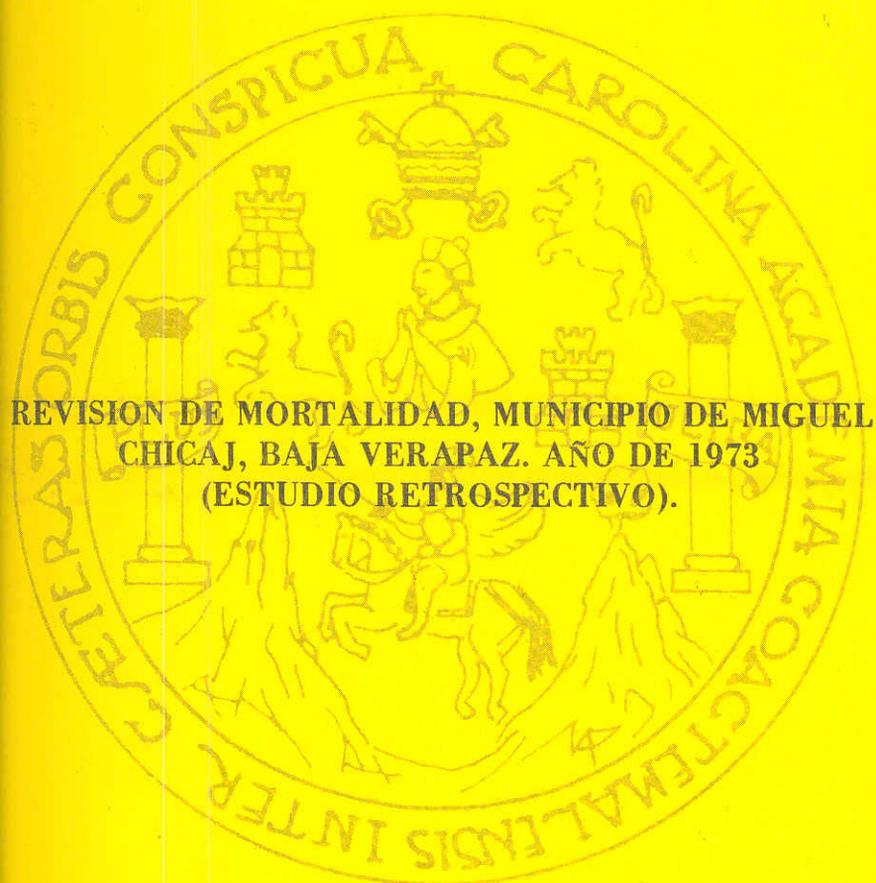


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Facultad de Ciencias Médicas



**REVISION DE MORTALIDAD, MUNICIPIO DE MIGUEL
CHICAJ, BAJA VERAPAZ. AÑO DE 1973
(ESTUDIO RETROSPECTIVO).**

AUGUSTO CESAR PALACIOS SHUTUC

Guatemala, abril de 1975

PLAN DE TESIS

1. INTRODUCCION
2. ANTECEDENTES
3. OBJETIVOS
4. MATERIAL Y METODOS
5. DESCRIPCION DEL AREA DE TRABAJO
 - 5.1 Población
 - 5.2 Historia y Costumbres
 - 5.3 Educación
 - 5.4 Economía
 - 5.5 Vestuario
 - 5.6 Otros Aspectos
 - 5.7 Vivienda y Saneamiento Ambiental
 - 5.8 Accidentes Geográficos
6. MORTALIDAD
 - 6.1 Desarrollo de la Investigación
 - 6.2 Mortalidad por desnutrición
7. COMENTARIO
8. CONCLUSIONES
9. RECOMENDACIONES
10. BIBLIOGRAFIA

I INTRODUCCION

La única fuente de información de que se dispone en la actualidad sobre causas de defunción la constituyen los Registros Civiles existentes en los Municipios de la República, por esta razón no hay un control que sea objetivo y se ajuste a la realidad en lo que a diagnósticos se refiere, pues no se cuenta con certificados médicos de defunción en la mayoría de casos, si los hay representan sólo un bajo porcentaje, comparado con el resto de registros en donde el diagnóstico es dado por personas que no tienen el conocimiento suficiente y que lo hacen por ser una autoridad dentro de la población, generalmente un alcalde auxiliar; sin embargo podemos obtener de ellos datos de importancia, tales como mortalidad por sexo, grupos etarios y grupos de población urbana y rural.

Se pretende con la presente investigación contribuir en mínima parte a lograr un diagnóstico como causa de muerte lo más preciso, tomando en consideración que se trata de un estudio retrospectivo realizado en el Municipio de San Miguel Chicaj, Baja Verapaz, lugar donde se efectuó la práctica Rural de Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.).

ANTECEDENTES

El único estudio llevado a cabo en el Municipio de San Miguel Chicaj, del Departamento de Baja Verapaz, fue efectuado por el Dr. Marco Tulio Tabin, bajo el título de "DIAGNOSTICO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CHICAJ, BAJA VERAPAZ", este estudio lo efectuó durante su práctica rural de Ejercicio Profesional Supervisado.

En lo que se refiere a un análisis de las causas de Mortalidad en ese Municipio, podemos decir con toda certeza que la presente investigación es la primera que se realiza.

3 OBJETIVOS

Determinar con mayor precisión las causas de muerte en el Municipio de San Miguel Chicaj, Baja Verapaz.

Determinar las características del ambiente social-económico y Físico-Biológico del medio familiar en donde ocurrió el fallecimiento.

Conocer la realidad sobre los diagnósticos encontrados en el registro civil de la localidad mediante la entrevista de los familiares de las personas fallecidas durante el año de 1973.

Contribuir a proporcionar un diagnóstico más cercano a la realidad.

Demostrar que el índice de mortalidad en el Municipio de San Miguel Chicaj es más alto en niños menores de cuatro años.

Demostrar el alto índice de mortinatalidad existente en el Municipio de San Miguel Chicaj.

Demostrar que la mayoría de los casos investigados no tuvieron asistencia médica.

MATERIAL Y METODOS

Material

- A. El 100 por ciento de las familias relacionadas con el fallecido.
- B. La vivienda y otros aspectos ambientales del fallecido.
- C. Libros de defunciones y de nacimientos del Registro Civil local.
- D. Instrumentos de Estudio, Anexo del protocolo de Investigación "Mortalidad", Formulario elaborado especialmente para efectuar la entrevista familiar por la facultad de Ciencias Médicas. Universidad de San Carlos de Guatemala.

Métodos:

- A. Se define primeramente el universo, que en el presente estudio corresponde a la totalidad de las defunciones reportadas en 1973, o sea, 126.
- B. La población, según censo efectuado en 1973, es de 8,895 personas, por tal situación se procedió a entrevistar a los familiares de las 126 personas fallecidas durante ese año.
- C. Se revisaron los libros de defunciones del registro civil, donde se obtuvieron los datos generales de los fallecidos, también se logró obtener los diagnósticos de defunción y nombre de la persona encargada en declarar la muerte.
- D. Para llevar a cabo este trabajo se visitó cada una de las viviendas donde residen los familiares de los difuntos

reportados en el libro de defunciones, durante la visita se efectuó la entrevista requiriendo los datos del instrumento de estudio.

- E. La entrevista fue directa, para poderla llevar a cabo se contó con la colaboración de personas que sirviera de guía e intercomunicador para poder darnos a entender, ya que la mayoría de las personas entrevistadas no hablaban castellano.

