



**Universidad Michoacana De
San Nicolás De Hidalgo**

Facultad De Enfermería



**Memorias de Experiencia durante en Servicio Social
Realizado en la comunidad “El Habilla”, Municipio de
Lázaro Cárdenas Michoacán**

Que para obtener el grado de:

LICENCIADO EN ENFERMERIA

PRESENTA:

PLE. Alfredo Leal Durán.

ASESORA:

Dra. Ma. Lilia Alicia Alcántar Zavala.

Morelia, Michoacán

julio del 2022

DIRECTIVOS

MSP. Julio César González Cabrera
Director de la Facultad de Enfermería

MIEN Cecilia Castro Calderón
Secretaria Académica

LE. Renato Hernández Campos
Secretario Administrativo

MESA SINODAL

Dra. Ma. Lilia Alicia Alcántar Zavala
Presidente de la Mesa

Dra. Mayra Itzel Huerta Baltazar
Vocal 1

Dra. Vanesa Jiménez Arroyo
Vocal 2

Dedicatorias

A DIOS

A ti señor te doy gracias por este nuevo logro con con mucho esfuerzos tu supiste guiarme y no me dejaste caer gracias por esta siempre conmigo en momentos de desesperación y angustia en los que de repente sentía que no podía a ti gracias caminemos juntos siempre en el futuro de mi carrera.

AMIS PADRES

A mis padres por que fueron un impulso muy importante en mi formación y apoyo incondicional con ejemplos de superación a ustedes les debo este nuevo logro y otro escalón que subo en mi vida profesional este nombramiento se los dedico a ustedes por su coraje fuerzas de verme logrado tan importante en mi vida gracias con todo mi cariño y amor.

GRACIAS...

Agradecimientos

A LA UNIVERSIDAD Y FACULTAD

Agradezco a la U.M.SN.H – Facultad de Enfermería por a verme dado la oportunidad de cursar mi licenciatura, donde he logrado una meta más en mi vida y mi formación como profesional de la salud.

A MI ASESORA

DRA. Ma Lilia Alcantar Zavala. Por la orientación y compromiso su tiempo y opinión para la realización de este trabajo. Gracias

MIS MAESTROS(AS)

Por su paciencia en las aulas cada día.

AMIS COMPAÑEROS(AS)

Por su amistad y compañía y la resolución de problemas en el grupo.

A MIS PADRES

Por creer en mi por su confianza y amor.

A MI

Por no dejarme caer nunca y luchar por lo que quiero y deseo ser en la vida y seguir positivamente siempre adelante y no mirar atrás nunca.

Resumen

El objetivo de las Memorias de Servicio Social es dar a conocer los aspectos que corresponden a los determinantes sociales en las diferentes circunstancias en las cuales las personas nacen crecen viven trabajan y envejecen incluyendo el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local que dependen también de las políticas adoptadas en el medio ambiente, comunicación y transporte, demografía y educación, cultura, economía, vivienda, alimentación, así como de las principales causas de morbilidad y mortalidad en la población del Habillal. Con fines de identificar los riesgos de salud en los pobladores, dicho trabajo servirá para conocer las condiciones en que vive en la población del Habillal, La Colorada, El Colomo Las Calabazas, Solera de Agua, Chucutitan, Las Peñas, Mirador de las Peñas y Chuquiapan; estas 9 comunidades corresponden al ámbito rural. La población total del Habillal es de 1826 habitantes de acuerdo a los censos de población de la unidad médica. Con base en el INEGI, la población es de 1,530 habitantes aproximadamente en el año de 2013. En los últimos años la población ha fluctuado: en el año de 2010 fue de 1,326 habitantes; en 2011 eran de 1,763. En 2012 fueron 1,786; en 2013 fueron 1,807 habitantes, para 2014 eran 1,826; en el año 2015, fueron 1,834 habitantes; actualmente son 1,842. La tasa de crecimiento en los últimos cinco años fue de 38%, en tanto que, en el último año, fue de 46%. Las enfermedades con mayor prevalencia fueron las crónicas degenerativas, como son Obesidad, Hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2 dislipidemias siendo estas las primeras causas de morbilidad, a nivel nacional, estatal, municipal y local presentándose con mayor frecuencia en mujeres, afectando población de 50 años y más. En los últimos 3 años el número de defunciones por lugar, intervalo de tiempo y causa fueron: Infarto agudo al miocardio con un 89%, edad avanzada 80%, diabetes mellitus tipo 2 descontrolada 80% insuficiencia renal crónica 80%.

Palabras clave: memorias, sistema de salud, dislipidemias, INEGI, Enfermedades crónico degenerativas.

Abstract

The objective of the Social Service Reports is to make known the aspects that correspond to the social determinants in the different circumstances in which people are born, grow, live, work and age, including the health system. These circumstances are the result of the distribution of money, power and resources at the global, national and local levels that also depend on policies adopted in the environment, communication and transportation, demography and education, culture, economy, housing, food, as well as the main causes of morbidity and mortality in the Habillal population. In order to identify health risks in the population, this work will serve to know the conditions in which the population of El Habillal, La Colorada, El Colomo Las Calabazas, Solera de Agua, Chucutitan, Las Peñas, Mirador de las Peñas and Chuquiapan live; these 9 communities correspond to the rural area. The total population of El Habillal is 1826 inhabitants according to the population census of the medical unit. Based on the INEGI, the population is approximately 1,530 inhabitants in the year 2013. In recent years the population has fluctuated: in 2010 it was 1,326 inhabitants; in 2011 it was 1,763. In 2012 it was 1,786; in 2013 it was 1,807; by 2014 it was 1,826; in 2015 it was 1,834; currently it is 1,842. The growth rate in the last five years was 38%, while in the last year it was 46%. The most prevalent diseases were chronic degenerative diseases such as obesity, high blood pressure, diabetes mellitus type 2 and dyslipidemias. These are the leading causes of morbidity at the national, state, municipal and local levels and are most common among women, affecting people 50 years and older. In the last three years the number of deaths by place, time interval and cause were: Acute myocardial infarction 89%, advanced age 80%, uncontrolled type 2 diabetes mellitus 80% chronic renal insufficiency 80%.

Índice

I. Introducción	1
II. Justificación	4
III. Objetivos	5
IV. Informe Descriptivo y Numérico:.....	6
V. Referencias	57

I. Introducción

La presente Memoria de Servicio Social está dividida en 4 partes. En la parte 1 se aborda sobre la justificación y funciones de la atención a la salud de la población de El Habillal y comunidades circunvecinas. En la parte 2 se encuentran plasmados el objetivo general y específicos relacionados con este trabajo. En la parte 3 se encuentra propiamente sobre el informe descriptivo y numérico. En la parte 4 se incide sobre las conclusiones y las referencias.

En este trabajo se resalta la participación de los pasantes de enfermería, odontología y medicina, quienes llevaron a cabo actividades preventivas (detección de enfermedades crónico degenerativa, promoción a la salud, prevención de embarazo en adolescentes, salud bucal, desparasitación de niños y adolescentes en **primarias** y secundarias) las cuales se realizaron por medio de pláticas e interactuaron con los niños y jóvenes que forman parte de las distintas escuelas de la comunidad.

Al término de esta labor, se observó con satisfacción el resultado en la aplicación de las técnicas de salud y prevención brindadas a la población para así obtener una mejor calidad de vida. De esta manera, se logró la realización de los objetivos planteados, **a**demás se espera influir de la mejor manera para que la comunidad conserve los hábitos saludables y elimine los que no lo son. Se llevaron a cabo diversas actividades de promoción de la salud proporcionando información y herramientas para que la población ejerza mayor control sobre su propia salud, contribuyendo a tener entornos favorables impulsando a que las personas se protejan entre **sí** y cuiden su ambiente.

La finalidad de la estadía del servicio social en la comunidad el Habillal fue brindar atención informativa a la salud en beneficio de la población, en los cuales se aplicó servicios preventivos, asistenciales y de rehabilitación. El Departamento de Salubridad Pública aporta su firme cooperación moral y material a los pasantes encargados de desarrollar este servicio de la Universidad.

Se está de acuerdo con la Universidad para formular un programa de acción conjunta que se traduzca en beneficio efectivo para el pueblo. Los fines que persigue el Servicio Social son: a).- Distribución conveniente de los Médicos Cirujanos en el Territorio Nacional, b).- Labor de educación higiénica y médica, c).- Servicio médico profiláctico, d).- Servicio médico curativo, e).- Investigación científica sanitaria que encuentre aplicación práctica e inmediata en la región de que se trate, f).- Colaboración efectiva con el Departamento de Salubridad para la formación correcta de estadísticas, censos, gráficas, mapas, etc. En lo que al aspecto sanitario se refiere, el servicio social de pasantes de enfermería y de odontología se inició en 1950, pero adquirió formalidad en 1963, cuando se le organizó y controló mejor, proyectándose hasta el medio rural. Su finalidad, en principio, es la misma señalada con respecto a los pasantes de medicina. La duración del servicio para estos y los dentistas ha sido de seis meses ininterrumpidos y el de las enfermeras de 12 meses. A partir de 1968 esta duración será de un año para todos los pasantes de medicina.

La estadía de servicio social se enfocó en el centro de salud del Habillal, que pertenece al municipio de Lázaro Cárdenas, está ubicada en la carretera a Colima. Por medio del presente reporte de memorias del Servicio Social, se da a conocer los principales problemas de salud que aquejan a esta comunidad del Habillal y a las comunidades rurales a su cargo que son: El Colomo y Las Calabazas, además de las comunidades aledañas que competen su atención al Habillal por medio del seguro popular: Las Peñas, El Mirador de las Peñas, Chucutitán, Chuquiapan, Solera de Agua, La Colorada y de esta manera informar los factores de riesgo para la salud de las personas de estas localidades. Las instituciones médicas de salud representan los conocimientos, habilidades, destrezas, enseñanza-aprendizaje y medidas para combatir ignorancia, mitos y tabúes respetando la integridad de cada persona para lograr resultados satisfactorios para la salud, prevenir y combatir las patologías más frecuentes al disminuir la tasa de morbi-mortalidad en esas comunidades.

