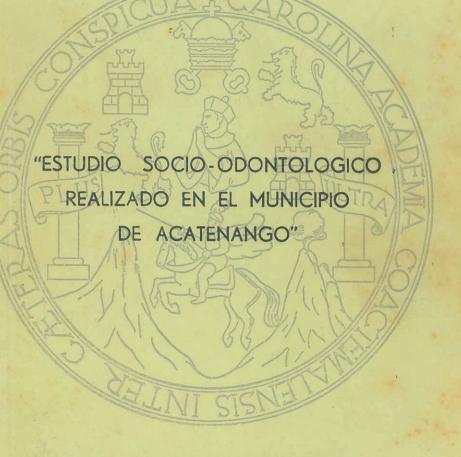
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ODONTOLOGIA



ROBERTO EFRAIN SANCHEZ MANSILLA

GUATEMALA, ABRIL DE 1971

#### INDICE DE TEMAS

#### I. Introducción

- I.l Planeamiento del Problema e interés del estudio
- I. 2 Características del Lugar de Investigación
- II. Revisión de Literatura
- III. Metodología
  - III.l Ficha utilizada para el exámen del Paciente.
  - III.2 Descripción de la Ficha
- IV. Resultados
  - IV.l Presentación de Resultados
- IV.1.1. Realidad Socio-Odontológica de Acatenango: Tablas.
- IV.1.2. Realidad Socio-Odontológica de Acatenango: Gráficas.
- V. Interpretación
- VI. Conclusiones
- VII. Bibliografía.

### INDICE DE GRAFICAS

#### TITULO

### No. de la Gráfica:

- l. Distribución por sexo y grupo étnico de la muestra total
- 2 A Ocupación de la muestra masculina
- 2 C Ocupación de la muestra total
- 3 Distribución por edad de la muestra total
- 4 Estado civil de las personas encuestadas 4-A) Por sexo 4-B) Total
- Tipo de vivienda utilizado por las personas encuestadas.
- 6 Porcentaje de alfabetismo de la muestra encuestada.
- 7 Enfermedades que dicen haber padecido las personas encuestadas.
- 7-A Recurso utilizado por la muestra encuestada para tratar los problemas de salud
- 7-B En que lugar han consultado sus problemas de salud los miembros de la muestra encuestada.

#### No. de la Gráfica:

- Porcentaje de personas de la muestra encuestada que dice haber padecido de los dientes.
- 9 Porcentaje de personas de la muestra encuestada que ha requerido extracciones dentales.
- Porcentaje de personas de la muestra encuestada que han recibido obturaciones.
- A que persona han acudido los miembros de la muestra encuestada para tratarse los problemas de salud oral.
- Porcentaje de la muestra que reconoció el cepillo y la pasta.
- Porcentaje de la muestra que dice limpiarse los dientes.
- Porcentaje de la muestra que dice limpiarse los dientes; con cepillo y pasta.
- Personas e instituciones nombradas como líderes 15-A Personas 15-B Instituciones.
- Valores Positivos hacia la Odontología 16-A De acuerdo al Grupo étnico-cultural de la muestra.
  - 16-B De acuerdo al sexo de la muestra
  - 16-C De acuerdo a los Grupos de edad que integraban la muestra.

- 17 Resultados del Test de percepción cultural de la muestra Encuestada.
  - 17-A Resultados del Test de percepción cultural de acuerdo a la edad.
  - 17-B Resultados del Test de percepción cultural de acuerdo al grupo étnico-cultural y sexo.
- 18 Nivel educativo cultural de la muestra, tomando en cuenta el lugar donde fué hecho el examen, sexo y grupo étnico-cultural.
  - 18-A Nivel educativo cultural de la muestra, tomando en cuenta el lugar donde fué hecho el examen, grupo étnico cultural, grupos de edad y sexo.
  - 18-B Nivel educativo cultural de la muestra, tomando en cuenta el lugar donde fué hecho el examen, grupo étnico-cultural, grupos de edad y sexo.
  - 18-C Nivel educativo cultural de la muestra, tomando en cuenta el sexo, grupo étnico-cultural y el lugar donde fué efectuado el examen.
  - 18-D Nivel educativo cultural de la muestra, tomando en cuenta los grupos de edad.
- 19 Resultados de la Investigación C.P.O. realizada en la muesta examinada.

### I. Planteamiento del Problema e Interes del Estudio:

Observando detenidamente a los pacientes que, acudieron al Centro de Salud del Municipio de Acatenango a solicitar servicio Odontológico, fué fácil notar que en su mayoría eran ladinos, a pesar que - los censos de población indican la existencia de un 60% de habitantes pertenecientes a la raza indígena.

De acuerdo a lo anterior, se estimó conveniente realizar un estudio Socio-Odontológico para intentar establecer una relación entre estado de la cavidad - oral y pertenencia a un grupo étnico-cultural determinado, aprovechando la oportunidad para estudiar otras variables tales como: Influencia del sexo, de la edad, de la ocupación y el hecho de asistir o no a la clínica dental.

El análisis de estas variables permitirá presentar ciertos aspectos de la relación que existe entre lo Social y lo Odontológico. Es de mucho interés para el Odontólogo actual, preocuparse por los problemas anteriores, pues debido al cambio que ha sufrido el curriculum de estudios de la Facultad de Odontología, se hace necesario conocer cada día mejor las características de la comunidad donde se labora, especialmente durante el desarrollo del Programa denominado Ejercicio - Profesional Supervisado.

A este respecto se puede presentar en forma resumida la filosofía y objetivos del nuevo plan de estudios de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos.(9)

La base de la filosofía es "Orientar la Enseñanza de la Odontología hacia el Servicio de toda la Población de Guatemala, con un enfoque preventivo e integral", comprendiendo por enfoque preventivo el hecho de -"Promover la Salud Oral e Interferir los Fenómenos Adversos a ella tan temprano como sea posible".

Se entiende por enfoque integral el interesarse en los Problemas de Salud oral, tomando en consideración los factores pertinentes tanto del resto del organismo como del ambiente bio-físico y socio-cultural en el cual vive el individuo o la colectividad", exigiendo para ello una "Colaboración interdisciplinaria a fin de modificar favorablemente todos los factores relacionados con los problemas de salud oral". En cuanto a los objetivos," De acuerdo a la Filosofía del curriculum se debe ayudar al estudiante a obtener los conocimientos y a desarrollar habilidades intelectuales y psicomotoras, hábitos y actitudes esenciales para el ejercicio de una odontología general técnica, cien tifica, ética y culturalmente adecuada para Guatemala, que tome en consideración el ambiente total y que otorgue los servicios de salud oral "Más Convenientes" tanto de carácter individual como colectivo."

Previo a la presentación de los resultados del estudio socio-odontológico del Municipio de Acatenango, se ha reído conveniente incluir ciertos datos monográficos, acer una revisión de literatura sobre el tema y expliar la metodología empleada.

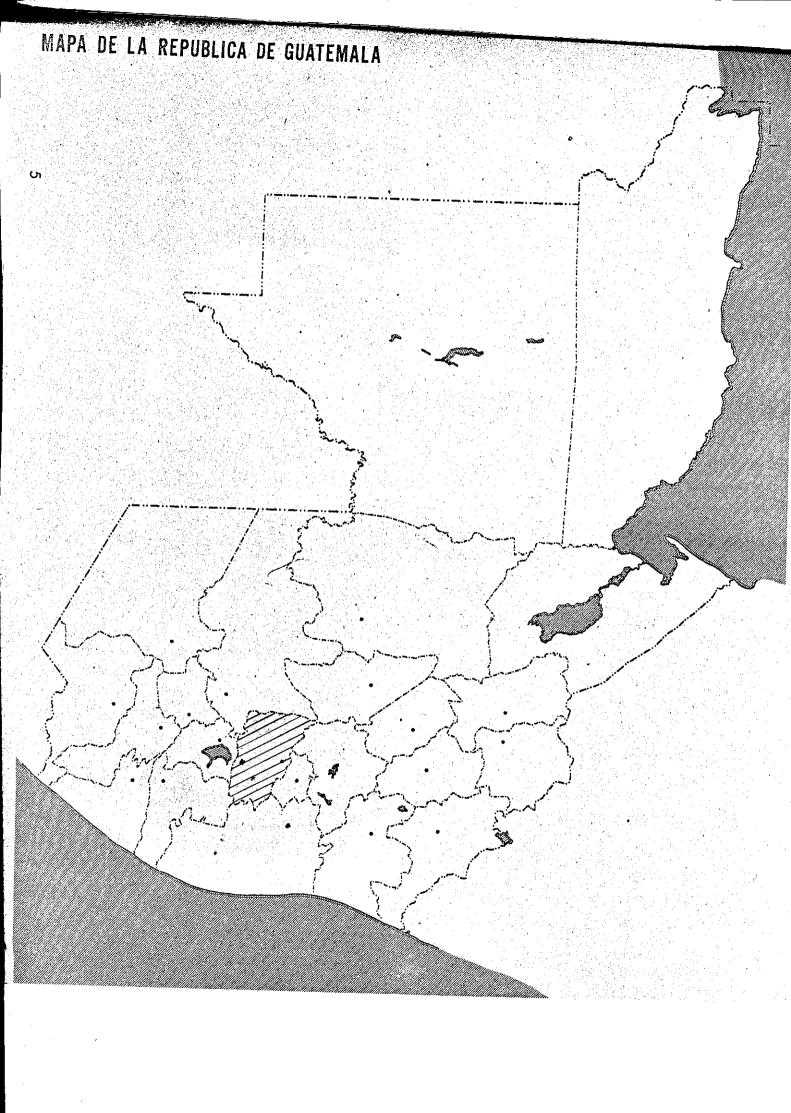
#### 2 CARACTERISTICAS DEL LUGAR DE INVESTIGACION:

Acatenango pertenece al Departamento de Chimalnango, se encuentra catalogado como un Municipio
e tercera Categoría, situado en la región-nor-poniente
el país (ver mapas en la página siguientes).

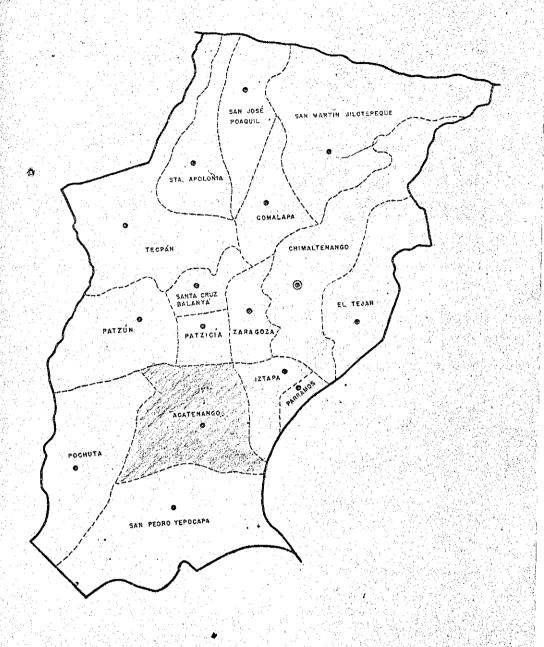
abecera Departamental. Su extensión territorial es de 2 Km.<sup>2</sup>. Para el año de 1970 se calculó su número de abitantes en 11,602 de los cuales 9,614 habitan el área ral y 1988 lo hacían en el área urbana. (4)

Dista 86 Km. de la ciudad Capital y 32 Km. de la

Municipio cuenta con un pueblo, 6 aldeas y 6 caseríos, catenango es eminentemente agrícola teniendo un total e 64 Fincas, todas ellas cultivadas con café, que viene constituír el renglón principal en la economia de la



## CHIMALTENANGO



Del curso de Sociología de la Facultad de Odontología se puede extractar: "Entre Sociología y Odontología existe una relación estrecha. La Sociología
incluye en su estudio el fenómeno odontológico y
sus consecuencias sociales. La Odontología para lograr sus objetivos necesita tomar en cuenta el aspecto humano. El Odontológo no puede ignorar las caracte
rísticas culturales de su paciente, no se puede trabajar inicamente a nivel dental sino tiene que estar capacitado para descubrir las otras dimenciones de la
persona que se encuentra en el consultorio, ya sean estas psicológicas o sociológicas (11).

Para desarrollar partes específicas de esta investigación fué consultado el trabajo siguiente:

Curso de Sociología de la Facultad de Ingeniería, capí
tulo sobre Sociología Cultural (12), de donde se obtuvo el Test de percepcion cultural.

#### III. METOLOGIA

Para llevar a cabo el estudio se empleó la Metología siguiente:

Se encuestó y se examinó a un número de 500 personas, todas ellas mayores de 20 años, lo que viene a representar aproximadamente una muestra del 63% de la población urbana adulta, de los cuales:

- a) 100 fueron pacientes que llegaron a solicitar servicio a la clínica dental del centro de salud y de ellas 50 eran del sexo femenino y 50 del masculino .
- b) Las restantes 400 personas fueron visitadas a domicilio, habiéndose cubierto casi la totalidad de las casas del municipio. 200 pertenecieron al sexo femenino y 200 al masculino.

