

022-004 B

167

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



**MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO DE
AGUA BLANCA, JUTIAPA DURANTE
EL AÑO DE 1973**

167

RUBEN ANTONIO MORALES CHINCHILLA

Guatemala, Junio de 1975.

INDICE

	Página
1. INTRODUCCION	I
2. OBJETIVOS	1
3. DATOS GEOGRAFICOS E HISTORICOS DEL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA	2
4. DEMOGRAFIA	5
5. MATERIAL Y METODOS	6
6. MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA	17
7. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	18
8. INTERPRETACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS	30
9. CONCLUSIONES	34
10. RECOMENDACIONES	36
11. BIBLIOGRAFIA	38

INTRODUCCION

En el presente trabajo, se exponen los resul
tados de la investigación que, sobre mortalidad aca
cida en el año 1973, en el municipio de Agua Blanca,
Departamento de Jutiapa, se efectuara como parte de
la práctica del Ejercicio Profesional Supervisado, -
(E.P.S.), establecido para el último año de la carre
ra, previo a optar el título de MEDICO Y CIRUJANO.

La práctica en mención se realizó durante los
meses comprendidos de Agosto de 1974 a Enero de
1975, y la investigación puso de manifiesto los múlti
ples factores que influyen con respecto a los diag
nos
ticos de defunción registrados, los cuales, en su
gran mayoría, no son dados por profesionales Médi-
cos, cayéndose así en diagnósticos ambiguos, errone
os o antojadizos. Igualmente se hizo patente, por
ejemplo, que la desnutrición infantil, tan generaliza
da en nuestro medio, tiene escasa importancia en los
diagnósticos de defunción asentados en el Registro Ci
vil local.

Han sido considerados además, otros factores
importantes, tales como: El estudio del medio, vi
vienda, condiciones socio-económicas de la pobla
ción, etc., que influyen decididamente en el manteni
miento del nivel de vida local y, por consiguiente, de
una manera general, sobre la mortalidad. Se profundizará
en ellos en el desarrollo de la exposición,

para llegar, finalmente, a determinadas conclusiones y someter a consideración, algunas recomendaciones que se estiman factibles, para un mejor desarrollo del área geográfica estudiada.

OBJETIVOS

Generales:

Presentar, en forma objetiva, los resultados de la investigación, datos que pueden constituir una ayuda en la planificación de programas de salud.

Contribuir, aunque sea en mínima parte, a la solución de los distintos problemas de salud de la población.

Específicos:

Establecer con mayor precisión los diagnósticos de defunción registrados.

Determinar las condiciones Psico-bio-sociales y económicas de la población, como factores condicionantes y determinantes que influyen en la mortalidad.

Exponer las características físicas y sociales del área geográfica, contribuyendo a su mejor conocimiento y comprensión.

DATOS GEOGRAFICOS E HISTORICOS DEL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA

Geografía:

Agua Blanca es un Municipio de segunda categoría del Departamento de Jutiapa. Situado al oriente de la República, colinda al Norte con los municipios de Ipala y Concepción las Minas del Departamento de Chiquimula; al Sur con la República de El Salvador; al Este con el Municipio de Concepción las Minas y la República de El Salvador; al Oeste con los Municipios de Asunción Mita y Santa Catarina Mita del Departamento de Jutiapa y San Manuel Chaparrón, Departamento de Jalapa.

El Municipio cuenta con una extensión territorial de aproximadamente de 340 kilómetros cuadrados.

La cabecera Municipal, Agua Blanca, está situada a 897 metros sobre el nivel del mar; Latitud $14^{\circ} 29' 43''$ y Longitud $89^{\circ} 38' 56''$.

Comunica con los municipios vecinos por carreteras de terracería. La vía férrea, en su ramal que va a la frontera con la República con El Salvador, atraviesa al municipio de Norte a Sur.

Además de la cabecera municipal, con categoría de poblado, el municipio tiene 14 aldeas y 85 caseríos.

ríos.

