

DIAGNOSTICO DE LA SITUACION MATERNO INFANTIL  
EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA  
DEPARTAMENTO DE JALAPA "

VICTOR HUGO CARDONA GARCIA

GUATEMALA, MAYO DE 1976.

- I INTRODUCCION
- II JUSTIFICACION
- III HIPOTESIS
- IV OBJETIVOS
- V MATERIAL Y METODOS
- VI ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS:

A- Descripción del área

B- Historia y costumbres

C- Población

D- Daños:

- 1. Mortalidad
- 2. Morbilidad
- 3. Situación Nutricional

E- Situación Social y Económica:

- 1. Medios de transporte
- 2. Medios de comunicación
- 3. Educación
- 4. La familia
- 5. Hábitos y creencias sobre los alimentos
- 6. Economía
- 7. Medios de producción
- 8. Producción
- 9. Ingresos

F- Percepción del problema materno-infantil:

1. Por parte de la comunidad
2. Por parte del personal local de salud

VII CONCLUSIONES

VIII RECOMENDACIONES

IX BIBLIOGRAFIA

## I. INTRODUCCION

Este trabajo fue elaborado durante la práctica del Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.) en el municipio de San Pedro Pinula, departamento de Jalapa; cumpliendo con el requerimiento de la facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala y motivado por la falta de un diagnóstico completo de la situación de salud del grupo Materno Infantil, para fundamentar la práctica de un programa de salud más extenso y completo del que actualmente se presta en el área rural de la República de Guatemala.

Se trata pues de presentar un panorama general de la situación social, económica y de salud, haciendo principal énfasis en el grupo Materno-Infantil del municipio de San Pedro Pinula, Jalapa.

Esperamos que el presente sea de utilidad para el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y para la facultad de Ciencias Médicas, para que sobre el presente se realicen trabajos más completos sobre el tema, y de esta forma prestar una mejor asistencia "SOCIAL, ECONOMICA Y DE SALUD" en el Municipio de San Pedro Pinula, Jalapa.

## II. JUSTIFICACION

No existiendo a la fecha ningún trabajo de investigación sobre la situación de salud del grupo Materno-Infantil, y en vista que los programas puestos en marcha en los departamentos de Quezaltenango, Huehuetenango, Jutiapa y Totonicapán, no han causado impacto; la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se interesó en que, los estudiantes del último año de la carrera, en su práctica de Ejercicio Profesional Supervisado efectuarán el presente trabajo de investigación.

### III. HIPOTESIS

Se consideran las siguientes hipótesis:

#### PRIMERA:

La mayoría de los daños que se presentan en el grupo Materno-Infantil, en el municipio de San Pedro Pinula, Jalapa, son prevenibles con acciones concretas contra las causas de éstos, que en su mayoría son de origen infeccioso y nutricional, teniendo los mismos como causa determinante, la situación socioeconómica de las personas.

#### SEGUNDA:

Que la percepción y la conciencia que se tiene del problema Materno-Infantil, varía significativamente entre la comunidad y el personal de salud local, así como el enfoque de las posibles soluciones.

#### IV. OBJETIVOS

##### I. Objetivos Generales:

- a) Conocer de manera objetiva la forma de vida del municipio de San Pedro Pinula, Jalapa, tomando en cuenta patrones culturales, sociales y de salud.
- b) Dejar constancia del trabajo realizado durante la práctica del Ejercicio Profesional Supervisado, durante los meses de febrero a julio de 1975, para que sirva de base para nuevos estudios que sobre el grupo Materno-Infantil se realicen posteriormente.

##### II. Objetivos Específicos:

- a) Determinar en forma objetiva la situación del grupo Materno-Infantil, para procurar una mejor orientación de los programas que para beneficio del municipio de San Pedro Pinula, Jalapa se hallan establecido.
- b) Contribuir, mediante un diagnóstico preciso a la orientación de los programas de atención Materno-Infantil, que se pongan en marcha.
- c) Determinar la percepción que las comunidades del área de San Pedro Pinula, Jalapa y el personal de salud local tienen de la situación y de la problemática del grupo Materno-Infantil, así como su orientación para la solución de la misma.

#### V. MATERIAL Y METODOS

##### MATERIAL:

- a) Las 2,760 familias que integran la población estudiada en el municipio de San Pedro Pinula, Jalapa.
- b) Los libros de registro civil de la alcaldía municipal.
- c) Archivo del Centro Asistencial del municipio y de la cabecera departamental.
- d) 84 familias que constituyen el 20% de las familias urbanas de la cabecera municipal.
- e) Las viviendas de las familias seleccionadas en esta muestra, y otros aspectos del medio ambiente en donde habitan estas personas.
- f) Mapas de la Dirección General de Estadística.
- g) Archivos de la Supervisión Técnica Departamental de Educación.
- h) Material y orientación proporcionada por la facultad de Ciencias Médicas.

##### METODOS:

- a) Se realizó una encuesta de población del municipio, con participación de personal voluntario de la comunidad y maestros del área urbana y rural.

- b) Se efectuó un estudio de las defunciones inscritas en el Registro Civil Municipal.
- c) Revisión de la morbilidad atendida por los estudiantes en E.P.S. durante el año 1974.
- d) Se realizó una encuesta para estudiar la situación nutricional de las personas y su relación con los factores socio-económicos de la población; seleccionándose la muestra de la siguiente forma:
1. El total de las familias residentes en el área urbana que dio el censo, se tomó como el Universo de la población, que fue de 423 familias;
  2. Se seleccionó una muestra representativa, del 20% de acuerdo al criterio siguiente:
    - De 30% para cabeceras que tienen de 0 a 299 familias
    - De 20% para cabeceras que tienen de 300 a 499 familias
    - De 15% para cabeceras que tienen de 500 a 799 familias
    - De 10% para cabeceras que tienen de 800 a más de 1,000 familias.
  3. Se empleó el sistema de muestreo sistemático de inicio al azar.
- e) Se efectuó una entrevista con las familias seleccionadas de la comunidad y el personal local de salud (enfermera auxiliar, personal voluntario adiestrado de la comunidad y comadronas adiestradas de todo el municipio); para determinar la percepción que del problema del grupo Materno-Infantil se tiene.

## VI. ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

### A) DESCRIPCION DEL AREA

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
BIBLIOTECA  
DEPARTAMENTO DE TESIS-REFERENCIA

El municipio de San Pedro Pinula, departamento de Jalapa, está situado en la parte oriental de la República y a su vez de la cabecera departamental de Jalapa; tiene una extensión territorial de 376 kilómetros cuadrados; siendo alargado de Norte a Sur y angosto de Oriente a Poniente. Su aspecto físico es quebrado en un setenticinco por ciento y plano en un veinticinco por ciento; en esta extensión plana se encuentra situada la cabecera municipal.

El clima de San Pedro Pinula, Jalapa es templado. Frío en la montaña y cálido en la sabana. La altura a que se encuentra es de 1,015 metros sobre el nivel del mar.

La precipitación pluvial se calcula en unos 890 milímetros de agua por año, por metro cuadrado, la que se considera que es suficiente para los cultivos que se hacen en las diferentes regiones del municipio.

Sus límites (como se puede apreciar en el croquis), son los siguientes: Colinda al norte con el Júcaro (Progreso) y San Diego (Zacapa), al sur con Monjas y San Luis Jilotepeque (Jalapa) y al oeste con Jalapa (Jalapa).

Tiene una carretera de terracería que viene de la cabecera departamental de Jalapa de la cual dista 20 kilómetros, siguiendo esta misma ruta (ruta nacional 18) se llega al municipio de San Luis Jilotepeque a una distancia de 21 kilómetros.

El municipio se divide en veinticinco aldeas y veinticin-

co caseríos; hay algunas aldeas que son accesibles con vehículo motorizado siendo éstas las siguientes:

Sobre la ruta Nacional 18

- 1- El Pinalito (siguiendo la carretera a la cabecera departamental de Jalapa).
- 2- Pie de la Cuesta, (siguiendo la carretera a San Luis Jilotepeque).
- 3- La Cumbre (siguiendo la carretera a San Luis Jilotepeque).

Por otras vías están:

- 4- Agua Zarca
- 5- Santo Domingo
- 6- El Cuajilote
- 7- El Aguacate
- 8- Los Corralitos
- 9- El Zapote
- 10- El Pinalón.

Las aldeas restantes sólo son accesibles por caminos de herradura:

- 11- Las Agujitas
- 12- El Zunzo
- 13- San José
- 14- Plan de la Cruz
- 15- San Ignacio
- 16- Carrizal Grande
- 17- El Ingenio
- 18- El Tobán

- 19- La Ceiba
- 20- Guisiltepeque
- 21- Los Riscos
- 22- El Cujito
- 23- Agamecate
- 24- El Quequesquillo
- 25- El Durazno

Caseríos que tienen escuela:

- 26- El Morrito
- 27- El Maestrillo
- 28- La Yerba Buena
- 29- Buena Vista
- 30- Piedras Negras
- 31- Laguna Seca
- 32- Las Olivas

## B) HISTORIA Y COSTUMBRES

El municipio fue fundado durante la época colonial, en el último tercio del siglo XVIII.

San Pedro Pinula, fue un pueblo de indígenas en su primera fase, sus habitaciones eran de paja, paredes de caña, habían caminos por todos lados que cruzaban la población; su dialecto era el Pokomán. Familias de ladinos provenientes de Honduras, Salvador, Chiquimula y Zacapa fueron desplazando a los indígenas y adueñándose de las tierras.