A cada persona encuestada y examinda se le llenó una ficha titulada "Encuesta Socio-Odontológica" elaborada para el efecto por Sylvia y Pierre Poujade (10); como -- parte final de este cuestionario se incluyó un examen de - la cavidad oral, donde se estableció el indice C.P.O.

Para una mejor ilustración se incluye a continuación la ficha empleada y una descripción de la misma.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE ODONTOLOGIA E. P. S.

sacado

arreglado

	LUGAR: _	ACATENANGO
Ą	ZONA:	
	SECTOR:	
	FECHA:	

			FECHA:
		ENCUESTA SOCI	0 - 0 0 0 N T O L O G I C A (Forma simplificada)
	ELABORADA POR: Sylvia y Pierre Poujada	•	
	1) DATOS GEMERALES 1. Sexo: M. F. 2. Grupo étnico-Cultural: Indígena 3. Edad: 20 a 2; 26 a 35  =\$3 de 35	Ladino Otro	1) M F 2) I La Ot 3) A B
	4. Ocupación: Trabajo de la tierra fintesanía Comercios y Nemcios Trabajo de cama Otro  5. Estado Civíl: Casado (Iglesia, Al-	cal <b>día, Co</b> stumbres)	4) TT
<	Divorciado Viudo Soltero		O V S
	6. Vivienda: Casa buena Rancho bueno	regular mala regular malo	6) C - B-R-M R - B-R-M
	7. Nivel de estudios: IOTAL EN AÑOS		7) TOTAL EN AÑOS
	PRIMARIA 1 2 SECUMPARIA (PREVICACIONAL)	3 - 4 - 5 6	P-1-2-3-4-5-6- S- 1-2-3-
	VOCAC IONAL LINIVERSIDAD		V- 1-2-3- CURSILLO U - 1-2-3-4-5-6- SI NO C
	8. Puede usted leer al título de esta	a página? SI NO	J, 8) L NL
	11) DATOS ESPECIFICOS  9. De cualles enfermertades padece o		9) A B C
	10. Quien lo está curando o lo ha ou Médico graduado Empírico Persona con cienta preparación Se cura solo		TO)  M  NM  EP
	11. Dánde? Aquí Otro pueblo o ciudad		17.) MLM OLM
	32. Padece o ha priecido de los dier	ntes ? SI NO	12) PNP
	13. Se ha curado o se ha quitado die	entes solo? SI NO	13) SINO
Ì	14. Ya le han sacado dientes o le ha	in arreglado?	14)

SI NO

SI NO

15. Quién? Dentista graduado			15) 6		
No grad ado, empírico			16)		
16. Donde? Aquif	Specification (New York)		A		
Otro pueblo o ciudad	****		0	NC.	
17. Sabe para qué sir en estas r	os cosas? SI NO		17) S	NS	
18. Se limpia los dientes	SI N	3	18) L	NL	
19. Con que?		The second second	19) CP		
Cepillo y pasta Otro métoro			OM		
Court					
111. TEST DE PERCEPCION COLTURA		,			
20.	2004 00000000	' no sabe nada		•	
FIGURA ABSTRACTA	COSA CONCRETA	NU SABE NAUA			
1) CIRCULO			;	4,	
2) CUADRADO 3) RECTANGULO					
4) TRI ANGULO 5) LINEA HORIZONTAL				. · · •	
6) LINEA CNOULANTE	,				
IV. ANALISIS DE LIDERAZGO				and influented on as	te lucar?
1. Quiénes son por orden	de importancia las person	as que la gente consid	era como más poderosa	s y mas introyentes en do	
				in the second se	
		•			
		. *	•		
	·				·
2. Cuales son las organi	zaciones y asociaciones m	ás importantes en este	Jugar:		-
en e				•	
		4.10	•		
	je od station i de la company de la comp La company de la company d			•	
	,			•	
			$\wedge$		
				ing the season of the season o	•
1)	2)		4)		*.
			\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	<b>\</b>	٠.
\$ 11 d 1	1		<i></i>		,
			5)		
rescepción cultural	3)				
	1		,	6)	
CALL (e.)				0)	
			· ·		•
V. INDICE C. P. O.		, p	•		- 1

# DESCRIPCION DE LA FICHA UTILIZADA EN LA ENCUESTA:

- A) Corresponde a información referente a la ubicación de la vivienda de la persona entrevistada y a la fecha. En los pacientes examinados en la clínica no se llenó la información de Zona y Sector, pues fueron pocas las personas que pudieron dar bien estos datos.
- B) Trata de los datos Generales:
- 1) SEXO: Podía ser: a) Masculino o b ) Femenino
- GRUPO ETNICO-CULTURAL: a) Indígena, b) ladino y c) otro.

Para clasificar a la persona se tomó en cuenta: el vestido, el lenguaje, la declaración propia y el conocimiento intuitivo.

- 3) EDAD: Se dividió en tres Grupos:
- a) De 20 a 25 años; b) de 26 a 35 años; c) de m**á**s de 35 años.
- 4) OCUPACION:

Esta se agrupó en cuatro rendiones específicos que -

- a) Trabajo de Tierra
- b) Artesanía

son:

- c) Comercios y Negocios
- d) Trabajo de Casa

Las personas que tenían ocupaciones no incluídas en ninguna de las anteriores, se les anotó en el renglón de otros.

#### 5) ESTADO CIVIL:

- a) CASADO: En este Grupo se aceptó los casamientos siguientes: Por medio de la Iglesia, por medio de la Municipalidad ó por medio de costumbres.
- b) UNIDO
- c) DIVORCIADO
- d) VIUDO
- e) SOLTERO
- 6) <u>VIVIENDA:</u>
- a) Casa

#### b) Rancho

Cada uno de estos Incisos puede tener el calificativo de bueno, regular o malo. En las entrevistas a
domicilio la clasificación se hizo con un solo criterio, en los pacientes que fueron examinados en
la clínica se aceptó la clasificación que cada uno le
daba a su vivienda, comprobándose por medio de preguntas indirectas como las siguientes:

? De que es el techo? ? Tiene piso de cemento?, - Etc...

### 7) NIVEL DE ESTUDIOS: TOTAL DE AÑOS.

Esta parte se sub-dividió en :

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Vocacional
- d) Universidad
- e) Título Obtenido

Aquí se tomó por válida la declaración de la persona entrevistada.

Como existía la posibilidad que alguna persona hubie se recibido algún cursillo, también se le preguntaba.

#### 8) PUEDE USTED LEER EL TITULO DE ESTA PAGINA?

Para poder clasificar a las personas como alfabetas o analfabetas, se le pidió que hicieran el favor
de leer el título de la presente ficha, el cual se encuentra en el extremo superior izquierdo.

- C) Se refiere a <u>DATOS ESPECIFICOS</u>:
- 9) DE CUALES ENFERMEDADES PADECE O HA PADE-CIDO?

La respuesta se anotó literalmente lo dicho por el - entrevistado.

- 10) QUIEN LO ESTA CURANDO O LO HA CURADO?
- a) Médico Graduado
- b) Empírico

- c) Persona con cierta preparación científica
- d) Se cura solo
- 11) Si la persona había respondido afirmativamente a cualquiera de los 4 Incisos de la pregunta an terior se le preguntaba: ? DONDE ?; Pudiendo responder:
- a) Aquí
- b) En otro pueblo o ciudad
- 12) PADECE O HA PADECIDO DE LOS DIENTES?
- a) si
- b) no

Aquí se incluía cualquier tipo de padecimientos que se relacionara con las piezas dentarias.

- 13) <u>SE HA CURADO O SE HA QUITADO SGLO LOS DIENTES?</u>
- a) si
- b) no
- 14) YA LE HAN SACADO DIENTES O LE HAN ARRE-GLADO ?

Esta	n pregunta	se	dividió	en	dos
SAC	ADO:				ú
a)	Si				

ARREGLADO:

No

- Si
- b) No
- 15) QUIEN?, Si alguno de los Incisos de la pregunta 14 era afirmativo, se procedía a efectuar la presente, existiendo las posibilidades de:
- Dentista Graduado
- No Graduado, Empírico b)
- 16) <u>DONDE?</u>, Al igual que la anterior, para efectuar la presente pregunta, era requisito que alguno de los Incisos de la pregunta 14 fuera afirmativo. Las res-puestas podían ser:
- Aquí
- b) En otro pueblo o ciudad 18

#### 17) SABE PARA QUE SIRVEN ESTAS DOS COSAS?

Para comprender la pregunta es necesario informar que previo a hacerla le eran enseñadas a la persona entrevistada, una pasta dental y un cepillo para -limpieza de los dientes. Las respuestas posibles eran:

- a) Si
- b) No
- 18) <u>SE LIMPIA USTED LOS DIENTES?</u>
- a) Si
- b) No
- 19) <u>CON QUE?</u> Si la respuesta a la pregunta anterior era afirmativa, se procedía hacer la presente, existiendo dos posibilidades en la respuesta:
- a) Con cepillo y pasta
- b) Otro método

Las respuestas que el entrevistado dió a las preguntas anteriores, se anotaron la columna de la izquierda, - posteriormente para facilidad de tabulación, los resultados fueron pasados a la columna de la derecha.

D) Test de PERCEPCION CULTURAL (12)

Para llevar a cabo este test, fué necesario enseñar las 6 figuras que se encuentran en la parte inferior del reverso de la ficha, El examinado las fué identificando de una en una y de acuerdo a las respuestas que dió, se anotó en los renglones siguientes:

- a) Figura Abstracta: si la respuesta coincidía con el nombre de la figura, que para el presente caso sería:
- l) Círculo
- 2) Cuadrado
- 3) Rectángulo
- 4) Triángulo
- 5) Línea Horizontal
- 6) Linea ondulante o linea ondulada.
- b) Cosa Concreta: Cuando el paciente veía en la figura la representación de un objeto.
- c) No Sabe Nada: Cuando el paciente no pudo dar ninguna respuesta.
- E) ANALISIS DE LIDERAZGO:

Esta sección constó de dos preguntas:

- a) ? Quienes son por orden de importancia las personas que la gente considera como más poderosas y más influyentes en éste lugar?
- b) Cuales son las organizaciones y asociaciones más importantes de éste lugar?

Para facilidad de tabulación de las respuestas a las preguntas anteriores se aceptó un máximo de tres respuestas por pregunta, luego se dió tres puntos a cada persona o asociación que había ocupado el primer lugar, dos al segundo y uno al tercero.

#### F) INDICE C.P.O.

Según Chaves (3) "Para medir los problemas de la Odontología Sanitaria de una comunidad, o en otros términos el grado de salud oral, el sanitarista tiene a mano diversos índices o unidades de medida, cada uno de ellos adaptado a las características de la enfermedad a evaluar".

#### <u>C.P.O.</u>:

Es un índice de fácil aplicación y los resultados son de fácil interpretación.

Para mejor compressión, se explicará primero lo que cada letra significa:

"C" Piezas cariadas, otorgando una unidad por cada pieza que al examen de la boca, presenta caries, - aunque en otra parte de la pieza, esta tenga una -- obturación.

"P" P.ezas perdidas. Este Inciso se divide en :

- a) Piezas ausentes
- b) Piezas indicadas para la extracción.

"O" Piezas con obturaciones de cualquier tipo, siem pre y cuando no se presente caries en ninguna otra cara de la pieza dental.

Para la elaboración del C.P.O., no se toma en cuenta a las terceras molares, y se otorga una unidad --

por cada una de las restantes, de donde puede deduc<u>ir</u> se que no puede ser menor de 0 (cero) ni mayor de 28 (veintiocho), ya que C.P.O. indica la suma de cada uno de los valores de las letras que lo componen.

Material empleado en la Investigación Socio-Odonto-lógica:

- Lápiz, borrador;
- 2) Ficha Socio-Odontológica;
- Espejo y Explorador;
- Luz natural para las personas examinadas a domicilio;
- 5) Unidad dental para las personas examindadas en la clínica, ésto incluye la fuente artificial de luz;
- 6) Pera de aire;
- 7) Pera de agua

#### IV. RESULTADOS

IV.I Presentación de los resultados obtenidos en el Estudio Socio-Odontológico de Acatenango.

IVI PRESENTACION DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL ESTUDIO SOCIO-ODONTOLOGICO DE ACATENANGO.

Con el propósito de expresar los resultados en una forma, facilmente comprensible, se presentará la realidad Socio-Odontológica a través de una serie
de tablas y gráficas.