Las Aldeas son:

- | | |
|---------------|---------------------|
| 1. Tempisque | 8. Lagunilla |
| 2. Monte Rico | 9. Talquezal |
| 3. El Chile | 10. Las Cañas |
| 4. La Tuna | 11. Platanar |
| 5. Quequexque | 12. Carrizal |
| 6. Obrajuelo | 13. Piñuelas |
| 7. Papalhuapa | 14. Santa Gertrudis |

El acceso a las aldeas es difícil; para Obrajuelo, El Chile, Quequexque y Papalhuapa hay carretera de terracería. Para las demás aldeas hay caminos de tierra y veredas, transitables a pie o en bestias y las distancias que las separan oscilan entre 3 y 32 Kms.

El municipio cuenta con una laguna, en la aldea del Obrajuelo, por lo cual recibe su nombre. Además cuenta con cuatro ríos, de los cuales el más importante es el del Talquezal por ser el más grande y por la abundancia de peces que en él se encuentran. Cuenta también con 14 quebradas que carecen de importancia.

Cerros, cuenta con un número de 28, de los cuales no se menciona ninguno por carecer de importancia.

Historia:

Agua Blanca se formó después de la Independencia, pues no aparece en el índice alfabético de los que integran el reino de Guatemala; su primera aparición oficial se encuentra en distribución que se hizo de los pueblos del estado de Guatemala para la administración de justicia por el sistema de jurados, adoptada por el código de Livingston y decretado el 27 de Agosto de 1836 cuando se le adscribe como pueblo al circuito de Mita en el Departamento de Chiquimula.

Por acuerdo del 9 de Noviembre de 1853 fue pasado a la jurisdicción de Jutiapa y al formarse el Departamento de Jalapa con parte del territorio de Jutiapa, Agua Blanca (que antes se había considerado como el Valle de Agua Blanca) pasó a la jurisdicción del nuevo departamento el 24 de Noviembre de 1873 por decreto gubernativo número 107.

A solicitud de los vecinos del lugar, Agua Blanca volvió a la jurisdicción departamental de Jutiapa, por acuerdo de 3 de febrero de 1874, en la cual permanece aún. Fue suprimido el municipio por acuerdo de 4 de Diciembre de 1883, pero se restableció el 30 de Enero de 1886.

DEMOGRAFIA

Agua Blanca según censo de 1973, contaba con una población de 12,126 habitantes, los cuales en su mayoría son ladinos (98.8 %; Indígenas 0.02 %).

Su porcentaje de analfabetismo es de 67.16%.

Demografía de Agua Blanca, Grupos Etarios, por Sexo y Edad, Urbano y Rural. Estimación para 1973.

Grupos de Edad	Hombres		Mujeres		Total	
	Urb.	Rur.	Urb.	Rur.	Urb.	Rural
0 -- 4 años	198	1012	192	1008	390	2020
5 -- 14 "	339	1758	332	1655	671	3413
15 -- 44 "	408	2035	411	2850	819	4280
45 y más "	153	776	137	746	290	1522
Totales	1098	5576	1072	5659	2170	11235

La población calculada para 1980 se espera que alcance un número aproximado de habitantes de 15,972.

MATERIAL Y METODOS

1. Se tomó el número total de fallecimientos en 1973, inscritos en el registro civil de la municipalidad local.
2. Del 100 % de los casos anotados en el registro civil, únicamente se estudiaron 92; se descartaron 7 mortinatos y 3 desconocidos.

Los 92 casos estudiados reportaron los datos siguientes:

86 casos investigados	93.48 %
5 casos no se encontró residencia	5.44 %
1 caso no proporcionó datos	1.08 %

3. Se elaboró un cuestionario específico, para efectuar la investigación, en la forma siguiente:

A. Datos Generales:

1. Nombre del difunto
2. Sexo M ___ F ___
3. Fecha de defunción
4. Lugar donde ocurrió la muerte
5. Edad del difunto
6. Fecha de nacimiento
7. Lugar de nacimiento

8. Ocupación u oficio
9. Residencia habitual
10. Residencia actual (personas migratorias)
11. Tiempo de residir en el área
12. Nombre de personas encargadas del difunto