DESCRIPCION DEL AREA

San Miguel Chicaj, Municipio del Departamento de Baja Verapaz, cuenta con una Municipalidad de cuarta categoría, su extensión territorial es 300 kilómetros cuadrados. El banco de marca establecido por la Dirección General de Caminos en el parque de la Cabecera Municipal está a 940.12 metros sobre el nivel del mar. Este municipio colinda al Norte con Uspantán y Purulhá; al Este con Purulhá y Salamá; al Sur con Salamá y al Oeste con Rabinal.

San Miguel Chicaj dista de la ciudad capital por la Ruta Nacional No. 5, 132 kilómetros, dicha ruta pasa por los poblados siguientes: San Juan Sacatepéquez, Granados, El Chol y Rabinal, está carretera su mayoría es terracería. Por la Ruta Nacional No. 17 dista 157 kilómetros, carretera en su mayoría está asfaltada y pasa por los poblados siguientes: Sanarate, El Progreso, El Rancho y Salamá. Este Municipio dista de la cabecera Departamental, 9 kilómetros, carretera de terracería transitable en cualquier época del año.

Por este poblado pasan varias líneas de Transportes extraurbanos que cubre diariamente las dos rutas, existen líneas de transportes sub-urbanos que de Cubulco y Rabinal conducen a la cabecera Departamental.

5.1 Población:

Según el censo de población de 1964, San Miguel Chicaj contaba con una población de 7,232 habitantes distribuidas en el área urbana y rural.

Los datos de la población según el último censo (1973) estaba constituida por 8,895 personas. La población es predominantemente indígena.

5.2 Historia y Costumbres:

Etimología de la palabra Chicaj, viene de los vocablos de la lengua Quiche CHI, que significa EN; y CAJ, significa CIELO, o sea, "En el Cielo" este sobrenombre le fue dado ya que los habitantes de este Municipio tenían la creencia que su Santo Patrono SAN MIGUEL ARCANGEL en imagen había descendido del cielo para ser adorado en su iglesia.

Este Municipio fue declarado PUEBLO por Decreto Gubernativo firmado en 1873 por el Presidente Don Mariano Gálvez.

El 10, de Agosto de 1935, se firmó el Decreto Gubernativo por Don Jorge Ubico, quién ordenaba que el Municipio de San Gabriel Pansuy, hoy aldea, se anexará a San Miguel.

La fiesta patronal de este Municipio se celebra año con año del 26 al 29 de Septiembre, dichas celebraciones se hacen en honor al Santo Patrono San Miguel Arcangel, se acostumbra efectuar solemnes procesiones, alegres corridas de toros e importantes transacciones comerciales.

Es en este Municipio donde aún el tradicionalismo indígena perdura al igual que en Rabinal, ya que para el día de los Santos es costumbre llegar a adornar las tumbas de familiares fallecidos con comida y regalos.

Entre los diferentes costumbrismos tenemos los diferentes bailes autóctonos y propios de la raza indígena y que se mencionan a continuación:

Baile del Patxcá que se acompaña con el Tun y Chirimilla.

Baile del Camán Ust se acompaña con violín.

Baile del Costeño, se acompaña con marimba (Entonando Sonos).

Baile del Negrito, se acompaña con tambor pequeño y pito.

Baile del Moro, se acompaña con tambor y pito.

Baile del Cortez, se acompaña de tambor y chirimilla.

Baile del Mazate, se acompaña con tun.

Matrimonio:

Esta tradición es una ley en el indígena de San Miguel Chicaj, cuando un joven desea tomar por esposa a una señorita, primeramente se lo comunica a su padre, quién es el encargado de conseguir a su "ABOGADO", entendiéndose como tal a una persona de edad quién se encarga de pedir permiso a los padres de la señorita para pactar el matrimonio. Este anciano "Abogado" como ellos le llaman, hace lo que según se entiende por Santas Escrituras, no es más que siete pláticas (Sesiones) con los parientes más cercanos de la señorita (padres, tíos, etc.), previo a llevarse a cabo el acto matrimonial; si el joven es aceptado por los parientes de la señorita. Estas siete escrituras dan inicio en la casa de la señorita, los padres del joven van acompañados del abogado, quien sirve de intermediario entre ambas familias, si el joven es aceptado hay fiesta donde se bebe licor; por el contrario si no es aceptado el licor no se toma y habrá otra plática hasta que por último sea aceptado o rechazado, pero se insistirá con todos los familiares para que estos den su visto bueno.

Si el joven es aceptado es obligación de él llevar la Ropa que deberá lucir la novia en el acto matrimonial, esto sucede a la cuarta sesión ó "cuarta escritura" como también le llaman, durante esa sesión se sirve café con pan y rezan toda la noche y es acá cuando se pone el plazo de 15 ó más días. En la Quinta sesión hay fiesta en la casa del prometido, a esta fiesta le han dado el nombre de CONVITE, se hace abundante comida, parte de esta comida es llevada por la novia a su casa. La sexta sesión no es más que el acto matrimonial ante los oficios del alcalde Municipal quién los une por matrimonio civil y la Séptima y última escritura es el acto religioso y es el momento cuando los padres entregan a la hija a su esposo, durante esta celebración hay fiesta amenizada con marimba, hay abundante comida, se baila y se reza toda la noche, dándole gracias a Dios por la unión de los "enamorados".

Hay que hacer notar que durante el tiempo que duren las siete sesiones o Santa Escrituras, la joven pareja no debe cruzarse palabras porque se lo prohíben sus padres.

Cofradías:

Es una organización religiosa que celebra una vez por año una novena, misa o velación como ofrenda a determinada imagen, en la cofradía existen personas que mueven toda una celebración, como ejemplo; tenemos la cofradía que mueve y organiza la fiesta patronal. La cofradía está organizada de la siguiente manera: Primer mayordomo hasta 7o. mayordomo. Durante el tiempo que dura la celebración las personas que componen la cofradía tienen un convivio familiar, donde duermen; comen y bailan y hay comida para todos. Esta organización centra sus actividades en un local que ocupan para el efecto.

Comidas Típicas del Pueblo

Vale la pena mencionar que como sucede en los diferentes lugares de la República, San Miguel Chicaj se caracteriza por su comida típica y autóctona. El Boxbol es la merienda que todo visitante apetece cuando llega a este bello paraje. El Boxbol está hecho de hoja de ayote, masa de maíz, pepita de ayote, miltomate, tomate y chile que le da a este platillo un sabor especial y hace que se quede el deseo de volverlo a comer.

5.3 Educación:

San Miguel Chicaj cuenta en la actualidad con una escuela pública con sus seis grados de primaria, a esta escuela asisten gran número de niños en busca de nuevos conocimientos, aunque hay que mencionar que casi por lo regular a medio año, o cuando se acerca la cosecha en las fincas abandonan la escuela para buscar sus alimentos en compañía de sus padres.

Las personas alfabetas en San Miguel Chicaj en 1973 eran 2,080 y las analfabetas 6,815.

En San Miguel existe también un Instituto Bíblico Privado donde dan enseñanzas de la Biblia y cursos de la enseñanza prevocacional (ciclo básico), los alumnos que asisten a este instituto son personas de diferentes lugares de la República y que han ganado una beca para poder estudiar.