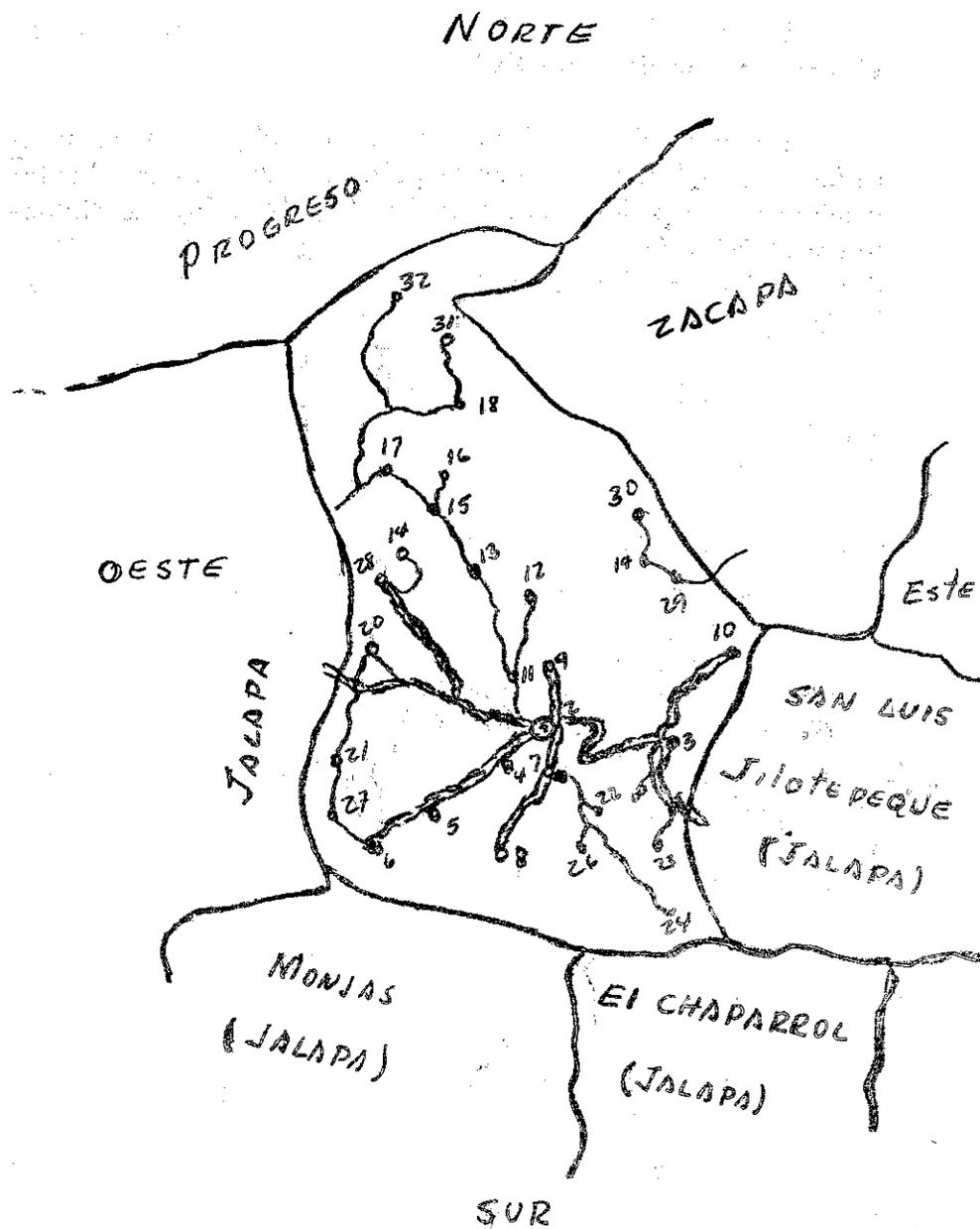
Se menciona que durante la administración de Justicia por el sistema de Jurados adoptado por el Código de Livingston del 27 de agosto de 1836, San Pedro Pinula fue adscrito al Circuito de Jalapa. Al dividirse el departamento de Mita en tres distritos, San Pedro Pinula quedó comprendido dentro del distrito de Jalapa; tal distribución se llevó a cabo con fecha 23 de febrero de 1848.

Al realizarse la división político-administrativa del país durante el gobierno del General Justo Rufino Barrios, por Decreto 107 del ejecutivo y con fecha 24 de noviembre de 1873, se creó el departamento de Jalapa y San Pedro Pinula era uno de los pueblos que lo integraban.

Por acuerdo Gubernativo del 8 de febrero de 1910, se elevó su Oficina Postal a la Segunda Categoría. Por Acuerdo Gubernativo del 26 de julio de 1957 su municipalidad fue elevada a la Segunda Categoría.

Entre sus costumbres se mencionan algunas muy antiguas, de las cuales pocas se practican en la actualidad y otras que al

## CROQUIS DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA



paso de los años se han ido olvidando.

Se dice que a los difuntos se acostumbraba enterrarlos con sus pertenencias; la gente rural no acostumbra mausoleos.

En los matrimonios no se acostumbraban padrinos ni testigos, únicamente los interesados y en menos de 5 minutos se les declaraba casados.

En los bautizos los abuelos del niño, elegían los padrinos y éstos seguirían siendo los mismos para todos los hijos.

Durante el parto la comadrona hacía que la paciente se tomara de un lazo que pendía de una viga de la casa o se le ponía una faja en el abdomen para que el niño fuera descendiendo.

Al entrar el niño a la edad adolescente, sus prendas de vestir indicaban su disposición al noviazgo y así, al hombre lo vestían con camisa de un solo color, pantalón azul o verde, caltes enrejados (hoy zapatos plásticos), su peine y un pañuelo de color fuerte que lo dejaba ver en la bolsa de atrás; a la mujer la vestían sus padres con vestido florido, combinación de encajes que se deberían dejar ver, zapatos blancos, listones de seda, varias peinetas y muchos ganchos de pelo.

En las aldeas se acostumbra dormir en el suelo o en tapexcos y pocos en camas con petate de tul dentro de las habitaciones en algunas casas, dejan dormir a las aves de corral, marranos y perros.

En las casas de campo solo hay un cuarto grande en cuyo contorno están los tapexcos para la familia, es costumbre que en cada uno de los tapexcos duermen más de dos personas del

mismo o diferente sexo.

### C) POBLACION:

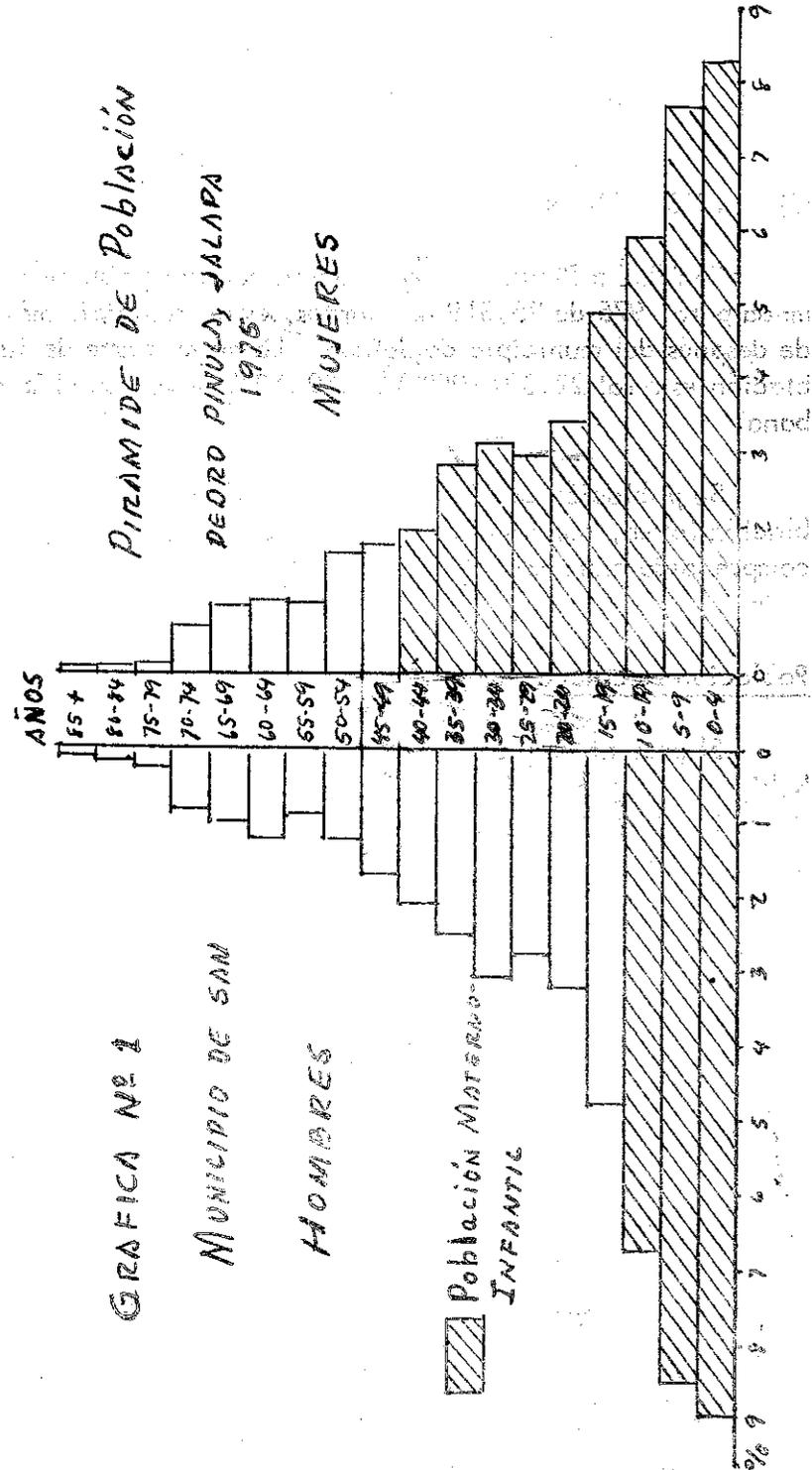
San Pedro Pinula, Jalapa cuenta con una población estimada para 1975 de 25,319 habitantes, es el municipio más gran de después del municipio de Jalapa. La mayor parte de la población es rural 22,804 (90%) 2,459 (10%) viven en el área urbana.

Su población como ocurre en todo Guatemala es una población joven, con una pirámide de base ancha; siendo el 53% comprendido entre las edades de 0 a 19 años.

#### Población estudiada:

El presente trabajo está hecho sobre un total de 19,773 habitantes, que constituyen el 80% de la población total de San Pedro Pinula, Jalapa, según censo E.P.S. levantado durante el primer semestre de 1975.

Se excluyen 2 aldeas y 5 caseríos, que no fueron censados.



CUADRO No. 1

POBLACION TOTAL ESTUDIADA, URBANA Y RURAL,  
DISTRIBUIDOS POR SEXO, SEGUN CENSO DE POBLACION  
REALIZADO EN EL PRIMER SEMESTRE DE 1975, EN EL  
MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, DEPARTAMENTO DE  
JALAPA.

Población	Hombres	%	Mujeres	%	Totales	%
Urbana	1,053	5	1,093	6	2,146	11
Rural	8,665	44	8,962	45	17,627	89
Totales:	9,718	49	10,055	51	19,773	100

POBLACION MATERNO-INFANTIL

En el siguiente cuadro se analizarán la distribución por  
edades de la población Materno-Infantil.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
BIBLIOTECA  
DEPARTAMENTO DE TESIS-REFERENCIA

CUADRO No. 2

POBLACION MATERNO-INFANTIL, DISTRIBUIDA POR EDADES EN AREA URBANA Y RURAL, EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA. SEGUN CENSO DEL E.P.S. AÑO 1975.