B. Datos sobre la Muerte:

1. Diagnóstico en el registro civil
2. Personal de salud, funcionario o persona quien determinó la causa de muerte:

-- Médico _____ Nombre _____ Domicilio _____
-- Auxiliar de Enf. _____ Nombre _____ Dom. _____
-- Autoridades _____ Nombre _____ Dom. _____
-- Otras _____ Nombre _____ Dom. _____

3. Autopsias: Sí ___ No ___

C. Entrevista con el padre, madre y/o el encargado del difunto:

1. Nombre del entrevistado
2. Relación
3. Resumen del proceso que condujo a la muerte
4. Antecedentes
5. En menores de 1 año

a. Madre con control prenatal en:

- Hospital
- Centro de Salud
- Puesto de Salud
- Clínica Privada
- Comadrona
- Desconocido
- No controlado

b. Parto:

- Tipo:

- Eutócico
- Distócico
- Simple
- Gemelar
- Múltiple

- Presentación:

- Cefálica
- Podálica
- Transversa

- Atendido en:

- Hospital
- Maternidad anexa
- Domicilio

- Atendido por:

- Médico
- Comadrona adiestrada
- Comadrona empírica

c. Signos vitales del recién nacido:

- Llanto: fuerte ___ débil ___
Inmediato ___
tardío ___

-- Respiración:

- expontánea ___
- Artificial ___

-- Color de la piel:

- Rosada ___
- Morada ___
- Pálida ___

d. Difunto de 1 a 5 años:

- Enfermedades infecciosas prevenibles por vacunas:

- Sarampión
- Tos Ferina
- Difteria
- Tetano
- Polio
- Tifoidea
- Viruela

- Enfermedades Gastrointestinales:

- Disentería: Número de episodios en la vida.

- Enfermedades Respiratorias:

- IRS.: Frecuencia Anual
- Bronquitis: Diagnóstico por personal de salud
- Bronconeumonía: Diagnóstico por personal de salud.

-Otras:

-Alimentación:

- Tiempo de lactancia materna
- Edad de inicio de alimentación artificial
- Edad del destete
- Alimentación en los últimos 6 meses de vida

- Inmunizaciones:

- Sarampión
- DPT.
- Antipolio

e. Signos Físicos que presentó la persona durante la enfermedad:

- Signos clínicos del cuadro final.

f. Impresión Clínica.

D. Estudio del Medio:

1. Vivienda:

a. Instalaciones:

- Sala-comedor-cocina y dormitorios juntos
- Sala-comedor-cocina juntos y dormitorios separados
- Instalaciones separadas.

b. Pisos:

- Tierra
- Superficie lavable
- Ambos

c. Paredes:

- Palma
- Estacas
- Bahareque
- Bahareque sin repello

- Otro material sólido repellado
- Madera con pretillos.

d. Cielos:

- No tiene
- Machimbre
- Cartón, telas, petate, etc.
- Losas

e. Techos:

- Paja
- Teja
- Lámina
- Losas

f. Iluminación y Ventilación:

- Número de puertas
- Número de ventanas
- Iluminación Nocturna:
 - Energía Eléctrica
 - Candela, ocote, candil.

2. Agua y Excretas:

a. Agua:

- Agua intradomiciliar (chorro)

- Agua intradomiciliar (pozo)
- Pozo intradomiciliar con brocal cubierto
- Pozo intradomiciliar con brocal descubierto
- Pozo intradomiciliar sin brocal cubierto
- Pozo intradomiciliar sin brocal descubierto
- Chorro público
- Pozo público.

b. Excretas y Aguas Servidas:

- Conectadas a colector público
- Fosa Séptica
- Letrina Sanitaria
- Letrina Insanitaria
- No tiene
- Aguas servidas conectadas a colector público
- Aguas servidas conectadas a fosa séptica
- Aguas servidas conectadas a flor de tierra

3. Protección de la Vivienda:

a. De animales domésticos:

Cerdos, vacas, aves de corral, etc.

- b. De roedores:
- c. De insectos
- d. De otros animales, perros, gatos, etc.

E. Factores Condicionantes, Determinantes y Otros.

1. Datos de la Familia:

- a. Número de personas que constituyen el núcleo familiar
- b. Edades de los miembros de la familia.