IV. I. I. REALIDAD SOCIO ODONTOLOGICA DE ACATENANGO: TABLAS.

# Características de la Muestra Encuestada

	Muestra	No.de en- cuestados	% sobre 500	% relativo al grupo
	l.Total a.Masculino b.Femenino	500 250 250	100 50 50	100
ì	2.Grupo A (20-25 años) a.Masculino b.Femenino	106 52 54	21.2 10.4 10.8	100 49 51
	3.Grupo B (26-35 años) a.Masculino b.Femenino	211 113 98	42.2 22.6 19.6	100 53 47
	4.Grupo C Mayores de 35 años a.Masculino b.Femenino	183 85 98	36.6 17 19.6	100 46 54

## Distribución por Grupo Etnico

Muestra	No.de en- cuestados	% sobre 500	% relativo al grupo
1.Total	500	100	
a.Indigena	224	44.5	100
b.Ladino	276	55.5	100
2.Grupo A Masculino	52	10.4	
a.Indigena	29	5.8	55
b.Ladino	23	4.6	45
3. Grupo A Femenino	54	10.8	100
a.Indígena	18	3.6	33
b.Ladino	36	7.2	67
4. Grupo B Masculino	113	22.6	100
a.Indígena	61	12.2	54
b.Ladino	52	10.4	46
5. Grupo B Femenino	98	19.6	100
a.Indígena	33 65	19.6 6.6 13	33
b.Ladino	65	13	67
6. Grupo C Masculino	85	17	100
a.Indígena	41	17 8.2	48
b.Ladino	44	8.8	52
7. Grupo C Femenino	98	19.6	100
a.Indígena	42	8.4	43
b.Ladino	56	11.2	57

	Muestra	Ocupación	No de en- cuestados	% sabre	% relativo
1	1. TOTAL		500	100	100
		Trabajo de tierra	128	24.75	
		Trabajo de casa	170	34.6	
		Comercio y negocio	115	23.6	
		Artesania	37	7.1	
1		Otro	50	9.95	
Ī	2 Magazlina				
	2.Masculino Grupo A-B-C		250	50	100
	orapo n b e	Trabajo de Tierra	116	23.2	46
		Trabajo de casa	10	2.0	4
-		Comercio y negocio	64	12.8	26
1		Artesania	24	4.8	9.5
- 1		Otro	<del>3</del> 6	7.2	14.5
<u> </u>		0.01.0			
၃	3. Femenino		00	E0	100
	Grupo A-B-C		250 12	50 2.4	4.5
		Trabajo de tierra	160		
		Trabajo de casa		32 10°2	20
-		Comercio y negocio	5 <u>1</u> 13	2.6	5.5
	-	Artesania	14	2.8	6
-		Otro	<u> </u>	2.0	<u> </u>
	4.Indígena				
-	Grupo A-B-C		224	44.8	100
		Trabajo de tierra	84	16.8	37
		Trabajo de casa	73	14.6	33
		Comercio y negocio	40	8	18.5
		Artesania	13	2.6	6
		Otro	14	2.8	5.5
ſ	5.Ladino		-		
	Grupo A-B-C		276	55.2	100
	<b>-</b>	Trabajo de tierra	44	8.8	16
		Trabajo de casa	97	19.4	35
		Comercio y negocio	75	15	27
		Artesania	24	4.8	9
		Otro	36	7.2	13

	Muestra	T3-+ 3- 2: 13	T		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	incestra.	Estado Civil	No.de en- cuestados	% sobre 500	% relativo al grupo
	1.TOTAL		500	100	
	1	Casado	169		
		Soltero	158	33.5	
		Unido	163	30.8	
;		Viudo	<del>lo</del>	32.5 3.2	
i				ے ، ر	
	Masculino		250	50	1.00
		Casado	92	18.4	100
}		Soltero	74	14.8	<u>37</u>
- 1		Unido	80	16	29.5
씷		Viudo	4	0.8	32
9	<b>.</b>			0.0	1.5
ĺ	Femenino		250	50	100
		Casado	77	15.4	31
		Soltero	84	16.8	33.4
-		Unido	83	16.6	33.2
H		Viudo	6	1.2	2.4
	Indigena		224		ł
-	·	Casado	80	<u>44.8</u> 16	100
-		Soltero	57		<u>35.8</u>
1		Unido	83	11.4 16.6	<u>25.4</u> 37
⊢	<u> </u>	Viudo	4	0.8	1.8
- 1	-				7.0
	Ladino	0-2-	276	55.2 17.8	100
	-	Casado	89	17.8	32.6
ł	f	Soltero	101	20.2	36.4
	+	Unido Vindo	80	16	28.5
ـــــا		Viudo	6	1.2	2.5

	77.		<u> </u>		
	Tipo de vivienda		No.de en- cuestados	% sobre 500	% sobre la muestra
	A. Ladinos		276	55.2	100
	0	Buena	134	26.8	48.6
	Casa	Regular	71	14.2	25.8
		Mala	6	1.2	2.1
	ъ.	Bueno	44	8.8	15.9
	Rancho	1 -0	15	3.0	5.5
- 1		Malo	6	1.2	2.1
ر يد	B. Indi		224	44.8	100
-	Casa	Buena	22	4.4	9.8
2		Regular Mala	79	<u>15.8</u>	35.2
			10	2.0	4.4
		Bueno	49	9.8	22.0
	Rancho	Regular Malo	58	11.6	25.8
ŀ			6	1.2	2.8
	C. Mues	tra Total	500	100	100
	~	Buena [	156	31.2	31.2
	Casa	Regular	150	30	30
		Mala	1.6	3.2	3.2
		Bueno	93	18.6	18.6
	Rancho	Regular	73	14.6	14.6
_	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Malo	12	2.4	2.4
		** **	<del>-</del>		

Ç.

#### ALFABETISMO

Muestra	% de alfabetos	% de analfabetos	No.de en- cuestados
Indigena Ladina	32 64	68 36	224 276
Femenina Masculina	39	61	250 250
TOTAL	59 49	41	250 500

De Que Enfermedades Padecen

Enfermedades que padecen o dicen padecer	% de encuestados que dicen padecerla
1) Infección de las vías respiratorias 2) Infección Intestinal 3) Sarampion 4) Reumatismo 5) Problemas dentales como redesimiente	40% 30% 10% 8%
5) Problemas dentales como padecimiento principal 6) Tuberculosis 7) Otros ( se incluye cefaleas, nauseas,	7% 4%
padecimiento de la vista, etc.)	. 1%

 $\frac{3}{3}$ 

Recurso y Localidad Utilizada para tratar los Problemas de Salud

	Muestra	Recurso	No.de en- cuestados	% sobre 500
	Grupo total que dice pa- decer o haber padecido al- guna enfer-			
$\omega$	medad		500	100
+		Médico	271	54.2
		Se cura solo	152	30.4
		Persona con cierta preparación cientí- fica	65	
		Empírico	12	13.0 2.4
	Donde fué			L. 0 - F
		Acatenango	395	79
L		En otro lugar	105	21

Ç

## Aspectos Relacionados con la Odontologia

Muestra	Características	No.de en- cuestados	% sobr <b>e</b> la muestra
l.Indígenas		224	100
T.THOTESHAS	Padecen de los dientes	192	86
	No padecen de los dientes	32	14
·	Les han extraído dientes	107	48
		117	52
	No les han extraído dientes	18	8
•	Les han hecho obturaciones	206	92
	No les han hecho obturaciones		71
	Los ha tratado Odontólogo	<u>159</u> 65	29
·	Los ha tratado empírico	02	
2.Ladinos		276 _	100
	Padecen de los dientes	218	79
	No padecen de los dientes	58	21
	Les han extraído dientes	189	68
	No les han extraído dientes	87	32
	Les han hecho obturaciones	60	22
	No les han hecho obturaciones	216	78
	Los ha tratado Odontólogo	213	77
	Los ha tratado empírico	63	23
3.Masculino		250	100
<b>,</b>	Padecen de los dientes	220	88
	No padecen de los dientes	30	12
	Les han extraído dientes	140	56
	No les han extraído dientes	110	44
	Les han hecho obturaciones	37	15
	No les han hecho obturaciones	213	85
	Los ha tratado @dontólogo	208	83
	Los ha tratado empírico	42	- 0-77 - 0-77
4.Femenino		250	100
	Padecen de los dientes	228	91
	No padecen de los dientes	22	9
	Les han extraído dientes	176	70
	No les han extraído dientes	74	30
	Les han hecho obturaciones	42	1 17
	No les han hecho obturaciones	208	83
	Los ha tratado Odontólogo	163	65
	Los ha tratado empírico	87	35

TABLA No. 10
Aspectos Relacionados con la Higiene Oral

Muestra	Características	No.de en- cuestados	% sobre la muestra
m . 1 . 7		500	100
Total	C. limite le hoos	375	75
	Se limpia la boca No se limpia la boca	125	25
	Conocen cepillo y pasta	483	97
	Se limpia con cepillo	260	52
	Se limpia con otro método	240	48
Section and American	and the second s		7.00
Indígena		224	100
	Se limpia la boca	141	63
e	No se limpia la boca	83	37
	Conocen cepillo y pasta	217	97
	Se limpia con cepillo	7.1	32
	Se limpia con otro método	153	68
	2	276	100
Ladino		240	87
	Se limpia la boca	36	1 13
	No se limpia la boca	268	97
	Conocen cepillo y pasta	180	68
	Se limpia con cepillo Se limpia con otro método	88	32
Masculino		250	100
Mascullino	Se limpia la boca	195	78
	No se limpia la boca	55	22
	Conocen cepillo y pasta	245	98
	Se limpia con cepillo	135	56
	Se limpia con otro método	110	44
		250	100
Femenino	N 72 - 2 To boom	1.85	74
	Se limpia la boca	65	26
	No se limpia la boca	240	96
	Conocen cepillo y pasta	125	54
	Se limpia con cepillo Se limpia con otro método	115	46

TABLA No. 11

## Análisis de Liderazgo

Personas mencionadas	% sobre 500
1.Alcalde 2.Médicos 3.Maestros 4.Pastor Evangélico 5.Otros	41 39 11 8
Instituciones o Asociaciones mencionadas	
1.Centro de Salud 2.Alcaldía 3.Escuela 4.Iglesia Evangélica 5.Juzgado 6.Otros	42 34 11 9 3

S

## Resultados del Test de Percepción Cultural

Muestra	Tipo de per- cepción	No.de res- puestas	% que representa sobre el total de posibilidades
Total	Abstracto	925	32
	Concreto	1,337	44
	No sabe nada	738	24
Indígena	Abstracto	221	16
	Concreto	638	48
	No sabe nada	485	36
Ladino	Abstracto	704	42
	Concreto	699	41
	No sabe nada	253	17
Masculino	Abstracto	478	32
	Concreto	646	43
	No sabe nada	376	25
Femenino	Abstracto	447	29
	Concreto	691	46.5
	No sabe nada	362	24.5
Por edad: Grupo A	Abstracto Concreto No sabe nada	277 245 144	44 39 17
Grupo B	Abstracto Concreto No sabe nada	377 571 318	<b>29</b> 45 26
Grupo C	Abstracto	271	24
	Concreto	521	48
	No sabe nada	306	28

C.P.O.

Muestra	Piezas Cariadas	Piezas Perdidas	Piezas Obturadas	C.P.O.
En la clínica: Indígena Ladino Masculino Femenino	7.94 6.69 7.26 7.4	5.65 5.59 5.04 6.2	0.50 1.10 1.1 0.5	14.12 13.38 13.40 14.10
Fuera de la Clínica: Indígena Ladino Masculino Femenino	11.40 11.00 10.20 12.20	2.60 4.00 3.90 2.70	0.11 1.00 0.80 0.30	14.11 16.00 14.90 15.20
Total en la Clínica	7.33	5.62	0.80	13.75
Total fuera de la Clínica	11.20	3.30	0.55	15.05
Total de la Población	9.26	4.46	0.67	14.39

.