Grupo de edades	Urbana	%	Rural	%	Totales	%
Menores de 1 año	75	0.4	455	2.3	530	2.7
De 1 a 2 años	73	0.4	715	3.6	788	4.0
De 2 a 3 años	78	0.4	693	3.5	771	3.9
De 3 a 4 años	81	0.4	711	3.6	792	4.0
De 4 a 5 años	97	0.5	861	4.4	958	4.9
De 5 a 14 años	529	2.6	4,672	23.6	5,201	26.3
Sub-Total	933	4.7	8,107	41.0	9,040	45.7
Mujeres 15-44 años	438	2.2	4,283	21.7	4,721	23.9
Total Grupo Materno-Infantil	1371	6.9	12,394	62.7	13,761	69.6

Podemos apreciar en el cuadro anterior, que el grupo Materno-Infantil constituye el 69.6% de la población total del municipio de San Pedro Pinula; de este grupo el 6.9% vive en el área urbana y el 62.7% vive en el área rural. Se hace notar que el grupo infantil 0 a 14 años contribuyen con el 45.7% al total de la población del municipio y las mujeres en edad reproductiva con el 23.9% de donde se deduce la importancia que tiene el grupo Materno-Infantil en la elaboración de un programa de salud.

INDICADORES:

Embarazos esperados.....	989	
Abortos esperados.....	99	
Partos probables.....	890	
Tasa de Fecundidad.....	228	x 1000 h
Tasa de Natalidad.....	45	x 1000 h
Crecimiento Vegetativo.....	34.1	x 1000 h

D) DAÑOS:

1) Mortalidad año de 1974

Los siguientes datos fueron obtenidos del libro de defunciones de San Pedro Pinula, Jalapa, según diagnóstico dado por empírico.

Tasa de Mortalidad, año 1974..... 10.9 x 1000

CUADRO No. 3

CAUSAS DE MORTALIDAD NEONATAL, POSTNEONATAL E INFANTIL, EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA, AÑO 1,975 SEGUN DIAGNOSTICO DADO POR EMPIRICO

	Neonatal	%	Post- neonatal	%	Infantil	%
Gripe	3	1.1	17	6.3	20	7.4
Inf. Intestinal	-	-	2	0.7	2	0.7
Coqueluche	-	-	2	0.7	2	0.7
Nefritis	-	-	2	0.7	2	0.7
Sarampión	-	-	1	0.4	1	0.4
Artritis	-	-	1	0.4	1	0.4
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>1.1</b>	<b>25</b>	<b>9.2</b>	<b>28</b>	<b>10.3</b>

El 10,3% de todas las defunciones en el año 1974, corresponde a niños menores de 1 año, de los cuales 9,2% corresponden al período post-neonatal. Siendo a esta edad las Infecciones Respiratorias la causa principal de muerte.

CUADRO No. 4

TASAS DE MORTALIDAD NEONATAL, POST-NEONATAL E INFANTIL, EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA, EN EL AÑO DE 1974

Grupo de edades	Tasa x 1000 Nacidos Vivos
Mortalidad Neonatal	2.7
Mortalidad Post-neonatal	22.4
<b>Total Mortalidad Infantil</b>	<b>25.1</b>

Puede verse en el cuadro anterior que las tasas de Mortalidad Neonatal y Mortalidad Post-Neonatal son bajas si se comparan con las tasas elevadas de toda la república de Guatemala.

CUADRO No. 5

CAUSAS DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA, DURANTE EL AÑO 1974

	No. de niños de 1 a 4 años	%
Gripe	28	10.3
Infección Intestinal	10	3.6
Nefritis	10	3.6
Sarampión	2	0.7
Inanición	2	0.7
Neumonía	1	0.4
Fiebre	1	0.4
<b>Total</b>	<b>54</b>	<b>19.7</b>

En el grupo de niños de 1 a 4 años continúa siendo las infecciones respiratorias la causa de muerte más frecuente, con el 10.3% de la mortalidad total del municipio, ocupando el segundo lugar los problemas Gastro-Intestinales con el 3.6% de la mortalidad total.

Si tomamos en cuenta la mortalidad en niños de 1 a 4 años que es de 19.7% y si a esto sumamos la mortalidad de niños menores de 1 año, que es de 10.3% nos da un total del 30% de la mortalidad total, lo que se considera una cifra elevada de mortalidad.

Tasa específica de Mortalidad en niños de 1 a 4 años..... 20.1 x 1000 h.

CUADRO No. 6

MORTALIDAD DEL EMBARAZO, PARTO, ABORTO Y PUERPERIO EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA, DURANTE EL AÑO 1974

	No. de casos	% de la mortalidad total
Embarazo	0	0
Parto	1	0.4
Aborto	1	0.4
Puerperio	2	0.7
<b>Total:</b>	<b>4</b>	<b>1.5</b>

Según el libro de defunciones de la municipalidad de San Pedro Pinula, Jalapa; durante el embarazo no ocurrió ninguna defunción, durante el parto aparece una defunción de una señora de 52 años, una defunción por aborto ocurrida en una señora de 38 años de edad y 2 fallecimientos de señoras de 25 y 48 años por Fiebre Puerperal; lo que nos da una tasa anual de mortalidad materna de 3.6 x 1000 nacimientos.

2) MORBILIDAD:

Se tomó para este estudio la morbilidad atendida por los estudiantes en E.P.S. del mes de febrero al mes de diciembre de 1974. Para una mejor comprensión se tabularon los diagnósticos de acuerdo a la Norma de Clasificación de Diagnósticos recomendado por los Servicios de Salud.

NORMA DE CLASIFICACION DE DIAGNOSTICO

CODIGO DIAGNOSTICO

01	Fiebre Tifoidea
02	Disentería todas sus formas
03	Tuberculosis todas sus formas
04	Difteria
05	Tos Ferina
06	Escarlatina y angina estreptocócica
07	Poliomielitis
08	Varicela
09	Sarampión
10	Rabia Humana
11	Sífilis en todas sus formas
12	Resto de enfermedades infecciosas y parasitarias
13	Tumores malignos
14	Tumores benignos y no especificados
15	Desnutrición y malnutrición
16	Fiebre Reumática y sin mención de complicaciones cardíacas
17	Enfermedades del corazón con y sin mención de hipertensión
18	Lesiones vasculares del Sistema Nervioso Central
19	Infecciones agudas de vías aéreas superiores In- fluenza o gripe
20	Pneumonía y Bronconeumonía
21	Bronquitis
22	Enfermedades de los dientes
23	Gastritis, gastroenteritis, colitis, enteritis
24	Cirrosis hepática
25	Nefritis y nefrosis
26	Complicaciones del embarazo, parto y puerperio
27	Parto sin complicaciones

28	Prematuridad
29	Propias de la primera infancia (lesiones debidas al parto)
30	Senilidad, mal definidas y desconocidas
31	Accidentes, envenenamientos y violencias
32	Exámenes practicados en ausencia de enfermedad (sanos)
33	Control de embarazo y puerperio
34	Demás causas (las no comprendidas en la clasificación anterior)
35	Rubeola
36	Clínica de profilaxia sexual sin patología
37	Malaria
38	Oncocercosis

CUADRO No. 7

CLASIFICACION DE DIAGNOSTICO EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, DE 1 A 3 Y DE 5 A 14 AÑOS QUE ASISTIERON A CONSULTA CON ESTUDIANTES E.P.S. EN LOS MESES DE FEBRERO A DICIEMBRE 1974, EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA

Código	- 1 año		1-4 años		5-14 años		Total		
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	
01	Fiebre Tifoidea	-	-	4	0.16	8	0.32	12	0.48
02	Disentería basilar y amebiasis	1	0.04	1	0.04	2	0.08	4	0.16
03	Tuberculosis todas sus formas	1	0.04	-	-	-	-	1	0.04
05	Tos Ferina	1	0.04	-	-	-	-	1	0.04
08	Varicela	2	0.08	-	-	-	-	2	0.08
09	Sarampión	3	0.12	-	-	-	-	3	0.12
12	Resto de Enf. Infec. y parasitarias	41	1.67	58	2.36	67	2.72	166	6.75
15	Desnutrición y Malnutrición	2	0.08	52	2.11	70	2.85	124	5.04
18	Lesiones vasculares del S.N.C.	1	0.04	-	-	-	-	1	0.04
19	Infec. agudas de las vías aéreas superiores, influenza o gripe	54	2.20	57	2.32	41	1.67	152	6.18
20	Neumonía y Bronconeumonía	23	0.93	23	0.93	1	0.04	47	1.91
21	Bronquitis	1	0.04	12	0.48	2	0.08	15	0.60
23	Gastroenteritis, Enterocolitis	77	3.13	95	3.86	35	1.42	207	8.41
29	Propias de la primera infancia (lesiones debidas al parto)	-	-	1	0.04	-	-	1	0.04
30	Mal definidas y desconocidas	7	0.28	11	0.47	13	0.52	31	1.26
31	Accidentes, envenamientos y violencias	-	-	-	-	13	0.53	13	0.53
32	Exámenes practicados en ausencia de enfermedad (sanos)	9	0.37	-	-	-	-	9	0.37
34	Demás causas (las no comprendidas en la clasificación anterior)	10	0.40	16	0.65	32	1.30	58	2.35
35	Rubeola	2	0.08	1	0.04	-	-	3	0.12
37	Malaria	-	-	-	-	1	0.04	1	0.04
<b>TOTAL</b>		<b>325</b>	<b>9.55</b>	<b>331</b>	<b>13.45</b>	<b>285</b>	<b>11.59</b>	<b>851</b>	<b>34.59</b>

El cuadro anterior representa toda la morbilidad de niños menores de 14 años y según su porcentaje de acuerdo a la morbilidad total atendida de febrero a diciembre de 1974, en el municipio de San Pedro Pinula, Jalapa, donde se puede apreciar que las enfermedades más frecuentes son:

- 1) Gastroenteritis y enterocolitis
- 2) Resto de enfermedades Infecciosas y Parasitarias;
- 3) Infecciones agudas de las vías aéreas superiores. Influenza o Gripe;
- 4) Desnutrición y Malnutrición.

CUADRO No. 8

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO ATENDIDAS POR E.P.S. EN EL AÑO 1974. MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA

	No. de casos	% de la morbilidad en niños menores
Gastroenteritis y enterocolitis	77	32.8
Inf. agudas de las vías aéreas superiores. Influenza o Gripe	54	22.98
Resto de enf. infec. y parasitarias	41	17.45
<b>TOTAL:</b>	<b>172</b>	<b>73.19</b>

Podemos ver en el cuadro anterior que la patología más frecuente encontrada en niños menores de 1 año la podemos agrupar en 3 grupos de enfermedades bien definidas, constituyendo éstas el 73.19% de la morbilidad de este grupo etario.

CUADRO No. 9

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS ATENDIDAS POR E.P.S. AÑO 1974 EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA

	No. de casos	% de la morbilidad en niños de 1 a años
Gastroenteritis y Enterocolitis	95	28.70
Resto de enf. Infec. y parasitarias	58	17.52
Inf. agudas de las vías aéreas superiores. Influenza o Gripe	57	17.22
Desnutrición y Malnutrición	52	15.70
<b>TOTAL:</b>	<b>262</b>	<b>79.15</b>

El cuadro representa la patología más frecuente encontrada en niños de 1 a 4 años, que es similar a la del cuadro No. 8, agregándose a este grupo de edad la Desnutrición y Malnutrición con 15.70% de la morbilidad de este grupo etario.