5.4 Economía

Los habitantes de este Municipio en su mayoría son eminentemente agricultores. Sus tierras las cultivan principalmente con maíz, caña de azúcar, frijol, maní y algunos árboles frutales.

En 1973 la población económicamente activa estaba constituida por 2,242 personas, a este grupo pertenecen las personas que aportan su fuerza de trabajo para sostenimiento del hogar.

5.5 Vestuario:

El indígena de San Miguel Chicaj usa vestimenta sencilla y muy característica de la raza Cackchiquel, siendo una combinación de lindos y variados colores, a continuación se describirá las características del vestido del hombre y la mujer.

Traje de la Mujer:

Güipil (blusa), tejida por ellas mismas, con figuras bordadas que encierran creencias según los nativos; con vistosos colores, Corte (falta ó refajo), confeccionado con hilo y caprichosas figuras en un fondo verde y que es sostenido por una faja de hilo color rojo.

Cinta, pequeña tira de tela que utilizan para adornarse la cabeza, además la utilizan para sostenerse el cabello. Rebozo, lienzo de tela blanca que la utilizan para cobijarse en tiempo de frío. Collar, gargantilla de piedras de colores que además la adornan con monedas antiguas de plata.

Aretes, como se tiene sabido es tradición de la mujer indígena usar aretes largos y vistosos. Anillo, prenda que usa la mujer cuando se une al matrimonio, usándolo en el dedo anular de la mano derecha.

Por lo regular la gente indígena no usa calzado y cuando así lo hace se cubre los pies con caites.

Traje del Hombre:

Pantalón: de manta blanca traslapado. Camisa de manta blanca, cuello cerrado y manga larga. El pantalón lo sostienen con una banda de tela color rojo. Sombrero de palma y alas anchas.

Vale la pena mencionar que estas prendas son confeccionadas por la mano delicada de la mujer en sus momentos de ocio, mientras el hombre se dedica a sus labores agrícolas.

5.6 Otros aspectos:

El Municipio de San Miguel Chicaj cuenta con un pueblo, seis aldeas y dieciseis caseríos, siendo los siguientes con las diferentes distancias entre cada uno y la cabecera municipal.

La cabecera Municipal tiene los caseríos siguientes:

- Caserío Rincón de Jesús que dista de la cabecera 2 Kms.
- Caserío Rincón San Pedro que dista de la cabecera 2 Kms.
- Caserío El Palmar que dista de la cabecera 3 Kms.

Las aldeas son las siguientes:

Aldea Dolores dista de San Miguel 6 Kms., siendo sus caseríos los siguientes: El Bramadero distante de la cabecera 8 kms., caserío el Javillal a 10 Kms. de San Miguel.

Aldea San Gabriel Pansuy dista de la cabecera 8 Kms., teniendo los caseríos siguientes:

- Caserío Chixolop distante de San Miguel 10 Kms.
- Caserío Chilajón distante de San Miguel 20 Kms.
- Caserío Quiate distante de San Miguel 13 Kms.
- Caserío Camalmapa distante de San Miguel 26 Kms.
- Caserío Sta. Rita distante de San Miguel 32 Kms.
- Caserío Chupel distante de San Miguel 36 Kms.
- Caserío Chicholón distante de San Miguel 28 Kms.

La aldea San Rafael dista de San MIGUEL 14 Kms. y cuenta con los caseríos siguientes:

- Caserío Chopen distante de San Miguel 7 Kms.
- Caserío Sta. Rita distante de San Miguel 9 Kms.

La aldea San Francisco dista de la cabecera municipal 8 Kms., y su caserío El Tempisque dista de cabecera 12 Kms.

La aldea Las Minas, dista de San Miguel Chicaj la distancia de 14 Kms., este núcleo poblado según la Municipalidad es aldea, aunque no existe Decreto Gubernativo al respecto.

5.7 Vivienda y Saneamiento Ambiental:

Las viviendas de esta población tienen diferentes características, las hay desde un simple rancho construido con horcones, varas tramadas cubiertas con lodo, techo de paja hasta viviendas más modernas construidas con adobe repellido, con techo de teja o bien lámina.

En lo que se refiere a Saneamiento Ambiental podemos decir que en la actualidad San Miguel Chicaj cuenta con moderna red de drenajes que muy pronto estará funcionando para beneficio de los vecinos. Además se cuenta con moderna instalación donde funcionará el rastro municipal y edificio donde funcionará el Mercado Municipal.

5.8 Accidentes Geográficos:

Entre los diferentes accidentes geográficos se pueden mencionar los siguientes:

Sierra de Chacúas, Cerro el Palmar, Cerro Ixcayán, Cerro Chopén, Cerro San Pedro y Cerro Chicajá.

Los Ríos que irrigan esta región son los siguientes:

Carchelá, Quililá, Salamá, San Miguel, Negro, Salto de Agua, Platanos, Las Minas, Piedra de Fuego y Chicajá.

6 MORTALIDAD

6.1 Desarrollo de la Investigación:

Para iniciar con el desarrollo de la presente investigación vale la pena mencionar algunas características del área en referencia.

CUADRO No. 1

DISTRIBUCION DE LA POBLACION, URBANA, RURAL Y SEXO. MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CHICAJ, B. V. AÑO DE 1973

	Urb.	Rural	Total
Mujeres	1,111	3,409	4,520
Hombres	1,023	3,352	4,375
TOTAL	2,134	6,761	8,895

Fuente: Censo de Población Año de 1973. Dirección General de Estadística.

Como puede verse en el cuadro anterior la población rural es más o menos tres veces más que la población urbana, asimismo puede verse la relación que existe entre ambos sexos que es de más o menos 1:1.

CUADRO No. 2

DISTRIBUCION DE LA POBLACION ALFABETA, ANALFABETA, RURAL, URBANA Y PORCENTAJE. MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CHICAJ, B. V. AÑO DE 1973.

	Urb.	Rural	Total	o/o
Alfabetos	617	1,463	2,080	23.4
Analfabetos	--	---	6,815	76.6
TOTAL	617	1,463	8,895	100.0

Fuente: Censo de población 1973. Dirección General de Estadística.

Puede verse en el cuadro anterior que la población analfabeta es muy numerosa aunque debe tomarse en cuenta que se incluye a los niños que por su edad no pueden asistir a la escuela (Menores de 6 años). El No. de analfabetos están distribuidos en ambas áreas.

La población económicamente activa en el área de trabajo en el año de 1973 corresponde la cantidad siguiente: 2,242 personas, distribuidas de la manera siguiente: Area Urbana 500 personas y el Area Rural 1,742 personas, entendiéndose por personas económicamente activas a todas aquellas personas que aportan su fuerza de trabajo al sostenimiento del hogar; en este grupo podemos incluir a los niños comprendidos de los 10 años en adelante y que ayudan a sus padres en las labores agrícolas.

La población indígena, y que es la más numerosa hace un total de 1,897 personas para el Area Urbana y 6,128 para el Area Rural. La población ladina hace un total de 870 personas que se encuentran distribuidas en ambas áreas, como se ve la población indígena es muy numerosa.

CUADRO No. 3

DISTRIBUCION DE LA POBLACION POR GRUPOS DE EDAD, URBANA, RURAL. MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CHICAJ, B. V. AÑO DE 1973

Grupos de Edad	Urbana	Rural	Total	o/o
Menores de 7 años	494	1,689	2,183	24.54
De 7 a 9 años	170	623	793	8.91
De 10 a 12 años	185	572	757	8.51
De 13 a 17 años	274	851	1,125	12.64
De 18 años y más	1,011	3,026	4,037	45.39
TOTAL	134	6,026	8,895	99.99

Fuente: Censo de Población 1973. Dirección General de Estadística.