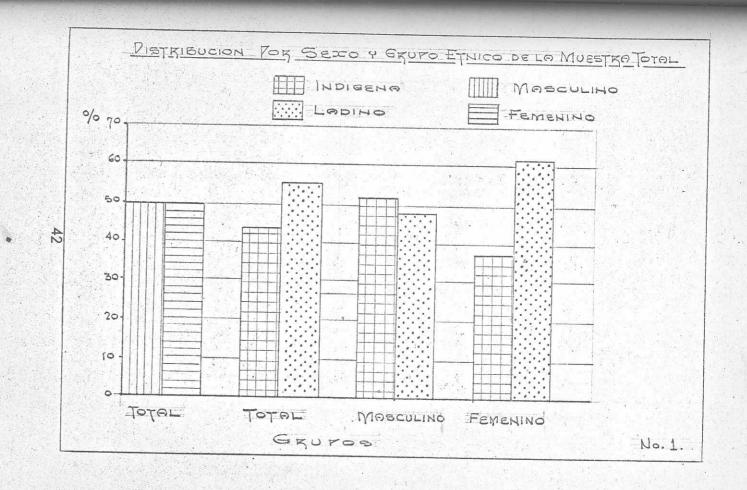
TABLA No. 14

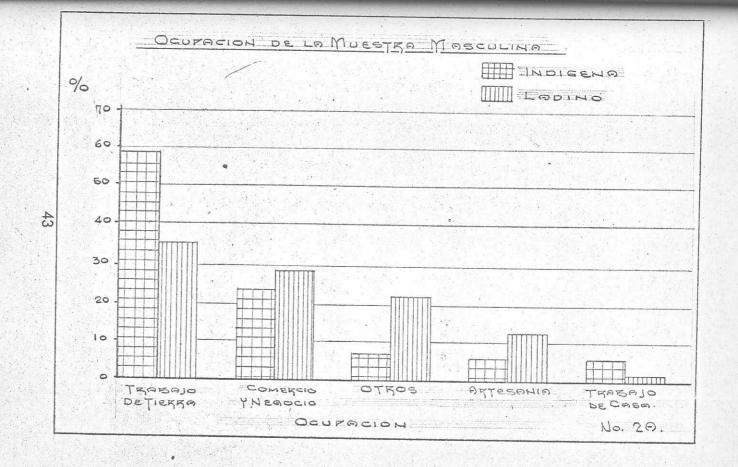
Nivel Educativo Cultural de la Muestra

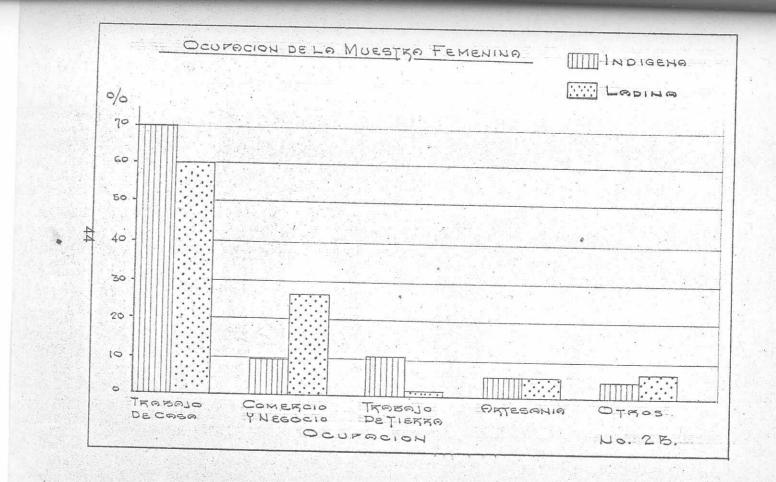
Grupo	Muestra	Abstrac- ción	Alfabe- tismo	Escolari- dad	Nivel Educa- tivo-cultural
2	Masculino	3.1	5.9	1.1	3.3
Sexo	Femenino	3.3	3.9	0.7	2.7
Grupo Etnico	Ladino	4.6	6.4	1.3	4.15
	Indígena	1.7	3.2	0.5	1.85
Grupos de Edad	00 A 00	3.9	6.0	0.9	3.6
	00 B 00	2.9	4.4	0.9	2.75
	88 C 00	2.8	4.3	0.9	2.65
Muestra Total		3.2	4.9	0.9	3.0

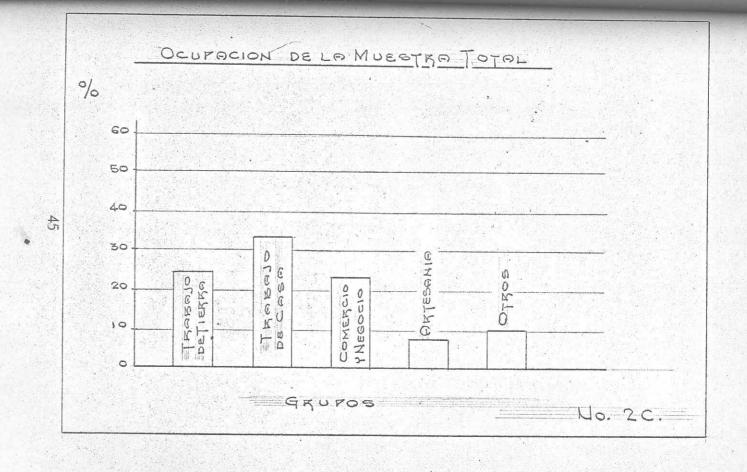
4

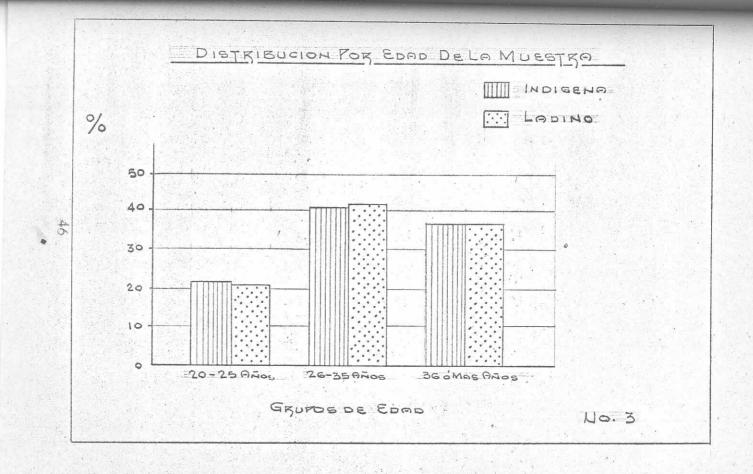
IV. 1,2 REALIDAD SOCIO-ODONTOLOGICA DE ACATE-NANGO: GRAFICAS.