2. Ingresos Familiares:

- a. Ingreso promedio mensual
- b. Personas responsables del ingreso

3. Objetos de Trabajo:

a. Propiedad de la tierra:

- propia
- arrendada
- posesión

b. Extensión:

- de 0 -- 9 manzanas
- de 10 -- 39 "
- de 40 -- 59 "
- de 1 -- 4 Caballerías
- de 5 o más Caballerías

4. Fuerza de trabajo

a. Trabaja como:

- Colono
- Cuadrillero
- Jornalero

5. Otra fuente de trabajo (describirla)

6. Educación de la familia

a. Escolaridad del difunto:

- Grado a que llegó.
- Sabía leer _____ No sabía leer _____

- b. Analfabetos mayores de 15 años
- c. Número de miembros menores de 15 años que asisten a la escuela

7. Alimentación:

- 1. Desayuno
- 2. Almuerzo
- 3. Cena

METODO:

El método empleado fue el siguiente:

A. Entrevista con los familiares o encargados del fallecido.

B. Observación directa de las condiciones del medio.

C. Revisión de registros clínicos cuando estos existen

MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO DE
AGUA BLANCA AÑO DE 1973

Mortalidad	Número de Defunciones	Tasa
General	102	8.4 por 1000
Infantil	12	23.6 por 1000
Neonatal	3	5.8 por 1000
Post-neonatal	9	17.6 por 1000
Mortinatalidad	7	13.7 por 1000
De 1 a 4 años	13	6.8 por 1000
Materna	2	3.9 por 1000
Proporc. de 0-4 años	25	24.5 por 100
Proporc. de 5-14 "	4	3.9 por 100
Proporc. de 15-44 "	14	13.7 por 100
Proporc. de 45 o más	44	43.1 por 100

RESULTADOS

Principales causas de defunción, según registro civil y resultado de la investigación en Agua Blanca, Jutiapa.

Registro Civil		
Código	Causa	Tasa por mil
43	Síntomas y estados morbosos mal definidos	2.1
03	Enteritis y otras diarreas	1.4
48	Las demás causas externas	1.0
30	Bronconeumonía y neumonía	0.7
17	Tumores malignos	0.7
21	Anemia	0.6
32	Úlcera Péptica	0.4
31	Bronquitis, enfisema y asma	0.4
16	Todas las demás enfermedades infecciosas	0.2
19	Diabetes	0.1

Resultado de la Investigación

Código	Causa	Tasa por mil
37	Desnutrición Protéico Calórica	1.7
17	Tumores malignos	0.9
29	Influenzas	0.8
48	Las demás causas externas	0.7
02	Disentería basilar y amebiasis	0.6
28	Accidentes cerebro vascular	0.4
30	Bronconeumonía y Neumonía	0.3
44	Todas las demás enfermedades	0.3
16	Todas las demás enfermedades infecciosas	0.2
32	Úlcera Péptica	0.2
27	Insuficiencia cardíaca congestiva	0.1
39	Complicaciones prenatales, parto y puerperio	0.1
22	Meningitis	0.08
34	Obstrucción intestinal y hernia	0.08
03	Gastroenterocolitis aguda	0.08
26	Infarto agudo del miocardio	0.08
36	Nefritis y nefrosis	0.08
31	Bronquitis, enfisema y asma	0.08

Se observa que los diagnósticos asentados en el registro civil, únicamente son 10; mientras que los encontrados en la investigación son 18. Asimismo se observa que el mayor número de diagnósticos asentados en el registro civil, corresponden a síntomas y estados morbosos mal definidos, lo que supone

la falta de conocimientos para emitirlos.

Defunciones por desnutrición según registro civil y resultado de la investigación por grupos de edad, número y tasa de mortalidad específica; Agua Blanca, Jutiapa, 1973

Grupos de Edad	Registro Civil			Investigación		
	No.	%	tasa x mil	No.	%	tasa x mil
0 -- 28 días	--	--	--	--	--	--
29 -- 364 días	--	--	--	--	--	--
1 -- 4 años	--	--	--	7	8.41	2.8
5 -- 14 años	--	--	--	2	2.32	1.96
15 -- 44 años	--	--	--	3	3.48	2.94
45 y más años	3	3.2	2.94	9	10.5	7.14

10 principales causas de defunción, según investigación asociadas a desnutrición, según grupos de edad.