En el cuadro anterior se puede ver que el grupo de edad más numeroso es el comprendido de los 7 años y menos, esto si tomamos en cuenta que el número mayor observado es de los 18 años y más pero acá se comprenden todas las demás edades.

CUADRO No. 4

NUMERO DE NACIMIENTOS PROBABLES URBANO, RURAL
EDAD DE LA MADRE. MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CHICAJ
B. V. AÑO DE 1973

Edad de la Madre	URBANA		RURAL		TOTAL	
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
De 15 a 19 años	15	4.1	56	15.6	71	19.7
De 20 a 24 años	16	4.4	57	15.7	73	20.2
De 25 a 29 años	17	4.7	63	17.5	80	22.2
De 30 a 34 años	14	3.8	54	15.0	68	18.8
De 35 a 39 años	12	3.3	44	12.2	56	15.5
De 40 a 44 años	2	0.5	9	2.5	11	3.0
De 45 a 49 años	0	0	1	0.2	1	0.2
Total	76	20.8	284	78.9	360	99.6

Fuente: Unidad de Planificación y Estadística. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

Podemos ver que el grupo de edad de las madres en los que se tuvo el mayor número de partos es el grupo comprendido de 25 a 29 años, por que se puede decir que es esta la edad más fértil de la madre.

Si comparamos la cantidad de nacimientos probables, con los nacimientos reales, que fueron 372, se puede ver que hay una mínima diferencia.

Se ve a la vez que es en el área rural donde se calculó el mayor número de nacimientos, del área en referencia.

DENSIDAD (CALCULADA) POBLACION.
MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CHICAJ. B.V.
AÑO DE 1973

Habitantes	Extensión territorial	Densidad
9,083	300 Kms ² .	30.3 hab. x Km ²

Fuente: Unidad de Planificación y Estadística. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

DENSIDAD REAL DE POBLACION.
MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CHICAJ, B. V.
AÑO DE 1973

Habitantes	Extensión territorial	Densidad
8,895	300 Kms ²	29.56 Hab. x Km ²

La densidad no es más que la cantidad de personas que viven en una extensión comprendida por un kilómetro cuadrado de superficie. Se ve también que en este renglón también es poca la diferencia.

CUADRO No. 5

DISTRIBUCION DE LA POBLACION CALCULADA POR
GRUPOS DE EDAD, SEXO Y AREA (URBANA Y RURAL).
MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CHICAJ, B. V. AÑO DE 1973

Grupos de Edad	HOMBRES			MUJERES		
	Urb.	Rural	Total	Urb.	Rural	Total
De 0 a 4 años	175	648	823	174	658	832
De 5 a 14 años	258	1113	1271	289	1192	1281
De 15 a 44 años	342	1310	1662	375	1382	1757
De 45 años y más	139	516	655	135	470	605
Total	924	3587	4511	972	3600	4572

Fuente: Unidad de Planificación y Estadística. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

Si tomamos en consideración que los grupos de edad son diferentes, es decir, que hay grupos que abarcan 4 años, 10 años y más, se puede ver que el grupo que abarca 4 años, o sea, el grupo comprendido de 0 a 4 años es el más numeroso, la relación que existen entre ambos sexos viene siendo similar, o sea, de 1:1, siendo también más numerosa la población rural. El cuadro anterior es de la población calculada que fue de 9,083 si la comparamos con la población real que es de 8,895 (según censo) se verá que es poca la diferencia (88 personas).

CUADRO No. 6

TASAS DE MORTALIDAD. MUNICIPIO DE
SAN MIGUEL CHICAJ. BAJA VERAPAZ. AÑO DE 1973

Mortalidad	No. Defunciones	Tasa	
Mortalidad General	110	12.36 x 1000	Habitantes
Mortalidad Infantil.	35	94.08 x 1000	nacidos vivos
Mortalidad Neonatal.	14	37.63 x 1000	Nacidos vivos
Mortalidad Post-Neonatal	21	56.45 x 1000	Nacidos vivos
Mortalidad Mortinatalidad.	16	43.01 x 1000	Nacidos vivos
Mortalidad de 1 a 4 años	28	18.66 x 100	Hab. de 1 a 4 años
Mortalidad de 5 a 14 años	11	10.00 x 100	
Mortalidad de 15 a 44 años	11	10.00 x 100	
Mortalidad en mayores de 45 años	25	22.72 x 100	
Mortalidad Proporcional 0 a 4 años	63	57.29 x 100	

Al analizar el cuadro mencionado anteriormente podemos darnos cuenta que la mortalidad proporcional de 0 a 4 años es bastante alta, ya que es ese el grupo de edad más afectado, es decir que es el grupo de edad que más defunciones presentó.

En los Objetivos de la presente investigación se mencionó que se tenía en mente entrevistar al 100 por ciento de las familias de las personas fallecidas durante el año de 1973, objetivo que no se pudo cumplir a cabalidad por diferentes motivos que fueron adversos. Los motivos se mencionan a continuación.

Fueron entrevistadas el 42.85 por ciento de las familias.

Las familias que se intentó entrevistar y que durante la visita a su comunidad no se localizaron porque habían marchado a la finca, fue el 19.04 por ciento.

Las familias que se intentó entrevistar y al preguntar por ellas en su comunidad, los vecinos informaron desconocerlas, estas familias representan el 15.07 por ciento.

Las familias que no fueron entrevistadas por no pertenecer al área de trabajo fue el 3.17 por ciento.

Las familias que no fueron entrevistadas por diferentes causas, como distancias lejanas, dificultad de comunicación por diferente idioma, desconocimiento del área ó información equivocada hace un total de 19.84 por ciento.

En total fueron entrevistadas 54 familias, de estas el 27.77 por ciento se localizó dentro del perímetro urbano y el resto, o sea, el 72.22 por ciento en el área rural.

CUADRO No. 7

DISTRIBUCION DE LAS FAMILIAS ENTREVISTADAS POR AREA, SEXO (DEL DIFUNTO) Y PORCENTAJE. ESTUDIO DE MORTALIDAD. MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CHICAJ, BAJA VERAPAZ. AÑO DE 1973

URBANA				RURAL			
Hombres	Mujeres	Total	o/o	Hombres	Mujeres	Total	o/o
6	9	15	27.77	21	18	39	72.22

En total fueron entrevistadas 27 familias con pariente fallecido de sexo masculino y 27 familias con pariente fallecido, sexo femenino, distribuidos según el área como se puede ver en el cuadro anterior.

En el cuadro anterior se vuelve a confirmar que el grupo de edad más afectado por las múltiples enfermedades que a cada instante acechan a las personas en el medio rural, es el grupo comprendido de 0 a 4 años, ya que representa el 85.5 por ciento del total de familias investigadas.

Entre las enfermedades que más atacan a estas personas se verá más adelante que son enfermedades infecciosas y nutricionales, que son debido a múltiples factores Socio-Económicos y Biológicos de estas personas.