II. Justificación

La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Al realizar el presente diagnóstico de salud se pretende reconocer los problemas de salud y enfermedades del medio, para así ser capaces de promocionar y contribuir en las mejoras de salud de las comunidades a nuestro cargo. Ayudando al desarrollo sociocultural del medio, respetando creencias, costumbres, religiones y privacidad de los habitantes. Por medio de pláticas, talleres, y orientaciones, en conjunto con el personal de salud, tratando de buscar y dar soluciones a los problemas surgidos durante este año de servicio social, por otra parte la realización de este diagnóstico consiste en hacer un estudio objetivo del nivel de salud de la comunidad mediante el análisis de problemas y necesidades de la población, así como los factores que influyen positiva y negativamente sobre el nivel de salud de dicha comunidad para su mejoramiento y mantenimiento saludable.

Este diagnóstico se ha realizado mediante la observación de las familias, sus viviendas, hábitos higiénicos y de la salud, costumbres alimentación, grado de estudios, edades y población en general, etcétera.

Un Pasante de Licenciatura en Enfermería realiza el servicio social en el Centro de salud en la comunidad el Habillal, quien lleva a cabo diferentes actividades de enfermería dentro y fuera de la unidad de salud para lograr una mejor información de la comunidad logrando así tener una satisfactoria respuesta de cómo vive la comunidad de acuerdo a los riesgos de salud en su entorno logrando tener un diagnóstico de salud confiable y satisfactorio.

La función principal del pasante en servicio social de Licenciatura en Enfermería es la prestación de los servicios de salud de primer nivel de atención, las acciones dirigidas a la prevención (donde también están incluidas la promoción de la salud) ocupa un lugar muy importante ya que se le da mucha importancia el concientizar a la población para su cuidado en su entorno y así evitar que se enferme a un costo menor.

La prevención de la enfermedad es una de las cinco funciones básicas de la salud Pública, las cuales en conjunto constituyen una etapa importante del proceso de atención de la salud.

2.1 Funciones de la atención a la salud de la población

2.1.1 Protección a la salud: "Son las acciones de salud dirigidas al control sanitario del medio ambiente, que para el sector salud se reduce a vigilancia y control de la contaminación del agua aire suelo" (Elizondo, 2007).

Promoción a la salud: "Para el sector salud significa realizar acciones de salud dirigidas a proporcionar a la población los medios para ejercer mayor control sobre su salud para su mejoría" (Díaz, 2012).

Prevención de la enfermedad. "Son las medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance, sino también atenuar sus consecuencias una vez establecidas" (Rodríguez y Echemendia, 2011).

Restauración de la salud.- "Acciones de los servicios de salud, mediante asistencia sanitaria destinadas a recuperar la salud de las personas que la han perdido" (De Souza, 2014), llevadas a cabo en dos niveles:

Nivel Primario: es aquel que por medio de la atención que se brinda en la comunidad, a través de establecimientos de salud como los puestos sanitarios y los centros de salud, donde los pacientes tienen el primer contacto con el sistema de atención sanitaria y donde se realiza atención curativa y principalmente de promoción de salud y de prevención de la enfermedad, así como la vigilancia y control de los factores ambientales que pueden afectar la salud.

Nivel hospitalario: Es el que se brinda con la finalidad de recuperar la salud de las personas que la han perdido, se realiza en establecimientos de diferente complejidad.

Los establecimientos de salud de los diferentes niveles conforman Redes de Atención de la salud, para una mejor coordinación de las acciones.

Rehabilitación: "Son acciones de la salud dirigidas ayudar a las personas alcanzar el más completo potencial físico, psicológico y social compatible con su deficiencia fisiológica y anatómica y limitaciones medio ambientales" (Alzate, 2010, 1).

El presente diagnóstico de salud está conformado por **los siguientes** puntos: objetivos, en donde se plasma lo que se deseó obtener con la realización del servicio social; el informe descriptivo y numérico en donde se incluyen las actividades realizadas, tanto técnicas como docentes, administrativas y de investigación.

III. Objetivos

Objetivo general

Hacer un diagnóstico de salud de la comunidad de El Habillal para llevar a cabo estrategias para resolver algunas problemáticas de la comunidad.

Objetivos específicos

Identificar los problemas de salud más comunes dentro de la comunidad de El Habillal y sus comunidades a cargo.

Actualizar el censo poblacional de El Habillal y de sus comunidades a cargo por grupos etarios.

Promocionar la prevención y mejoras a la salud reduciendo así las causas de morbi-mortalidad en estas comunidades.

Dar cuidados de calidad y atención de enfermería.

Estimular estilo de vida saludable en los pobladores.

Identificar las carencias del saneamiento básico de la comunidad y promover alternativas de solución.

Capacitar a las madres de familia sobre signos de alarma en las enfermedades más frecuentes de los niños.

Capacitar en primeros auxilios a madres y cuidadores de niños menores de 5 años de la misma comunidad y comunidades vecinas.

Explicar y realizar tamiz neonatal.

Instruir a la comunidad sobre conocimientos de saneamiento básico.

Dotar de herramientas necesarias en técnicas para la preparación de alimentos.

Ofrecer seguimiento de control del niño sano.

Instruir a la comunidad sobre la importancia de que la población realice actividades que coadyuven a mejorar la calidad de vida de la región.

Capacitar al personal de salud sobre **R**esiduos **P**eligrosos **B**iológicos **I**nfecciosos (R.P.B.I.)

Incidir en la población sobre la prevención de enfermedades a través de las vacunas y sobre las reacciones que se pueden presentar.

Asegurar la red de frío, en su manejo, conservación de los biológicos.

Participar en el control y vigilancia del saneamiento ambiental mediante descacharrización, desyerbado y manejo adecuado del agua.

IV. Informe descriptivo y numérico

4.1. Descripción de las actividades realizadas por mes en la unidad de salud.

4.1.1. Actividades técnicas

Participar conjuntamente con el equipo de enfermería, paciente, material, mobiliario, equipo, etc.

Presentarse formalmente con el paciente y familiares para ofrecer consejería, educación psicológica, preparación física en el manejo de paciente.

Colaborar en la toma, valoración de signos vitales, así como en la exploración física, funcional del paciente, además de asistir y participar con prudencia y conocimiento, identificar y atender las necesidades del individuo.

Proteger la intimidad, integridad y salud del paciente sano o enfermo en cada procedimiento o técnica a realizar.

Coordinarse con el personal de enfermería para fomentar la higiene, mantener la limpieza y desinfección de la unidad (camillas, mesas, etc.).

Manejo adecuado de la aplicación, almacenamiento, conservación adecuado del biológico Norma Oficial Mexicana NOM-086-SSA2-2012.

Preparación y ministración de medicamentos, empleando los 5 correctos.

Manejo y llenado de papelería correspondiente al área.

Participar e implementar acciones para la detección y prevención.

Proceso de enfermería a cada una de las personas que asisten al centro de salud de acuerdo a Dorothea Orem.

Plan de cuidados del pie diabético de acuerdo a Dorothea Orem (Norma Oficial Mexicana NOM-015- SSA2-2010).

Realización de citología vaginal (Norma Oficial Mexicana NOM-014- SSA2-1994).

Técnica del lavado de manos del personal de salud.

Plan de cuidados del paciente, pie diabético, de acuerdo a Dorotea Orem.

Realizar visitas domiciliarias.

Realización de examen de mamas.

Llevar a cabo actividades de curación y cuidado al individuo

Técnica para la realización de tamiz neonatal

Proporcionar los métodos y técnicas para el seguimiento de control de niños sanos

Manejo adecuado de los Residuos Peligrosos, Biológicos, Infecciosos (R.P.B.I.) según la NORMA Oficial Mexicana -087-ECOL-SSA1-2002.

4.2. Actividades docentes

Curso de educación continua para el personal de enfermería.

Realizar actividades de educación para la salud dirigido a grupos sociales de la comunidad.

Grupo de riesgo (embarazadas, preescolar, escolar, adolescente, de la tercera edad).

4.3. Actividades administrativas.

Conocer las funciones del personal.

Las metas de productividad

Checar fondos fijos (recursos materiales) y de equipo con que cuenta el centro de salud.

Solicitar medicamentos, recetario colectivo.

Colaboración en el rol de enfermería mensual y vacacional

Checar censos y anotar niños que **les** falta vacuna en el esquema.

Control de medicamento (T.B).

Control de método de planificación.

Realización de visitas domiciliarias.

Elaborar informes bimensuales para la facultad de enfermería.

4.4. Actividades de investigación

Darles **s** seguimiento a personas con tuberculosis (TB) familiares y personas cercanas.

Realizar estudio de la comunidad que me lleve a determinar el diagnóstico de salud de la misma comunidad para elaborar y aplicar programas de acción y atención para actuar sobre el problema existente.

Realización de un diagnóstico situacional de salud.

4.5. Estudio de la comunidad

Con base a la estancia durante el servicio social en la comunidad del Habillal se pudo observar que las personas cuentan con agua potable, sistema de drenaje, deposición de excretas. **Cada** comunidad aledaña al Habillal cuenta con **una** casa de salud con muchas carencias en cuestión a medicamentos, doctores y enfermeras(os). **Por** lo que hay que trasladarse a cada comunidad ya que todas las comunidades que se encuentran **en los alrededores** del Habillal dependen del centro de salud del mismo, si las personas ocupan de algún servicio de salud tienen que trasladarse desde

comunidades muy alejadas así pueda ser un problema de salud en vías respiratorias o por picaduras de insectos o reptiles.