Código	Causas de Muerte	Grupos de Edad										
		0-28 días	29-364 días	1-4 años	5-14 años	15-44 años	45 y + años	Tot.				
21	Anemia											20
03	Gastroenterocolitis Aguda											17
44	Desequilibrio hidroelectrolítico											7
17	Cáncer											7
27	Insuficiencia cardíaca congestiva											3
28	Accidentes cerebrales vasculares											3
20	Avitaminosis											2
30	Bronconeumonía y Neumonía											2
02	Disentería basilar y amebiasis											2
16	Hepatitis											1

Según Grupos Etarios:

00	-- 28 días	Tetano	2 casos
	--	Asociados a desnutrición -----	0 "
29	-- 364 días	Bronconeumonía y Neumonía	5 "
		Disentería Basilar y Amebas	2 "
		Obstrucción Intestinal	1 "
		Meningitis	1 "
		Asociadas a desnutrición -----	0 "
1	-- 4 años	Desnutrición Protéico Calórica	7 "
		Bronconeumonía y Neumonía	3 "
		Cáncer	2 "
		Hepatitis	1 "
		Asociadas a desnutrición -----	7 "
5	-- 14 años	Desnutrición protéico calórica	2 "
		Asma	1 "
		Meningitis	1 "
		Asociadas a desnutrición -----	2 "
15	-- 44 años	Las demás causas externas.	6 "
		Desnutrición protéico calórica	3 "
		Todas las demás enferm.	2 "
		Complicaciones prenatales, parto y puerperio	2 "

		Nefritis y nefrósisis	1 casos
		Asociadas a desnutrición -----	3 "
45 y más años		Cáncer	10 "
		Desnutrición protéico calórica	8 "
		Bronconeumonía y Neumonía	6 "
		Accidentes cerebro vasculares	6 "
		Disentería basilar y amebiasis	5 "
		Úlcera péptica	3 "
		Las demás causas ext.	2 "
		Todas las demás enf.	1 "
		Insuficiencia cardíaca congestiva	1 "
		Infarto agudo del miocar- dio	1 "
		Asociadas a desnutrición -----	9 casos

Según Sexo:

FEMENINO:		Desnutrición protéico calórica	8 casos
		Bronconeumonía y Neumonía	8 "
		Cáncer	7 "
		Disentería basilar y amebiasis	5 "
		Accidentes cerebro vasculares	4 "

	Las demás causas ext.	2 casos
	Las demás enfermedades infecciosas y parasitarias	2 "
	Insuficiencia cardíaca congestiva	2 "
	Complicaciones prenatales parto y puerperio	2 "
	Todas las demás enferm.	1 "
	Infarto agudo del miocardio	1 "
	Meningitis	1 "

MASCULINO:

Desnutrición protéico calórica	12 casos
Bronconeumonía y Neumonía	7 "
Las demás causas externas	6 "
Cáncer	5 "
Úlcera péptica	3 "
Todas las demás enf.	3 "
Disentería basilar y amebiasis	2 "
Las demás enfermedades infecciosas y parasitarias	2 "
Nefritis y nefrosis	1 "
Asma	1 "
Obstrucción Intestinal	1 "
Accidente cerebro vascular	1 "

Según Residencia:

El 86% con residencia habitual. El 11.6% que residían en otra aldea o departamento, pero que

actualmente residen en dicho lugar por más - de 20 años. Únicamente el 2.3% residen en el mismo lugar por un tiempo menor de 2 años.

Según Ocupación u oficio:

Jornalero	84 casos	97.7 %
Comerciante	1 "	1.2 %
Empleado en sala de billar	1 "	1.2 %

Según Profesión u oficio de la persona que certificó el fallecimiento:

Empíricos	53 casos	61.6 %
Auxiliar de Enfermería	33 "	38.4 %

Alimentación materna, tiempo de duración, edad de inicio de alimentación artificial:

Tiempo promedio lactancia materna	14.4 Ms.
Inicio de alimentación artificial	5.4 Ms.
ses.	
Únicamente 2 de los fallecidos no recibieron alimentación materna.	