Residencia de Ocurrencia de la Muerte por Residencia Habitual

En la investigación llevada a cabo, vale la pena mencionar que en ningún momento se relacionó o tuvo que ver directamente la residencia como factor determinante de muerte, aunque sí puede relacionarse en aquellas familias que marchan a las fincas de la costa sur en forma temporal y que cuando regresan a su hogar traen síntomas de diversas enfermedades, con consecuencias fatales.

En párrafo anterior se mencionó que hubo regular número de familias que no pudieron ser entrevistadas por que habían migrado a las fincas.

CUADRO No. 9

DISTRIBUCION DE LAS PERSONAS INVESTIGADAS SEGUN OCUPACION U OFICIO, URBANO Y RUBAL. ESTUDIO DE MORTALIDAD. MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CHICAJ, B. V. AÑO DE 1973

Ocupación u Oficio	Urb.	Rural	Total	o/o
Sin Oficio	11	32	43	79.62
Jornalero	1	4	5	9.25
Of. Domésticos	1	2	3	5.55
Molendera	1	1	2	3.70
Secretaria Comercial	1	0	1	1.85
TOTAL	15	39	54	99.97

Los términos que se mencionan en el cuadro anterior "sin oficio" se aplicará a las personas que en el momento de su muerte no desempeñaban o ejercían un oficio, es decir, que se le dará a los niños comprendidos de 0 a 5 años de edad y por lo tanto no aportaban aún su fuerza de trabajo; aquí nuevamente se ve que es este el grupo de edad más afectado. El término Molendera podría decirse que es un sinónimo de las personas con un oficio u ocupación del hogar.

Hay que mencionar que ninguna de estas ocupaciones tiene que vincularse como una causa determinante de muerte, aunque se tuvo el caso de tres personas que fallecieron en forma accidental y por las mismas condiciones que su mismo trabajo le imponía, ocurrió su muerte, a estas personas no se investigó por no pertenecer al área de trabajo, eran personas migratorias.

Personas que Certificaron la Muerte:

En este Municipio la mayoría de las defunciones son reportadas por una persona que lo hace únicamente por ser autoridad en el pueblo (Alcalde Auxiliar), por lo mismo se tiene que tener un diagnóstico empírico y muy alejado a la realidad. En el listado de Diagnósticos que se mencionan adelante se verá lo equivocado que están los mismos.

Además se mencionará una lista de diagnósticos que a mi parecer son más precisos y por lo mismo más cercanos a la realidad, aunque debe tenerse en cuenta que por una serie de circunstancias estos diagnósticos no son el cien por ciento seguros ya que se basan en el interrogatorio efectuado a cada una de las familias visitadas.

CUADRO No. 10

DISTRIBUCION DE LAS DEFUNCIONES REPORTADAS EN EL REGISTRO CIVIL CON O SIN CERTIFICACION MEDICA, URBANA O RURAL Y PORCENTAJE. ESTUDIO DE MORTALIDAD. MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CHICAJ. B. V. AÑO 1973.

	Urb.	Rural	Total	o/o
Con certificación Médica	1	3	4	3.17
Sin certificación Médica	28	94	122	96.80
TOTAL	29	97	126	99.97

Fuente: Registro Civil.

En el cuadro anterior se menciona que sólo cuatro personas tenían certificación médica, tres de ellas fallecieron en forma accidental y por lo mismo les fue practicada autopsia Médico Legal, y es por eso que se encontró la certificación correspondiente.

CUADRO No. 11

DISTRIBUCION DE LAS DEFUNCIONES INVESTIGADAS CON O SIN CERTIFICACION MEDICA, URBANA O RURAL Y PORCENTAJE. ESTUDIO DE MORTALIDAD. MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CHICAJ, B. V. AÑO DE 1973

	Urb.	Rural	Total	o/o
Con certificación médica	1	0	1	1.85
Sin certificación médica	14	39	53	98.14
TOTAL	15	39	54	99.99

Como se ve en el cuadro anterior sólo en un caso se tuvo a la vista el certificado médico de defunción, este caso incluso se dijo había estado hospitalizada en varios hospitales, por lo que se tuvo también record o ficha clínica, pero no fue posible revisar. Las cifras tan altas de las personas que no tiene certificado Médico de defunción hace pensar que nunca o rara vez acudieron al Médico en busca de alivio.

Antecedentes de Importancia:

Durante el interrogatorio a los familiares de los difuntos no se pudo obtener referencia de importancia que se relacionará íntimamente como causa de muerte.

Principales Síntomas y Signos:

Entre los principales síntomas y signos referidos se pueden mencionar los siguientes y vale la pena mencionarlos con los propios vocablos de poblado.

- A. Mucha "calentura", queriendo expresar con este término, que el paciente había padecido de fiebre alta.
- B. "Ya no comía" ó "No tenía hambre", es decir, que los pacientes antes padecieron de anorexia.
- C. "Tuvo muchos asientos", querían expresar con esto cuadros de diarrea.
- D. "Disenteria Blanca", cuadro diarreico agudo ó probablemente algún síndrome de mala absorción.
- E. "Hinchazón de pies y manos", pacientes que probablemente padecieron de desnutrición crónica e Hipoproteinemia.

En la mayoría de los casos refirieron cuadros febriles queriendo expresar con ello probablemente cuadros infecciosos agudos o crónicos.

En muchos casos durante el interrogatorio lo primero que mencionaban es, que el familiar había padecido de "Paludismo", y como se verá posteriormente en el cuadro que se mencionará, en el registro civil se encontraron varios diagnósticos de paludismo, estos diagnósticos fueron dados porque el paciente presentó cuadros febriles.

Se pudo comprobar que en el pueblo la mayoría de sus habitantes tienen el concepto que si hay fiebre, padecen de paludismo y ellos mismos se automedican.

CUADRO No. 12

DISTRIBUCION DE LOS DIAGNOSTICOS REPORTADOS EN
EL REGISTRO CIVIL POR, SEXO, AREA Y PORCENTAJE.
ESTUDIO DE MORTALIDAD. MUNICIPIO DE SAN MIGUEL
CHICAJ. B. V. AÑO DE 1973

No.	Diagnóstico	SEXO		AREA			o/o
		Fem.	Masc.	Urb.	Rural	Total	
1.	Inanición, Asfixia por Sumersión Gripe, Fiebre, parásitos intestinales Tb. Estomacal (Síntomas y estados Morbosos mal definidos)	17	15	7	25	32	59.25
2.	Paludismo	6	9	4	22	15	27.77
3.	Tos Ferina	1	1	0	2	2	3.70
4.	Disenteria	1	0	1	0	1	1.85
5.	Melanosarcoma del Recto	1	0	1	0	1	1.85
6.	Desnutrición 3er. Grado	1	0	1	0	1	1.85
7.	Desnutrición de la Madre	0	1	0	1	1	1.85
8.	Sin Diagnóstico	0	1	1	0	1	1.85
Total		27	27	15	39	54	99.92

Fuente: Registro Civil.