4.6.1. Generalidades de la unidad de salud

Existe un centro de salud rural correspondiente a la secretaria de salud el cual se encuentra en esta comunidad del Habillal unidad que brinda atención médica las 24 horas del día, los 365 días del año y cuenta con la siguiente infraestructura:

Figura 1

Centro de Salud de El Habillal



Fuente: Google maps.

4.6.2 Datos de identificación

Nombre: Centro de salud el Habillal

Ubicación: Se localiza en el Municipio Lázaro Cárdenas del Estado de Michoacán de Ocampo México y se encuentra en las coordenadas:

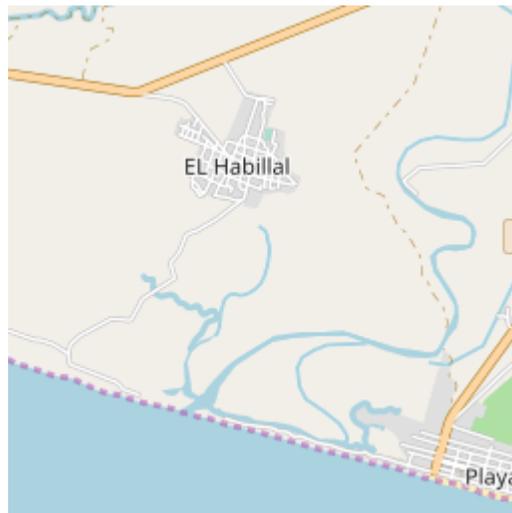
Longitud (dec): -102.408333

Latitud (dec): 18.036667

La localidad se encuentra a una mediana altura de 40 metros sobre el nivel del mar.

Figura 2

Área geográfica de la zona de estudio



Fuente: Google maps.

Los límites del centro de salud el Habillal son:

Al norte con la comunidad de Solera de Agua.

Al sur con el Océano Pacífico.

Al este con la comunidad de Calabazas.

Al oeste con la comunidad de la Mira y Acalpicán

La unidad **está ubicada** a un costado de la plaza principal de la comunidad el Habillal de la ciudad de Lázaro Cárdenas, Michoacán.

4.6.3 Descripción de la planta física

1 sala de espera

2 consultorios médicos

1 cuarto de curaciones

1 cuarto de hospitalización con una cama

2 baños (uno para personal médico y uno para pacientes)

1 residencia médica

1 séptico

Patio

Unidad de vacunación (con dos refrigeradores disponibles)

Una farmacia

1. Consultorio dental

Figura 3

Farmacia



Figura 4

Sala de curaciones



Elaboración propia.

Figura 5

Consultorio dental

Figura 6



Sala de espera



Elaboración propia.

Figura 7 Cuarto con refri de hospital sala donde se guarda material de resguardo de biológicos y vacunas

4.6.4 Organigrama



Elaboración propia.

4.6.5 Plantilla del personal de enfermería

Jefe de enfermería

3 pasantes de enfermería, dos señoritas del Conalep y un joven de la licenciatura.

i. Programas de salud existentes

A continuación se mencionan los principales programas que oferta la Clínica: Seguro Popular, Prospera.

Apoyo a nutrición en niños menores de un año Sedesol.

Apoyo al adulto mayor.

Estimulación temprana.

Control de natalidad.

Enfermedades crónicas degenerativas.

Control de embarazo y lactancia.

Programa planificación familiar.

Programa de salud reproductiva a tensión prenatal.

Programa de detección de cáncer **cérvico**-uterino y mamario.

Programa de crónicos degenerativos.

Programa de **atención** a pacientes con hipertensión arterial.

Programa de control de pacientes con **sobrepeso** u obesidad.

Programa de detección de violencia familiar.

Programa de detección de uso de drogas.

Programa de detección de VIH SIDA.

Programa de Vigilancia Epidemiológica.

Programa de control de prevención de accidentes.

Programa de salud bucal.

Programa apoyo vida niño.

4.7 Área de influencia

Grupos de población que atiende:

Niños recién nacidos, etapa preescolar, secundaria y preparatoria.

Adultos femeninos y masculinos, adultos mayores femeninos y masculinos, embarazadas.

Grupo de vacunación antirrábica felina y canina.

4.8. Antecedentes históricos sobresalientes en el Habillal.

El Habillal: la costa michoacana cobra importancia desde el periodo pre-colombino cuando en el emperador purépecha Taricacurí dividió sus territorios en tres reinos, en donde, el que hoy nos ocupa perteneció al reino de “Coyoacán” esto perduro hasta el gobierno del general Lázaro Cárdenas del Rio (1928-1932) que en su calidad de gobernador del estado llevo a cabo giras de pacificación al interior del estado. Cabe mencionar que a esta área del estado se le conocía como “la orilla” ya que forma parte de la desembocadura del rio balsas sobre el océano pacífico. La propiedad de latifundio de “La Orilla” surgió por la escritura pública núm. 2638 otorgada en la ciudad de México, DF el 20 de diciembre de 1908.

El Sr. Salvador Luna vendió en \$208.00 pesos la hacienda de “La Orilla” la cual formaba parte de la primitiva jurisdicción de Ario de Rosales, Michoacán; con una extensión de 93.000 hectáreas representada por su mandatario el licenciado Pablo

Macedo. Salvador Luna adquiere el inmueble por herencia de su padre Don Agustín Luna según la escritura del 19 de diciembre de 1891 autorizado por el notario público Lic. Mariano Farías Contreras, en la ciudad de Morelia, Michoacán. El terreno queda en total abandono a raíz del movimiento revolucionario de 1910. Y la expedición de leyes sociales y agrarias contenidas en la constitución general de la republica el 5 de febrero de 1917. Los franceses salieron del latifundio dejando en abandono plantaciones quedando las tierras sin pago de contribución predial al gobierno del estado dándose lugar a los remates prediales y a la venta del predio a favor de Don Avelino del Rio en noviembre de 1937.

El 23 de noviembre el Sr Luis Mega en representación de la compañía de La Orilla S.A. vendió lo que quedaba de la compañía con un precio de compra-venta de \$7,700 pesos, según las escrituras núm. 1094, vol. 259. La extensión del latifundio era un total de 73,911 hectáreas rematando a favor del Sr. Viviano Armenta Nieves cuyos territorios comprende: partiendo de un lugar llamado la Peña en el arroyo de Acalpicán se traza una línea recta de oriente a poniente hasta llegar a la mitad, que hay de distancia entre los arroyos que hay entre Chucutitan y Acalpicán, De ahí se forma un ángulo recto para seguir otra línea de norte a sur que termina en la playa del océano pacífico, siendo este el límite de su extensión.

El Sr. Viviano Armenta de las Nieves radico en esta fracción de terreno dentro de la cual se encuentra una pequeña población conocida como El Habillal, lugar entre palmeras, arboles de mango, y platanares. Las tierras que ostentan los colonos, algunas donadas y otras vendidas por el Sr Viviano Armenta de las Nieves.

Según se refiere entre los habitantes de esta comunidad, que el nombre de “El Habillal”, pertenece a que este lugar se encontraba entre abundantes arboles del habillo, los cuales en la actualidad son muy escasos.

Según el señor Santiago Morales Ochoa residente del Habillal desde 1929, el cual afirma que llega a esta comunidad con un cura que era perseguido por el gobierno en la época de la guerra cristera.

Las tierras que abarcaban desde el río Acal pican hasta la comunidad llamada e Colomo, estaban ocupadas por norteamericanos, los cuales contaban con tierra de abastecimiento, ya que explotaban las tierras, principalmente en la siembra de plátano, estas personas tenían convenio con el Sr. Velo Cano, ex-revolucionario, el cual al no cumplirlo, los expulsa de las tierras, los cuales abandonan las tierras de abasto, estas fueron saqueadas por pobladores de las comunidades vecinas como son Acal pican, Habillal, Playa Azul y Guacamayas.

Nuevamente el Sr. Viviano Armenta compra las tierras del río Acal pican al Colomo, con el tiempo empieza a vender las tierras, por ese tiempo viene el general Lázaro Cárdenas y le llama la atención al Sr. Viviano que ya estaba vendiendo tierras que no le pertenecían, y le ordena regalar terrenos a personas que no contaban con viviendas, lo cual lleva a cabo, pero con el tiempo hace caso omiso, y comienza a vender de nuevo.

El Sr. Santiago comenta que cuando llegó a El Habillal, ya sembraba el plátano, tabaco, ajonjolí, aún no se encontraba la siembra de palmeras de coco, la cual se cree son oriundas de la región, lo cual es falso ya que fueron introducidas hace 75-80 aproximadamente por el Gral. Lázaro Cárdenas del Río, para impulsar el desarrollo agro-económico de la región. En el año 1919 hay una epidemia de gripe española la cual terminó con la vida de la mayoría de la población, a tal grado que varios hogares quedaban sin habitantes, pocos sobrevivieron. La gente que sobrevivió se untaba sebo con limón en todo el cuerpo y collares de limón para evitar morir.

Arcelor-Mittal (anteriormente SICARTSA) se pensaba ubicar en esta comunidad ya que vinieron a medir y hacer estudios sobre el terreno, pero los Armenta, dueños del terreno, no quisieron vender las tierras. Lo cual repercutió en el desarrollo de la comunidad. Así pues, la población comenzó a ir a trabajar a la ciudad de Lázaro Cárdenas, en sus empresas lo que continúa sucediendo hasta la fecha.

