The seal of the Academia Goacatemalensis is a circular emblem. It features a central figure of a man on horseback, wearing a crown and holding a staff. Above him is a crown with a cross. To the left is a castle and to the right is a lion. The seal is surrounded by the Latin text "ACADEMIA GOACATEMALENSIS INTER CAETERA ORBIS CONSPICUA CAROLINA" in a circular border.

**ANALISIS DE MORTALIDAD  
EN EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO  
ZAPOTITLAN 1973**

**ILEANA STELLA PEÑA JORDAN**

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

**ANALISIS DE MORTALIDAD  
EN EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO  
ZAPOTITLAN 1973**

TESIS

Presentada a la Junta Directiva de la

Facultad de Ciencias Médicas

de la

Universidad de San Carlos de Guatemala

Por

**ILEANA STELLA PEÑA JORDAN**

Previo a optar el título de

**MEDICO Y CIRUJANO**

Guatemala. Agosto de 1975

# PLAN DE TESIS

- I. **Introducción**
- II. **Objetivos**
- III. **Material y métodos**
- IV. **Análisis y Discusión de Resultados**
  - IV.1 Descripción del Area de Trabajo.
    - IV 1.1 Descripción del Area.
    - IV 1.2 Población.
    - IV 1.3 Historia y Costumbres.
    - IV 1.4 Accidentes Geográficos.
  - IV.2 Los Daños
    - IV 2.1 Mortalidad General
    - IV 2.2 Mortalidad Por Desnutrición.
  - IV.3 Factores Condicionantes y Determinantes
    - IV 3.1 Economía
    - IV 3.2 Vivienda
    - IV 3.3 Educación.
  - IV.4 Asociación de Variables.
- V. **Interpretación y Comentario**
- VI. **Conclusiones.**
- VII. **Recomendaciones**
- VIII. **Bibliografía.**

## I. INTRODUCCION

El presente trabajo fue elaborado durante los seis meses de práctica de Ejercicio Profesional Supervisado, en el Municipio de San Francisco Zapotitlán (Suchitepéquez) con el fin de estudiar las principales causas de Mortalidad en esa área específica de trabajo. Además conocer el medio ambiente y las características socioeconómicas y culturales que determinan dichas causas.

Espero que este trabajo sea de utilidad, como fuente de consulta y a la vez un estímulo y base para otras investigaciones con el objeto de ampliar y mejorar las actuales fuentes de referencia que sirven para planificar Programas de Salud.

Ofrecemos recomendaciones según nuestro criterio para mejorar el nivel de Salud del Municipio de San Francisco Zapotitlán.

## II. OBJETIVOS

1. Determinar las causas de muerte en el Municipio de San Francisco Zapotitlán con juicio médico, de acuerdo a la información recabada.
2. Establecer la relación entre los factores Socioeconómicos y culturales con las causas de muerte en dicho Municipio
3. Demostrar que los diagnósticos de mortalidad que se encuentran en el Registro Civil no son confiables.
4. Evidenciar la falta de Certificación Médica en dicho Municipio.

### III. MATERIAL Y METODOS

Para realizar este trabajo se tomó como Universo a la población del Municipio de San Francisco Zapotitlán que pertenece al Centro de Salud Tipo C de dicha localidad.

En el municipio ocurrieron 103 muertes durante el año de 1973, declaradas en el Registro Civil de la Localidad. En la Unidad Sectorial de Planificación de la Salud se encuentran registradas 108 muertes, la razón es que en esta Dependencia se registran las muertes de todos los nativos del Municipio aunque hayan fallecido en otro lugar.

De manera que el material utilizado para este trabajo fue: Unidad Sectorial de Planificación de la Salud, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social; Libro de Certificación de Defunciones del Municipio de San Francisco Zapotitlán; 78 familias de los fallecidos durante el año de 1973 que fue posible entrevistar.

#### **METODOS:**

Se definió el Universo constituido por los familiares de los 103 fallecidos en el año 73; no se usó el módulo pues éste era de 1.03, por lo tanto se estudió el 100o/o.

La entrevista se realizó de forma directa, ya que no se tuvo ningún problema con el idioma pues sólo una minoría hablan lengua indígena; además todos los lugares eran accesibles y se contó con la colaboración de las fincas que facilitaron vehículos.

En el 98o/o de los casos se entrevistó al familiar más cercano del difunto, que estuvo con él durante la enfermedad y la muerte.

Tamaño del Universo	103
Planificado	103
Realizado ,	78

La diferencia entre lo Planificado y lo Realizado fue de 25 casos que equivalen al 24.27o/o.

#### IV. ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS.

##### IV.1 DESCRIPCION DEL AREA:

San Francisco Zapotitlán, municipio del departamento de Suchitepéquez; municipalidad de 3a. categoría, con una extensión aproximada de 60 Km<sup>2</sup>.

Colinda al Norte con Pueblo Nuevo y Zunilito (Such.) Al Este con Samayac, Zunilito y Mazatenango (Such.), al Sur con Mazatenango y Cuyotenango (Such.), al Oeste con Cuyotenango, Pueblo Nuevo (Such.) y San Felipe (Reu.)

Sobre la ruta departamental Suchitepéquez 1; de Mazatenango a la cabecera Municipal de San Francisco Zapotitlán hay 7 km. y de ahí por la misma ruta hacia Pueblo Nuevo hay 9 km. Cuenta además con caminos de herradura y veredas que unen a la cabecera y sus aldeas entre si y con los municipios vecinos.

La cabecera Municipal está a unos 640 m. sobre el Nivel del mar, latitud 14° 35' 15" y longitud 91° 31' 15". La riqueza del Municipio consiste en sus valiosas fincas de café, no habiendo ninguna industria establecida.