CUADRO No. 13

DISTRIBUCION DE LOS DIAGNOSTICOS PRECISADOS
SEGUN INVESTIGACION POR SEXO, Y AREA. ESTUDIO
DE MORTALIDAD. MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CHICAJ.
B. V. AÑO DE 1973

No.	Diagnóstico	SEXO		AREA			o/o
		Masc.	Fem.	Urb.	Rural	Total	
1.	Neumonía, Bronconeumonía	8	8	3	13	16	29.62
2.	Desnutrición Proteico Calórica. Desnutrición Crónica del Audlto. Avitaminosis	5	4	3	6	9	16.66
3.	Parto Distócico Gemelar, Sufri- miento Fetal Agudo	3	5	1	7	8	14.85
4.	Síndrome Convulsivo, Meningitis, Laringotraqueítis Aguda, Infección Urinaria, Accidente Cerebrovascular. (Todas las demás enfermedades)	3	2	2	3	5	9.25
5.	Gastroenteritis Aguda	2	2	2	2	4	7.40
6.	Tuberculosis Pulmonar	1	3	2	2	4	7.40
7.	Hipertrofia de la Epiglotis, labio Leporino (Anomalías Congénitas.	3	0	0	3	3	5.55
8.	Amibiasis Intestinal	0	1	1	0	1	1.85
9.	Melanosarcoma del Recto	0	1	1	0	1	1.85
10.	Insuficiencia Cardíaca	1	0	0	1	1	1.85
11.	Parto Séptico. Septicemia	1	0	0	1	1	1.85
12.	Sin Diagnóstico preciso	0	1	0	1	1	1.85
Total		27	27	15	39	54	99.94

Si hacemos una comparación de los dos cuadros anteriores se observa, que en el cuadro No. 12 predominan los diagnósticos catalogados como síntomas y Estados Morbosos mal definidos, pero se observará que tienen relación con enfermedades infecciosas agudas como las que aparecen ocupando el primer lugar, después de haber efectuado la investigación.

Se tiene que mencionar que los diagnósticos que aparecen en el cuadro No. 13 fueron precisados en base a un interrogatorio y por lo mismo se puede decir que no son el cien por ciento seguros, porque para tener un diagnóstico seguro se tiene que saber con exactitud los síntomas y signos de la enfermedad y asimismo efectuar un examen clínico minucioso.

Se puede decir que las enfermedades que ocupan el segundo lugar en los diagnósticos después de la investigación pueden ser debidos a los factores Socio-económicos y biológicos imperantes en todo el ámbito guatemalteco, como son mala nutrición, bajos ingresos económicos, mala higiene, etc.

CUADRO No. 14

DISTRIBUCION DE LOS DIAGNOSTICOS POR CODIGOS, GRUPOS DE EDAD Y PORCENTAJE. ESTUDIO DE MORTALIDAD. MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CHICAJ. B. V. AÑO 1973

No.	Código	GRUPOS DE EDAD						o/o
		0 a 28 días	29 a 364	1 a 4 a.	5 a 14 a	15 a 45 a.	45 y más	
1.	30	5	4	6	1	0	0	29.62
2.	20	0	0	4	2	0	3	16.66
3.	41	8	0	0	0	0	0	14.85
4.	44	1	1	0	1	1	1	9.25
5.	03	0	2	1	1	0	0	7.40
6.	04	0	0	0	0	2	2	7.40
7.	40	2	1	0	0	0	0	5.55
8.	02	0	1	0	0	0	0	1.85
9.	17	0	0	0	0	1	0	1.85
10.	27	0	0	0	0	0	1	1.85
11.	39	1	0	0	0	0	0	1.85
12.	--	1	0	0	0	0	0	1.85
Total		18	9	11	5	4	7	99.94

Los códigos que se mencionan en el cuadro anterior corresponde a cada uno de los diagnósticos que se mencionaron en el cuadro No. 13.

Se puede observar que el código que ocupa el primer lugar, o sea, el código No. 30, le corresponde a Neumonía, Bronconeumonía que puede ser debida a procesos infecciosos agudos y que se relacionará con el código que se menciona a continuación, o sea al código 20, que corresponde a las enfermedades por deficiencia proteínica y avitaminosis, como se tiene entendido, los pacientes que presentan estos problemas son más susceptibles a las enfermedades infecciosas con consecuencias fatales.

El tercer lugar le corresponde al código 41, o sea, el que le

corresponde a problemas perinatales, problemas que pueden resumirse en las malas medidas higiénicas que pueden adaptarse durante el mecanismo del parto e ignorancia probablemente de la persona encargada a atender el parto.

Le siguen en frecuencia los códigos 03 y 04 que corresponde a problemas diarreicos y tuberculosis pulmonar, que son debidos a las causas ya mencionadas.

CUADRO No. 15

DISTRIBUCION DE LA MORTALIDAD POR DESNUTRICION Y DIARREA EN MENORES DE 7 AÑOS, SEGUN AREA, GRUPOS DE EDAD Y PORCENTAJE. ESTUDIO DE MORTALIDAD. MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CHICAJ, B. V. AÑO 1973

Grupos de Edad	Desnutrición				Diarrea			
	Urb.	Rural	Total	o/o	Urb.	Rural	Total	o/o
De 0 a 28 días	0	0	0	0	0	0	0	0
De 29 a 364 días	0	1	1	1.85	2	1	3	5.55
De 1 a 2 años	1	0	1	1.85	1	0	1	1.85
De 2 a 3 años	0	0	0	0	0	0	0	0
De 3 a 5 años	2	2	4	7.40	0	0	0	0
De 5 a 7 años	0	1	1	1.85	0	0	0	0
Total	3	4	7	12.95	3	1	4	7.40

Los porcentajes que se mencionan en el cuadro anterior fueron sacados tomando en cuenta la totalidad de las familias investigadas.

Vale la pena mencionar que la mayoría de los fallecidos padecían problemas nutricionales si tomamos en consideración los bajos ingresos económicos, las malas condiciones higiénicas, etc.

Además en gran número padecían de síndromes diarreicos crónicos, si tomamos en cuenta donde depositan las excretas.

CUADRO No. 16

INGRESOS FAMILIARES EN QUETZALES POR MES, FAMILIAS INVESTIGADAS. ESTUDIO DE MORTALIDAD, MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CHICAJ, B. V. AÑO DE 1973

	Ingresos Familiares en Quetzales por Mes		
	0 a 49 Q.	50 a 99 Q.	100 a 149 y más Q. 150
Urbana	13		2
Rural	39		
TOTAL	52		2

Se puede ver en el cuadro anterior que la mayoría de las familias investigadas tienen un ingreso familiar que no sobrepasa los cincuenta quetzales al mes (promedio de 20 quetzales más o menos), esto representa el 96.29 por ciento. Solo el 3.7 por ciento devenga un salario arriba de los cien quetzales al mes.

Hay que mencionar que los bajos ingresos económicos se deben más que todo a que las personas investigadas se dedican única y exclusivamente a la siembra y cosecha de sus pequeños terrenos, cultivos que les sirve únicamente para obtener sus propios alimentos. Por lo mismo sería aconsejable que en un futuro no lejano se le pudiera proporcionar ayuda técnica agrícola a estos indígenas y enseñarles a la buena utilización de sus recursos.

CUADRO No. 17

DATOS DE LA VIVIENDA FAMILIAR INVESTIGADA.
ESTUDIO DE MORTALIDAD. MUNICIPIO DE SAN MIGUEL
CHICAJ, B. V. AÑO DE 1973

INSTALACIONES	No. viviendas	o/o
Sala, comedor, cocina, y dormitorio juntos	26	48.14
Sala, comedor y cocina juntos		
Dormitorios separados	25	46.29
Instalaciones Separadas	3	5.55
TOTAL	54	99.98
PISOS		
Tierra	48	88.88
Superficie lavable	5	9.25
Ambos	1	1.85
TOTAL	54	99.98
PAREDES		
Estacas	3	5.55
Bahareque	15	27.77
Bahareque sin repello	14	25.92
Madera con Pretilos	1	1.85
Otro material sólido repellido	21	38.88
TOTAL	54	99.97
CIELOS		
No tiene	50	92.59
Machimbre	4	7.40
TOTAL	54	99.99
TECHOS		
Teja	53	98.14
Lámina	1	1.85
TOTAL	54	99.99

Datos de la Vivienda Familias Investigadas. . .