Las Calabazas: el origen y la denominación del nombre de la comunidad se atribuyó hace ya bastante tiempo, cuando llegaron los primeros habitantes a la comunidad, allá por los años de 1940 donde solo existían cuatro casas, las cuales eran de palma y en el resto del lugar abundaban calabazas. La gente cuenta que por la gran abundancia de las mismas se le asignó este nombre a la comunidad: “Las Calabazas”. Con el tiempo se fue poblando un poco más, pero estos habitantes eran oriundos del estado vecino de Guerrero. Actualmente la población estriba entre los 186 habitantes y sus viviendas han mejorado notablemente, la mayoría son de material, sin embargo, algunas pocas son de tronco de palma.

El Colomo: según los habitantes el origen y la denominación del nombre de la comunidad también se dio desde la llegada de las primeras personas a la comunidad, aproximadamente en los años de 1920 donde solo existían tres casas, las cuales eran de palma. En el resto del lugar abundaban las colomeras, plantas que actualmente ya no se encuentran fácilmente en el lugar. La gente cuenta que por la gran abundancia de las mismas se le asignó este nombre: “El Colomo”. Actualmente la población estriba entre los 190 habitantes.

4.8.1 Datos geográficos:

El Habillal pertenece al municipio de Lázaro Cárdenas, Michoacán. Y se encuentra situada al suroeste del estado, en las coordenadas:

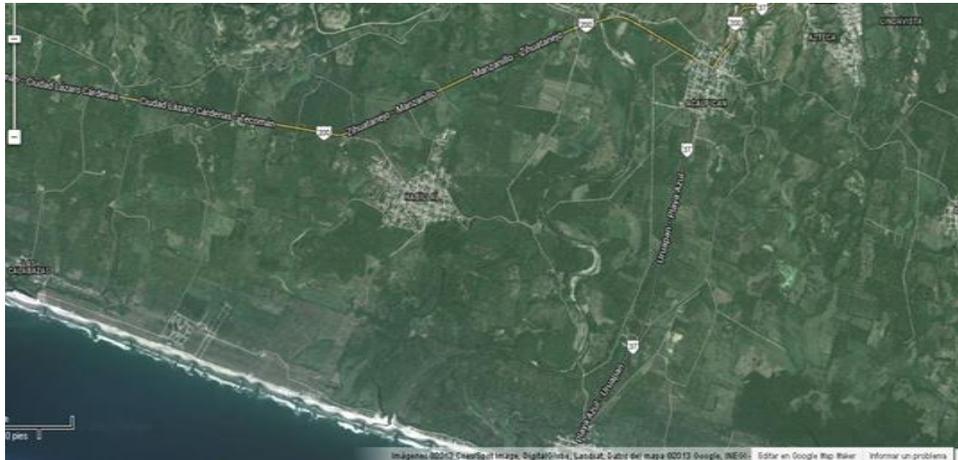
Longitud (dec): -102.370556. Latitud (dec): 18.007222.

La localidad se encuentra a una mediana altura de 20 metros sobre el nivel del mar.

4.8.2. Extensión territorial

Figura 7

Extensión territorial de la comunidad El Habillal



Fuente: Google maps

Longitud (dec): -102.370556. Latitud (dec): 18.007222.

La localidad se encuentra a una mediana altura de 20 metros sobre el nivel del mar.

4.8.3. Limites

Al norte con la comunidad de Solera de Agua.

Al sur con el Océano Pacífico.

Al este con la comunidad de Calabazas.

Al oeste con la comunidad de la Mira y Acalpicán

4.8.4. Clima

En el área de estudio, El Habillal encontramos un clima cálido subhúmedo con lluvias en verano. La temperatura media anual es de 26°C, su mínima es de 12°C; su máximo

es de 39°C su grado de insolación es muy alto, pues su promedio anual es de 207 días despejados.

El clima de toda la región es de predominio tropical casi toda la época del año con lluvias en verano; en invierno el promedio es de 25° C, durante el verano puede llegar a alcanzar los 40° C con un promedio de 28° C durante el día y 22° C por la noche. Generalmente la temperatura varía entre los 32 y 38° C. Con vientos dominantes de sureste.

El máximo de precipitación se presenta durante el mes de septiembre. Se inicia a mediados de junio con unos 31.1 mm. Y asciende rápidamente hasta alcanzar su máximo de 227.1mm. a mediados de septiembre. A partir del inicio de otoño las lluvias empiezan a escasear y el mínimo presente en el mes de mayo. El promedio de humedad relativa es de 69.6% siendo sus máximos niveles de junio a octubre. La evaporización es de 1779 mm anuales. Las lluvias aumentan si está asociada alguna perturbación tropical.

4.8.5. Flora y fauna

Entre sus principales ecosistemas se encuentra que domina la playa: con grandes huertas de coco, mango y plátano. Entre la vegetación encontramos árboles como palmas, almendros, pínzanos, guayabos, ciruelos, nanches, plátano, mangos, hicaco, tamarindo, arbustos, hierba, etc. También existe un recinto natural muy importante, el estero, donde vive y se reproduce el lagarto, crece el mangle y el pato; así pues, formando esta parte importante del equilibrio de la naturaleza entre su fauna se encuentran armadillos, mapache, tejón, lagarto, vacas, caballos, chivos; aves como la gallina y la garza.

Figura 8

Flora



Elaboración propia.
en-peligro-de-extincion/

Figura 9

Fauna



Fuente: <http://vadenuez.info/wp/lagartija-mexicana->

4.8.6. Vías de acceso

El medio de transporte con es el terrestre, cuenta con una carretera, que comunica esta población con Acalpicán, Lázaro Cárdenas, Playa Azul y nos enlaza con Manzanillo, Colima y Guadalajara.

Existe servicio urbano de combi, con rutas establecidas hacia La Mira y Lázaro Cárdenas, este servicio da inicio a las 6:00 horas y termina a las 21:00 horas, saliendo cada 15 minutos. Los trabajadores de la siderúrgica cuentan con servicio de transporte hasta la comunidad, por medio de autobuses especiales de la misma empresa ALIPU.

La comunidad carece de agencia de correos, este servicio lo aporta una persona que cada 8 días acude a Correos de Lázaro Cárdenas y entrega el sobre correspondiente a los mismos habitantes, con un costo de 5 pesos para ayuda del pasaje. Se cuenta con una caseta telefónica la que labora solo 6 horas al día; un 60% de las viviendas cuenta con un teléfono de casa, el resto de la comunidad se comunica con teléfono celular. A través de aparatos de radio se sintonizan estaciones radiofónicas de Lázaro Cárdenas AM y FM.

Para avisos importantes comunitarios se cuenta con 4 bocinas, en las cuales se emite la información para toda la comunidad de El Habillal, en cuanto al Colomo y Las Calabazas la información se emite de persona a persona e inclusive por medio de los niños voceros. Resulta accesible la manera de llegar a la comunidad Las Calabazas, puede ser desde viajar en automóvil, bicicleta, motocicleta, combi, hasta la posibilidad de llegar a pie; el camino se encuentra en buenas condiciones (pavimentado).

Entre una de las maneras más fáciles de llegar a la comunidad es tomar la combi color naranja que sale a las 7:30 am desde el jardín de La Mira, ésta sigue la ruta del camión michoacano que se dirige hacia Caleta de Campos, pasando por Acalpicán de Morelos, después se encuentra la comunidad del Habillal, La Colorada, El Colomo y por último toma la desviación hacia Las Calabazas.

4.9. Demografía y hechos vitales

Pirámide poblacional de El Habillal

Tabla 1

Rango de edades de la comunidad de El Habillal. Michoacán

Grupo etáreo masculino femenino

Grupo Etáreo	Masculino	Femenino
< 1 AÑO	32	36
1 a 4	80	76
5 a 9	81	89
10 a 14	83	71
15 a 19	79	67
20 a 24	82	100
25 a 29	81	89
30 a 34	70	61
35 a 39	57	55
40 a 44	51	54
45 a 49	33	56
50 a 54	59	58
55 a 59	39	37
60 a 64	26	25
65 a 69	18	27
70 a 74	17	18
75 a 79	10	2

80 a 84	8	7
80 y más	5	3
Total por género	911	931
Total de la población		1842

Nota: encuestas aplicadas

4.9.1. Población total:

El Habillal

Población actual del Habillal es de 1826 habitantes de acuerdo a los censos de población de la unidad médica.

En base al INEGI la población es de 1530 aproximadamente, en el 2013.

En los últimos años la población ha fluctuado en el año de 2010 de 1326, 2011 eran de 1763 habitantes. En el año de 2012 fueron 1786, en el 2013 fueron 1807 habitantes, en el 2014 fueron 1826, en el año 2015 fueron 1834 habitantes, actualmente 1842.

4.9.2. Tasa de crecimiento en los últimos años

La tasa de crecimiento en el último año es de 0.46%. En los últimos cinco años fue de 38%.

Índice de natalidad ciclo 2015-2016

La tasa de natalidad es la tasa global en el número de recién nacidos vivos en la población durante un año.

Nacieron 46 niños:

30 mujeres

16 hombres

Tasa de natalidad 2.49%.

Población total: 1842 personas.

Número de familias: 443 familias.