Un pueblo, que es San Francisco Zapotitlán, aldea Buena Vista, con el Cantón San José y 27 fincas que son:

El Zambo	Las Nubes
San Buena Ventura	Las Elviras
San Carlos	Santa Elena
La Esmeralda	Altamira
San Enrique	San Lorencito Ricci
La Conchita	San Lorencito Lussen
San Juan	Bola de Oro

El Chile	San Ramón
Santa Cecilia	La Providencia
Blanca Flor	Hermania
Las Margaritas	La Navarra
Girondina	Venecia
La Rochela	Medio Día
La Paz	

## IV. 2 POBLACION

El municipio tiene una población de 10,627 habitantes con una densidad de 167.11 Hab x km<sup>2</sup> (Año 1974) Distribuida la población así:

	Total	Urbano	Rural
Hombres	5,305	1,000	4,305
Mujeres	5,325	946	4,379

### Por Grupos Etareos:

0 - 4 años	1,888
5 - 14 años	3,325
15 - 44 años	3,980
45 y más	1,434

### INDICADORES DE MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ZAPOTITLAN EN EL AÑO DE 1973.

MORTALIDAD	TASAS
General	11 x 1000
Infantil	95 x 1000
Neo Natal	31 x 1000
Post-Neo Natal	35 x 1000
Mortinatalidad	2 x 1000

Proporcional de - 0 a 4 a.	29 x 100
Materna	3 x 1000
De 5 a 14 años	0.97 x 100
De 15 a 44 años	0.77 x 100
De 45 y más años	0.28 x 100

Como puede apreciarse en los indicadores de mortalidad, la tasa más elevada fue la Infantil (95), entre esta el grupo más afectado fue el de los primeros meses de vida, siendo las causas principales: Pulmonares, diarreas y Desnutrición.

También llama la atención la tasa del grupo de 45 años y más, la cual está elevada. Siendo las causas más frecuentes las pulmonares y las diarreicas.

## IV. 1.2 HISTORIA Y COSTUMBRES:

El nombre de Zapotitlán es derivado de Zapote; porque es una de las regiones donde se dá esta fruta. San Fco. Zapotitlán fue una provincia Colonial. Su fiesta titular se celebra del 23 al 27 de Diciembre.

### Idiomas:

Se habla el castellano en la mayoría de la población y la lengua indígena es el Quiché.

## IV. 1.4 ACCIDENTES GEOGRAFICOS:

Los ríos: Pensativo, Río Negro, Cuná, Cumaxa, Sis, Ixconá, Chitá, Pancero, Ixcus, Cameya, El Conejo, Xulá, Pensamiento, Ican.

### GANDERIA:

Es en pequeña escala, de ganado vacuno, porcino y aves de corral.

## SERVICIOS PUBLICOS:

Con los que cuenta el Municipio son: Energía Eléctrica, solo en la cabecera, drenajes en una parte de la población de la cabecera, Mercado Municipal, Oficina de Correos y Telégrafos, Puesto de Salud Tipo C; 2 Farmacias, Venta de Medicina Municipal; Comité Pro-Mejoramiento San Fco. Zapotitlán; Rastro de Ganado.

### IV.2 LOS DAÑOS

#### IV.2.1 MORTALIDAD GENERAL:

De las 103 familias que se planificaron entrevistar sólo se verificaron 78 que equivalen al 75.75o/o

25 familias no se encuestaron por:

Causas	No.	o/o
Familias Migratorias	11	10.68
Familias que no se encontraron en su residencia el día de la entrevista	10	9.71
Otras Causas	4	3.88
<b>Total</b>	<b>25</b>	

## CUADRO No. 1

### DISTRIBUCION DE LAS MUERTES POR EDAD Y SEXO MUNICIPIO DE SAN FCO. ZAPOTITLAN 1973

Grupos de edad	Masculino		Femenino		Total	
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
Mortinatos	3	2.91	6	5.82	9	8.73
Menores 28 d.	7	6.79	3	2.91	10	9.70
29 a 364 d.	8	7.76	3	2.91	11	10.7
1 a 4 años	11	10.7	15	14.6	26	25.2
5 a 14 años	3	2.91	7	6.79	10	9.70
15 a 44 años	5	4.85	3	2.91	8	7.76
45 y más	16	15.5	13	12.6	29	28.2

Fuente: Registro Civil. San Fco. Zapotitlán (1973)