ILUMINACION Y VENTILACION

Sin Ventana	45	83.33
Una ventana	4	7.40
Dos ventanas y más	5	9.25
TOTAL	54	99.98

Una puerta	43	79.62
Dos puertas	6	11.11
Tres puertas y más	5	9.25
TOTAL	54	99.98

ILUMINACION NOCTURNA

Energía Eléctrica	4	7.40
Candela, Ocote, Candila	42	77.77
Gas	8	14.81
TOTAL	54	99.98

Resumiendo lo que se menciona en el cuadro anterior, podemos decir, que la mayoría de las viviendas visitadas tienen sus instalaciones juntas, es decir, que donde duermen; ahí mismo cocinan y comen. Asimismo podemos decir que la mayoría no tienen pisos de material lavable, sino que el piso es natural, es decir, piso de tierra. El mayor porcentaje tiene construida su vivienda de material sólido repellido, sus techos son de teja de barro sin tener cielo raso, asimismo el gran porcentaje de viviendas carece de ventanas y sólo tienen una puerta de acceso, por las noches se iluminan con candelas, candil de gas o bien con ocote encendido, pues aunque la población cuenta en la actualidad de magnífico servicio de energía eléctrica son pocas las personas que hacen uso de este servicio, esto es en lo que respecta al área urbana ya que en el área rural no se cuenta con este vital servicio.

De las familias investigadas podemos decir, que el 74.07 por ciento obtienen el agua para beber de pozos que ellos mismos escavan, estos pozos se encuentran en muy diversas formas, algunos con brocal cubierto y otros con brocal descubierto. No se pudo

observar la existencia de letrinas cerca pues en la mayoría de casos no cuentan con dicho servicio.

El 11.11 por ciento obtiene el agua de la red municipal de aguas de la localidad, servicio que en ocasiones es deficiente y a veces el agua viene sucia del lugar donde se encuentra el depósito.

El resto, o sea el 14.81 por ciento obtiene el agua de fuentes, ríos ó manantiales, siendo en muchas ocasiones el agua de mala calidad, por lo mismo se podrá apreciar en la población casos de parasitosis de variedad diversa.

CUADRO No. 18

DISPOSICION DE EXCRETAS Y AGUAS SERVIDAS FAMILIAS INVESTIGADAS. ESTUDIO DE MORTALIDAD. MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CHICAJ, B.V. AÑO DE 1973

Letrinas	No. de viviendas	o/o
No Tiene	40	74.07
Letrina Insanitaria	12	22.22
Letrina Sanitaria	2	3.70
TOTAL	54	99.99

Como se ve en el cuadro anterior el 74.07 por ciento carece de letrina, por esta misma condición hacen sus necesidades fisiológicas a flor de tierra en los alrededores de su vivienda condición esta que hace que exista insalubridad. En casi el 100 por ciento de las viviendas se carece de drenajes, vale la pena mencionar que muy pronto estará al servicio del público del área

urbana una moderna red de drenajes.

Protección de la Vivienda:

Como sucede en toda la campiña guatemalteca, se puede decir, que es una tradición mantener en sus hogares animales domésticos. En la presente investigación se puede decir, que en el 57 por ciento tenían cerdos, teniendo en la mayoría de los casos acceso a la vivienda. En el 42.59 por ciento restante no se encontraron estos animales.

En el 66.66 por ciento de las viviendas se pudo observar que tenían aves de corral (gallinas), teniendo en todos los casos acceso a la vivienda.

En solo 3 viviendas se pudo observar que además de los animales antes mencionados tenían ganado, que les sirve para halar el arado cuando piensan en la siembra.

En 49 hogares, o sea, en el 90.7 por ciento de las viviendas se pudieron observar la presencia de uno o más perros, animales que se encargan de cuidar que los extraños penetren a la vivienda en ausencia del dueño.

Protección de la vivienda de Roedores e Insectos:

La mayoría de las viviendas investigadas (casi el 100 por ciento), no está protegida de estos dañinos animales, esto sucede por las condiciones mismas de la vivienda, ya que estas carecen en la mayoría de los casos de cielo raso ó bien mantienen el producto de sus cosechas amontonados en un rincón de la vivienda y por la misma causa abundan los roedores.

CUADRO No. 19

TENENCIA DE LA TIERRA EN LAS FAMILIAS INVESTIGADAS. ESTUDIO DE MORTALIDAD. MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CHICAJ, B.V. AÑO DE 1973

Tenencia de la tierra	EXTENSION	
	0 a 9 Manzanas	10 manzanas y más
Propia	52	0
Arrendada	2	0
TOTAL	54	0

Del 100 por ciento de las familias investigadas se pudo saber que tenían su terreno que no pasa de las nueve manzanas de extensión, condición esta que obliga a las personas a sembrar lo tradicional, maíz y frijol para su subsistencia, factor este que obliga a una mala nutrición.

El 96.29 por ciento tenía el terreno de su propiedad y el 3.7 por ciento lo arrendaba a otras personas.

En conclusión se puede decir que aún existe el minifundismo.

Profesión u Oficio del Jefe Familiar

El 96.29 por ciento de los jefes familiares investigados tenían como profesión u oficio el ser jornalero o bien dedicarse única y exclusivamente a las labores agrícolas. El 3.7 por ciento tenía una profesión diferente.

CUADRO No. 20

EDUCACION DE LAS FAMILIAS INVESTIGADAS. ESTUDIO DE MORTALIDAD. MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CHICAJ. B.V. AÑO DE 1973

	No. de Miembros	o/o
Analfabetos menores 15 años	103	38.57
Asisten a la Escuela	36	13.48
Alfabetos y Edad preescolar	128	47.57
TOTAL	267	99.62

Se puede observar que siempre el número de analfabetos es mayor.

Antecedentes de los Difuntos investigados menores de 5 años:

Entre los antecedentes que pueden mencionarse de los niños comprendidos de la edad de uno a cinco años se mencionan los siguientes:

Cuatro niños aún lactaban cuando ocurrió la muerte.

Ocho niños tuvieron un período comprendido de 12 a 18 meses de lactancia materna. Haciendo el 14.8 por ciento de las personas investigadas. A un niño le iniciaron la lactancia artificial a los 4 meses y al que le iniciaron la alimentación artificial a mayor tiempo tenía ya la edad de 12 meses.

Inmunizaciones:

Solo 6 niños recibieron dosis de vacuna.

Tres recibieron dosis de vacuna triple ó D.P.T.

Tres recibieron dosis de vacuna Triple ó D.P.T. y la Antipolio.