CUADRO No. 10

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN NIÑOS DE 5 A 14 AÑOS, ATENDIDAS POR E.P.S. EN EL AÑO 1974 EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA

	No. de casos	% de la morbilidad en niños de 5 a 14 años
Desnutrición y Malnutrición	70	24.56
Resto de enf. Infec. y parasitarias	67	23.50
Inf. agudas de las vías aéreas superiores. Influenza o Gripe	41	14.38
Gastroenteritis, Enterocolitis	35	12.28
	<b>213</b>	<b>74.73</b>

En este cuadro se aprecia que la Desnutrición y Malnutrición ocupa el primer lugar con el 24.56% de la morbilidad en niños de 5 a 14 años.

CUADRO No. 11

CAUSAS PRINCIPALES DE MORBILIDAD EN EL GRUPO 0 A 14 ATENDIDAS EN CONSULTA POR ESTUDIANTES E.P.S. EN EL AÑO 1974 EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA JALAPA

	No. de casos	% de la morbilidad Infantil
Gastroenteritis y Enterocolitis	207	24.32
Resto de enf. Infec. y parasitarias	166	19.50
Inf. agudas de las vías aéreas superiores. Influeza o Gripe	152	17.86
Desnutrición y Malnutrición	124	14.57
<b>TOTAL</b>	<b>649</b>	<b>76.26</b>

Como podemos ver en el cuadro, tenemos ya un diagnóstico real de las causas principales de morbilidad en el grupo infantil (0 a 14 años), representando éstas el 76.26% de la morbilidad de este grupo, ocupando el primer lugar los problemas Gastro-intestinales con el 24.32%; el segundo lugar el resto de Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (ver Código de diagnóstico) con el 19.50% de la morbilidad infantil, en tercer lugar las Infecciones Agudas de las vías aéreas Superiores, Influenza o Gripe con el 17.86% y en cuarto lugar la Desnutrición y Malnutrición con el 14.57% de la morbilidad atendida en este grupo de edad.

CUADRO No. 12

MORBILIDAD OBSTETRICA ATENDIDA POR ESTUDIANTES E.P.S. AÑO 1974, EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA

	No. de casos	% de la morbilidad total
Embarazo normal	131	89.73
Emb. complicado con infección Urinaria	5	3.42
Emb. complicado con Anemia	5	3.42
Emb. complicado con Enf. Péptica	3	2.05
Emb. complicado con Tricomoniasis	2	1.37
<b>TOTAL:</b>	<b>146</b>	<b>100.00</b>

La morbilidad obstétrica atendida, representa el 5.9% de la morbilidad total atendida; de éstos embarazos el 10.27% es tan acompañados de enfermedad.

Si tomamos en cuenta los embarazos esperados que son 989, la cobertura que se logró fue únicamente del 14.8% lo cual se considera demasiado bajo, lo que nos indica que la patología prevenible se está cubriendo en muy baja proporción.

CUADRO No. 13

MORBILIDAD MATERNO INFANTIL POR GRUPOS ETARIOS, DURANTE EL AÑO 1974, EN SAN PEDRO PINULA, JALAPA ATENDIDAS POR ESTUDIANTES E.P.S.

	No. de casos	%
Menores de 1 año	235	23.57
1 a 4 años de edad	231	33.20
5 a 14 años de edad	285	28.58
Morbilidad Obstétrica	146	14.64
<b>TOTALES:</b>	<b>997</b>	<b>100.00</b>

La morbilidad atendida del grupo Materno-Infantil fue de 997 casos, representa el 40.5% de la morbilidad total atendida, lo que nos indica la gran demanda de salud de este grupo.

### 3) SITUACION NUTRICIONAL

Se tomó para el estudio niños menores de 5 años de las 84 familias encuestadas de la muestra, de las cuales asistieron para la encuesta 30 familias que tenían niños menores de 5 años, siendo el total de niños encuestados de 48.

CUADRO No. 14

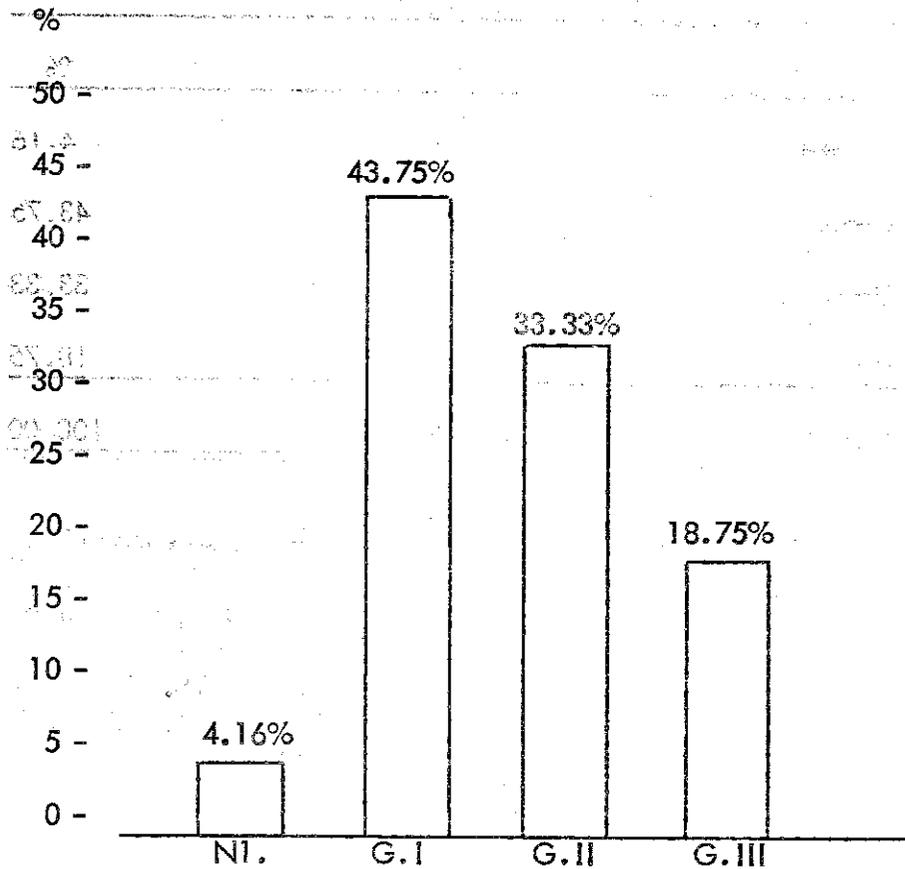
SITUACION NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD, SEGUN ENCUESTA CLINICO NUTRICIONAL DEL PRIMER SEMESTRE DE 1975, EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA

	No.	%
Normal	2	4.16
Grado I	21	43.75
Grado II	16	33.33
Grado III	9	18.75
<b>TOTAL:</b>	<b>48</b>	<b>100.00</b>

De acuerdo a la clasificación de Gómez, se encontró únicamente 2 niños con peso normal que representa el 4.16% del total de niños estudiados, con desnutrición grado I, se encontró el mayor número de niños que representa el 43.75%, con grado II, el 33.33% y con grado III de desnutrición el 18.75%; lo que nos indica que el 95.84% sufren algún grado de desnutrición.

GRAFICA No. 2

SITUACION NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD, EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA, SEGUN ENCUESTA CLINICO NUTRICIONAL, AÑO 1975



CUADRO No. 15

MANIFESTACIONES DE DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA, AVITAMINOSIS, BOCIO Y ANEMIA: ENCONTRADOS EN LA ENCUESTA CLINICO NUTRICIONAL EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA, AÑO 1975

	No.	%
<b>CABELLO:</b>		
Fácil desprendible	6	12.5
Cambios en: Textura	4	8.3
Color	2	4.1
Textura y color	10	20.8
<b>OJOS:</b>		
Conjuntivitis no purulenta	0	0
Manchas de Bitot	0	0
Queratomalasia	0	0
<b>CUELLO:</b>		
Bocio:		
Grado I	0	0
Grado II	0	0
Grado III	0	0
<b>PIEL:</b>		
Hiperqueratosis folicular	12	25
<b>SISTEMA CELULAR SUB-CUTANEO:</b>		
Edema bilateral de piernas	2	4.1
Edema generalizado	2	4.1

Como se puede ver en el cuadro anterior, según la evaluación clínica efectuada a los niños encuestados se encontró - que: El 41.6% presenta cambios visibles en el cabello; en los ojos se encontró únicamente conjuntivas pálidas en 3 pacientes que representan el 6.2%; en el cuello no se encontró ninguna patología; en la piel se encontró hiperqueratosis folicular en 12 niños que representan el 25%; en el Sistema celular sub-cutáneo se encontró edema bilateral de piernas en 2 niños 4.1% y edema generalizado en 2 niños que representan el 4.1% de los niños encuestados.

De acuerdo a la encuesta realizada podemos decir que la situación nutricional del municipio de San Pedro Pinula, Jalapa, como lo que sucede en todo Guatemala es de consideración.

#### E) SITUACION SOCIAL Y ECONOMICA:

San Pedro Pinula, Jalapa es una población predominantemente de tipo rural, en su cabecera municipal vive únicamente el 10% el resto 90% vive en el área rural. La cabecera municipal está localizada en el valle y a su vez sobre una pequeña colina; en el centro de la población se puede observar un edificio escolar, una iglesia católica de tipo colonial, el edificio municipal de arquitectura antigua y otro similar donde funciona el Juzgado de Paz y un destacamento militar; estos edificios que son los principales, rodean el parque; tiene una calle que es la principal la cual está pavimentada, sus demás calles son empedradas y las más alejadas del centro de la población son de tierra.

#### 1) Medios de Transporte:

Existen servicios de camionetas, que conducen diariamente a Jalapa, Jutiapa y Guatemala, así como a San Luis Jilotepeque, Ipala y Chiquimula, otros hacen su transporte por medio de vehículos particulares; hacia las aldeas en algunos casos el transporte se hace por medio de vehículos motorizados y en su mayor parte por medio de animales de carga.

#### 2) Medio de Comunicación:

Existe un servicio telefónico y uno de telégrafo, que funcionan en el edificio de la municipalidad. Se escuchan la mayoría de las radios capitalinas, así como la radio de Jalapa y Chiquimula; existen varios televisores que captan únicamente canales salvadoreños. Se reciben en la cabecera municipal los diarios "El Gráfico", "La Tarde" y "La Hora".

#### 3) Educación:

En el edificio escolar de la cabecera municipal, funciona por la mañana la Escuela Primaria Mixta con un total de 249 alumnos, por la tarde El Instituto Básico con 90 alumnos. Existen 26 Escuelas Rurales con un total de 1,261 alumnos.