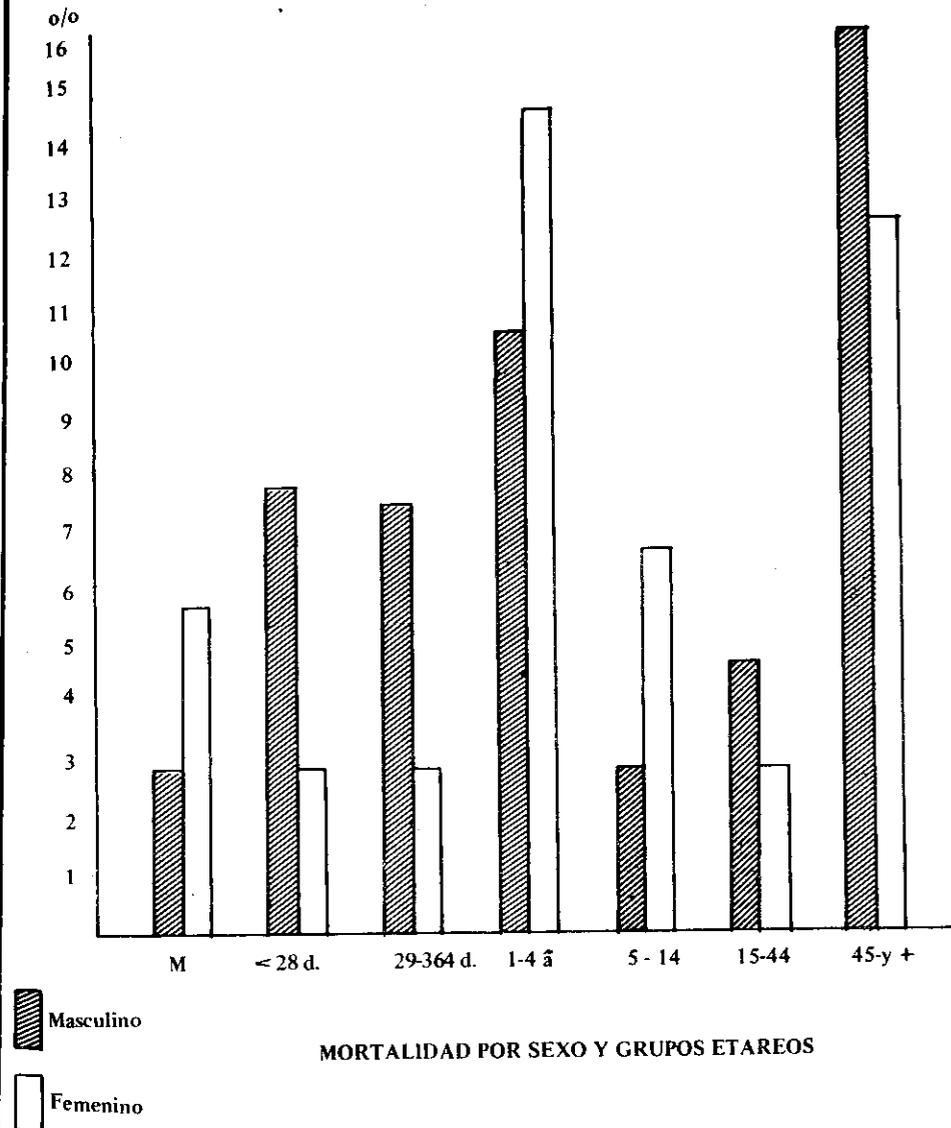
CUADRO No. 2

DISTRIBUCION DE LAS MUERTES POR  
EDAD Y AREA MUNICIPIO DE  
SAN FCO. ZAPOTITLAN. 1973

Grupo de edad	Urbano		Rural		Total	
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
Mortinatos	4	3.88	5	4.85	9	8.73
Menores 28 d.	4	3.88	6	5.82	10	9.70
29 a 364 d.	5	4.85	6	5.82	11	10.7
1 a 4 años	7	6.79	19	18.4	26	25.2
5 a 14 años	2	1.94	8	7.76	10	9.70
15 a 44 años	3	2.91	5	4.85	8	7.76
45 años y más	14	13.6	15	14.6	29	28.2

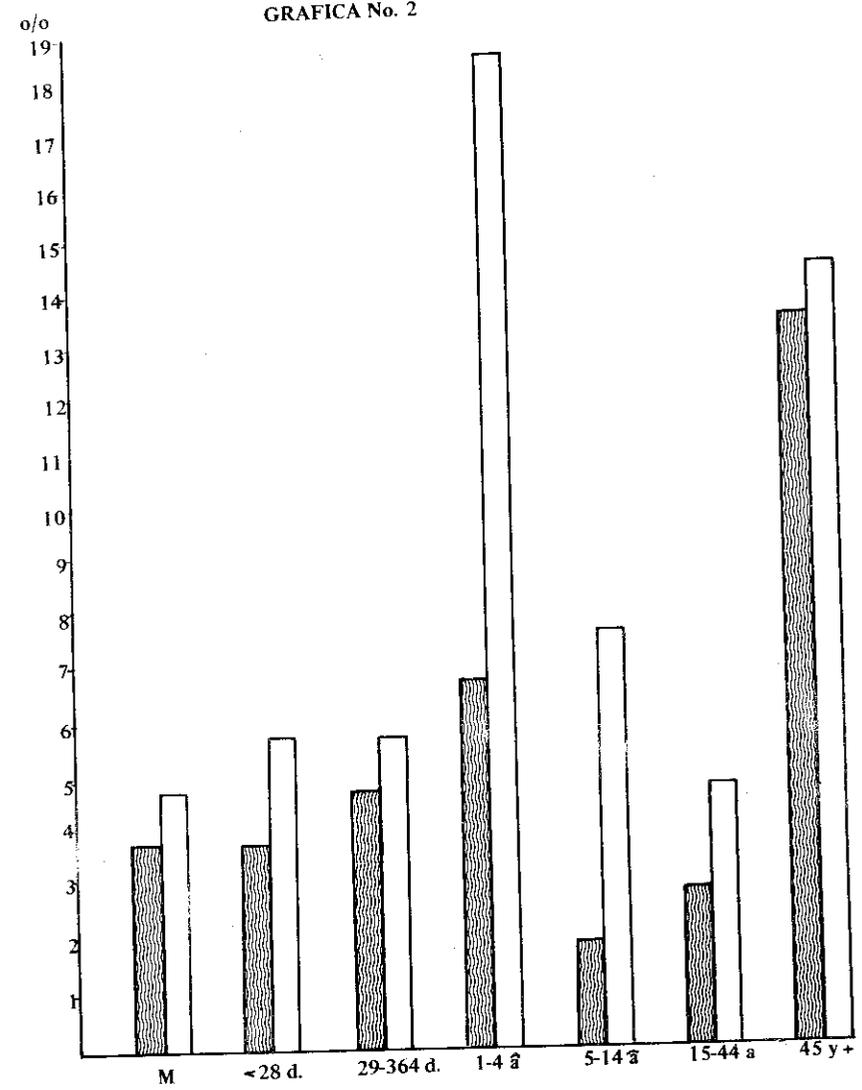
Fuente: Registro Civil. San Fco. Zapotitlán (1973)

GRAFICA No. 1



MORTALIDAD POR SEXO Y GRUPOS ETAREOS

GRAFICA No. 2



MORTALIDAD POR DISTRIBUCION DE POBLACION Y GRUPOS ETARIOS

Urbano  
Rural

Según los cuadros anteriores y las gráficas puede apreciarse que el grupo de edad más afectado fue el Infantil de 0-4 años, uno de los motivos es que es el grupo más vulnerable a enfermedades infecciosas y a la Desnutrición.

En segundo lugar de afectación se encuentra el grupo de 45 años y más con un total de 29 fallecidos. (28.15 o/o) probablemente a que es un grupo de población grande.

Fueron más los fallecidos de sexo masculino (51.40o/o) especialmente entre el grupo de 45 años y más; ocurrieron 16 casos.

Es bastante evidente que la población rural fué la más afectada 62.10o/o (64 casos) debido a que la población está más concentrada en ésta área y las condiciones son precarias, tanto económicas, higiénicas como culturales.

