarias con una tasa de 1344.1 por cada 100,000 habitantes. Sin menor importancia encontramos gingivitis y enfermedad 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 hab. **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 médica efectiva.

9. Propuestas

En el municipio de La Independencia, como logramos observar, tiene un grado de marginación bastante alto, al igual que el nivel de Rezago Social. Esto es muy importante al momento de elaborar un plan de acción, para mejorar la salud de la población, nosotros podemos entregar una serie de propuestas que ayuden a mejorar la calidad de vida de estos. Como hemos visto anteriormente la mejor manera de hacerle frente a la enfermedad es trabajar en la promoción y la prevención, y es aún más importante resaltar este punto en un municipio como La Independencia ¿por qué?, por las grandes brechas sociales que existen, por la dificultad que tienen algunos poblados para comunicarse con la zona urbana más cercana, por la escases de los servicios de salud, las carencias económicas de la población en general, etc. Es por eso por lo que es muy importante un programa de prevención en este municipio y más teniendo en cuenta cuales son las principales causas de morbilidad y mortalidad que se presentan. Realizar campañas constantes de promoción a la Salud y una Protección Especifica para tratar temas como las Infecciones Respiratorias Agudas y las Enfermedades Diarreicas Agudas, que son las principales causas de morbilidad a nivel municipal. Es importante destacarlo porque aunque parecen patologías de control con alto grado de eficacia, no debemos olvidar que el acceso a los Servicios de Salud juega un papel muy importante en el curso que seguirá la enfermedad, por lo tanto, si un paciente enfermo de alguna de estas patologías no tiene un acceso rápido e inmediato al servicio de salud, puede empeorar su estado muy rápidamente y llevarlo a un final no muy satisfactorio.

Es por eso que una de las propuestas que podemos exponer es, una campaña hacia la promoción de como cuidar la salud para evitar Infecciones Diarreicas Agudas, como el buen procesamiento de los alimentos, la higiene en el hogar que debe ser una parte fundamental en cualquier vivienda, el acceso al agua potable (y es que volvemos a lo mismo, el municipio se encuentra un poco deficiente en esto, ya que aún existen comunidades que NO cuentan con un acceso al agua potable) todo esto con la intención de evitar las Enfermedades Diarreicas Agudas y también cualquier tipo de infección, ya que si vemos las principales causas de morbilidad, las lideran las infecciones.

Al revisar toda la información recabada pudimos notar que el número total de personas con alguna discapacidad (según INEGI 2020) es de 1439, siendo el 3.1 por ciento de la población total del municipio. ¿Por qué es tan importante esto? Lo es porque también hay que tener en cuenta el porcentaje de alfabetización, que es del 16.56% (INEGI, 2020), es alarmante, porque cuadruplica al promedio nacional.

Es importante también enfatizar en la necesidad que tiene educar a la población en temas de cuidado a la salud, pero específicamente al cuidado del paciente discapacitado, el motivo por el cual deben encenderse las alarmas, indagando un poco más sobre el tema encontramos que las comunidades más afectadas con población discapacitada son: Venustiano Carranza, El Triunfo y la Independencia, siendo las dos primeras localidades también con un lugar importante en la alfabetización. Tomando en cuenta todo lo anterior, es indispensable que exista un buen conocimiento para el trato eficaz a las personas con alguna discapacidad, ya sea motriz, mental, o parcial.

Sigue siendo entonces la Educación y Promoción a la Salud, los medios a los cuales debe recurrirse para evitar una proliferación incontrolable de las enfermedades en el municipio.

- 1.- Coordinarse con la presidencia municipal para realizar campañas de promoción y prevención de enfermedades diarreicas aguadas.
- 2.- Desarrollar una campaña de educación sanitaria a la población en general, enfatizándose en el cuidado del higiene y su papel fundamental en la alimentación.
- 3.- Realizar campañas de saneamiento para brindar un entorno saludable a la población.



10. Bibliografía

INEGI. *Marco Geoestadístico Municipal 2005, versión 3.1.*

INEGI. Continuo Nacional del Conjunto de Datos Geográficos de las Cartas de Climas, Precipitación Total Anual y Temperatura Media Anual 1:1 000 000, serie I.

INEGI. *Marco Geoestadístico Municipal 2005, versión 3.1.*

INEGI. Información Topográfica Digital Escala 1:250 000 serie III

INEGI. Continuo Nacional del Conjunto de Datos Geográficos de la Carta Fisiográfica, 1:1 000 000, serie I.

INEGI-CONAGUA. 2007. Mapa de la Red Hidrográfica Digital de México escala 1:250 000. México.

INEGI. *Marco Geoestadístico Municipal 2005, versión 3.1.*

INEGI. Continuo Nacional del Conjunto de Datos Geográficos de la Carta Geológica, 1:250 000, serie I.

INEGI. *Marco Geoestadístico Municipal 2005, versión 3.1.*

INEGI. Conjunto de Datos Vectorial Edafológico, Escala 1:250 000 serie II (Continuo Nacional).

FUENTE: INEGI. Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Fuente: A partir de CONEVAL. Cuadro de Población total, indicadores, índice y grado de rezago social según localidad, 2020.

Secretaría de Hacienda. Carta Geográfica de Chiapas, edición 2021.

Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social. Índice de Rezago Social 2020.

INEGI. Panorama Sociodemográfico de Chiapas. Censo de Población y Vivienda 2020. 2021

Subsistema de información de equipamiento. recursos humanos e infraestructura

INEGI. (s.f.). Principales resultados por localidad (ITER). Censo de Población y Vivienda 2021.

Mexicanos, P. d. (2005). *INEGI*.