CUADRO No. 16

ESCOLARIDAD DE LA POBLACION DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA, EN AREA URBANA Y RURAL SEGUN CENSO E.P.S. REALIZADO EN EL PRIMER SEMESTRE DE 1975

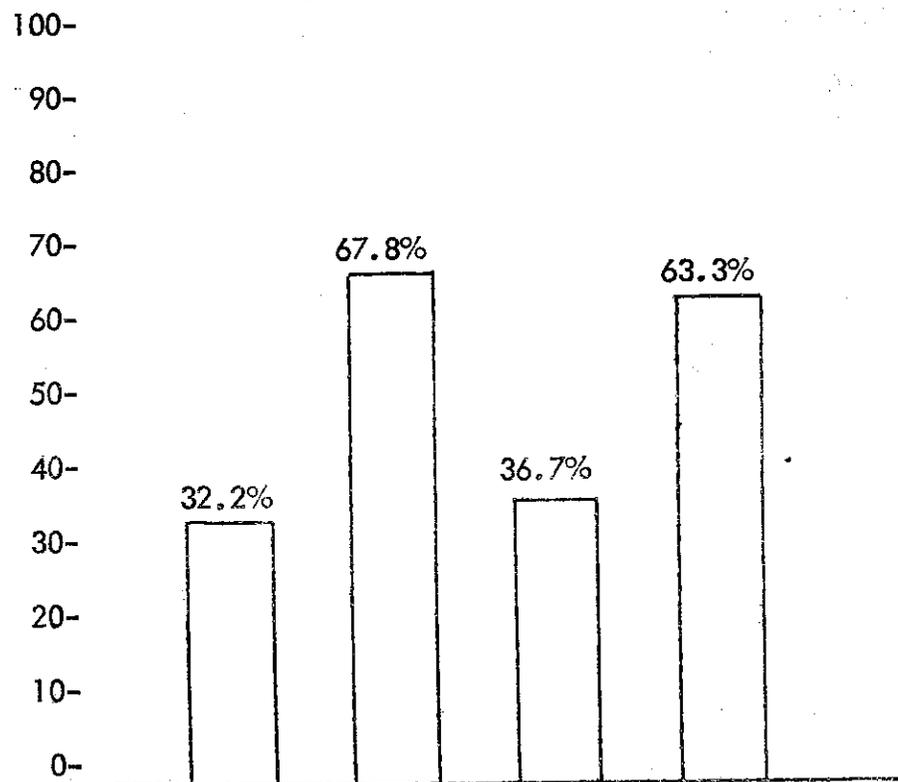
	Urba na	%	Rural	%	Total	%
Personas mayores de 15 años	1213	56.5	9520	54.0	10733	54.3
Alfabetas más de 15 años	696	57.4	2761	29.0	3457	32.2
Analfabetas más de 15 años	517	42.6	6759	71.0	7276	67.8
7 a 14 años que van a la escuela	249	60.1	1261	34.0	1510	36.7
7 a 14 años que no van a la escuela	165	39.9	2429	66.0	2594	63.3

Según el censo realizado se encontró que la población mayor de 15 años constituye el 54.3% de la población total, de éstas únicamente el 32.2% son alfabetas; en el área urbana el 57.4% son alfabetas y el 42.6% son analfabetas, en el área rural el 29.0% son alfabetas y el 71% son analfabetas, lo que nos da un grado de analfabetismo en el municipio del 67.8%.

En el área urbana los niños de edad escolar (7 a 14 años) que van a la escuela representan el 60.1% y los que no van a la escuela 39.9%; en el área rural los niños que van a la escuela representan el 34% y los que no van a la escuela representan el 66%; lo que nos da un ausentismo escolar total en el municipio de 63.3% y una escolaridad de 36.7%.

GRAFICA No. 3

ESCOLARIDAD DE LA POBLACION DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA, SEGUN CENSO E.P.S. REALIZADO EN EL PRIMER SEMESTRE DE 1975



De acuerdo a lo que se ve en la gráfica, debido al ausentismo escolar el analfabetismo continuará con pocas variantes en los próximos años, si es que no se hace nada al respecto para solucionar este grave problema.

#### 4) La Familia

##### Constitución del grupo familiar:

Grupo étnico: el pueblo de San Pedro Pinula, Jalapa, está constituido por 2 grupos: El indígena y el ladino, en el área urbana predominan los ladinos que hacen el 60.3% y los indígenas que constituyen el 39.7%; en el área rural al contrario de lo que sucede en el área urbana los ladinos constituyen únicamente el 12.8% y los indígenas el 87.2%; lo que nos da un total en todo el municipio de 18.8% de ladinos y 82.0% de indígenas.

CUADRO No. 17

NUMERO DE FAMILIAS Y PROMEDIO DE MIEMBROS POR FAMILIA EN AREA URBANA Y RURAL, EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA, CENSO E.P.S. PRIMER SEMESTRE 1975

Area	No. de familias	No. de miembros por familia
Urbana	423	5
Rural	2337	8
<b>TOTAL:</b>	<b>2760</b>	<b>7</b>

El número de familias que integran el área urbana es de 423, con un promedio de 5 miembros por familia; en el área rural el número de familias es de 2,337 con un promedio de 8 miembros por familia, lo que nos da un total de 2760 familias con 7 miembros por familia; si tomamos en cuenta el tipo de vivienda principalmente en el área rural que por lo general es de un solo cuarto, nos damos cuenta del grado de hacinamiento que existe.

#### 5) Hábitos y creencias sobre los alimentos:

##### a) Alimentación Familiar:

La alimentación familiar del municipio de San Pedro Pinula, Jalapa como sucede en todo Guatemala, es a base principal de maíz, frijol y café. Por ser una población ganadera se encontró que gran parte de su población consume carne y derivados del ganado vacuno.

Analizaremos gruesamente el consumo de alimentos por la población; para mayor facilidad y comprensión lo dividimos en dos grandes grupos: El consumo del producto de 5 a 7 días a la semana y el consumo de 1 a 4 días a la semana, una o más veces diarias, sin tomar en cuenta la cantidad consumida por cada familia, la cual es muy variable; se anotan únicamente los productos que con mayor frecuencia se encontraron.

CUADRO No. 18

LO QUE COME LA FAMILIA DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA DE 5 A 7 DIAS A LA SEMANA, UNA O MAS VECES DIARIAS SEGUN ENCUESTA E.P.S. AÑO 1975

Producto	No. de Familias	%
Maíz	84	100
Frijol	84	100
Café	84	100
Huevos	33	39.2
Queso	33	39.2
Leche	30	35.7
Pan	30	35.7
Arroz	19	22.6
Crema	12	14.2
Carnes	12	14.2
Verduras	6	7.1
Frutas	2	2.4

Podemos comprobar como se mencionó anteriormente que la base principal de la alimentación del pueblo de San Pedro Pinula es: maíz, frijol y café, que lo consumen en no menos de 5 días a la semana el 100% de las familias; los demás productos se consumen en menor escala.

CUADRO No. 19

LO QUE COME LA FAMILIA DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA DE 1 A 4 DIAS A LA SEMANA, UNA O MAS VECES DIARIAS SEGUN ENCUESTA E.P.S. AÑO 1975

Producto	No. de familias	%
Carnes	71	84.5
Arroz	48	57.1
Huevos	32	38.0
Crema	28	33.3
Verduras	28	33.3
Pan	26	31.0
Frutas	19	22.6
Queso	17	20.2
Leche	4	4.8

Se puede ver que la carne es uno de los principales productos que se consumen en el pueblo, consumiendo el producto por lo menos una vez a la semana el 98.8% de las personas.

b) Alimentación de las embarazadas:

La mayoría de las embarazadas (64.3%) no mejoran su alimentación durante este período, comen igual que toda la familia; el resto (35.7%) de las encuestadas respondieron que se suplementan o comen algo más de lo que come toda la familia.

CUADRO No. 20

SUPLEMENTOS DE EMBARAZADAS, QUE NO COME EL RESTO DE LA FAMILIA, DE 5 A 7 DIAS A LA SEMANA UNA O MAS VECES DIARIAS, EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA AÑO 1975. ENCUESTA E.P.S.

Producto	No. de madres	%
Leche	9	10.7
Incaparina	6	7.1
Frutas	3	3.6
Pan	2	2.4
Queso	2	2.4
Verduras	1	1.2
Huevos	1	1.2

Como se puede ver en el cuadro, los productos que ingieren las embarazadas como suplemento son casi los mismos que come toda la familia, pero en el caso de estas familias investigadas no lo ingieren toda la familia o lo hacen en menos cantidad.

CUADRO No. 21

SUPLEMENTOS DE EMBARAZADAS, QUE NO COME EL RESTO DE LA FAMILIA, DE 1 A 4 DIAS A LA SEMANA UNA O MAS VECES DIARIAS, EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA, AÑO 1975. ENCUESTA E.P.S.

Producto	No. de madres	%
Carnes	3	3.6
Verduras	2	2.4
Huevos	1	1.2

Según los requerimientos nutritivos elevados de la mujer gestante y conociendo la dieta familiar, nos damos cuenta que la alimentación de las embarazadas es deficiente.

#### c) Lactancia:

En las madres investigadas se encontró que el 97.7% dan lactancia materna, suprimen la lactancia a un promedio de 15 meses, el niño de menor lactancia materna fue de un mes y el de mayor lactancia fue de 36 meses.

La edad a la que iniciaron la alimentación artificial fue en promedio de 9 meses, el de menor edad se encontró en 3 meses y el de mayor edad en 18 meses.

d) Alimentos durante el primer año de vida:

Los alimentos que se dieron al niño durante el primer año de vida son presentados en el cuadro siguiente no incluyendo la leche materna.

CUADRO No. 22

ALIMENTOS DE NIÑOS DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA, NO INCLUYENDO LACTANCIA MATERNA, SEGUN ENCUESTA E.P.S. AÑO 1975 EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA

	No. de niños	%
Caldo de frijol	11	19.2
Yema de huevo	10	17.5
Verduras en puré	9	15.8
Leche no materna	9	15.8
Compotas	4	7.0
Tortilla	3	5.3
Pan	3	5.3
Atol	3	5.3
Incaparina	2	3.5
Café	2	3.5
Frutas en puré	1	1.8

Podemos ver el caldo de frijol, la yema de huevo, las verduras en puré y la leche no materna, es la principal alimentación del niño en su primer año de vida, constituyen éstas el 68.3% de los niños que inician su alimentación antes del pri-

mer año de vida. Los niños que iniciaron su alimentación artificial antes del primer año de vida forman el 72.2% del total de niños.

e) Alimentación del Pre-Escolar:

Se encontró en la encuesta realizada que el 70.0% de los niños pre-escolares comen igual que lo que come toda la familia, únicamente el 30.0% son suplementados.