### CUADRO No. 3

#### OCURRENCIA DE MUERTES SEGUN RESIDENCIA HABITUAL EN EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ZAPOTITLAN. 1973

Residencia Habitual	92	89.32 o/o
Personas Migratorias	11	10.67 o/o

Los datos anteriores demuestran que la mayoría de casos tenían como residencia San Francisco Zapotitlán. Esto se debe a que la población de esta región no migra, pues es un territorio donde hay suficiente trabajo en el tiempo de la cosecha de café. El dato anterior fue sacado del total de muertes ocurridas en el año de 1973 (103).

CUADRO No. 4

DEFUNCIONES SEGUN OCUPACION U OFICIO  
EN EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO  
ZAPOTITLAN EN EL AÑO 1973.

Jornaleros	12	41.37 o/o
Oficios Domésticos	12	41.37
Agricultor	1	3.44
Estudiante	1	3.44
Comerciante	1	3.44
Otros	2	6.89

Estos datos fueron tomados sólo de los 78 casos estudiados y tomándose a individuos mayores de 10 años de edad. No se encontró ninguna relación entre la causa de defunción y el tipo de trabajo durante el año de 1973.

CUADRO No. 5

TITULO, PROFESION U OFICIO DE LAS PERSONAS  
QUE CERTIFICARON LA MUERTE DE  
LOS FALLECIDOS EN EL MUNICIPIO  
DE SAN FRANCISCO ZAPOTITLAN EN 1973.

Certificación Médica	-----	-----
Certificación por Personal de Salud	15	14.56 o/o
Certificación por Autoridad	22	21.36
Certificación por Otros	66	64.07
Total	103	100o/o

Nota: Otros incluyen a encargados de farmacias, curanderos, propietarios y administradores de fincas, enfermeras empíricas. **Autoridad:** Funcionarios de la Alcaldía y Agentes de la Policía Nacional.

Comentario:

El cuadro anterior nos da una evidencia clara del tipo de información que se puede obtener al consultar el libro de Defunciones y cómo afectan en la veracidad de datos estadísticos y epidemiológicos, siendo ésta la única fuente de información que existe. Es necesario mejorar esta situación para tener un panorama más claro de la morbilidad y mortalidad de la localidad para encaminar los Programas de Salud adecuados.

CUADRO No. 6

PRINCIPALES SINTOMAS REFERIDOS EN  
LOS 78 CASOS ESTUDIADOS.

	Casos	o/o
Fiebre	41	23.29
Anorexia	36	20.45
Diarrea	26	14.77
Vómitos	21	11.93
Tos	21	11.93
Cafalea	16	9.09
Dolor abdominal	10	5.68
Masa Abdominal	4	2.27
Epilepsia	1	0.57
Total	176	100o/o

Los síntomas que refirieron los familiares de las personas fallecidas tienen relación con los cuadros patológicos encontrados en la Investigación. (Cuadro 12)

## ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA RELACIONADOS CON LA MUERTE.

El más frecuente encontrado, fue la dieta inadecuada, pues se substituyó en casi todos los casos las comidas por líquidos especialmente atoles; siendo ésto un factor importante en la disminución de la resistencia del organismo contra el cuadro patológico presente. También el factor educacional tuvo mucho que ver en cuanto a los cuidados y atenciones que se les prestó a los enfermos y las medidas de precaución a tomar durante la enfermedad.

### CUADRO NO. 7

#### EDAD DEL DESTETE EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ZAPOTITLAN. AÑO 1973

0 - 6m.	10	26.32 o/o
7 - 11m.	7	18.42
12 - 17m.	---	---
18 - 23m.	---	---
24 y mas m.	21	55.26

Un 55.26 o/o de los niños menores de 5 años fallecidos durante el año de 1973, fueron destetados despues de los 18 meses de vida.

Esta situación es dada, en primer lugar por la costumbre muy arraigada entre la gente del área Rural de dar de mamar a sus hijos por tiempo indefinido y temor de que el niño se enferme si ésta se le corta; luego está el factor económico que afecta mucho a estas gentes; además tiene multiples ventajas este tipo de alimentación: es disponible a cualquier hora, no se necesita prepararla, se encuentra a temperatura adecuada y madres saben que tienen propiedades que protejen al niño. Como desventajas

tiene que el niño despues de los 6 meses de vida necesita otros nutrientes para crecer y desarrollarse adecuadamente y la leche materna no los supe, predisponiendo al niño a la Desnutrición y haciendolo más suceptible a cualquier enfermedad.

### CUADRO No. 8

#### INICIO DE LA ALIMENTACION ARTIFICIAL EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS FALLECIDOS EN EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ZAPOTITLAN EN EL AÑO 1973

6m.	4	18.18 o/o
12m.	14	63.68
18m.	3	13.64
24m. y más	1	4.54

La mayoría de los niños fallecidos menores de 5 años iniciaron la alimentación artificial despues de los 12 meses de vida (63.68o/o), siendo la calidad de ésta mala, pues se les daba frijoles, tortillas, chirmoles, caldos y verduras, en lugar de leche, atoles. Influyendo en este fenómeno el factor económico y el cultural, ya que el ingreso percápita es bajo y la gente del área Rural teme que muchos de los alimentos hagan daño al niño.

### CUADRO No. 9

#### ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS COMO ANTECEDENTE EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. FALLECIDOS EN 1973.

Sarampión	6	46.15 o/o
Varicela	4	30.77
Tos Ferina	2	15.38
Polio	1	7.69

Sarampión y Varicela fueron las enfermedades infecto contagiosas más referidas; creo que se debe a la dificultad que tienen las madres de reconocer y distinguir estas dos enfermedades. Pues durante mi práctica en el Municipio me pude dar cuenta que muchas de las manifestaciones cutáneas se las atribuyen al Sarampión o a la Varicela.

Refirieron 2 casos de Tos Ferina y 1 de Polio, el único diagnosticado por médico.