4.9.3. Grupos de población por edad y sexo

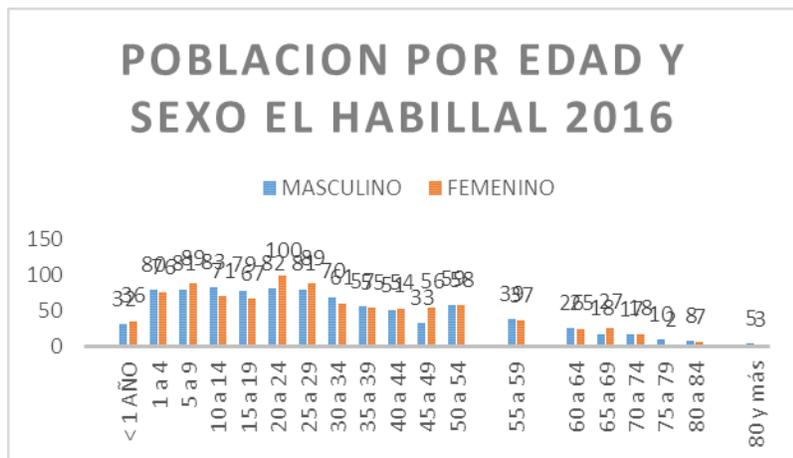
La comunidad el Habillal comprende 4 comunidades a su cargo como son: Solera de Agua, El Colomo, Las Calabazas, Chucutitan, por el cual se dividen por:

El Habillal:

Edad y sexo:

Gráfica 1

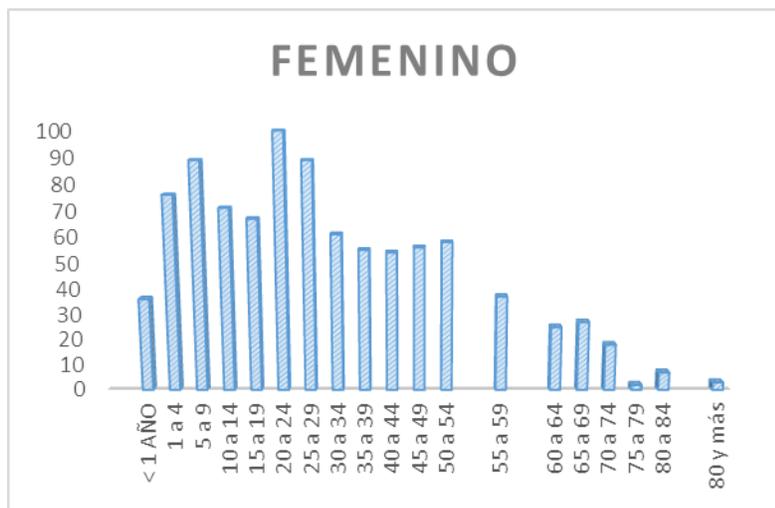
Población por edad y sexo de El Habillal



Fuente: Censo de población de El Habillal.

Gráfica 2

Población femenina de El Habillal

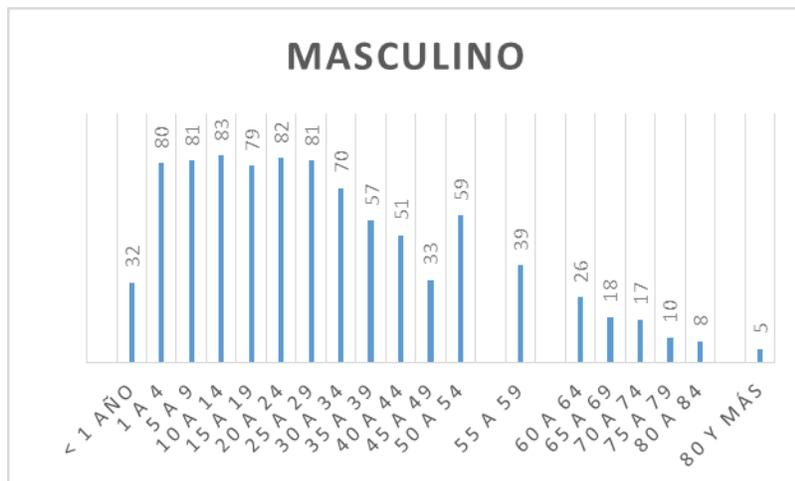


Fuente: Censo de población de El Habillal

Gráfica 3

Población femenina de El Habilla

Fuente: Censo de población de El Habilla.



Fuente: Censo de población de El Habilla

4.9.5. Las Calabazas

En los últimos años la población ha fluctuado en el año de 2013 eran de 226 habitantes. En el año de 2014 fueron 233 habitantes. En el año 2015 fueron 189 habitantes y en el año 2016 190 habitantes.

4.9.6. Índice de natalidad ciclo 2015-2016

Un nacimiento:

1 mujer

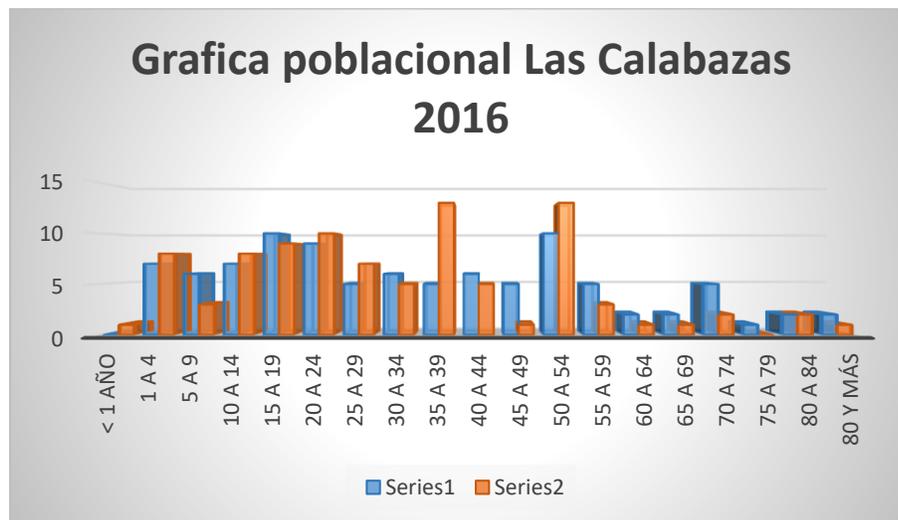
Tasa de natalidad 5.29%.

Población total: 190 personas.

Número de familias: 59 familias.

Grafica 4

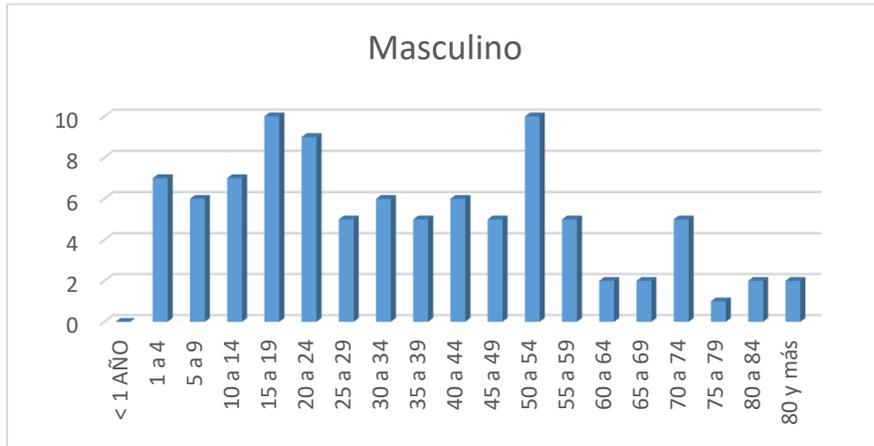
Población de las Calabazas



Fuente: Censo de población de El Habilla

Gráfica 5

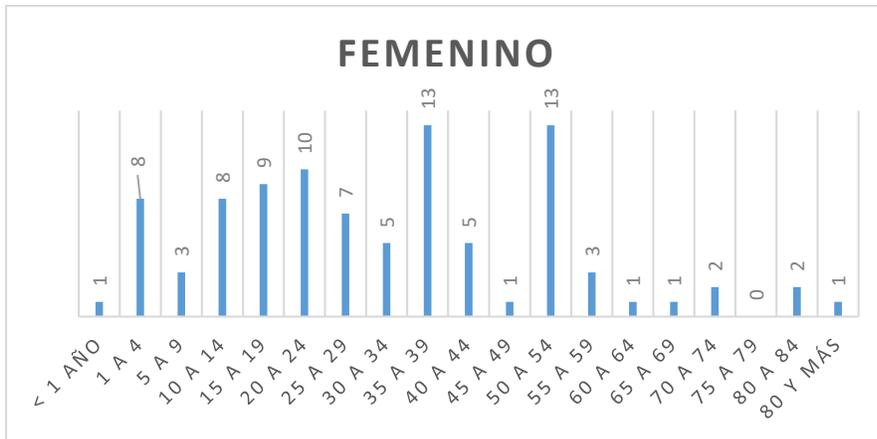
Población masculina de Las Calabazas



Fuente: Censo de población de Las Calabazas

Gráfica 5

Población femenina de Las Calabazas



Fuente: Censo de población de Las Calabazas

4.10. El Colomo

En los últimos años la población ha fluctuado en el año de 2015 era de 198 habitantes. En el año de 2014 fueron 199 habitantes. En el 2015 fueron 195 habitantes, y en el 2016 de 199 habitantes.

4.10.1. Tasa de crecimiento en los últimos años

La tasa de crecimiento en el último año es de 2.01%. En los últimos tres años fue de 0.50%.

4.10.2. Índice de natalidad ciclo 2015-2016

Nacieron 3 niños: 2 hombres y 1 mujer

Tasa de natalidad 1.50%.

Población total: 199 personas.

Número de familias: 59 familias.