CUADRO No. 21

DEFUNCIONES POR DESNUTRICION SEGUN REGISTRO CIVIL Y RESULTADOS DE INVESTIGACION. POR GRUPOS DE EDAD, NUMERO Y PORCENTAJE. MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CHICAJ. B.V. AÑO DE 1973

Grupos de Edad	REGISTRO CIVIL			INVESTIGACION		
	No.	Total	o/o	No.	Total	o/o
De 0 a 28 días	0	0	0	0	0	0
De 29 a 364 días	0	0	0	0	0	0
De 1 a 4 años	1	1	1.85	4	4	7.40
De 5 a 14 años	0	0	0	2	2	3.70
De 15 a 44 años	0	0	0	0	0	0
De 45 años y más	0	0	0	3	3	5.55
Total	1	1	1.85	9	9	16.65

Hay que mencionar que cuando se efectuó la entrevista se pudo observar que la mayoría de las familias viven en unas condiciones infrahumanas y padeciendo de cierto grado de desnutrición la cual puede catalogarse entre los grados I y II. Como diagnóstico de desnutrición causa básica de muerte se mencionó los del cuadro anterior.

Existiendo una tasa específica de 100.05 por 100,000 habitantes, esta tasa es para el Municipio de San Miguel Chicaj.

Hay que mencionar que se encontraron 9 defunciones por desnutrición, problema que sigue y seguirá por mucho más tiempo aquejando a nuestra población rural ya que aún no se ha encontrado la fórmula para disminuirla, porque bien sabido está que las condiciones económicas no permiten que se tenga una buena ingesta de alimentos, asimismo las condiciones higiénicas que estas personas llevan hace imposible, por el momento, solucionar el problema.

Durante el tiempo que duró la presente investigación se presentaron múltiples adversidades debido a las condiciones Socio-económicas en que se encuentran la mayoría de los pueblos de la República, condiciones que pueden resumirse en Ignorancia, Abandono, Bajos ingresos económicos, etc.

Todas estas condiciones hicieron que durante se efectuará las entrevistas todas estas personas (visitadas), lo hicieran con cierto temor por la misma educación que han tenido.

También se puede decir que las personas tienen un concepto muy equivocado de las enfermedades padecidas y por lo mismo se tiene que tener un diagnóstico impreciso.

Se pudo concluir que la edad más afectada por muerte es la comprendida de los 0 a 4 años, las personas que subsisten, quiero decir, las que pasan de esa edad son las que llegan a la edad adulta, pero siempre padeciendo de enfermedades como síndromes diarreicos crónicos que probablemente son ocasionados por la mala nutrición, que trae consigo síndromes de mala absorción o por las condiciones en que depositan sus excretas que hace que padezcan de parasitosis de diferente tipo.

Se pudo observar también las condiciones deplorables de la vivienda, condición esta que hace que se padezca a cada rato de distinta enfermedad, en síntesis se puede decir, que las viviendas no llenan las medidas de higiene satisfactorias.

8
CONCLUSIONES

- A. Los problemas pulmonares, nutricionales y malas medidas higiénicas durante el mecanismo del parto son los factores disponibles como causa de muerte en este estudio.
- B. La mortalidad sigue siendo alta en niños menores de 4 años.
- C. La ignorancia y adopción de malas medidas de higiene durante el parto ha hecho que el índice de Mortinatalidad sea elevado.
- D. Aún se sigue considerando a la autoridad (Alcalde Auxiliar) como la persona encargada de proporcionar los diagnósticos de Defunción.
- E. Los bajos ingresos económicos son factor determinante de una mala nutrición y por lo consiguiente que exista un alto índice de desnutridos.
- F. La desnutrición predispone la existencia de alto número de enfermedades infecciosas.
- G. Las migraciones constantes a la costa sur durante la época de trabajo complica las entrevistas familiares y ha hecho que en el presente trabajo no se cumpliera a cabalidad los objetivos propuestos.
- H. La falta de vías de comunicación hizo imposible localizar a varias familias.
- I. Las personas aún no han hecho conciencia de la necesidad que existe de acudir al médico o a personas que laboren en Salud Pública cuando padecen de una enfermedad.
- J. Las viviendas visitadas no llenan las condiciones necesarias

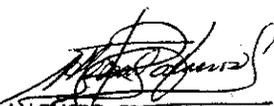
para una buena higiene, se pudo observar que hay muchas familias que viven hacinadas.

9
RECOMENDACIONES

- A. Sería idóneo realizar otra investigación sobre causas de muerte, pero sobre la marcha y no en forma retrospectiva; por la dificultad encontrada en el desarrollo de la presente investigación, en encontrar a los familiares.
- B. Promover medidas sobre Salud para prevenir enfermedades y por consiguiente la muerte.
- C. Crear nuevas fuentes de trabajo en la comunidad, para que el campesino no marche a las fincas a traer enfermedades.
- D. Si no fuera posible lo anteriormente expuesto, sería necesario proporcionar ayuda técnica agrícola al campesino para una buena utilización de la tierra.
- E. Sería necesario que la Universidad de San Carlos, extendiera el programa de Ejercicio Profesional Supervisado para las diferentes facultades y ayudar al desarrollo económico social y Biológico de las comunidades.
- F. Hacer conciencia en la población, de las medidas higiénicas necesarias para una buena salud personal y colectiva.
- G. Se recomienda que el estudiante de E.P.S., Rural y que se encuentre realizando dicha práctica, sea la persona encargada de proporcionar los diagnósticos de defunción por ser más exactos, al Registro Civil.

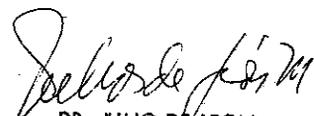
10
BIBLIOGRAFIA

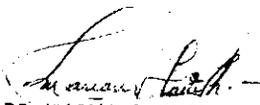
1. San Miguel Chicaj, B.V. Municipalidad, Libro de Defunciones del Registro Civil. 1o. de Enero a 31 de Diciembre de 1973.
2. San Miguel Chicaj, B.V. Municipalidad, Libros de Nacimientos del Registro Civil. 1o. de Enero a 31 de Diciembre de 1973.
3. San Miguel Chicaj, B.V. Centro de Salud Tipo "C". Informes Mensuales Natalidad. 1o. de Enero al 31 de Diciembre de 1973.
4. Leonardo, Mario Antonio, Juarez, Marco Tulio, Minimonografía de San Miguel Chicaj, B.V. Estudio Efectuado 15 de Julio al 15 de Agosto de 1971. Pags. 1-9.
5. Alvarado Pinelo, Otto. Departamento de Baja Verapaz. Minimonografía 21 de Junio de 1971. Pags. 9-11.
6. Guatemala, Dirección General de Estadística. Censo de Población 1973, Guatemala 1974.
7. Guatemala, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Unidad de Planificación y Estadística. Departamento de Baja Verapaz, Población Calculada, Años 1972-1980. Guatemala 1974. Pags. 58-109.
8. San Miguel Chicaj, B.V. Centro de Salud tipo "C". Informe Diagnóstico de Salud 1974. Estudio efectuado por T.S.R., Fernando Caballeros.
9. Guatemala. Universidad de San Carlos de Guatemala. Facultad de Ciencias Médicas. Fase III. Protocolo Investigación "Mortalidad" Año 1974.


BR. AUGUSTO CESAR PALACIOS SHUTUC


DR. FERNANDO RENDON
ASESOR


DR. VICTOR M. LOPEZ
REVISOR


DR. JULIO DE LEON
DIRECTOR FASE III


DR. MARIANO GUERRERO
SECRETARIO

Vo. Bo.


DR. CARLOS ARMANDO SOTO
DECANO