#### CUADRO No. 10

#### INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS FALLECIDOS EN EL AÑO DE 1973

Vacunas	3 dosis	(-) de 3 dosis	Ninguna	No.	o/o
DPT	5	3	23	31	29.80
Polio	6	2	24	32	30.76
Sarampión	7	17	17	41	39.42

Según la investigación y como se aprecia en el cuadro anterior, es mayor el número de niños que no han tenido inmunización. Un factor determinante en este aspecto es el temor que los padres tienen a la vacuna, pues por no estar bien informados creen que éstas producen enfermedad y aún la muerte. Además las campañas de vacunación no son frecuentes y en los Centros de Salud Tipo B y C no se cuenta con ningún tipo de vacuna y a veces ni en el Centro de Salud Tipo A, como sucede en esta región.

#### CUADRO No. 11

#### PRINCIPALES SIGNOS REFERIDOS POR LOS FAMILIARES DE LOS FALLECIDOS EN SAN FCO. ZAPOTITLAN. AÑO 1973.

SIGNOS	No.	o/o
Rinorrea	17	14.91
Edema	16	14.03
Respiración Ruda	14	12.28
Disminución de Peso	13	11.40
Sequedad de Lengua	12	10.52
Hundimiento de los ojos	12	10.52
Cianosis	8	7.02
Disnea	6	5.26
Postración	5	4.39
Salida de parásitos	3	2.63
Manifestaciones Cutáneas	3	2.63
Parálisis	2	1.75
Falta de movimientos fetales	2	1.75
Hemorragia Vaginal	1	0.88

Igualmente que los síntomas, los signos anteriormente mencionados están relacionados con las causas de defunción encontradas en los 78 casos estudiados.

#### PRINCIPALES SIGNOS DEL CUADRO FINAL REFERIDOS:

Cianosis  
Dificultad Respiratoria  
Convulsiones  
y Sudoración profusa

Estos fueron los más frecuentes, sobre todo los que tenían enfermedad respiratoria y diarrea.

### CUADRO No. 12

#### CAUSAS DE DEFUNCION SEGUN REGISTRO CIVIL Y RESULTADOS DE LA INVESTIGACION EN SAN FCO. ZAPOTITLAN

REGISTRO CIVIL			INVESTIGACION			
CAUSAS	No.	o/o	CODI.	CAUSAS	No.	o/o
Infección intestinal	27	26.2	30	bronconeumonía	21	26.9
Enfermedad Común	13	12.6	03	GECA	20	25.6
Asfixia	12	11.6	37	Desnutrición	11	14.1
Fiebre	11	10.6	42	Causas Perinat.	6	7.6
Bronquitis	10	9.7	02	Amibiasis	4	5.1
Longevidad	5	4.8	16	Enfermed. Infec.	4	5.1
Anemia Perniciosa	4	3.8	17	Ca. Gástrico	4	5.1
Gripe	3	2.9	21	Anemia Severa	2	2.5
Hidropesia	3	2.9	41	Partos Distóxicos	2	2.5
Pulmonia	2	2.9	44	Todas las demas enf.	2	2.5
Inanición	2	1.9	24	Enfermedad Reum.	1	1.2
Fiebre Tifoidea	2	1.9	25	Enf. Hipertensiva	1	1.2
Otras	9	8.7				

NOTA: Otros incluye: Derrame Cerebral, Gastroenteritis, Ulcera, Tos, Alteración Nerviosa, Tumor Intestinal, Inflamación, y Alcoholismo.

El cuadro anterior refleja de forma clara que en el Registro Civil la mayoría de causas de defunción están mal definidas.

Tanto en las enfermedades diarreicas como en las pulmonares hay diferencia de casos. Especialmente las pulmonares que según Investigación tienen el primer lugar y en el Registro Civil ocupan el 5to. lugar.

Nuevamente evidenciamos la falta de confiabilidad que tienen los Libros de Defunciones del Registro Civil para basarse en ellos al hacer Programas de Salud.

#### IV.2.2 MORTALIDAD POR DESNUTRICION

Siendo la Desnutrición una enfermedad que se encuentra en casi toda la población, especialmente del área Rural del municipio. Se estudió su frecuencia, en relación con la mortalidad.

### CUADRO No. 13

#### MORTALIDAD EN MENORES DE 7 AÑOS SEGUN RESULTADOS DE INVESTIGACION POR DESNUTRICION Y DIARREA 1973 Y RESIDENCIA HABITUAL

Grupos de EDAD	DESNUTRICION				DIARREA					
	Total	Urb.	o/o	Rural	o/o	Total	Urb.	o/o	Rur.	o/o
0- 28 d	2	—	—	2	28.6	1	—	—	1	5.88
29- 364 d	1	—	—	1	14.3	2	—	—	2	11.8
1- 2 años	4	—	—	4	57.1	11	2	100	9	52.9
2- 3 años	—	—	—	—	—	1	—	—	1	5.88
3- 4 años	—	—	—	—	—	2	—	—	2	11.8
5- 7 años	—	—	—	—	—	2	—	—	2	11.8

El problema de la diarrea es grande, siendo más frecuente en el área Rural, donde se encontró el 57.90o/o en niños menores de 7 años.

“Diarrea se puede definir como el Tránsito Intestinal acelerado con presencia de evacuaciones más frecuentes y de mayor contenido acuoso de lo habitual, lo que le da una consistencia líquida o semilíquida”. (3)

Son muchos los factores que influyen para que se de el cuadro diarreico, entre otros: el destete, condición de vida precaria, mala higiene, dietas inadecuadas por la situación económica baja y el factor cultural.

En el caso de la Desnutrición, también afectó más al área Rural, dándose ahí el 100o/o de los casos, influyendo en una forma directa los factores anteriormente mencionados que afectan en el cuadro diarreico.

**CUADRO No. 14**

**DEFUNCIONES POR DESNUTRICION SEGUN  
RESULTADO DE LA INVESTIGACION POR  
GRUPOS DE EDAD, EN EL MUNICIPIO  
DE SAN FRANCISCO ZAPOTITLAN.  
AÑO 1973.**

Grupos de edad	No.	o/o
0 - 28 días	2	20
29 - 364 días	1	10
1 - 4 años	4	40
4 - 14 años	--	---
15 - 44 años	--	---
45 años y más	3	30
Total	10	100o/o

En la investigación se encontraron como causa directa de mortalidad 9 casos de Desnutrición de los 78 estudiados, aún que

se puede afirmar sin temor a equivocarse, que la causa básica de casi todas estas defunciones es la Desnutrición; se llevo a esta conclusión por el estudio hecho a los familiares de los fallecidos.