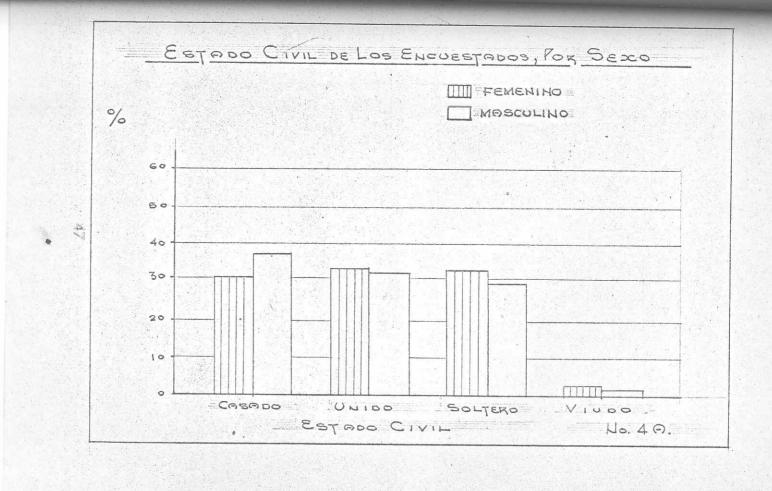


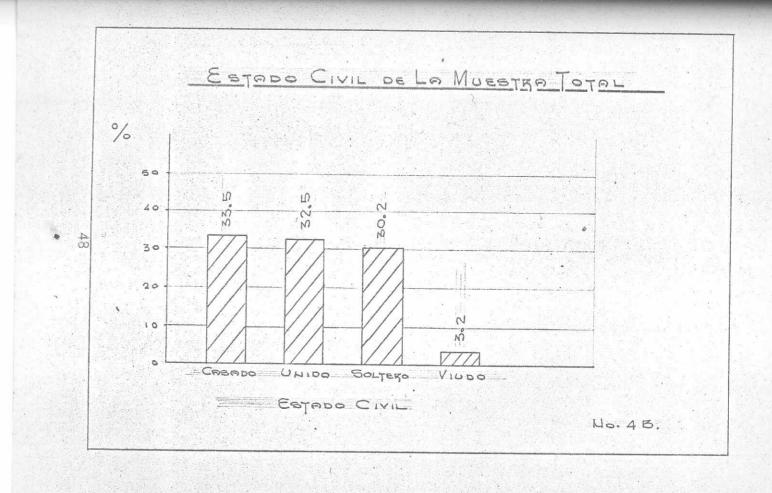


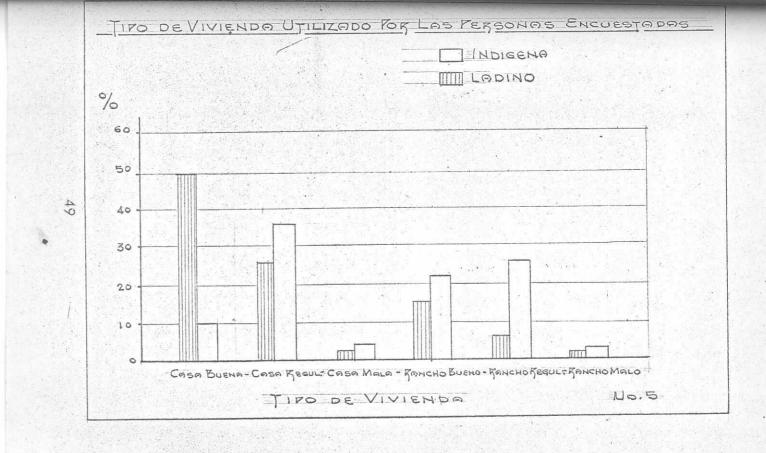


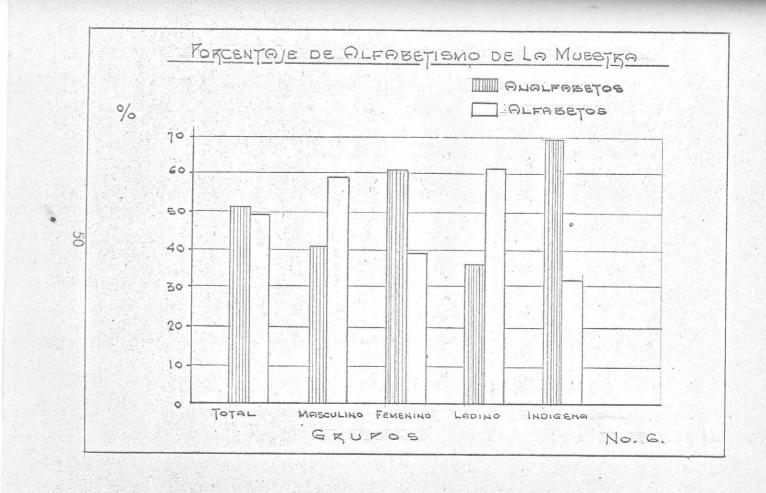


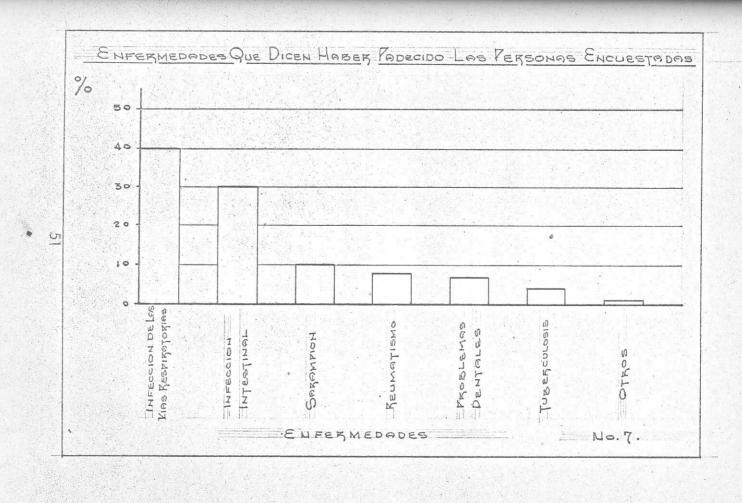


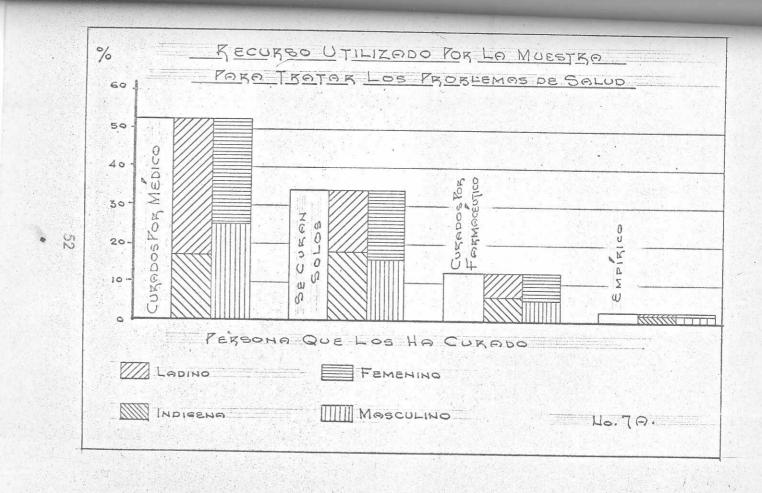


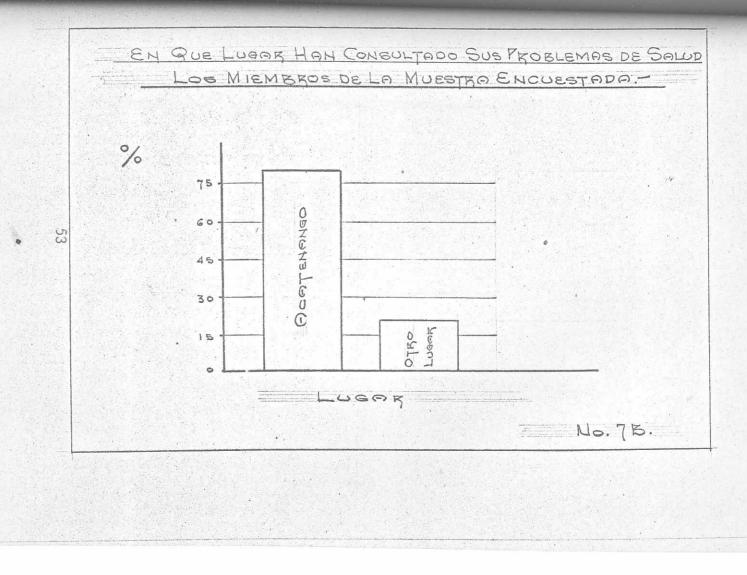


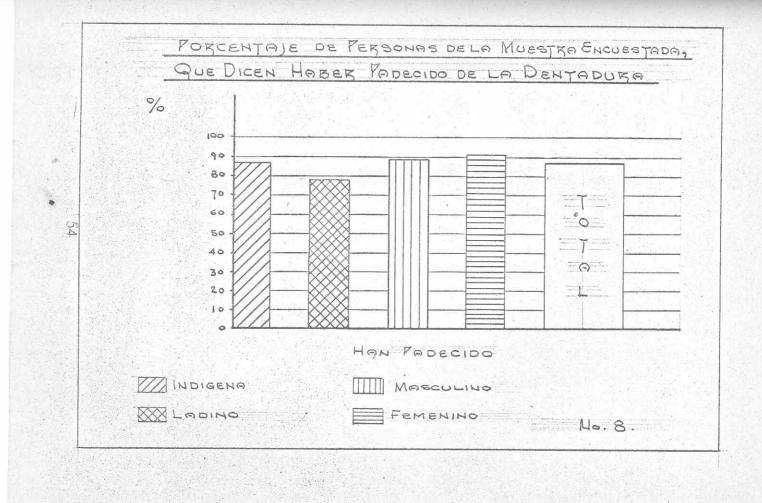


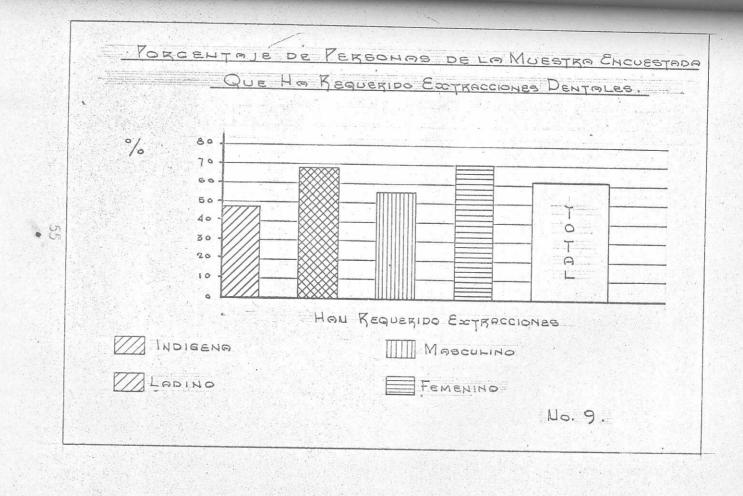


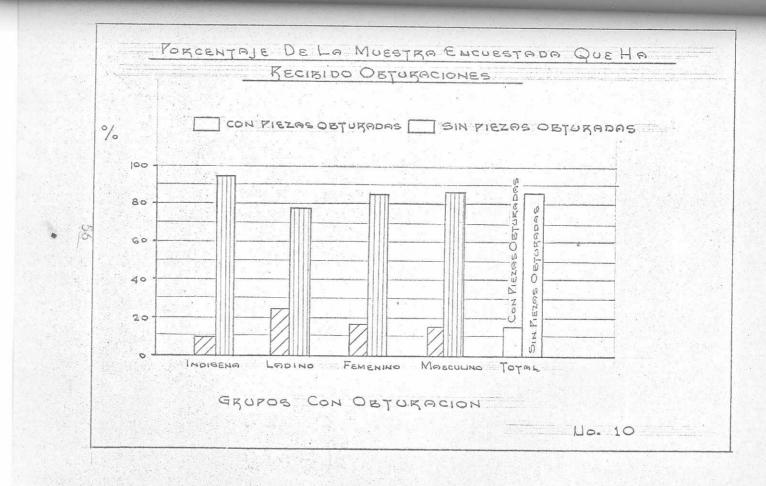


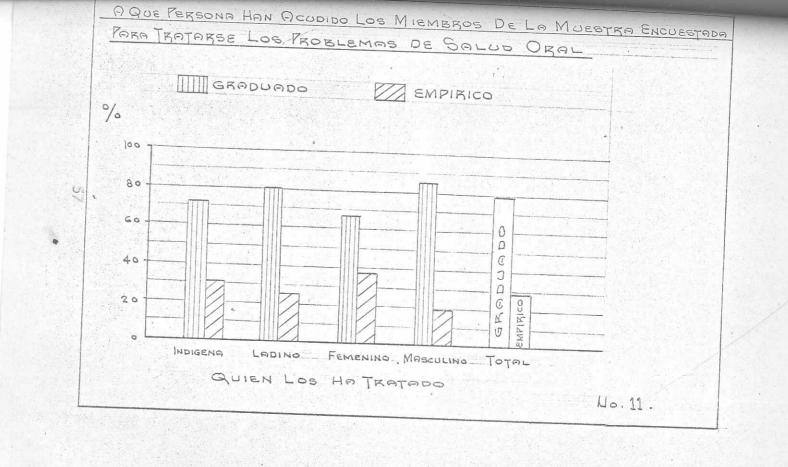




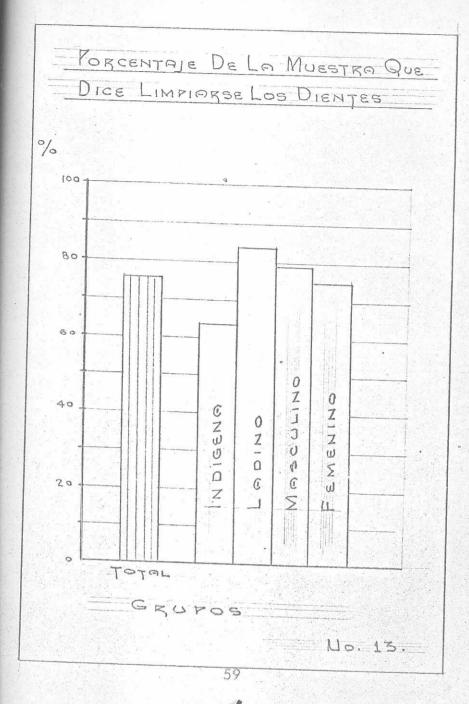


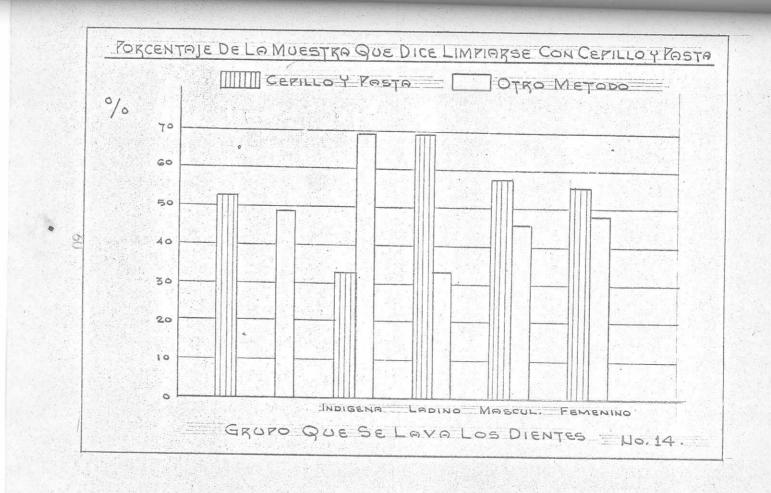


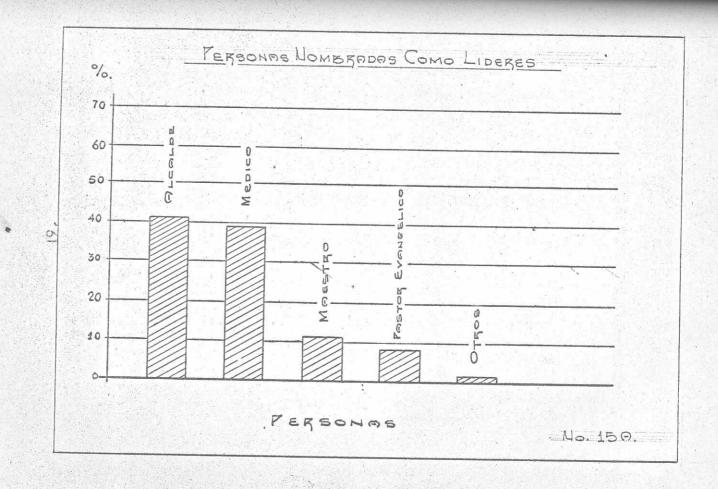


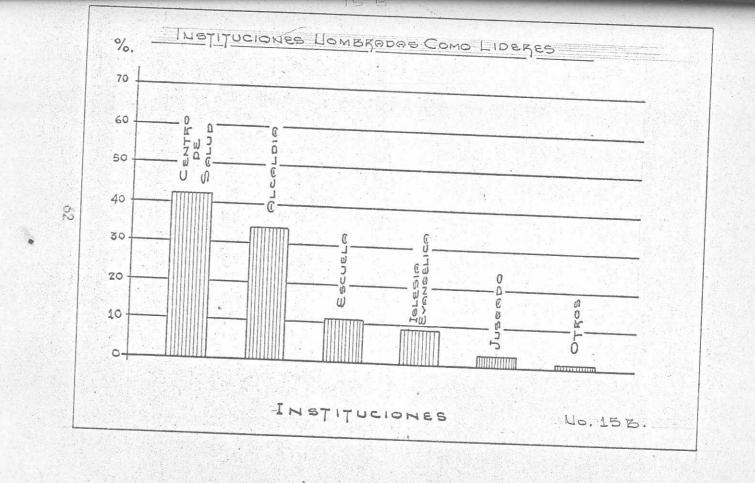


0 RECONOCIO EL CEZILLO Y LO POSTO PORCENTAJE DE LA MUESTRA QUE John GRUPOS NDIGENA € 60 LADINO MASCULINO No. 12 FEMENINO









Seguidamente se ofrecen tres gráficas que representan porcentualmente los valores positivos hacia la Odon-tología, correspondientes en su orden a los Grupos siguientes:

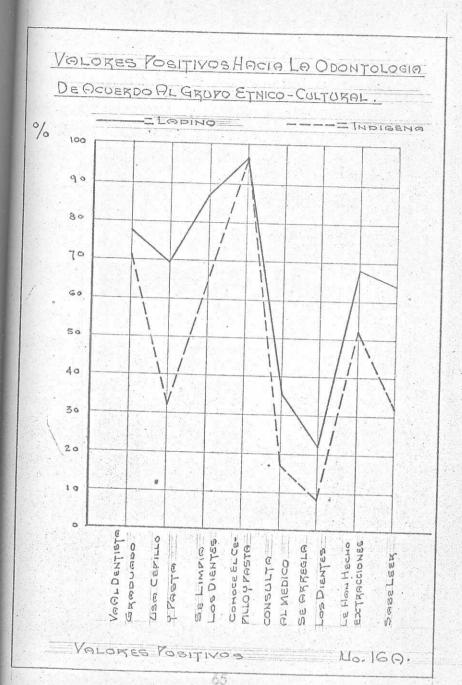
- a) Indígena Ladino
- b) Masculino-Femenino
- c) Edades A-B-C

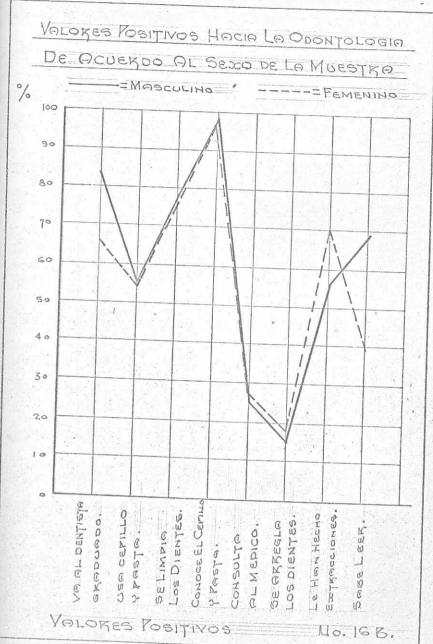
Para elaborar estas Gráficas se tomaron en cuenta las respuestas dadas a las siguientes preguntas:

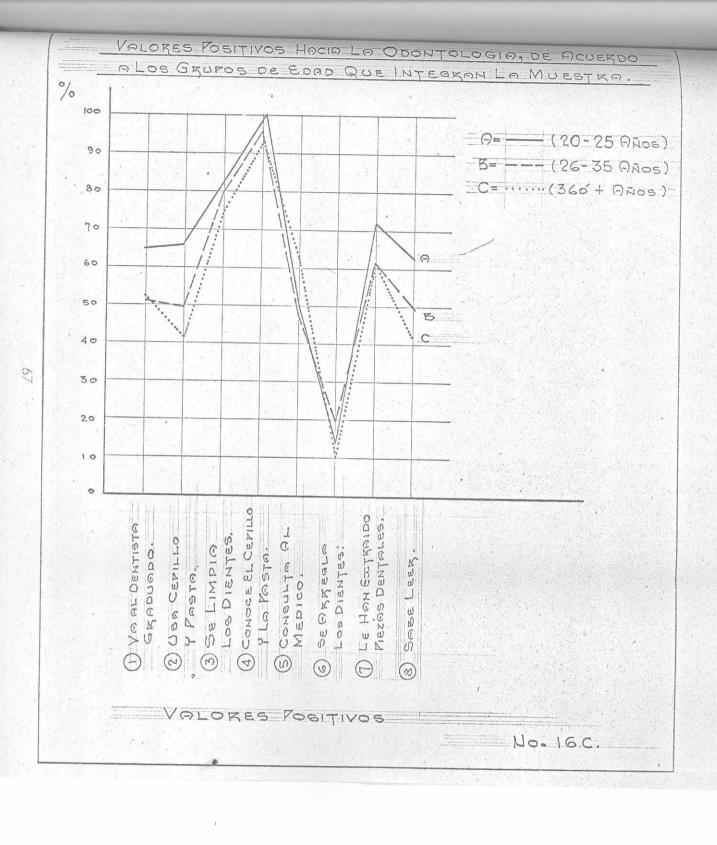
- a) Va con el dentista graduado?
- b) Usa cepillo y pasta?
- c) Se limpia los dientes?
- d) Conoce el cepillo y la pasta?
- e) Consulta usted con el Médico?
- f) Se arregla los dientes?
- g) Le han extraído dientes?
- h) Sabe leer?