Estudio del Medio:

1. Instalaciones de la vivienda:

a. Pisos:

-- de tierra	75 casos	87.2 %
--------------	----------	--------

- Superficie lavable 10 casos 11.6 %
- Ambos 1 " 1.2 %

b. Paredes:

- Otro material sólido 66 casos 76.7 %
- Bahareque sin repello 20 " 23.2 %

c. Cielos:

El 100 % no tiene

d. Techos:

- Teja 83 casos 96.5 %
- Lámina 1 " 1.1
- Paja 1 " 1.1
- Palma 1 " 1.1

e. Iluminación Nocturna:

- Gas 74 casos 86.1 %
- Candela, ocote 9 " 10.4
- Luz eléctrica 3 " 3.5 %

f. Ventilación:

-- Número de Puertas:

- Con 1 puerta 27 casos 31.4 %
- Con 2 puertas 42 " 48.8
- Con 3 puertas 12 " 14.0
- Con 4 puertas 4 " 4.6
- Con 6 puertas 1 " 1.1

-- Número de Ventanas:

- Con 1 ventana 38 casos 44.1 %
- Con 2 ventanas 13 " 15.0
- Con 3 ventanas 4 " 4.6
- Con 4 ventanas 1 " 1.1 %

g. Excretas:

- A flor de tierra 84 casos 97.6 %
- Fosa séptica 1 " 1.1
- Letrina Sanitaria 1 " 1.1

h. Agua:

- Pozo público 62 casos 72.0 %
- Chorro público 18 " 20.9
- Pozo intradomiciliar 4 " 4.6
- Agua intradomiciliar 2 " 2.2 %

i. Protección de la vivienda:

- El 100 % de las viviendas investigadas no están protegidas, teniendo acceso a ellas: vacas, gatos, cerdos, perros, roedores, insectos, gallinas, etc.

Estudio de los factores condicionantes, determinantes y otros:

1. Datos sobre la Familia:

- a. Número promedio de personas por fam. 6.17

- b. Edad promedio de personas por fam. 19.6
- c. Total de analfabetos mayores de 15 a. 146

2. Ingreso Familiar:

- a. De 0 - 49 Quetzales 80 Familias 93.0 %
- b. De 50 - 99 " 3 " 3.5
- c. De 150 y más " 1 " 1.1
- d. 2 familias no perciben ingreso mensual.

3. Propiedad de la Tierra:

- a. Tierra propia 50 Familias 58.2 %
- b. Tierra arrendada 34 " 38.5
- c. Sin tierra 2 " 2.2

4. Extensión de la Tierra:

- a. De 0 - 9 manzanas 69 Familias 79.9 %
- b. De 10 - 39 " 13 " 15.1
- c. De 1 - 4 Caballerías 2 " 2.2
- d. Sin tierra 2 " 2.2

5. Fuerza de Trabajo:

- a. Jornalero 84 casos 97.6 %
- b. Comerciante 1 " 1.1
- c. Empleado sala billar 1 " 1.1

6. Educación de la Familia:

- a. Analfabetos 46 casos 76.6 %
- b. Alfabetos 14 " 23.3

Se excluyen 26 casos que corresponden a los menores de 7 años.

7. Alimentación de la Familia:

- a. La alimentación de la familia está pobremente equilibrada en cuanto a calidad de nutrimentos se refiere. Constituyendo la dieta especialmente: Frijoles y tortilla; ocasionalmente huevos, incaparina y todavía más raro es que la dieta incluya leche, mucho más durante el período seco.

INTERPRETACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

1. Para efectuar la presente investigación, hubo necesidad de visitar todas las aldeas con sus respectivos caseríos, la mayoría de ellos de difícil acceso.

A pesar de ello se logró cubrir el 93.48 %; constituyendo un porcentaje adecuado para los fines que se propuso la investigación.