El grupo más afectado segun el cuadro anterior fue el de 1 a 4 años.

**IV.3 FACTORES DETERMINANTES Y CONDICIONANTES**

Los resultados de la investigación que se presentan, nos daran una idea de lo importante que son y la estrecha relación que tienen con la patología encontrada.

**IV.3.1 ECONOMIA:**

El Ingreso Percápita fue de Q58.19 al año, por ser tan bajo éste, se limita la adquisición de los alimentos básicos dando como resultado el grado de Desnutrición tan alto que existe en el Municipio.

El promedio de miembros por familia fue de: 5.93 personas.

**OBJETOS DE TRABAJO**

**Tenencia de Tierra:**

Propia	30	38.46 o/o
Arrendada	14	17.95
Poseción	34	43.59

Todos trabajan la tierra para la economía doméstica, sembrando los granos básicos: frijol, maíz y café, además plátano.

**Extensión de la Tierra:**

El 100o/o de los casos estudiados tienen menos de 9 manzanas de extensión.

**Fuerza de Trabajo:**

Jornaleros	65	83.33 o/o
Otros	13	16.67

**Nota:**

Otros incluye: Oficios domésticos, agricultores y los que trabajan sólo para el tiempo de la cosecha de café.

El 86o/o de los fallecidos en el Municipio de San Francisco Zapotitlán, tenían como residencia habitual dicho municipio.

**IV.3.2 VIVIENDA****Datos de la Vivienda:**

Instalaciones separadas	3	3.85 o/o
Comedor y dormitorio separados	24	30.77
Con Instalaciones Juntas	51	65.38

El cuadro anterior demuestra el grado alto de hacinamiento, factor importante para el desarrollo y contagio de enfermedades infecciosas y la mala higiene.

**Características de la Vivienda:****Pisos:**

Tierra	57	73.08 o/o
Superficie labable	21	26.92

Los datos anteriores ayudan a explicar el por qué la alta incidencia de enfermedades infecciosas y dérmicas que se encuentran en el Municipio.

**Paredes:**

Madera con pretillo	58	74.36 o/o
Otro mat. sólido rep.	8	10.26
Palma	8	10.26
Bahareque	2	2.56
Bahareque con repello	2	2.56

Por el cuadro anterior, nos podemos dar cuenta de la poca protección que las viviendas pueden dar a sus habitantes, son fácilmente inflamables, de poca resistencia; la lluvia y el polvo penetran fácilmente.

**Cielos:**

No tienen	61	78.21 o/o
Cartón	11	14.10
Machimbre	5	6.41
Lozas	1	1.28

**Techos:**

Lámina	46	58.97
Paja	16	20.51
Teja	16	20.51

Tanto los cielos como los techos en la mayoría de las familias dejan mucho que desear. Son sucios y bajos, poco resistentes.

#### Iluminación y Ventilación:

Ventanas y puertas	74	94.87 o/o
Sólo puertas	4	5.13

Estos dos aspectos si se llenan en alto porcentaje, como lo demuestra el cuadro anterior; probablemente influye el clima del Municipio, el cual es muy caliente.

#### Iluminación Nocturna:

Gas-candela-ocote	70	89.74 o/o
Energía Eléctrica	8	10.25

Uno de los motivos por los cuales es tan bajo el número de viviendas con luz eléctrica es porque falta Extensión del INDE a todo el Municipio, pues sólo trabaja en la cabecera. Las fincas tienen sus plantas propias.

#### Agua:

Chorro público	59	75.64 o/o
Choro intradomiciliar	10	12.82
Pozo público	7	8.97
Pozo intradomiciliar	2	2.56

El mayor porcentaje de personas (75.64o/o) no tienen agua en sus casas, y tienen que caminar mucho para adquirirla, esta es otra de las razones por la que hay mala higiene; la mayoría de veces el agua que obtienen es contaminada.

#### Excretas:

No tienen Letrina	50	64.10 o/o
Letrinas Sanitarias	14	17.94
Fosa Séptica	9	11.53
Letrina Insanitaria	5	6.41

El 64.10o/o de los casos estudiados no tienen excretas, teniendo que usar los ríos, esta deficiencia es un factor importante en la morbilidad del Municipio.

#### Protección de la Vivienda:

En las 78 familias estudiadas, los roedores e insectos tienen acceso a las viviendas, no tienen ninguna medida de protección.

#### Animales Domésticos:

Aves de Corral	21	26.92 o/o
Perros	17	21.79

Estos animales no tienen lugar destinado para vivir, aunque ninguna de las familias entrevistadas aceptó que tenían acceso a la vivienda estos animales, durante la entrevista pudimos darnos cuenta que si tienen acceso.

En los datos anteriormente presentados se puede ver que un porcentaje muy grande de las familias entrevistadas viven en condiciones precarias: el hacinamiento, falta de higiene, de agua, de luz, de excretas, viviendas que ofrecen poca protección factores todos que predisponen a estas familias a la pérdida de la salud; siendo las enfermedades que más los ataca: Respiratorias, la diarrea y la Desnutrición.

#### IV.3.3 EDUCACION:

Después del factor económico, la educación deficiente o nula de esta población estudiada es la responsable del problema de Salud de la Localidad.