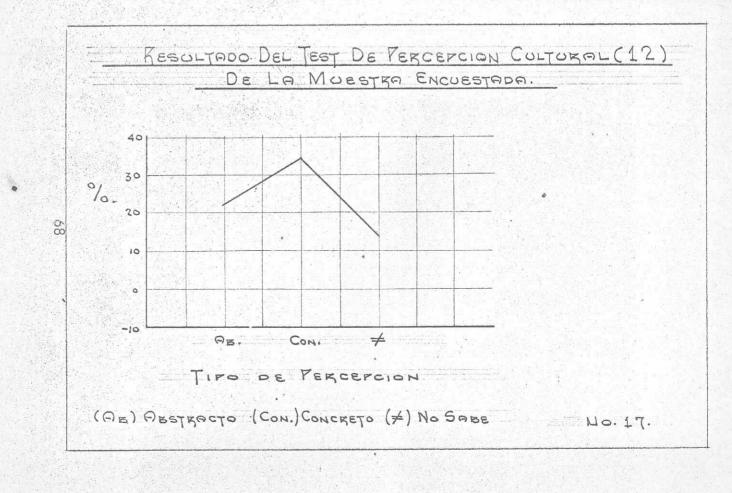
A continuación de las gráficas de valores positivos hacia 63

la Odontología se presentarán las referentes al Test de Percepción Cultural Global y C.P.O.

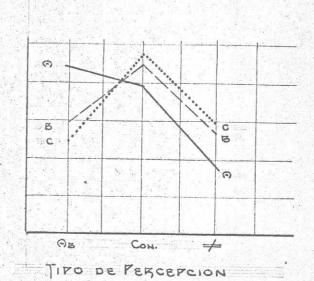








# RESULTADO DEL TEST DE PERCEPCION CULTURAL DE ACUERDO A LA EDAD



P= (20-25 Ω Ños)

B= --- (26-35 Ω Ños)

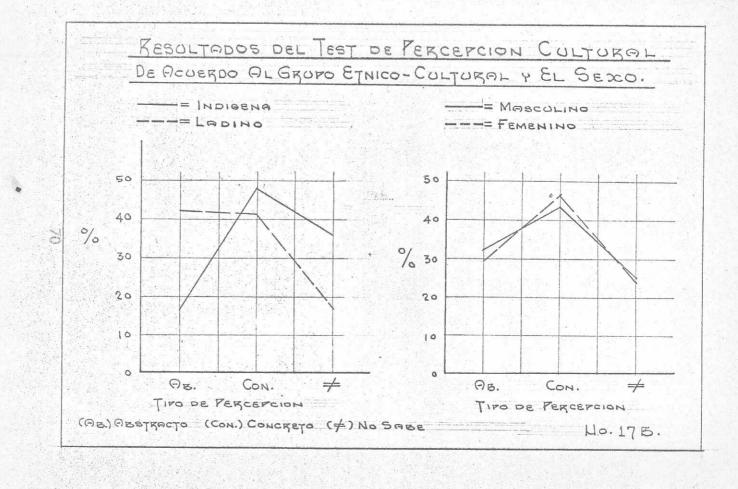
C= ······ (36 ó + Ω Ños)

ON = CONCRETO

F = No Sobe

Ио. 17 9.

. (



Metología específica del nivel educativo cultural (12) de la muestra: Con el propósito de medir el nivel educativo cultural de la población fueron tomados en consideración tres elementos:

- El grado de percepción abstracta
- 2) El grado de alfabetismo
- 3) El grado de escolaridad

Para calcular el grado de percepción abstracta se tomó el porcentaje de respuestas abstractas del Test de percepción cultural y en las gráficas se representa por el Punto AB.

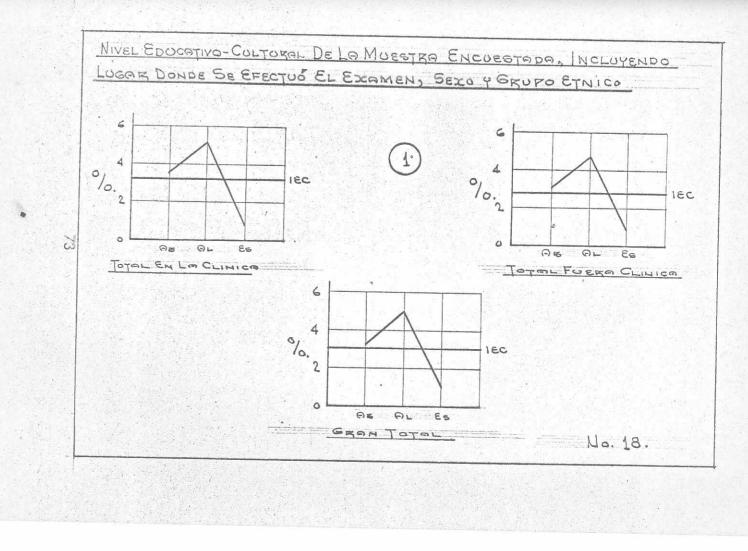
Para calcular el grado de alfabetismo se tomó el porcentaje de alfabetos de la muestra y se presentó en las gráficas por el punto AL.

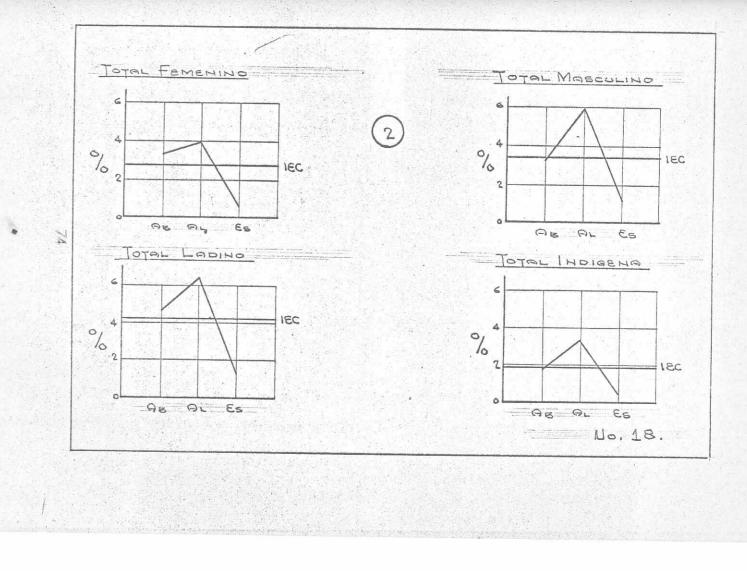
Para calcular el grado de escolaridad se tomó el número total de años escolares cursados por el grupo, este fué dividido dentro del número de com
ponentes de la muestra, esta medida de escolaridad

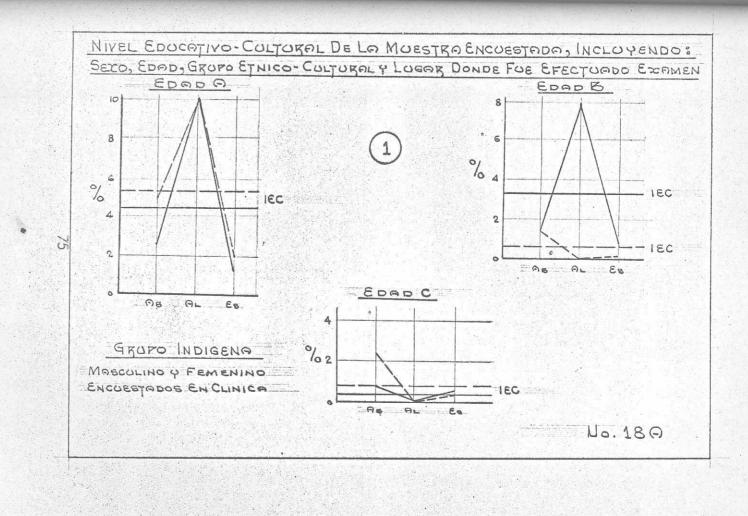
se tradujo en porcentaje, tomando 18 años como el 100% en las gráficas se representó por el Punto ES.

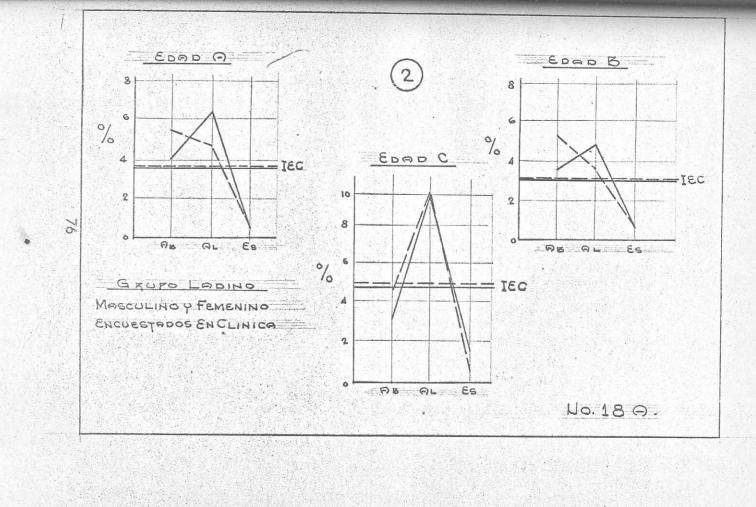
Los tres porcentajes anteriores fueron divididos dentro de 10 para una mejor representación y fácil manejo de los resultados.

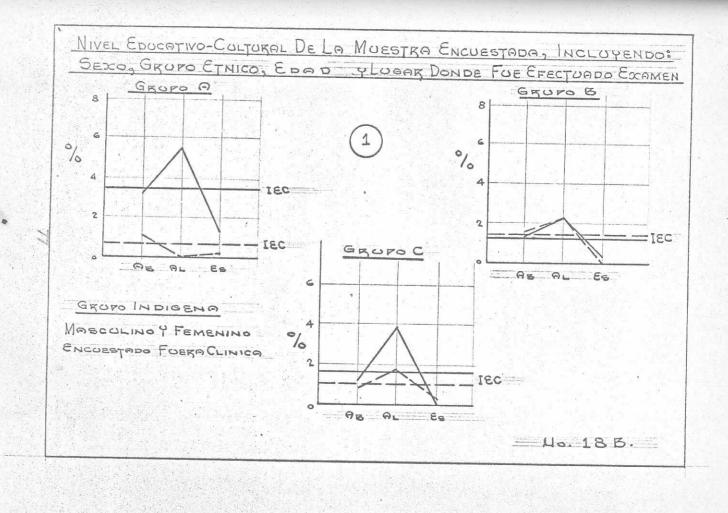
El nivel promedio educativo cultural se obtuvo sumando los tres grados, para luego dividir dentro de tres el resultado. En la gráfica se representa por una línea horizontal que al final lleva las siglas IEC.