2. En lo que respecta a los diagnósticos encontrados en el registro civil, se observan los pocos conocimientos médicos para emitirlos, ya que el porcentaje más alto corresponde a síntomas y estados morbosos mal definidos; mientras que en la investigación el porcentaje más alto lo constituyó la desnutrición proteínica.

Asimismo se observó que el número de diagnósticos con mayor probabilidad de certeza encontrados en la investigación, superó en 18 a 10 a los del registro civil.

3. Llama la atención que el 100% de los diagnósticos anotados en el registro civil, fueron dados por empíricos por lo tanto no son enteramente confiables.

4. Se encontró que en el área de Agua Blanca, la desnutrición, a pesar de que existe, no es tan alta como en otras áreas del país y tampoco está afectado en mayor proporción al grupo etario comprendido de 1 a 4 años, sino por el contrario, al grupo mayor de 45 años.

Influyen en ello factores tales como: El inicio temprano de la alimentación artificial a los 5.4 meses promedio, pero esta es bastante deficiente, más en la edad adulta. Otra causa que influye, como factor determinante, es el nivel socio-económico bajo.

5. No se encontró relación patológica en lo que respecta a las migraciones, puesto que sucedieron en número reducido, y de aldea a aldea, con más de 20 años de residir en la misma. Esto a pesar de que el 96.5% de fallecimientos ocurrió en el área rural.

6. Las 5 principales causas de defunción según el registro civil son:

a. Síntomas y estados morbosos mal definidos	27.37 %
b. Enterítis y otras diarreas	19.00
c. Las demás causas externas	13.67
d. Bronconeumonía y neumonía	8.42
e. Cáncer	9.42

Según el resultado de la investigación:

a.	Desnutrición protéico calórica	24.13 %
b.	Cáncer	13.90 "
c.	Influenza	10.34 "
d.	Las demás causas externas	9.19 "
e.	Disentería basilar y amebiasis	8.40 "

Los diagnósticos de causa de defunción difieren mucho, coincidiendo únicamente 2; también se observa la diferencia en el orden de los diagnósticos encontrados.

7. En lo que respecta al medio ambiente los porcentajes más altos son:

a.	Viviendas con instalaciones juntas	96.5 %
b.	Pisos de tierra	87.2 %
c.	Paredes material sólido (adobe)	76.7 %
d.	Techos de teja	96.5 %
e.	Sin cielos	100.0 %
f.	Viviendas con una ventana	44.1 %
g.	Viviendas con 2 puertas	48.8 %
h.	Iluminación con gas	86.8 %
i.	Excretas a flor de tierra	97.6 %
j.	Agua pozo público	72.0 %
k.	Sin protección	100.0 %

Se observa acá las condiciones típicas del área rural de Guatemala, a pesar de que en esta región las comodidades son relativamente mejores.

8. El estudio efectuado nos indica con bastante claridad, que el 93.0% de las familias obtienen un ingreso mensual de menos de Q.50.00; con un promedio aproximado de Q. 18.00, por debajo del ingreso encontrado al nivel nacional. Q.25.65, pero con una ventaja, y es que acá el 97.8% de las familias trabaja la tierra y obtiene granos básicos y productos animales, con lo cual tiene sustento diario, utilizando este ingreso además para educación, ropa y otros gastos.

9. La tierra está distribuída así: 58% con tierra propia y 38.5% con tierra arrendada; el 79% tiene entre 0 y 9 manzanas, por lo cual existe un minifundio, y de mala calidad, porque es útil únicamente en la época lluviosa. Es en estas familias donde existe la mortalidad más alta.

10. El analfabetismo encontrado 76.6% está ligeramente por debajo del nivel nacional (78.2%), y coincidentemente, la mortalidad es mayor en analfabetos, por lo tanto la ignorancia juega un papel importante en la estructura de la mortalidad en la región.