Porcentaje de Difuntos analfabetos	92.31 o/o
Porcentaje de Difuntos con escolaridad	7.69 o/o
Porcentaje de familiares mayores de 15 años analfabetas	32.82 o/o
Porcentaje de familiares menores de 15 años que asisten a la escuela	8.63 o/o

#### CUADRO No. 15

##### CAUSAS DE DEFUNCION EN MAYORES DE 15 AÑOS CON FAMILIARES ANALFABETOS SAN Fco. ZAPOTITLAN. 1973

Bronconeumonía	7	23.23 o/o
Desnutrición	6	20.00
Ca. Gástrico	4	13.33
GECA	4	13.33
Alcoholismo	2	6.67
Shock Hipovolémico	2	6.67
TB Pulmonar	2	6.67
Cardiopatía	1	3.33
Amibiasis	1	3.33
Derrame Cerebral	1	3.33

#### CUADRO No. 16

##### MUERTES EN MENORES DE 1 AÑO CON ANALFABETISMO FAMILIAR

Bronconeumonía	10	40 o/o
Mortinatos	6	32
DHE	3	12
Desnutrición	2	8
GECA	1	4
Amibiasis	1	4

Los dos cuadros anteriores evidencian nuevamente la influencia de los factores culturales y económicos en la pérdida de la Salud, y cual es el cuadro patológico más frecuente, por esta razón.

#### IV.4 ASOCIACION DE VARIABLES

##### CUADRO No. 17

##### CAUSAS DE MUERTE POR GRUPOS ETAREOS DE LOS 78 CASOS ESTUDIADOS EN SAN FCO. ZAPOTITLAN 1973

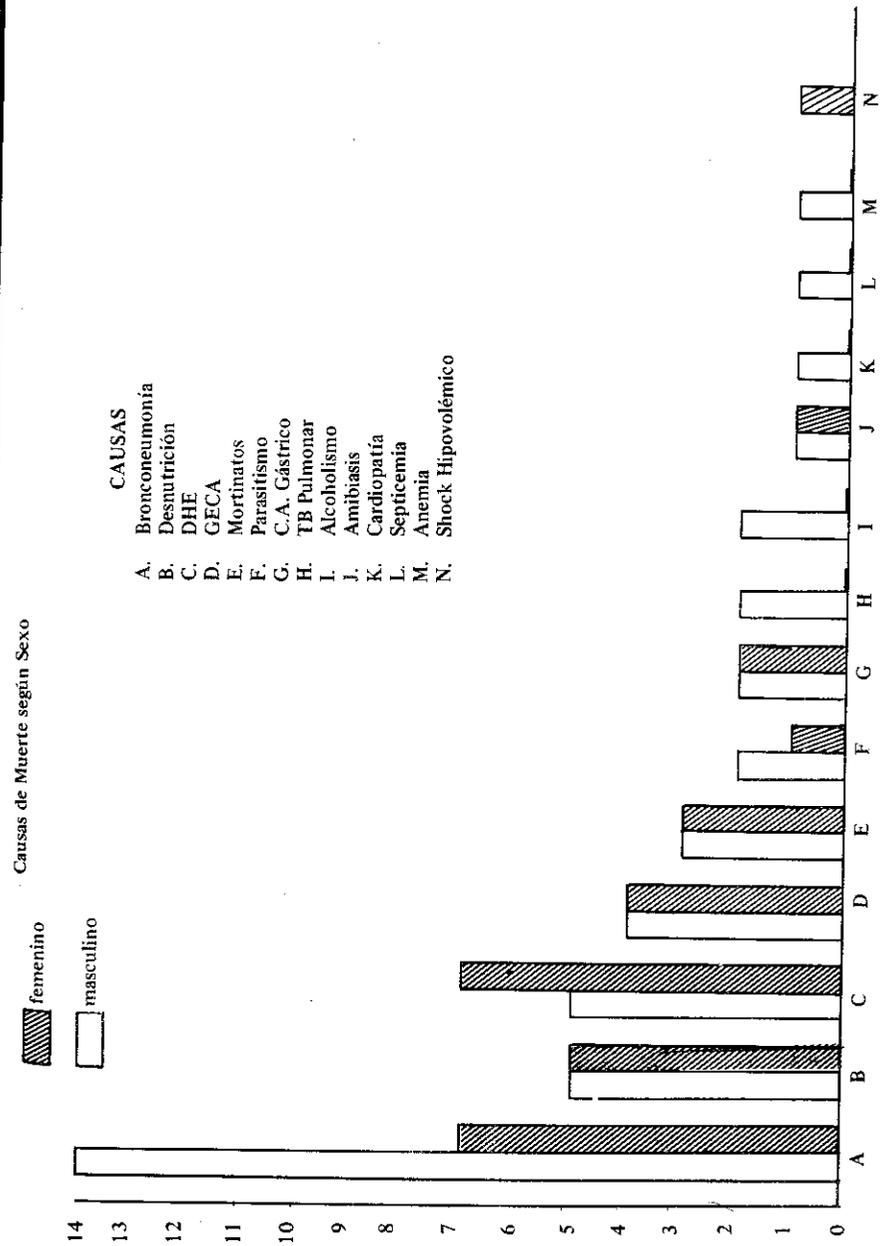
0-28 días	No.	o/o
Mortinatos	6	7.69
Bronconeumonía	5	6.41
Desnutrición	2	2.56
DHE	1	1.28
29 a 364 días		
Bronconeumonía	5	6.41
DHE	2	2.56
GECA	1	1.28
1 a 4 años		
GECA	6	7.69
Desnutrición	4	5.12
DHE	3	3.85
Bronconeumonía	2	2.56
Parasitismo Agudo	2	2.56
Septicemia	1	1.28
5 a 14 años		
DHE	4	5.12
Bronconeumonía	1	1.28
GECA	1	1.28
Amibiasis Aguda	1	1.28
Parasitismo Agudo	1	1.28

15 a 44 años	No.	o/o
Bronconeumonía	2	2.56
DHE	2	2.56
Anemia Severa	1	1.28
Shock Hipovolémico	1	1.28
Alcoholismo	1	1.28
45 años y más	No.	o/o
Bronconeumonía	6	7.69
Desnutrición	4	5.12
DHE	4	5.12
Ca Gástrico	4	5.12
TB Pulmonar	2	2.56
Cardiopatía	1	1.28
Shock Hipovolémico	1	1.28
Alcoholismo	1	1.28