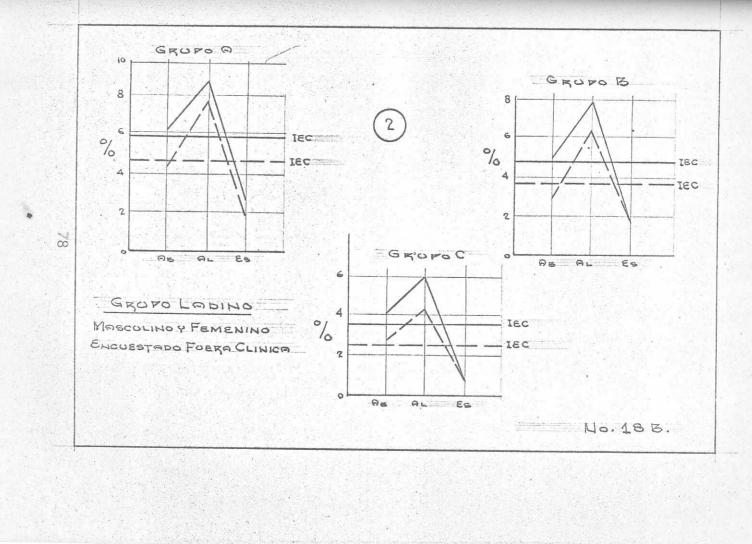


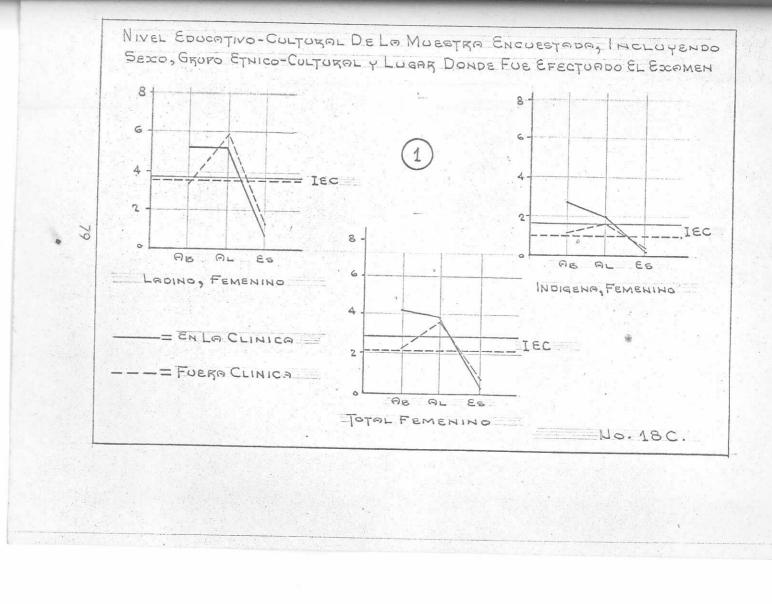


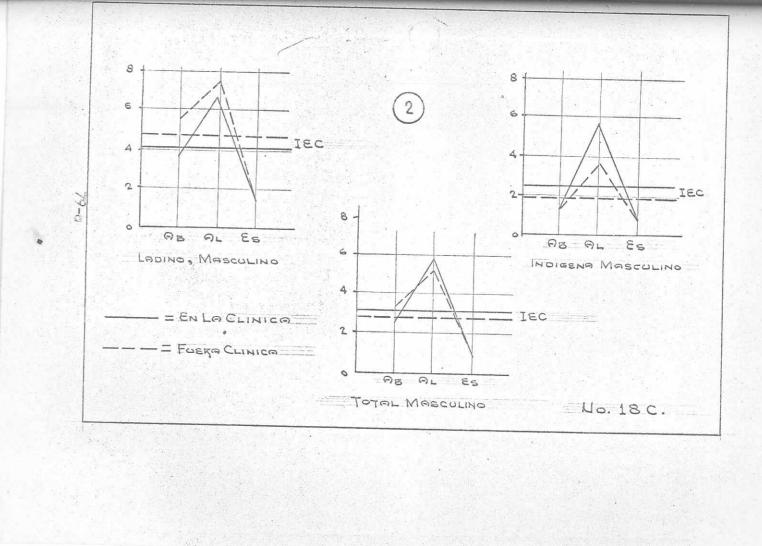


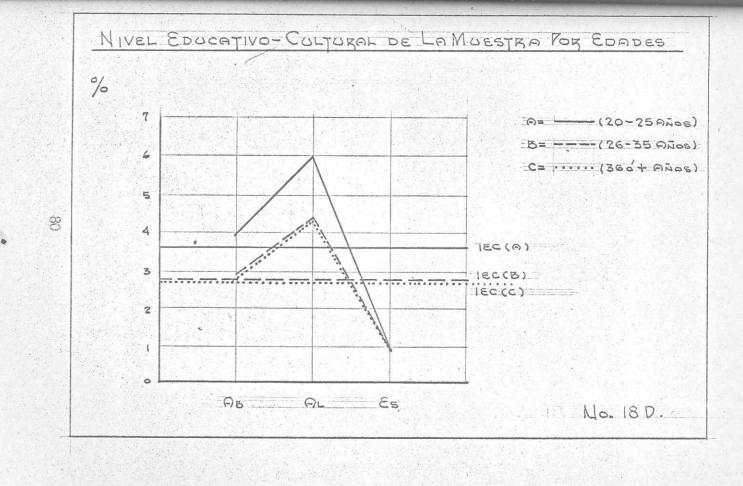












		10 / 10 / 10 / 10 / 10 / 10 / 10 / 10 /		- Juffrange-sousses												
	ēļ.			7777					10000			13.3			(14. j.	1
						7777	7777		Baratan n	////	and Color to	///		////		1
		////	Ħ.			1///							1///			1
						<b>////</b>			V///		1777		1///			F
	1										1///		1///			
	1-	V///						1	///	11/						
		V///A								///						Contract Contract
		VIII		-6-					1//							The state of the s
		////		U				3,			////					-
				7												
		C		1131-1		2										
		77		w w			1				J. Direct			C	Z	
				C		-	-		0	C Z	l j			_Z ω		
$\begin{array}{c ccccccccccccccccccccccccccccccccccc$		7 7 7 1		1 (0)		10.0				1.1	U				U	
				Ő						0	1 11 1	1				
		Δ°		Nº 0					14	<u>Z</u>	M				Σ	
				•	G	×	_ ت	7	<b>5</b> 5			7				
			P.O. EN LO-CLINIC	NO EN LO CLINIO	C. V. O. EN LO CLINICO	C. 70. EN LO. CLINICO C. 70. C.								C C T C T C T C C T C C C C C C C C C C	C	C C C C C C C C C C C C C C C C C C C

RESULTADOS DE LA INVESTIGACION C. P. O. REALIZADA EN LA MUESTRA EXAMINADA

## V. INTERPRETACION

Los resultados obtenidos en la encuesta Socio-Odontológica fueron interpretados siguiendo el órden de las tablas y gráficas publicadas en la sección an terior y se complementaron con otros datos del archivo del Centro de Salud de Acatenango. (2) SEXO: (Tabla No.l Gráfica No.l) El número de habitantes encuestados y su sexo, fué establecido -previamente, por lo que este dato no es significativo para estudiar o investigar la distribución por sexo de la población. De acuerdo al Archivo del Centro de Salud, el sexo femenino llega a solicitar servicio en un 67% y el masculino en un 33%. (2) GRUPO ETNICO: (Tabla No.2, Gráfica No.1) El Municipio de Acatenango de acuerdo a los Censos de -Población, tiene un 60% de habitantes pertenecientes a la raza indígena y un 40% de raza ladina, (4) sin embargo en la encuesta donde el Grupo étnico de las

Personas no fué escogido, se pudo notar que en el área urbana la proporción casi invierte pues la raza ladina contó con un 55% de población y la indígena con 44.5% (2). Este fenómeno tiene su explicación en lo siguiente El índígena se traslada al área rural a trabajar y se lleva consigo a su familia. Según observaciones personales la mujer ladina no emigra sino por el contrario, una vez finalizados sus estudios vuelve al pueblo, lo contrario sucede con el hombre ladino que se queda por lo regular en el lugar donde ha efectuado sus estudios. De acuerdo a las ocupaciones, (tabla No.3 y Gráfica No.2B) Las mujeres ladinas tienen empleos en el área urbana, las indígenas encuestadas se van en un 10.5% al trabajo de la tierra. Otro factor que pudo influir en este resultado es que la Encuesta fué hecha en tiempo de la cosecha de café, motivo por el cual la mayor parte de las mujeres indígenas se va al corte de café para ayudarse economicamente.

EDAD: (Gráfica No.3) La edad no presentó variables de acuerdo al sexo ni al grupo étnico, la mayor parte de las personas encuestadas pertenecen al Grupo B (26-35 años), pués de tres grupos en que se dividió la edad, el 42% correspondió a este grupo. Lo anterior nos indica que la mayor parte de la población encuestada se encuentra en una edad economicamente activa y que es relativamente joven.

OCUPACION: (tabla No.3, Gráfica 2A,2B) Para el sexo masculino, el 46% se dedica a actividades relacionadas con el trabajo de tierra, el 54% restante se distribuye entre 4 ocupaciones diferentes, lo anterior nos
indica que es una población eminentemente agrícola.

De acuerdo al Grupo étnico, trabaja más la tierra el
índigena que el ladino en una proporción de 2:1.

Para el sexo femenino la ocupación principal la constituyó el trabajo de casa en un 64%.

Para el grupo total, fuera de las dos ocupaciones men-

cionadas anteriormente, las que le siguieron en importancia fueron:

Comercio y Negocio 23%

Artesanía

7%

Otros

9%

Entre "otros" se incluyó a policías, pilotos de camionetas, oficinistas de ambos sexos.

La mujer indígena trabaja más la tierra (10.5%) que la mujer ladina (1.5%), en cambio la mujer ladina se dedica más al comercio y negocio que la mujer indígena, en una proporción de 2.7:1.

ESTADO CIVIL: (Tabla No.4, Gráfica No.4) El grupo - total de los encuestados se puede dividir en tres partes significativas que son: Casados, Solteros y Unidos, más o menos cada una de estas tuvo un porcentaje equivalente a la tercera parte. Tomando en cuenta en Grupo étnico-cultural, si existió variación aprecia ble en lo que a Unidos se refiere: Indígena 37% y el -

ladino 28%; hay que hacer notar que la "Unión" del imfigena es un casamiento por medio de costumbres, en el cual se llevan a cabo ceremonias especialescomo la siguiente: El novio va acompañado de un padrino para hacer la primera "pedida" luego va con sus padres para hacer la segunda "pedida", es en ésta ocación cuando le confirman si le dan a la novia o nó; si se la dan, entonces llegará a la semana siguiente con el equivalente de Q.5.00 de pan y 10 libras de chocolate y ya que los invitados hayan consumido lo anterior, se consideran como esposos, son muy pocos los indígenas que después de esta ceremonia, se van a la alcaldía para casarse por medio de la ley. (14)

En la muestra total no se encontró personas divorciadas, las personas de estadocivil "viudo" ocuparon un 3.2%.

VIVIENDA: (Tabla No. 5, Gráfica No.5) fué mayor el número de casas que de ranchos. Casas 64%, Ranchos 86

36%, lo anterior se debe a que es cabecera municipal. El ladino vive más en las casas y el indígena en los ranchos en una proporción de 1.6:1.

El ladino habita más las casas de la localidad que el indígena, en una proporción de 7:1.

En términos generales se puede decir que las casas y i ranchos malos fueron pocos, ranchos malos 2.4% y - casas malas 3.2%.

ALFABETISMO: (Tabla No.6 Gráfica No.6) se notó que en los resultados sí influyó el grupo étnico cultural y el sexo. Hay un 32 % de alfabetismo en el indígena y el doble en el ladino 64%.

La única explicación que existió para la diferencia de alfabetismo entre ambos sexos es que el femenino descuida sus estudios.

ALFABETISMO FEMENINO 39%, ALFABETISMO MASCULI-NO 59%. El porcentaje de alfabetismo de la muestra total fué 52%, superior al de la población total Guatemal teca, pero se debe a que la muestra era urbana.

PROBLEMAS DE SALUD: En lo que se refiere a enfermedades, el 100% de la población admitió padecer o haber padecido de alguna enfermedad en alguna época de su vida, el órden que ocuparon las enfermedades (en su mayoría mencionadas por ellos y anotada en la ficha con los nombres que el encuestado daba) Se encuentra en la Tabla No. 7 y Gráfica No. 7.

De el total de personas que se enfermaron, se hizo la investigación de el recurso utilizado por estas, para resolver el problema de salud (Tabla No. 8, Gráfica 7-A).

El Médico actuó en un 54.2%, las personas que se curaron solas fueron 30.4%, las que a acudieron a una persona con cierta preparación científica, en su mayoría fueron con el dueño del expendio de medicinas, ocuparon un tercer puesto con 13.0%.

Las personas que acudieron al empírico 2.4% .

Los resultados anteriores nos demuestran que el empírismo no es un problema en el Municipio de Acatenango, en cambio si existe la tendencia de muchas personas de resolver o tratar de resolver los problemas de salud por si mismos. Si se hiciera campañas o promociones de salud adecuadas, se facilitaría grandemente la labor del Centro de Salud y se convencería a la gente para que acuda a él.

En cuanto al lugar donde las personas han recibido asistencia médica; (Tabla No. 8, Gráfica 7B).

Se notó que el 79% fué atendido en Acatenango. y en otro lugar el 21%. Las personas que fueron a "Otro Lugar" en su mayor parte lo hicieron a la Antigua Guatemala, por existir Hospital INacional o al Centro de Salud de la cabecera Departamental, para ambas partes hay servicio de - buses y la distancia es de 32 Km. para la Cabecera y 29 para la Antigua.

## PERSONAS QUE PADECEN DE LOS DIENTES:

(Tabla No. 9, Gráfica No.8) Unicamente se hizo nota-

ble el hecho que son los ladinos los que padecen menos de los dientes, en cuanto a sexo no existió mayor diferencia, la explicación puede ser porque fué el ladino el que más se ha extraído las piezas dentales (Tabla No. 9, Gráfica No. 9).