Tabla 2

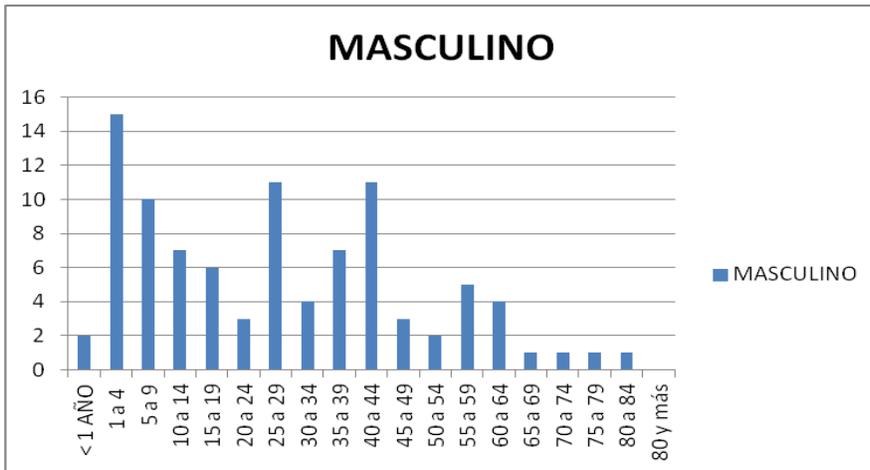
Pirámide poblacional El Colomo

Grupo etario	Masculino	Femenino
< 1 AÑO	2	2
1 a 4	15	8
5 a 9	10	18
10 a 14	7	10
15 a 19	6	13
20 a 24	3	10

25 a 29	11	12
30 a 34	4	11
35 a 39	7	6
40 a 44	11	7
45 a 49	3	7
50 a 54	2	4
55 a 59	5	3
60 a 64	4	3
65 a 69	1	1
70 a 74	1	2
75 a 79	1	1
80 a 84	1	2
80 y más	0	0
Total por género	94	105
Total de población		199

Gráfica 6

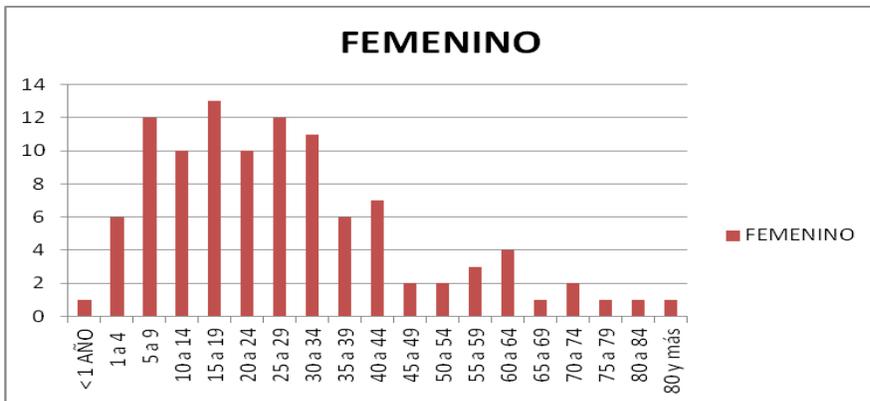
Población masculina de El Colomo



Fuente: Censo de población de El Colima

Gráfica 7

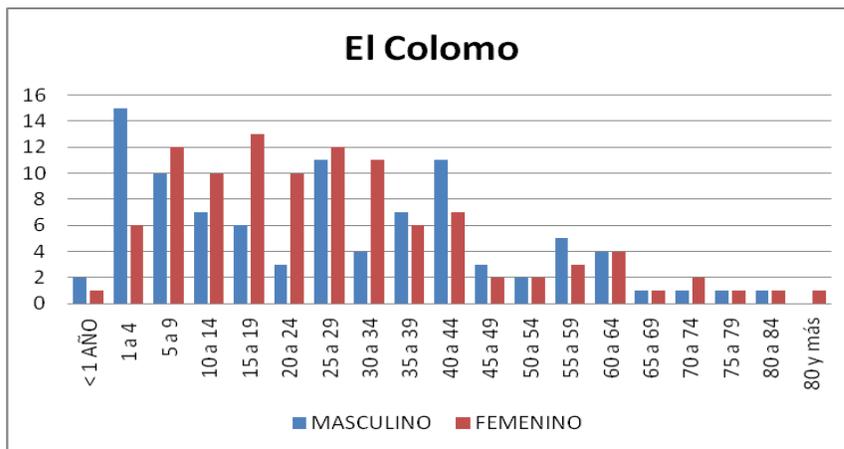
Población femenina de El Colomo



Fuente: Censo de población de El Colima

Gráfica 8

Población de El Colomo



Fuente: Censo de población de El Colomo

Estado civil

La mayor parte de la población de la comunidad, los matrimonios viven en unión libre representando un 50 % de los habitantes, el otro porcentaje de la población viven casados al civil y a la iglesia.

Alfabetismo

El índice de alfabetismo se encuentra solamente por lo general en un 20% en adultos, en un 80% en juventud infantil y adolescente por lo general ya han terminado por lo menos la preparatoria por lo que no hay mucho rezago escolar por parte de la juventud y niñez de la comunidad.

Ocupación e ingreso económico:

El ingreso familiar en El Habillal es mayormente por patriarcado, aproximadamente el 6% de las madres aportan ingresos a su familia. Del total de los ingresos un 85% es destinado para necesidades básicas como alimentación, vestido, educación y servicios médicos, el resto es utilizado para el transporte del obrero y alguna eventualidad.

En la comunidad la mayoría de los hombres se desempeñan como obreros dentro de la empresa acerera Arcelor-Mittal y el resto de los trabajos es como jornaleros dentro de la comunidad. Cabe mencionar que el trabajo del agricultor y jornalero solo es bien remunerado en épocas específicas del año, por ejemplo, el levantamiento de las cosechas de plátano, mango y coco.

El salario mínimo para cada jefe de familia en campo es de 120.00 pesos diarios, así como en trabajos de albañilería laborando de lunes a sábado durante un mínimo de 8 horas. El ingreso mensual varía según el tipo de trabajo desempeñado siendo aproximadamente de 2400 a 4700 pesos lo que nos indica que la mayoría de las familias no cuenta con recursos económicos suficientes para solventar sus necesidades básicas.

El Colomo

Las actividades económicas principales en esta comunidad, a las que se dedica la gente son la siembra-agricultura de maíz, calabaza, jitomate, pepino, maguey; en lo ganadero sobresale la existencia del ganado vacuno y bovino; también se elabora

queso, se vende la leche que se ordeña de las vacas. Otra actividad importante es la quiebra y venta del coco, la excavación de pozos artesanos, la producción de pan el cual se comercializa en las comunidades adyacentes. Y en últimas fechas la explotación de las minas por parte de las empresas de origen chino, y propias de la región.

Mortalidad

Los datos de mortalidad indican el número de defunciones por lugar, intervalo de tiempo y causa. Los datos de mortalidad de la OMS (Organización Mundial de la Salud) reflejan las defunciones recogidas en los sistemas nacionales de registro civil, con las causas básicas de defunción codificadas por las autoridades nacionales.

Tabla 3

Causas de mortalidad en los últimos 3 años

Infarto agudo de miocardio	89%
Edad avanzada	80%
Diabetes mellitus tipo II descontrolada	80%
Insuficiencia renal crónica	40%
Hipertensión arterial descontrolada	20%
Accidente cerebro vascular	10%

La mortalidad en este año fue de $6/1837 \times 1000 = 3.26\%$

La mortalidad en los últimos 3 años ha sido del 5.15%

(Los datos de la mortalidad fueron obtenidos del departamento de estadísticas de la Jurisdicción No 08).

Morbilidad:

Cantidad de personas que enferman en un lugar y un período de tiempo determinados en relación con el total de la población.

Mujeres:

Infecciones respiratorias agudas.

Enfermedades intestinales

Infección de vías urinarias bajas

Candidiasis urogenital

Diabetes mellitus tipo II

Hipertensión arterial

Úlcera gástrica

Otitis media

Intoxicación por picadura de alacrán.

Hombres:

Infecciones respiratorias agudas

Enfermedades intestinales

Úlceras, gastritis, duodenitis

Infección de vías urinarias bajas

Intoxicación por picadura de alacrán

Otitis media

Hipertensión arterial

Diabetes mellitus.

Condiciones ambientales de la comunidad

Saneamiento ambiental

La higiene en la comunidad de El Habillal es adecuada en la mayoría de los puntos de vista ya que se cuenta con los servicios del recolector de basura que pasa cada 3 días, además las amas de casa son muy buenas en su trabajo, también por otra parte tenemos el programa de PROSPERA y este nos beneficia ya que cada mes hay faena por parte del centro de salud y las campañas de **patio** limpio para eso tenemos apoyo del jefe de tenencia para recolectar la basura al término de cada campaña que se realiza. Las calles de esta comunidad también se encuentran en buenas condiciones ya que se descacharrasen cada mes por las beneficiarias del programa prospera.

Figura 10

Vector propagante más usual en la comunidad



Fuente: <https://www.elsoldemexico.com.mx/doble-via/salud/mosquitos-transmisores-de-dengue-como-identificarlos-3319976.html>

Figura 11

Limpieza y descacharrización en el hogar



Elaboración propia.

Servicios públicos

La comunidad cuenta con agua potable que se extrae de manantiales secarnos, cuenta con alumbrado público en calles, transporte público que labora desde las 6 am hasta las 9 pm también hay carros recolectores de basura servicio de apodado del bordo dela carretera hasta la vía que conduce a la comunidad hay un encargado del orden una iglesia católica para los que profesan la religión, tortillerías un comedor comunal centro de salud para cualquier emergencia una placita cívica empacadora de plátano y coco

Abastecimiento de agua; fuentes, protección y medios de potabilización

Figura 12

Zona costera



En la parte oriente del poblado se encuentran dos manantiales que al prolongarse se convierten en esteros, manantiales o arroyos. El Bordón y Pizandaro tienen una profundidad que varía entre uno y cinco metros en la desembocadura, corren de norte a sur y se unen al desembocar al mar. El manantial del Pizandaro se une en su afluente al río Acalpicán.