CUADRO No. 18

CAUSAS DE MUERTE SEGUN SEXO EN EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ZAPOTITLAN AÑO 1973

MASCULINO			FEMENINO		
CAUSA	No.	o/o	CAUSA	No.	o/o
Bronconeumonía	14	17.9	DHE	11	14.0
Desnutrición	5	6.45	Bronconeumonía	7	8.97
DHE	5	6.45	GECA	4	5.12
GECA	4	5.12	Mortinatos	3	3.84
Mortinatos	3	3.84	Desnutrición	5	6.45
Parasitismo Agudo	2	2.56	Amibiasis	1	1.28
Ca Gástrico	2	2.56	Ca. Gástrico	2	2.56
TB Pulmonar	2	2.56	Parasitismo	1	1.28
Alcoholismo	2	2.56	Shock Hipovolémico	1	1.28
Amibiasis	1	1.28			
Cardiopatía	1	1.28			
Septicemia	1	1.28			
Anemia	1	1.28			
Total	43			35	



En el primer grupo, los mortinatos tuvieron un porcentaje alto. Hay muchas razones para estos resultados, en primer lugar los partos son atendidos por Comadronas empíricas que usan una serie de maniobras inadecuadas previas al parto, otro factor importante es la Desnutrición materna debido a la situación económica precaria; los embarazos no son controlados por personal especializado. Las otras causas de muerte evidencian los cuidados inadecuados de los Recien Nacidos por parte de las madres.

En el segundo grupo fueron 8 los casos dados, y las causas: Pulmonares y diarreicas y como cuadro final el DHE, resultados del hacinamiento, falta de higiene y nutrición inadecuada.

En el tercer grupo se repiten las mismas causas, y se le agrega la Desnutrición; este grupo coincide con el destete lo que nos explica la enfermedad Diarréica ocupando el primer lugar.

En el cuarto grupo, no varia la patología, encontrandose 8 casos.

El quinto grupo fue el menos afectado dandose 7 casos encontrándose la patología mencionada, además se dió 1 caso de alcoholismo y 1 de Shock hipovelémico.

El último grupo el más afectado con 23 casos, la patología es más variada; es un grupo muy susceptible a la enfermedad por la edad y su rango es más grande. Pero siempre la patología es dada por los factores Socioeconómicos y culturales y como causa básica la Desnutrición.

No se encontró ninguna relación entre las causas de muerte y el sexo, porque los mismos cuadros se dieron en los dos exceptuando el alcoholismo que sólo se dió en el Masculino.

El sexo masculino fue el más afectado con un porcentaje de 55.18o/o.

## V. INTERPRETACION Y COMENTARIO

Al hacer el presente estudio en el Municipio de San Francisco Zapotitlán (Such.) fue con el objeto de determinar las causas de Defunción desde un punto de vista científico y la directa relación que tienen las condiciones Socioeconómicas y culturales. Usandose como método la entrevista directa con los familiares de los Difuntos en sus propias viviendas.

Es necesario y urgente mejorar la situación Socioeconómica de la población Rural como primer paso para evitar la enfermedad y sobre todo la Desnutrición que es el problema número 1 haciendo susceptible a la persona a cualquier patología; sobre todo a los comprendidos entre el Grupo Infantil, que son el futuro de nuestro país.

Creemos haber dado una idea más clara de la patología más frecuente en dicho Municipio y de las condiciones de vida de dicha población.

## VI. CONCLUSIONES

1. El Ingreso Percápita del Municipio es muy bajo, debido a lo mal remunerado que está el trabajo a que se dedica la población.
2. Los Certificados de Defunción no son confiables desde el punto de vista Diagnóstico; aunque si da datos en cuanto a número, sexo y edad de las personas, lo mismo que del área a que pertenecen. Esto se debe a que no son extendidos por personal calificado.
3. La forma de vida precaria en que vive la población está dada por los factores Socioeconómicos y culturales los cuales dejan mucho que desear.
4. La Desnutrición es la causa básica de la Morbilidad en un 98o/o de la población.
5. El área Rural del Municipio está más afectada por enfermedades Pulmonares, Gastrointestinales y la Desnutrición pues aquí es más crítica la situación económica y las condiciones de vida haciendo más susceptibles a las personas.
6. El sexo masculino se ve más afectado, pues es la fuerza principal de trabajo, con inadecuada nutrición y expuesto a los fenómenos climatericos directamente por la ocupación a que se dedica.
7. La Educación también es un factor al que se le debe dar mucha importancia y tratar de mejorarlo cuanto antes, para que las personas aprendan a usar todos los recursos que tienen y mejorar sus condiciones de vida.

## VII. RECOMENDACIONES

1. Tratar de educar a la población para elevar el nivel social, económico y cultural.
2. Ver la manera de que los Certificados de Defunción sean extendidos por personal calificado, para contar con datos fiables al hacer Programas de Salud.
3. Encaminar los Programas de Salud y de Prevención de enfermedades, hacia la causa más importante que es la Desnutrición.
4. Hacer campaña de Letrinización, sobre todo en el área rural del Municipio. Y dotarlos de agua.
5. Tratar de mejorar el tipo de vivienda de la población, subiendo el factor Socioeconómico.
5. Dotar al Municipio de un Centro de Salud, que cuente con personal adiestrado y mejor equipo para que se haga una labor positiva.

## VIII. BIBLIOGRAFIA

1. Certificación de Defunciones de San Francisco Zapotitlán de 1973. Folios 821 al 923.
2. Dirección General de Estadística. Censo Nacional No. 8 realizado el 26 de Mayo de 1973.
3. Dirección General de Cartografía. Diccionario Geográfico de Guatemala. Tomo II 1962. Pag. 151,152.
4. Del Cid, Eusebio y Pagnagos, Federico, Diarrea en el Niño. Facultad de Medicina. Fase III 1974. Mimiografiado.
5. Seminario de Integración Social. Geografía, Cultura e Historia del Suroeste de Guatemala. Tomo II. Pag. 418. 1969.
6. Unidad Sectorial de Planificación de la Salud. Ministerio de Salud Pública. Mimiografiado. Pag. 31.

*Mleana Peña*

Br. Mleana Stella Peña Jordán

*J. Palma*  
Asesor

*[Signature]*  
Revisor

*[Signature]*  
Dr. Julio De León  
Director Fase III

*[Signature]*  
Dr. Mariano Guerrero  
Secretario General

*[Signature]*  
Dr. Carlos Armando Soto  
Decano.