El ladino padeció en un 79%, el Indígena en un 85%. En cuarto a las extracciones dentales se notó diferencia en cuanto a sexo, pues a las mujeres se les habían extraído piezas dentales en un 70% mientras que el hombre en un 56%. Relacionado con los dos hechos anteriores, se encontraba que las personas que recibieron obturaciones dentales (Tabla No.9 Gráfica No.10), en cuanto al sexo no existió diferencia, en lo que se refiere al Grupo étnico-cultural, el 22% de los ladinos había recibido obturaciones dentales mientras que el indígena únicamente en un 8%.

Quien les ha hecho las obturaciones o las extrac-

ciones ? (Tabla No.9, Gráfica No.11)

Para la muestra total el 74% de las personas había sido atendida por Odontólogo graduado (aquí se incluyó al - Odontólogo practicante del Municipio) el resto, o sea el 26% fué atendido por personas empíricas, fué un porcentaje relativamente e bajo si se toma en consideración que es el segundo año que existe Odontologo practicante en el Centro de Salud.

La mayor parte de las personas que fueron con el empírico provenían del sexo femenino.

ASPECTOS RELACIONADOS CON LA HIGIENE ORAL:
( Tabla No.10).

El 75% de la muestra total dijo cepillarse la boca, tomando en cuenta el sexo, no existió diferencia, en
cuanto al grupo étnico-cultural, el indígena se limpió
la boca en un 63%, el ladino lo hizo en un 87%. (Gráfica No.13)

El cepillo y pasta, se puede decir que es conocido

por la totalidad de los encuestados, pues contestaron afirmativamente 97% de ellos, no existiendo diferencia entre sexo y grupo étnico-cultural. (Gráfica No. 12).

De las personas que conocen el cepillo y la pasta, el 52 % lo usaban y el 48% se limpiaban con otro - método (Gráfica No.14) Lo anterior nos indica que el problema existente puede ser por falta de costumbre o por limitaciones econômicas, pues el conocimiento de el cepillo y la pasta lo tienen, pero no lo usan. Sería de beneficio para el Pueblo hacer campañas de Higiene Oral adecuadas.

Análisis de Liderazgo: (Tabla No. 11, Gráfica Nos 15 A y 15 B).

En lo que a personas corresponde, los tres primeros lugares fueron ocupados por:

- 1) Alcalde 41%
- 2) Médicos 39%.

Maestros 11%.

En lo que a asociaciones o instituciones se refiere, el orden fué el siguiente:

- l) Centro de Salud 42%
- 2) Alcaldía 34%
- 3) Maestros 11%

Es interesante notar que el lugar donde trabaja la persona que ocupó el primer lugar no correspondió al mismo orden, sino que los dos primeros se invirtieron — éste fenomeno se puede explicar por el hecho que el al calde dura en funciones 4 años, en cambio los médicos cambian cada dos meses y los Odontológos practicantes duran 7 meses en sus funciones, el médico y el Centro de salud ocupan un lugar importante en el liderazgo de la comunidad.

## VALORES POSITIVOS PARA LA ODONTOLOGIA:

(Gráficas Nos. 16, 16 B, 16 C)

En estas gráficas se trató de encontrar diferencias

entre los siguientes grupos:

- a) Indígena
- b) Masculino-femenino
- c) Edades A-B-C

Tomando en cuenta el grupo étnico-cultural, se notó que los valores positivos fueron más bajos en el indígena que en el ladino, a excepción de el conocimiento del cepillo y la pasta dental.

En lo referente al sexo, la diferencia no fué apreciable, unicamente en la parte final de la gráfica el sexo masculino aventaja al femenino en alfabetismo.

Comparando a los tres grupos de edades entre sí, no fué posible establecer una clara diferencia, en la totalidad de los valores el grupo C ocupó el Tercer lugar, el grupo B en el segundo y el Grupo A el primero, la diferencia entre cada uno de ellos fué poca.

Lo anterior indica que los adultos jóvenes tienen mejores constumbres y mayor grado de alfabetismo

que las personas mayores a ellos.

Resultados obtenidos por medio del Test de percepción cultural: (Tabla No.12, Gráfica No.17)

El resultado más importante de éste Test lo constituye el porcentaje de respuestas abstractas, a este respecto la diferencia no existió en cuanto a sexo sino en lo que a - grupo étnico-cultural se refiere, superior el ladino (42%) que el indígena (16%).

Tomando en cuenta la edad, aventajó el Grupo A (44%) al B (29%) y C (24%), de nuevo se notan mejores conocimientos en la población adulta joven.

C.P.O.: (Tabla No. 13, Gráfica No. 19)

En las personas examinadas en la Clínica Dental, se notó que el indígena (7.94) presentó más piezas cariadas que el ladino (6.69). En cuanto a sexo, la diferencia no es apreciable. En lo referente a piezas perdidas nó exsistió diferencia entre el indígena y el ladino, entre el sexo masculino (5.04) y el femenino

(6.2) existió diferencia, lo anterior nos indica que la mujer ha recibido mayor número de extracciones que el hombre.

Piezas obturadas: El ladino (1.10) ha recibido el doble de obturaciones que el indígena (0.50), el sexo masculino (1.1) tiene la misma relación con el sexo femenino (0.5).

En las personas examinadas fuera de la Clínica se - observó que la diferencia que existió entre el indígena (11.40) y el ladino (11.00) en lo referente a piezas cariadas, no es significativa, en cambio entre el sexo masculino (10.20) y el sexo femenino (12.20) si - existió una diferencia de dos piezas cariadas promedio, siendo posible que este fenómeno se deba a que el sexo femenino tuvo menos piezas ausentes y menos obturadas que el masculino.

Piezas Ausentes: Masculino (3.90) y el femenino (2.70).

Piezas Obturadas: Sexo Masculino (0.80) y Sexo Femenino (0.30).

C.P.O. Total de la Población: 14.39

Cariadas 9.26

Piezas Ausentes 4.46

Obturadas O.67

Del resultado anterior se pudo deducir que la población del Municipio de Acatenango necesita bastantes obturaciones, después de laborar en el Centro de Salud de esta población se puede deducir que el problema principal es la situación económica de los individuos, por lo que la solución del problema solo es posible conseguirla a través de medidas de carácter preventivo, como se viene haciendo en la escuela del Municipio, las medidas de tipo restaurativas resultan onerosas.

Nivel Educativo Cultural de la Muestra:

En la gráfica no. 18 se pudo observar que el nivel educativo-cultural tuvo marcada variación en el Grupo étnicocultural y poca entre ambos sexos.

Entre los pacientes examinados en la Clínica y los examinados fuera de ella, la diferencia fué poca, favorenciendo el resultado, a los pacientes que llegaron
a la clínica. (Pacientes que llegaron a la Clínica)
(Gráfica No. 18 A.)

Los pacientes pertenecientes al grupo indígena mostraron un nivel sumamente bajo, especialmente el grupo femenino-indígena. SE consideró que no era conveniente hacer la comparación entre los grupos de edad, pues fué muy bajo el número de pacientes examinados y esto no es representativo de la muestra.

Pacientes examinados fuera de la Clínica: (Gráfica No. 18 B.).

En terminos generales el grupo indígena tuvo niveles inferiores al grupo ladino, el sexo masculino aventajó al sexo femenino, el grupo C ( de edad ) estuvo siempre inferior al B y éste por debajo del grupo A.

Haciendo compararaciones entre los pacientes examinados en la Clínica y los examinados fuera de ella (Gráfica No. 18 C.), los primeros tuvieron un nivel más alto que los segundos, a excepción de los hombres ladinos examinados a domicilio.

Resultados del Test de percepción cultural por grupos de edad: (Tabla No. 13 Grafica No. 18 D.).

Siempre fué superior el Grupo A sobre el B y éste superior al C. Este resultado es halagador pues nos indica que los adultos jóvenes tienen mejor educación y se observa a la inversa, es notorio que en términos generales la cultura de la Población esta mejorando.

#### CONCLUCIONES:

Tomando en cuenta el estado de la cavidad oral, (determinado por C.P.O.) se pudo notar que – existe influencia del grupo étnico-Cultural y no del sexo.

De acuerdo al factor edad estudiado, no se encontró in fluencia favorable de éste sobre el estado de la cavidad oral.

- 3) El grado de alfabetismo de los habitantes del Municipicio de Acatenango, guarda la misma relación que el resto del país, el indígena tiene un grado más bajo de alfabetismo que el ladino.
- 4) El nivel educativo cultural de los habitantes es bajo, notándose que en los grupos en que este sube, mejora los cuidados de la cavidad oral, el nivel más alto fué para los hombres ladinos que acudieron a la Clínica y el estado de la cavidad oral de éstos fué superior al del resto del grupo encuestado.

- 5) Las enfermedades que dijeron haber padecido, se consideran como endémicas en la región del altiplano del país, lugar donde se encuentra ubicado el Municipio.
- 6) En la solución de los problemas de salud, es sumamente bajo el número de personas que acuden
  al empírico, por lo que la labor del Centro de
  Salud se facilita en este sentido.
- 7) El 79% de las personas encuestadas dijo haber recibido tratamiento en el Centro de Salud de Acatenango, por centaje alto si se toma en cuenta que es el segundo año que dicha institución trabaja organizadamente.
- 8) El 76% de las personas encuestadas acudió al Odontólo go graduado o al Odontólogo Practicante para resolver los problemas de Salud Oral,
  actualmente no existe en el Municipio ningún

empírico de la Odontología. La mayoría de las personas que acudieron al empírico lo hicieron en el
Departamento de Antigua, o Chimaltenango, ó hace 4
o más años, en Acatenango, cuando si existía empírico en la localidad.

- 9) Los resultados más altos del Test de percepción cultural fueron obtenidos por las personas pertenecientes al grupo étnico-cultural ladino y al sexo masculino, grupos que al examen de la cavidad oral demostraron tener mayor cantidad de servicios odontológicos recibidos, tanto en extracciones dentales como en obturaciones.
- 10) En términos generales el estado de la cavidad oral de los habitantes del área urbana del Muncipio de Acatenango no es malo, si se compara con resultados de estudios de áreas similares efectuados en el país (5).
- 11) El grupo ladino y de estos el sexo femenino, es el más

- suceptible a recibir tratamiento odontológico 
  por deducción los hijos de ladinas, por el hecho
  que la madre se encuentra motivada, son -quienes asisten con más frecuencia a recibir -tratamientos.
- 12) Sería conveniente planificar y realizar un programa constante de motivación, para que los integrantes del grupo indígena acudan a recibir
  servicios Odontológicos.

### BIBLIOGRAFIA.

- Cabrera, J.M. y Ochoa, Eduardo Indice C.P.O. en Escolares de la Zona 6 de la Ciudad de Guatemala, Enero de 1961.
- 2) Consulta al Archivo del Centro de Salud del Municipio de Acatenango. Noviembre 1970.
- 3) Chaves, Mario M. ODONTOLOGIA SANITARIA. 600p. Públicaciones Científicas No. 69 de la Organización Panamericana de la Salud. Julio de 1962. Cap. II "Problemas"P.36-53.
- 4) Datos estadísticos proporcionados por la Dirección General de Estadística, 1970.
- 5) Guillen, L. R. Indice de Caries Dentaria en una Muestra de la Población de la República de Guatemala. Feb. 1967. 24 p.
- 6) Mata Amado, Guillermo. La Caries Dentaria en las Escuelas Públicas de la Ciudad de Guatemala, IV Congreso Médico Centro Americano y Panamá, Sección de Odontología, 1936. 11 p.
- 7) Menéndez, O.R. Encuesta Odontológica en la Población Escolar de la Ciudad de Amatitlán (Guatemala) Indice de Caries Dentaria y Servicios Mínimos Requeridos. 43.
- 8) Menéndez, O.R. Prevalencia de Caries Dentaria en Niños de Guatemala, Bol. Of. San. Pan., Julio 1962.
- 9) Poméz, C.E. Filosofía y Objetivos del Curriculum Pre-Graduado de Odontología; Departamento de Educación 104

Dental, Facultad de Odontología, Universidad de San Carlos. 5/Mayo/1967.

- 10) Poujade, Pierre. Comunicación Personal y elaboración de la ficha para la encuesta Socio-Odontológica e Instructivo para ser llenada. Marzo 1971.
- 11) Poujade Pierre. Curso de Sociología de la Facultad de Odontología. 1971
- 12) Poujade, Syvia B. de . Curso de Sociología, Facultad de Ingeniería. Capítulo sobre Sociología Cultural y anexo. 1970.
- Rendon, J.E. Indice de Caries Dentaria y Requerimientos mínimos de Servicios Odontológicos en alumnos de Nuevo Ingreso en la Universidad de San Carlos de Guatemala en el año de 1959,25 p.
- 14) Sanchez, R.E. Monografía del Muncipio de Acateango; Trabajo presentado al Area de Ejercicio Profesional de la Facultad de Odontología. Universidad de San Carlos. Mayo de 1970. 27 p.

Vo. Bo.

Sra. Ruth de Amaya Bibliotecaria. Br. ROBERTO EFRAIN SANCHEZ MANSILLA.

Licenciado Pierre Poujade ASESOR

> Dr. Edgar Morán F. Director del Area de Ejercicio Profesional.

Dr. Marco Antonio Aguirre M. Miembro de la Comisión de Tésis.

Dr. Roberto Valdeavellano P. DECANO.