CUADRO No. 23

SUPLEMENTO DE NIÑOS PRE-ESCOLARES, QUE NO COME EL RESTO DE LA FAMILIA, DE 5 A 7 DIAS A LA SEMANA UNA O MAS VECES DIARIAS, SEGUN ENCUESTA E.P.S. EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA, AÑO 1975

PRODUCTO	No. de niños	%
Leche	4	6.7
Fruta	4	6.7
Incaparina	2	3.3
Huevos	1	1.7
Pan	1	1.7
<b>TOTAL:</b>	<b>12</b>	<b>20.7</b>

Se puede ver que pocos niños pre-escolares son suplementados, más o menos regularmente, de estos niños únicamente el 6.7% toman leche, considerando que a esta edad la misma es básica para el desarrollo y crecimiento del niño.

CUADRO No. 24

SUPLEMENTO DE NIÑOS PRE-ESCOLARES, QUE NO COME EL RESTO DE LA FAMILIA, DE 1 A 4 DIAS A LA SEMANA UNA O MAS VECES DIARIAS, SEGUN ENCUESTA E.P.S. EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA, AÑO 1975

Producto	No. de niños	%
Huevos	2	3.3
Incaparina	2	3.3
Mosh	1	1.7
Jugo	1	1.7
<b>TOTAL:</b>	<b>6</b>	<b>10.0</b>

f) Alimentación del escolar:

CUADRO No. 25

ALIMENTOS QUE COMEN LOS NIÑOS ESCOLARES DE 5 A 7 DIAS A LA SEMANA QUE NO COME EL RESTO DE LA FAMILIA, SEGUN ENCUESTA E.P.S. EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA AÑO 1975

Producto	No. de niños	%
Frutas	15	18.8
Leche	7	8.8
Pan	4	5.0
<b>TOTAL:</b>	<b>26</b>	<b>32.5</b>

Se encontró que el 32.5% de los niños suplementan su alimentación regularmente, principalmente con frutas, que llevan a la escuela o las compran a la hora de recreo.

CUADRO No. 26

ALIMENTOS QUE COMEN LOS NIÑOS ESCOLARES DE 1 A 4 DIAS A LA SEMANA, UNA O MAS VECES DIARIAS, QUE NO COME EL RESTO DE LA FAMILIA, SEGUN ENCUESTA E.P.S. AÑO 1975 EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA

Producto	No. de niños	%
Leche	2	2.5
Huevos	1	1.3
Frutas	1	1.3
<b>TOTAL:</b>	<b>4</b>	<b>5.0</b>

Se encontró que del total de niños escolares encuestados únicamente son suplementados el 37.5% y el 62.5% comen igual que lo que come toda la familia.

g) Alimentos Malos:

Alimentos malos durante el embarazo:

La mayoría de familias encuestadas, 75 familias, que representan el 89.2% respondieron que ningún alimento es malo durante el embarazo, 9 fam. que representan el 10.8% de las familias encuestadas, consideraron algunos alimentos malos durante el embarazo como son: Frijol 4 fam., café 2 fam., agua

cate 2 fam., mantequilla de costal 1 fam.; caldo de frijol 1 fam., manteca 1 fam., caldo de res 1 fam., carne 1 fam.

Alimentos malos durante la lactancia:

De las familias encuestadas en el municipio de San Pedro Pinula, Jalapa 60 (71.4%) consideraron que ningún alimento es malo durante la lactancia. 24 fam., que representan el 28.6% consideraron los siguientes alimentos como malos durante la lactancia: Aguacate 17 fam., Coco 6 fam.; Pescado 5 fam.; Crema 5 fam.; Lima 5 fam.; Manteca 3 fam.; Chile 3 fam.; Tomate 2 fam.; Naranjas 2 fam.; Carne de marrano 2 fam.; Atol de elote 1 fam.; Lorocos 1 fam.; leche 1 fam.; Huevos 1 fam.; Frijol 1 fam.; Repollo 1 fam.; Flor de Izote 1 fam.; Carne de res 1 fam.; Chilacayote 1 fam.; Chipilín 1 fam.; Queso 1 fam.; Frutas ácidas 1 fam.

Nos damos cuenta que son varios los alimentos que las familias consideran malos durante la lactancia, y que la madre no ingiere, por lo que esto determina en parte la desnutrición de las madres.

Alimentos malos para el niño de pecho:

De las familias encuestadas 66 (78.5%) consideraron que ningún alimento es malo para el niño de pecho; 18 fam. (21.5%) consideraron que algunos alimentos son malos para el niño de pecho: Frutas 12 fam.; Frijol 5 fam.; Carne 2 fam.; Arroz 1 fam.; caldos 1 fam.; toda comida 1 fam.; chile 1 fam.; Crema 1 fam.; Mantequilla de costal 1 fam.; Tortilla 1 fam.; Manteca 1 fam.

6) Economía:

La principal riqueza del municipio es la ganadería, elaborándose abundante queso y mantequilla, esta riqueza está en manos de pocas familias. Los principales cultivos son el maíz y el frijol, actualmente se está incrementando la producción de estos granos con los préstamos del Banco "BANDESA". En el año 1975 se ha iniciado el cultivo del tabaco. En el pueblo existen pequeñas industrias como son la fabricación de sombreros y candelas.

7) Medios de Producción:

a) Tenencia de la Tierra:

De las familias encuestadas en el municipio de San Pedro Pinula, se encontró que 64 familias que representan el 75% tienen tierras para sembrar y 20 familias que representan el 24.7% no tienen tierras para sembrar.

CUADRO No. 27

FAMILIAS QUE TIENEN TIERRAS PARA SEMBRAR, SEGUN ENCUESTA E.P.S. DE 84 FAM. EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA. AÑO 1975

	No. de Fam.	%
Propietarios	31	48.5
Arrendatarios	12	18.6
Posesión	19	29.7
Mediero	0	0.0
Usufructo	9	3.1
<b>TOTAL:</b>	<b>64</b>	<b>100.0</b>

Se encontró que trabajan esas tierras el 100% de los encuestados, algunos no la trabajan en su totalidad pero no está contemplado en esta investigación.

Dan tierras ARRENDADAS únicamente 2 que representan el 3.1%, y dan tierras a MEDIAS (2) 3.1% de lo que tienen tierra para sembrar.

Las herramientas que usan para trabajar son principalmente: Azadón, machete y chuso (estaca, manaca o cubo), los posee el 100% de los que tienen tierras, siendo los mismos sus pro

pietarios.

8) Producción:

a) Producción Agrícola:

Los principales productos de la región son el maíz y el frijol, pero no se cultivan en gran cantidad, usándose básicamente para consumo personal.

CUADRO No. 28

FAMILIAS DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA QUE TIENEN TIERRAS PARA SEMBRAR, PRODUCTO CULTIVADO Y NUMERO DE PRODUCTORES: SEGUN ENCUESTA E.P.S. AÑO 1975

Producto	No. de productores	%
Maíz	64	100.00
Frijol	33	51.6
Maicillo	4	6.2
Arroz	2	3.1
Ayotes	2	3.1
Verduras	1	1.6

Como mencionamos anteriormente el maíz es el principal producto pues lo siembra el 100% de los que tienen tierras; el frijol, lo siembra el 51.6% de las familias que tienen tierras para sembrar.

CUADRO No. 29

CANTIDAD DE CUERDAS SEMBRADAS POR CADA UNA DE LAS FAMILIAS, PARA EL CULTIVO DEL MAIZ, EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA, JALAPA, SEGUN ENCUESTA E.P.S. AÑO 1975

No. de cuerdas	No. de familias	%
Menos de 10	16	25
de 11 a 100	41	64
Más de 100	7	11
<b>TOTAL:</b>	<b>64</b>	<b>100</b>

Cada cuerda es igual a 15 varas cuadradas.

Para el cultivo del maíz se encontró que cada cuerda produce en promedio 110 libras; el 25% cultivan menos de 10 cuerdas, el 64% cultivan entre 11 y 100 cuerdas y el 11% cultivan más de 100 cuerdas.

CUADRO No. 30

NUMERO DE FAMILIAS Y CANTIDAD DE CUERDAS  
SEMBRADAS PARA EL CULTIVO DE FRIJOL, SEGUN ENCUESTA  
E. P. S. EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO PINULA,  
JALAPA, AÑO 1975

No. de cuerdas	No. de familias	%
Menos de 10	12	36.4
de 11 a 100	20	60.6
Más de 100	1	3.0
<b>TOTAL:</b>	<b>33</b>	<b>100.0</b>

Para el cultivo del frijol cada cuerda produce en promedio 30 libras; el 36.4% cultiva menos de 10 cuerdas, el 60.6% cultiva de 11 a 100 cuerdas, y el 4% cultiva más de 100 cuerdas, por familia y en forma anual.

ABONO:

Usa abono el 3.5% de los productores, siendo el promedio por cada cuerda de 17 libras.

FUERZA DE TRABAJO:

Para el cultivo de los productos agrícolas se encontró que

la fuerza de trabajo (quienes lo ayudan) está dividida de la siguiente forma:

Familiares.....	44	%
Mozos.....	31	%
Solos.....	25	%

Además se investigó, que hacen con la cosecha y se encontró lo siguiente:

Gasto .....	46.9%
Gasto y venta .....	53.1%
Solo venta .....	0 %

Cantidad que vendió de la última cosecha:

Menos de 10 quintales .....	50 %
de 11 a 50 quintales .....	29.4%
Más de 50 quintales .....	20.6%

Hago la aclaración que muchos de los encuestados, venden parte de la cosecha, pero después tienen que volver a comprar el producto y regularmente más caro de como lo vendieron.

b) Producción pecuaria:

La principal riqueza de San Pedro Pinula, Jalapa es la ganadería, produciéndose en una buena cantidad queso y mantequilla, la cual es distribuida principalmente hacia la cabecera departamental de Jalapa y hacia la capital de Guatemala; además como sucede en toda área rural de Guatemala, tienen los habitantes de esta población gallinas, chompipes, y cerdos.

El 53.6% de las familias tienen un promedio de 8 gallinas por familia, que les reporta aproximadamente una docena y media de huevos al mes, este producto es utilizado para el consumo y venta. El 16.6% de las familias tienen un promedio de 3 chompipes por familia, que los destinan principalmente para la venta. Se encontró además que el 41.6% de las familias poseen un promedio de 2 marranos, de los cuales el 85.1% los venden y el 14.9% de las familias los destaza para el consumo y venta. El 22.6% de las familias encuestadas tienen un promedio de 255 cabezas de ganado vacuno, que les representa un promedio de 26.7 litros de leche por productor, que utiliza el 41.6% para el consumo y el 58.4% para consumo y venta.

c) Producción artesanal y fabril:

La principal producción artesanal es la fabricación de sombreros, además se fabrican candelas y muebles, se tomó también en cuenta la confección de ropa y la fabricación de pan, esto constituye el 14.3% de la ocupación según la encuesta realizada.