CONCLUSIONES

1. Los Certificados de Defunción, en el Municipio de Agua Blanca en el año estudiado, fueron dados en el 100% por empíricos, permitiendo esto suponer la existencia de un amplio margen de error, por lo cual no son del todo confiables.
2. El grupo etario más afectado, fue el de 45 años y más, en el cual se presentaron también, en enfermedades degenerativas y DPC como causa básica y asociada. Es decir, que influye en el grupo sobre todo, la mala nutrición y el nivel socio-económico deficiente.
3. El medio en el cual ocurrieron las defunciones juega un papel importante. Las viviendas rurales, aunque no son enteramente iguales a las del área rural nacional, presentan características más deficientes en esta región.
4. Otro problema encontrado, que influye en la mortalidad, es el bajo ingreso económico, que favorece la desnutrición y el mantenimiento de factores adversos al desarrollo; de ahí que la mortalidad ocurrió, en un 79% en familias cuyas tierras, ya fueran propias o arrendadas, tenían una extensión de 0 a 9 manzanas.

5. El índice de analfabetismo encontrado (76.6%) fue inferior al señalado por los censos (78.2%) a nivel nacional. Sin embargo fue superior al observado en la región, en la población general (67.2%).
6. Indiscutiblemente un factor de mucha importancia, es que el acceso a las diferentes Aldeas sea factible, puesto que por el contrario, el acceso difícil o muy limitado a la población rural, redundará en atraso comercial, cultural, social, educativo, sanitario y de toda otra índole.

RECOMENDACIONES

1. Mejorar las vías de comunicación, para que la población rural tenga acceso con más facilidad a la urbe, favoreciendo así el intercambio y desarrollo.
2. Proporcionar ayuda, tanto a la población urbana como rural, que incluya mejoras tales como: Introducción de agua potable, alcantarillado o letrinización en su caso y luz eléctrica en el área rural, fomentando con ello comercio, distracción, trabajo, educación, salud, etc.
3. Crear fuentes de trabajo, ya que de noviembre a abril, la población, especialmente la joven, carece de ocupación, observándose las grandes migraciones a las costas norte o sur. Este desempleo temporal origina también la vagancia.
4. Indiscutiblemente los Centros de Salud cumplen una gran labor en lo que respecta a la salud, pero existiendo mayor colaboración por parte de la municipalidad y el estado, la función de los mismos aumentaría. Asimismo por parte del Ministerio de Salud Pública aumentar el presupuesto mensual de los Centros de Salud para que los medicamentos y el personal sean suficientes y eficientes.

5. Solicitar al Ministerio de Salud Pública la colaboración de una nutricionista y trabajadora social para mejoras en la comunidad y aprovechar los recursos existentes en mejor forma.

BIBLIOGRAFIA

1. MUNICIPALIDAD DE AGUA BLANCA, Jutiapa, Mortalidad en 1973.
2. MUNICIPALIDAD DE AGUA BLANCA, Jutiapa, Registro Civil del año de 1973.
3. MONOGRAFIA DE LA POBLACION DE AGUA BLANCA; Follito escrito por el personal docente de la escuela urbana de la localidad.
4. DIRECCION GENERAL DE ESTADISTICA, Censo de Vivienda y población Cifras preliminares, año 1973.
5. UNIDAD DE PLANIFICACION Y ESTADISTICA MSPAS., Natalidad de la República de Guatemala, calculada para los años de 1972 a 1980.
6. DIRECCION GENERAL DE CARTOGRAFIA, Diccionario Geográfico Nacional. Tomo I pp. 4 - 6, año 1961.

7. UNIDAD DE PLANIFICACION Y ESTADISTICA MSPAS. Mortalidad año de 1973, República de Guatemala.
8. POITEVIN PAZ, RODOLFO, Unidad de Planificación y Estadística, MSP y AS. pp 29 - 31.
9. MORALES URRUTIA, MATEO, División Administrativa de la República de Guatemala. Tomo II. Editorial Iberia, Gutenberg Guatemala. pp. 107 y 108.

Rubén A. Morales Ch.

Br. Ruben A. Morales Ch.

Emilio Peraza E.

Dr. Emilio Peraza E.
Asesor

Hugo Silva

Dr. Hugo Silva
Revisor

Julio de León M.

Dr. Julio de León
Director de la Fase III

Mariano Guerrero R.

Dr. Mariano Guerrero R.
Secretario

Carlos Armando Soto

Dr. Carlos Armando Soto
Decano