Elaboración propia.

En la parte noroeste del poblado se encuentran dos lagunas con agua permanente y se les denomina laguna del Zapote, las cuales desembocan en el arroyo del Bordón. El estero atraviesa también El Habillal y Las Calabazas paralelamente a la costa, prolongándose más allá de sus límites. Al norte de El Habillal recibe el Arroyo proveniente de El Colomo.

De estos manantiales la comunidad **del** Habillal cuenta con dos depósitos donde se potabiliza el agua para uso y consumo de los habitantes del lugar.

Control de fauna transmisora

Por parte del encargado dela comunidad **hay** un saneamiento o fumigación por zonas aledañas a la comunidad y calles dela misma cada 15 días en la temporada de lluvia que es cuando el mosquito por la humedad se reproduce y se convierte en plaga para la comunidad algunos trasmisores del dengue y chinconcuya o dengue hemorrágico ya con el saneamiento que se leda a las calles se erradica un poco al mosquito infectado en el centro de salud del Habillal se les reparte a los pacientes (abate) para que lo coloquen en pilas o cisternas de agua y así evitar la reproducción de este mosquito así también la fumigación ahuyenta el alacrán que es muy frecuente en la zona por la humedad y el clima cálido.

Condiciones de limpieza de lugares públicos (cines, mercados, iglesias, etc.)

Cabe mencionar que la comunidad es muy pequeña no hay mercado son tiendas de abarrotes en las calles y se encuentra una pequeña iglesia, estos lugares por general siempre están muy bien aseados se organiza muy bien la comunidad para mantener **limpias** las calles. Aun que casi la mayoría son de terracería. Y existen botes de basura en las esquinas para que sea depositada la basura de los paseantes.

Conservación de parques y jardines

Solo existe una placita cívica la cual el municipio con la colaboración del encargado del orden de la comunidad se les da mantenimiento a los jardines del lugar y a las áreas verdes de las orillas de la comunidad y entrada principal.

Principales contaminantes

Por ser una comunidad alejada se utilizan los pesticidas para la agricultura de repente también los plásticos que son arrojados a los ríos o manantiales. La contaminación está determinada por los desechos arrojados a los mantos acuíferos por las empresas propias del puerto, además de la que existe en el río de Arteaga que llega al arroyo de Pizándaro dentro de esta localidad, debido a que el cauce de este río a la altura de la población de Acalpicán atraviesa por el depósito de basura donde se eliminan algunos desechos de las poblaciones cercanas.

Vivienda

Figura 13

Vivienda de loza concreto



Figura 14

Vivienda de madera y teja de lámina



Elaboración propia.

Las casas de la comunidad del Habillal se encuentran hechas por ladrillo, madera, cartón. La mayoría de ellas cuenta con todos sus servicios básicos, así como agua, luz y drenaje. La mayoría de las calles no son pavimentadas, quiere decir que es terracería en la mayor parte de esta comunidad. Lo que si se encuentra en algunas viviendas es la promiscuidad, dentro del aseo dentro de los hogares, las amas de casa se encargan de ese trabajo. También la mayoría de los habitantes del Habillal tienen como fauna en sus casas, gallos, perros, gatos, marranos, entre otros.

Figura 15

Patios de las casas de la comunidad



Casas de Calabazas son como muestra la imagen.

Elaboración propia.

Nivel cultural

Proporciones de población alfabeto y analfabeto

Tradiciones

Dentro de las tradiciones del Habillal se encuentra la del trece de junio donde se venera al santo de San Antonio, el cual se encuentra en la iglesia de dicha comunidad. El cual se festeja tres días en el cual acuden música de viento. En la plaza de dicha comunidad, así como aprovechan para que se realicen primeras comuniones. Y casamientos hasta corrida de caballos. También se encuentra la del 15 de agosto la cual se festeja a la virgen de la Cuevita “la cual menciona la gente, fue encontrada en una cueva la cual fue traída al Habillal, se le organiza una fiesta con música y comida.

Hábitos

En cuanto hábitos en las comunidades ya mencionadas que corresponden no se podría hablar de muchas ya que las personas en su mayoría son muy sedentarias, en cuanto a los hombres solo se dedican a trabajar la mayor parte del día en trabajos como cortar coco, plátano o en empresas mineras, en cuanto a las mujeres solo se dedican al aseo de sus hogares y los adolescentes es raro el que practica algún deporte.

Actitudes

En cuanto a las actitudes de las poblaciones en su mayoría son personas cálidas y respetuosas, pero en ocasiones su forma de pedir el servicio no es la adecuada, ya que

algunas personas exigen el servicio con tono de voz alto, y a veces sin respetar el horario de consulta. Generalmente la comunidad tanto del Habillal como del Colomo o Calabazas reciben al personal del centro de salud de buena manera, ofreciendo su casa y alimentos cuando se ofrezca.

Costumbres, creencias, religion, deportes

Figura 16

Obra de teatro:

Representación de la vida de San

Antonio



Elaboración propia.

Figura 17

Capilla católica de El Habillal



Dentro de la religión aquí en el Habillal, la mayoría de la gente es católica, acudiendo todos los jueves por la tarde y el día domingo a misa por la tarde en la capilla que se encuentra en la comunidad, también se encuentra un templo de testigos de Jehová.

Figura 18

Campo deportivo



Elaboración propia.

Respecto a los deportes, están registrados en la liga de Lázaro Cárdenas varios equipos de fútbol de diversas categorías, podemos encontrar las canchas del Habillal, en donde hay partidos de fútbol el día sábado como domingo.

Algunos de los habitantes tanto los jóvenes como adultos acuden a realizar actividad física, salen a caminar, tanto en el campo antes mencionado como en las canchas de básquetbol que se encuentran en el parque recreativo “El Habillal”, el cual se inauguró este año, lo que favorece los hábitos saludables, y refleja el interés de la

población en mantener una vida saludable. La misma situación ocurre en Las Calabazas y el Colomo.

Además de las actividades deportivas, también practican danza folklórica, El Habillal cuenta con un ballet folklórico llamado Coacoyul (del **Náhuatl** caracolillo de la costa).

Biblioteca

También en esta comunidad hay una biblioteca en la cual los habitantes pueden acudir a consultar.

Figura 19

Biblioteca



Elaboración propia.

Comunicaciones y transportes

El medio de transporte es el terrestre, cuenta con una carretera, que comunica esta población con Acal pican, Lázaro Cárdenas, Playa Azul y nos enlaza con Manzanillo, Colima y Guadalajara.

Existe servicio urbano de combi, con rutas establecidas hacia La Mira y Lázaro Cárdenas, este servicio da inicio a las 6:00 horas y termina a las 21:00 horas, saliendo cada 15 minutos. Los trabajadores de la siderúrgica cuentan con servicio de transporte hasta la comunidad, por medio de autobuses especiales de la misma empresa ALIPU.

La comunidad carece de agencia de correos, este servicio lo aporta una persona que cada 8 días acude a Correos de Lázaro Cárdenas y entrega el **sobre correspondiente** a los mismos habitantes, con un costo de 5 pesos para ayuda del pasaje. Se cuenta con una caseta telefónica la que labora solo 6 horas al día; un 60% de las viviendas cuenta con un teléfono de casa, el resto de la comunidad se comunica con teléfono celular. A través de aparatos de radio se sintonizan estaciones radiofónicas de Lázaro Cárdenas AM y FM.

Para avisos importantes comunitarios se cuenta con 4 bocinas, en las cuales se emite la información para toda la comunidad de El Habillal, en cuanto al Colomo y Las Calabazas la información se emite de persona a persona e inclusive por medio de los niños voceros. Resulta accesible la manera de llegar a la comunidad Las Calabazas, puede ser desde viajar en automóvil, bicicleta, motocicleta, combi, hasta la posibilidad de llegar a pie; el camino se encuentra en buenas condiciones (pavimentado).

Entre una de las maneras más fáciles de llegar a la comunidad es tomar la combi color naranja que sale a las 7:30 am desde el jardín de La Mira, ésta sigue la ruta del camión michoacano que se dirige hacia Caleta de Campos, pasando por **Acalpicán** de Morelos, después se encuentra la comunidad del Habillal, La Colorada, El Colomo y por último toma la desviación hacia Las Calabazas.

Alimentación

Figura 20

Forma de cocinar



Elaboración propia.

Figura 21

Alimentación básica



La alimentación de las comunidades del Habillal así como de calabazas y Colomo cuenta de, tortillas hechas a mano, frijol, papa, arroz, calabazas, maíz, frutas de temporada, carne de res, puerco, pollo, queriendo decir esto que tienen que consumir lo que tienen a su alcance ya que a estas comunidades el centro para comprar comida adecuada, es de un tiempo estimado de una hora, ya que solo cuentan con un transporte público que pasa cada 3 horas es el caso de calabazas y el Colomo y en el Habillal cada 15 minutos, para esto se les hace difícil también por el gasto de transporte, así que optan por también ir a cazar, ya sea carne de venado, armadillo, iguana, ardillas, patos.

En la comunidad de el Habillal cuenta con comedor comunitario, la alimentación es una porción adecuada, abriendo de 7:00 am a 2:00pm, y esta contribuido por las

mismas amas de casa de esta comunidad sin recibir un salario mínimo o estimado ya que es un trabajo de voluntarias, para el beneficio de sus mismas familias.