CUADRO No. 31

Producto	No. de productores	%
Sombreros	5	6.0
Candelas	2	2.4
Muebles	1	1.2
Confección de ropa	2	2.4
Fab. de pan	2	2.4
<b>TOTAL:</b>	<b>12</b>	<b>14.3</b>

Para la fabricación de sombreros en el 100% trabaja la familia, el 60% no tienen mozos y el 40% trabajan con mozos, el producto lo utilizan el 100% para la venta. En la fabricación de candelas en el 50% lo hace únicamente el padre y el otro 50% toda la familia, trabaja sin mozos el 100%, y utilizan el producto el 100% para la venta. En la fabricación de muebles el 100% lo hace el padre, sin mozos y utiliza el 100% para la venta. En la confección de ropa trabaja el padre con mozos en el 100% y utiliza el producto para la venta. En la fabricación de pan trabaja el padre en el 50% y la madre en otro 50%, con mozos el 50% y sin mozos el 50%, el producto es destinado para el gasto y venta.

9) Ingreso familiar:

Para hacer este cálculo se tomó en cuenta a todas las personas de la familia que ingresan algún dinero al presupuesto familiar.

Ingreso mensual per cápita.....	Q 10.66
Ingreso anual per cápita .....	Q 116.40
Ingreso en especie anual per cápita.....	Q 45.70

F) PERCEPCION DEL PROBLEMA MATERNO INFANTIL

- 1) Por parte de la comunidad
- 2) Por parte del personal local de salud.

En este trabajo se tomó en cuenta las 84 familias de la muestra, 15 comadronas adiestradas rurales del municipio, la enfermera auxiliar del Centro de Salud y una ayudante voluntaria. Se hace una comparación de la percepción y necesidad que se tiene de la atención materno-infantil en el municipio de

San Pedro Pinula, Jalapa. Se describieron los datos en la misma forma en que fueron formuladas las preguntas.

1- Quien la atendió en el último parto?

	<u>Comunidad</u>	<u>Personal local de salud</u>
Médico	15 (17.9%)	2 (11.8%)
Comadrona	50 (59.5%)	11 (64.7%)
Enfermera o Auxiliar	14 (16.7%)	3 (17.6%)
Ninguno	5 (5.9%)	1 (5.9%)

El 59.5% en la comunidad y el 64.7% en el Personal local de salud refirieron que su último parto fue atendido por comadrona, en casa de la parturienta; el 17.9% de la comunidad y el 11.8% del personal local de salud, respondieron que fue un médico el que les atendió en el último parto; es de hacer notar que en el 5.9% de la comunidad y el 5.8% del personal local de salud se atendieron solas o con ayuda del esposo.

2 Quién le gustaría que la atendiera, si usted tuviera otro parto?

	<u>Comunidad</u>	<u>Personal local de salud</u>
Un médico	36 (48.0%)	7 (41.2%)
Una comadrona	36 (48.0%)	8 (47.0%)
Una enfermera o auxiliar	3 (4.0%)	2 (11.8%)

En el 48.0% de la comunidad y en el 41.2% del personal

local de salud hay preferencia porque sea un médico el que les atiende su parto. El 48.0% de la comunidad y en el 41.2% del personal de salud prefiere que su parto sea atendido por comadrona, en la minoría 4% de la comunidad y 11.8% del personal local de salud, le gustaría que su parto fuera atendido por una enfermera o auxiliar.

3. En dónde le gustaría que le atendieran, si usted tuviera otro parto?

	<u>Comunidad</u>	<u>Personal local de salud</u>
En su casa	45 (53.6%)	7 (43.8%)
En el centro de salud	4 (4.8%)	1 (6.3%)
En el Hospital	35 (41.7%)	8 (50.0%)

Por parte de la comunidad el 53.6% y el 43.8% por parte del personal local de salud prefieren que su parto sea atendido en su casa; la preferencia que el parto sea atendido en el Centro de Salud es en la comunidad de 4.8% y en el personal local de salud es de 6.3%; el 41.7% de la comunidad y el 50.0% del personal de salud, desean que su parto sea atendido en el hospital.

4- Usted ha tenido control prenatal en el último o en el presente embarazo?

	<u>Comunidad</u>	<u>Personal local de salud</u>
Sí	32 (38.1%)	8 (57.1%)
No	52 (61.9%)	6 (42.9%)

El personal local de salud ha tenido más control prenatal con el 57.1% mientras que la comunidad, únicamente en el 38.1%.

5- Si tuvo control prenatal con quien lo tuvo?

	Comunidad	Personal local de salud
Médico	26 (81.3%)	6 (75.0%)
Comadrona	6 (18.7%)	2 (25.0%)
Enfermera o auxiliar	0	0

La comunidad asistió a control prenatal con médico en el 81.3% y con comadrona en el 18.7%, mientras que el personal de salud local asistió a control prenatal con médico en el 75.0% y con comadrona en el 25.0%.

6- A qué lugar asistió a control prenatal?

	Comunidad	Personal local de salud
Hospital	8 (25.0%)	3 (37.5%)
Centro de salud	18 (56.3%)	3 (37.5%)
Casa	6 (18.7%)	2 (25.0%)

La comunidad asistió más a control prenatal al Centro de Salud (56.3%), al hospital lo hizo el 25.0% y a casa particular el 18.7%. Mientras que el personal de salud local asistió en la misma proporción al hospital y al Centro de Salud 37.5% y el 25.0% asistió a casa particular.

7- Cree usted que es necesario o conveniente el control prenatal?

	Comunidad	Personal local de salud
Sí	75 (89.2%)	17 (100.0%)
No	9 (10.8%)	0 (0.0%)

El 100.0% del personal local de salud cree que es necesario o conveniente el control prenatal, no así la comunidad en la que únicamente el 89.2% cree conveniente el control prenatal.

8- Cree usted que es conveniente la atención hospitalaria del parto?

	Comunidad	Personal local de salud
Sí	78 (92.9%)	17 (100.0%)
No	6 (7.1%)	0 (0.0%)

El personal local de salud respondió que es conveniente el control prenatal en el 100.0% de los casos. El 92.9% de la comunidad respondió que sí es conveniente el control prenatal.

9- Le da problemas a una señora el embarazo?

	Comunidad	Personal local de salud
Sí	42 (50.0%)	15 (93.6%)
No	42 (50.0%)	1 (6.2%)

La comunidad respondió en un 50.0% que sí le da problemas el embarazo, el otro 50.0% que no; el personal local de salud respondió en el 93.6% que sí le da problemas el embarazo a una señora.

10- Puede darle problemas a un futuro niño el embarazo de la madre?

	Comunidad	Personal local de salud
Sí	48 (57.1%)	9 (52.9%)
No	36 (42.9%)	8 (47.0%)

El 57.1% de la comunidad y el 52.9% del personal local de salud refieren que sí puede darle problemas a un futuro niño el embarazo.

11- Cuándo se le enferma un niño que es lo primero que hace?

	Comunidad	Personal local de salud
Darle remedios caseros	32 (38.1%)	10 (62.5%)
Llevarlo con el curandero	1 (1.2%)	0 (0.0%)
Llevarlo con el farmacéutico	5 (6.0%)	2 (12.5%)

	Comunidad	Personal local de salud
Llevarlo al Centro de Salud	29 (34.5%)	3 (18.8%)
Llevarlo con médico particular	17 (20.2%)	1 (6.3%)

Lo primero que hace el personal local de salud cuando un niño se le enferma es en un 62.5% darle remedios caseros, en un 18.8% llevarlo al centro de salud, en un 12.5% llevarlo con el farmacéutico y en un 6.3% llevarlo con médico particular. La comunidad en 38.1% principia dándole remedios caseros, el 34.5% lo lleva al Centro de Salud, el 20.2% lo lleva con médico particular, el 6.0% lo lleva con el farmacéutico y el 1.2% lo lleva con el curandero.

12- Están vacunados sus hijos menores de 5 años?

	Comunidad	Personal local de salud
Sí	39 (84.8%)	5 (71.4%)
No	7 (15.2%)	2 (28.6%)

La comunidad tiene vacunados sus niños menores de 5 años en un 84.8% y el personal local de salud en el 71.4%.

13- Cree usted que las vacunas ayudan a las personas?

	Comunidad	Personal local de salud
Sí	84 (100.0%)	17 (100 %)
No	0 ( 0 %)	0 ( 0 %)

El 100% de la comunidad y el personal local de salud respondieron que sí ayudan las vacunas a las personas, la respuesta fue para que no les dé la enfermedad.

14- Lleva a su niño a control de crecimiento y desarrollo?

	Comunidad	Personal local de salud
Sí	6 (13.0%)	1 (14.3%)
No	40 (87.0%)	6 (85.7%)

La comunidad lleva a sus niños a control de crecimiento y desarrollo en el 13.0% y el personal de salud local en el 14.3%.

15- Cuando un niño no está enfermo, cree usted que es conveniente que lo examine periódicamente un médico o una enfermera?

	Comunidad	Personal local de salud
Sí	62 (73.8%)	16 (94.1%)
No	22 (26.2%)	1 ( 5.9%)

El 94.1% del personal local de salud cree conveniente que se examine periódicamente a un niño, no estando éste enfermo y únicamente el 73.8% de la comunidad lo cree conveniente.

16- De qué se enferman más frecuentemente las madres?

Comunidad	Personal local de salud
a) Gripe	a) Paludismo
b) Fiebre	b) Fiebre
c) Dolor de cabeza	c) Gripe
d) De parto	d) Tos
e) Gota	e) Diarrea
f) Paludismo	f) Dolor de estómago
g) Anemia	g) Embarazo
h) Tos	h) Dolor de cabeza

17- De qué se enferman más frecuentemente los niños?

a) Diarrea	a) Diarrea
b) Sarampión	b) Gripe
c) Indigestión	c) Tos Ferina
d) Fiebre	d) Sarampión
e) Tos Ferina	e) Hinchazón
f) Infecciones	f) Fiebre
g) Hinchazón	g) Parásitos
h) Bronconeumonía	h) D. P. C.

18- De qué se mueren más frecuentemente las personas adultas?

Comunidad	Personal local de salud
a) Fiebre	a) Fiebre
b) Cáncer	b) De Vejez
c) Enf. del Corazón	c) Gota
d) De vejez	d) Enf. del Corazón
e) Gota	e) Hinchazón
f) Diarrea	f) Diarrea
g) Alta Presión	g) Gripe
h) Neumonía	h) Paludismo

19- De qué se mueren más frecuentemente los niños?