Vestido

Prendas que integran el vestido de niños y adultos de ambos sexos:

Básicamente el vestir de los habitantes en hombres es de camisa de manga corta y pantalón de mezclilla y sombrero por ser lugar de bastante calor.

En niños y niñas falda short prendas delgadas y pantalones, en cuestión de las mujeres principalmente vestido o short, **pants** y pantalones. Su vestimenta tanto en hombres y mujeres es básicamente ligera ya que por ser lugar costero y zona de temperatura cálida no se toleran prendas abrigadoras.

Material que se emplea en la elaboración de ropa para vestir niños y adultos:

Fibra de algodón y viscosa.

Formas de atender problemas de salud con prácticas de medicina científica o medicina tradicional

La comunidad cuenta con centro de salud que cuenta con lo básico para atender a sus habitantes, pero también existen personas que de alguna forma individual han adquirido conocimiento como parteras o sobanderas que proporcionan atención a los lugareños en cuestión de torceduras o esguinces a base de hierbas curativas y pomadas.

Problemas sociales

Estos problemas son cotidianos en la comunidad ya que se carece de muchas cosas materiales como son las escuelas aulas economía familiar, falta de maestros preparados profesionalmente pavimentación de caminos y calles alimentación.

Alumbrado público transporte marginación en todos los sentidos dentro de la comunidad y fuera de ella en comunidades circunvecinas. En lo que respecta a la unidad de salud, se carece de medicamentos, material de curación he instrumentos de uso especial referente al odontólogo y doctor.

En cuanto al, medicamento que se aplica al paciente es científico pocas veces se canaliza algún doctor de medicina tradicional si el paciente así lo requiere se ha querido atender de la mejor forma que requiere la comunidad según la demanda de la misma.

La mayoría de accidentes ocasionados con arma blanca ya que la mayoría de las personas de jornada se dedican al campo y su artefacto de trabajo es el machete para realizar corte de plátano o coco entre otras actividades y el azadón para la agricultura.

Las adicciones son muy poco vistas en las personas de la comunidad, en los jóvenes la mayoría se dedica al trabajo de campo y un 80% de los jóvenes estudia, se deja ver un porcentaje bajo de adultos que ingiere bebidas embriagantes por lo que no se ha considerado alto el grado de alcoholismo entre los miembros de la comunidad.

Recolección de datos

La técnica de recolección de datos se llevó a cabo a través de la observación, transcripción, vaciamiento del Censo Nominal de biológico aplicados, formatos primarios SUIVE, SIS, recolección de información del registro civil, acudiendo a los hogares para así mismo entrevistar a personas del municipio.

Manejo de datos

Se vació toda la información al formato de Word para poder realizar técnicas de análisis estadísticos ordenados y graficado la información relevante para este diagnóstico de salud.

Ética

La información que se obtuvo se maneja y garantiza la confiabilidad de dicha investigación, ya que es una combinación de criterios personales, morales, legales y sociales de lo que es correcto, ya que hace que dicha investigación sea más efectiva y asegura su permanencia en una buena posición legal y profesional.

Conclusión

El año de servicio social nos permitió obtener el conocimiento de la situación de salud que enfrenta la comunidad.

Referente a las cuestiones sanitarias, el plan de acción que se realizó fueron las distintas campañas de promoción a la salud y prevención realizadas por los pasantes de enfermería y medicina, con los cuales se cuenta en el centro de salud.

Durante este arduo trabajo elaborado, se resalta la participación de los pasantes de enfermería, odontología y medicina, quienes llevaron a cabo actividades preventivas (detección de enfermedades crónico degenerativa, promoción a la salud, prevención de embarazo en adolescentes, salud bucal, desparasitación de niños y adolescentes en primarias y secundarias) las cuales se realizaron por medio de pláticas e interactuaron con los niños y jóvenes que forman parte de las distintas escuelas de la comunidad.

Al término de esta labor, se observó con satisfacción el resultado en la aplicación de las técnicas de salud y prevención brindadas a la población para así obtener una mejor calidad de vida. De esta manera, se logró la realización de los objetivos planteados. Además se espera influir de la mejor manera para que la comunidad conserve los hábitos saludables y elimine los que no lo son. Se llevaron a cabo diversas actividades de promoción de la salud proporcionando información y herramientas para que la población ejerza mayor control sobre su propia salud, contribuyendo a tener entornos favorables impulsando a que las personas se protejan entre si y cuiden su ambiente,

Por lo tanto, de acuerdo a los objetivos propuestos en este año se han obtenido buenos resultados, ya que se ha hecho trabajo de prevención informando a la comunidad sobre las enfermedades y cuestiones que afectan la salud, con ayuda de los programas de la jurisdicción sanitaria, del equipo de salud y de la población misma.

Por otra parte, en motivo de seguridad es tranquila la zona en cuestión de vandalismo y gente armada fue una experiencia buena donde se aprendió mucho se recomienda a los estudiantes egresados que visiten y elijan las comunidades cercanas a la ciudad de Lázaro Cárdenas para realizar su servicio social.

Sugerencias

Capacitación sobre la NORMA Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, del expediente clínico. En el llenado de hojas de enfermería, así como la importancia que conlleva su manejo legalmente. Supervisión del jefe de enfermería, que realice correctamente el llenado de hojas de enfermería con letra legible.

Crear conciencia al personal de enfermería que como enfermero de primer nivel debemos acudir a los hogares a vacunar niños sin esperar a que las madres de familia tengan tiempo o puedan traerlos, ya que estas realizando a la vez visitas domiciliarias para ver en las condiciones en que se vive.

Seguir propiciando que el personal de salud, implemente acciones preventivas para reducir el riesgo de más personas con enfermedades crónico degenerativas.

Higiene personal: Sugerir lavado de manos con agua y jabón después de ir al baño, de recoger la basura, de cambiar los pañales a bebés, aseo nasal y antes de manipular y preparar los alimentos; mantener la uñas cortas y limpias; bañarse diariamente; mantener el pelo libre de parásitos, usar peines y toallas personales; cepillar diariamente los dientes para evitar caries, después de cada alimento o por lo menos al término del día para dormir,; usar ropa limpia y zapatos; usar papel higiénico y arrojarlo a la letrina o inodoro después de su uso aseo de nariz ojos y oídos.

Sugerir al ayuntamiento que se organice para que el camión recolector pase hasta dos veces por semana por los hogares para que haya menos contaminación.

Sugerir a la población que allá mejor alimentación sana.

Control de vectores: Higiene de la vivienda; **descacharrización**; eliminar higiénicamente la basura; vacunación contra la rabia a los perros y gatos de la casa; **d**esparasitación de perros y gatos domésticos; crianza de animales de la granja saneamiento diario de los **mismos**.

Tener siempre presente los roles importantes de enfermería hacia los pacientes.

Capacitación sobre la NORMA Oficial Mexicana NOM -087-SSSA1-2002; de residuos peligrosos biológicos infecciosos (R.P.B.I); Así como la importancia que conlleva su manejo legalmente.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alzate, P., López, L., & Velásquez, V. Una mirada de la rehabilitación desde la perspectiva de la profesión de enfermería. *Avances en Enfermería*. pp.151-164. 2010, enero 10

De Souza, Santos., De Albuquerque, Tenorio., Zeviane, B., & Martins, M. El proceso salud-enfermedad y la estrategia salud de la familia: la perspectiva del usuario. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. pp.918-925. 2014, febrero 20

Díaz, B., Pérez, R., Báez, P., & Conde, M. Generalidades sobre promoción y educación para la salud. Overview on promotion and health education *Revista Cubana de Medicina General Integral*. pp.299-308 2012, marzo 10

Elizondo, M. El derecho a la protección de la salud salud pública de México. *Revista Salud Pública de México*. pp.144-155, 2007, abril 10

Rodríguez, M., & Echemendía, T. La prevención en salud: posibilidad y realidad. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*. pp.135-150 2011, febrero 15

Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-20012, Del expediente clínico

Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, residuos peligrosos infecciosos (R.P.B.I).

Norma Oficial Mexicana NOM-036-SSA2-2012, Prevención y control de enfermedades. Aplicación de vacunas toxoides, favoterápicos (sueros) e inmunoglobulinas en el humano

Norma Oficial Mexicana NOM-043-ssa2-2012, Servicios básicos de salud. Promoción y educación para la salud en materia alimentaria Criterios para brindar orientación.

Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA2-2010, Para la prevención, saneamiento y control de la diabetes mellitus.

NORMA Oficial Mexicana NOM-014- SSA2-2010. Para la prevención, tratamiento y control de cáncer del cuello cérvico uterino.

Páginas consultadas

<http://www.beta.inegi.org.mx/app/indicadores/?ind=1002000038&ag=16104#divFV100020000381002000038#D1002000038> Fecha de acceso: **15 de enero de 2020**

https://www.mejoratuescuela.org.mx/compara/#?entidad=16&municipio=821&p=1&sort=sem%C3%A1foro%20de%20Resultados%20Educativos&type_test=planea&schoolstatus=1&niveles=11 Fecha de acceso: **18 de enero de 2020**

https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/45599/Michoacan_104.pdf Fecha de acceso: **10 de febrero de 2020**

http://dirariodirariooficial.gob.mx/SEDESOL/2016/Michoacan_104.pdf Fecha de acceso: **10 de abril de 2020**

<http://siglo.inafed.gob.mx/enciclopedia/EMM16michoacan/municipios/16104a.html> Fecha de acceso: **5 de mayo de 2020**

<https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/6/2975/5.pdf> Fecha de acceso: **17 de junio de 2020**

<http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v7n3/v7n3e1> Fecha de acceso: **25 de julio de 2020**