Comunidad	Personal local de salud
a) Diarrea	a) Diarrea
b) Sarampión	b) Sarampión
c) Indigestión	c) Fiebre
d) Fiebre	d) Tos Ferina
e) Tos Ferina	e) Gripe
f) Infecciones	f) Hinchazón
g) Hinchazón	g) Tos
h) Bronconeumonía	h) Parásitos

20- Sabe usted qué es desnutrición

	Comunidad	Personal local de salud
SI	30 (35.7%)	6 (35.4%)
NO	54 (64.3%)	11 (64.6%)

21- Sabe usted

	Comunidad	Personal local de salud
Por qué se hinchan los niños?		
SI	30 (35.7%)	8 (47.0%)
NO	54 (64.3%)	9 (53.0%)
Por qué se adelgazan los niños?		
SI	44 (52.4%)	14 (82.4%)
NO	40 (47.6%)	3 (17.6%)
Por qué se les cae el pelo a los niños?		
SI	28 (33.4%)	4 (23.5%)
NO	56 (66.6%)	13 (76.5%)
Por qué se les descama y mancha la piel?		
SI	23 (27.4%)	6 (35.3%)
NO	61 (72.6%)	11 (64.7%)
Por qué muchas mujeres embarazadas se ponen pálidas?		
SI	24 (28.6%)	13 (76.5%)
NO	60 (71.4%)	4 (23.5%)

## CONCLUSIONES

1. Este trabajo fue hecho sobre el 80% de la población del municipio de San Pedro Pinula, Jalapa, excluyéndose dos aldeas y 5 caseríos.
2. La población Materno-Infantil del municipio de San Pedro Pinula, Jalapa es de 13,761, constituye el 69% de la población total, siendo una población numerosa, su índice de morbilidad es elevado; por lo cual necesita se le preste una mayor atención.
3. La tasa de fecundidad es elevada siendo de 167 x 1000 habitantes; la tasa de natalidad es de 45.4 x 1000 habitantes; la tasa de mortalidad es de 10.9 x 1000 habitantes por lo cual se espera un crecimiento vegetativo elevado, el cual es de 34.5 x 1000 habitantes.
4. La principal causa de mortalidad son las infecciones respiratorias y gastrointestinales, lo cual está de acuerdo con la alta morbilidad atendida de estas entidades patológicas.
5. La mortalidad en niños de 1 a 4 años es elevada encontrándose en 20:1 x 1000 nacimientos, por lo que concluimos que es la población de más alto riesgo.
6. La morbilidad Materno-Infantil es de 40% de la morbilidad total; sus principales causas son: Infecciones del aparato digestivo, infecciones de las vías respiratorias superiores y el resto de enfermedades infecciosas y parasitarias.

7. La desnutrición proteico-calórica es poco frecuente en niños menores de un año, elevada en niños de 1 a 4 años y ocupa el primer lugar en los niños de 5 a 14 años, como motivo principal de consulta en el Centro de Salud.
8. Según la encuesta clínico nutricional se encontró que únicamente el 4.1% de los niños estudiados menores de 5 años, no sufren ningún grado de desnutrición. El 43.7% tienen desnutrición proteico-calórica grado I. El 33.3% tienen desnutrición Grado II y el 18.7% de estos niños tienen desnutrición grado III. Como es lógico pensar estos niños tienen una mala alimentación, como puede comprobarse en este trabajo.
9. La población de San Pedro Pinula, Jalapa es predominantemente indígena en el área rural y ladina en el área urbana. La población mayor de 15 años constituye el 54.3% de la población total; de los cuales son alfabetas el 32.2% y analfabetas el 67.8%. Existe un alto grado de ausentismo escolar que es de 63.3%, por lo cual tiende a perpetuarse el analfabetismo.
10. La alimentación básica de la población es maíz, frijol y café, consumiéndose también en alto grado derivados lácteos por ser una población ganadera.
11. Más del 60% de las embarazadas, del niño pre-escolar y escolar no reciben ninguna comida suplementaria, alimentándose igual que toda la familia; sabemos que los requerimientos calóricos son mayores en estas etapas de la vida.
12. Existe la creencia en aproximadamente 20% de la población, de que algunos alimentos son malos para la mujer

embarazada, durante la lactancia y para el niño de pecho, lo que nos lleva a deducir que la idiosincracia de la población es una de las causas que contribuyen a una mala nutrición de la misma.

13. La población es básicamente agrícola, encontrándose que un 75% tienen tierras para sembrar. Las tierras grandes en extensión están en manos de pocas familias. Se encontró que únicamente el 48.5% de los que tienen tierras para sembrar, son propietarios.
14. Los principales productos del municipio de San Pedro Pinula, Jalapa son el maíz y el frijol, éstos no se cultivan en gran cantidad, llenando básicamente el consumo familiar.
15. El ingreso per cápita del municipio de San Pedro Pinula, Jalapa es bajo, ésto indudablemente contribuye a la mala alimentación de la población, a las altas tasas de mortalidad presentada y a la morbilidad atendida.
16. La población se dedica entre otras actividades a la crianza de aves de corral y cerdos, no en cantidades comerciales. Los que se dedican a la crianza de ganado vacuno, constituyen un 22.6% de la población, lo hacen en regular cantidad y con buenas ganancias.
17. La producción artesanal y fabril es bastante limitada, representando el 14.3% de la ocupación de la población. Fabrican sombreros, candelas, muebles, confeccionan ropa y se fabrica pan.
18. Existe en el Centro de Salud únicamente una enfermera auxiliar como personal de salud adiestrado. Hay aproxi-

madamente 25 comadronas que han recibido cursillos orientados sobre maternidad, de las cuales se encuestaron 15 para comparar la percepción del problema materno-infantil con la comunidad.

19. La necesidad de atención del parto por un médico es de 43.3% en la comunidad y de 41.1% en el personal de salud local; la actual atención de un parto que se presta por el médico en la comunidad es de 17.8% y en el personal de salud local es de 11.7%; por lo que es evidente la necesidad que se preste mayor servicio.
20. La atención del parto lo efectúa la comadrona en similar proporción tanto en la comunidad como en el personal de salud local, que es entre 60 y 65%
21. La comunidad tiene preferencia por la atención del parto en su casa (53.6%) y en el hospital de 41.7%; el personal de salud local prefiere la atención de su parto en el hospital 50% y en su casa 43.8%. La necesidad de atención en el Centro de Salud es mínima, no mayor de 6% en ambos grupos.
22. La comunidad tuvo control prenatal en el último o presente embarazo en el 38% y el personal local de salud en el 57.1%, por lo que es significativo que existe mayor conciencia en el personal local de salud de la necesidad del control prenatal. En la comunidad efectuó el control prenatal el médico en el 81.3% en el personal local de salud en el 75%. El lugar a donde asistieron al control prenatal fue principalmente al Centro de Salud, más del 50% en ambos grupos.
23. La percepción de la conveniencia o necesidad del con-

control prenatal en la comunidad fue de 89.2% y en el personal de salud fue de 100%; al igual que la conveniencia de la atención hospitalaria del parto por la comunidad fue de 92.8%, y en el personal local de salud fue de 100%, es poca la diferencia entre ambos grupos, pero elevada la conciencia que se tiene de la conveniencia o necesidad de control prenatal.

24. Existe mayor tendencia por parte del personal de salud a darle remedios caseros a sus niños (62.4%) que la comunidad (38%), y son vacunados en mayor porcentaje los niños de la comunidad que los hijos del personal de salud. El control del niño en crecimiento y desarrollo es similar en ambos grupos pero no mayor del 14%.
25. No existe diferencia significativa en la percepción de las causas de morbilidad y mortalidad por parte de la comunidad y del personal de salud, las cuales están de acuerdo con la morbimortalidad real encontrada.
26. Existe igual proporción del conocimiento que se tiene de la desnutrición, siendo esta proporción baja, no mayor del 36%.

## CONCLUSIONES FINALES

De acuerdo a las hipótesis consideradas en el presente trabajo, se llega a la conclusión que se cumple a cabalidad la primera hipótesis: "La mayoría de los daños que se presentan en el grupo materno-infantil son prevenibles con acciones concretas contra las causas de estos daños, que en su mayoría son de origen infeccioso y nutricional, teniendo éstos como causa determinante la situación socio-económica de las personas".

Se llega a la conclusión que la segunda hipótesis: "La percepción y la conciencia que se tiene del problema materno-infantil, varía significativamente entre la comunidad y el personal local de salud, así como el enfoque de las posibles soluciones", se cumple parcialmente y no en forma significativa, dándose como posible explicación el deficiente adiestramiento de las comadronas rurales tomadas para el estudio, excluyéndose al personal para médico del Centro de Salud.

## RECOMENDACIONES

Siendo el municipio de San Pedro Pinula, Jalapa demográficamente muy numeroso, 25,319 habitantes, necesita se le preste una mayor atención de salud, tanto en el aspecto curativo como principalmente preventivo; para lo cual hacemos las siguientes recomendaciones en base a las conclusiones del presente trabajo de investigación:

1. Conociendo las condiciones socioeconómicas, educacionales y de salud de la población, es necesario se integre un equipo humano de trabajo, capacitado y numeroso, para poder orientar a la población en la resolución de los diferentes problemas tanto en el orden organizativo de la comunidad, como en los aspectos económicos y educacionales; creando diferentes organizaciones que ayuden a mejorar el nivel de vida de los habitantes; ésto nos lleva indudablemente a la promoción de la salud.
2. Que los fondos para este programa provengan de los ministerios de Salud Pública, Agricultura y Educación y fondos propios de la comunidad.

Siendo la población materno-infantil la más numerosa, y con índice de morbi-mortalidad es imperativo se le preste mayor atención. Para lo cual hacemos las siguiente recomendaciones concretas:

- 1) Incrementar la atención materno-infantil, creando una sala de maternidad bien equipada, que venga a solucionar el problema de la alta morbilidad obstétrica y orientar programas de salud preventiva y nutricional

a nivel infantil. Esto lleva consigo un nuevo presupuesto para este renglón.

- 2) Aumentar el presupuesto para el renglón de medicinas que el Ministerio de Salud Pública tiene asignado para los Centros de Salud. Incrementando y seleccionando los productos más necesarios.
- 3) Incrementar y mejorar el equipo existente en los Centros de Salud, dotando a los mismos de un pequeño equipo de laboratorio, mejorando con ésto la calidad de la atención médica.
- 4) Aumentar el personal de salud, teniendo cada Centro de Salud un médico graduado, un estudiante E. P. S., una enfermera, una trabajadora social y una secretaria.

## BIBLIOGRAFIA

- 1.- Unidad de Planificación y Estadística M.S.P.A.S. República de Guatemala, Departamento de Jalapa. Población Calculada Año 1972-1980.
- 2.- Argueta Molina, Enrique. "Diagnóstico de la Situación de Salud del Municipio de San Pedro Pinula, Departamento de Jalapa". Tesis, Abril 1975.
- 3.- Lau Chang, Julio. "Mortalidad en el Municipio de San Pedro Pinula (Jalapa). Tesis Marzo 1975.
- 4.- Municipalidad de San Pedro Pinula, Registro Civil, año 1974.
- 5.- Municipalidad de San Pedro Pinula. Jalapa. Defunciones año 1974.
- 6.- Centro de Salud Tipo "C", Municipio de San Pedro Pinula, archivo año 1974.
- 7.- Supervisión Técnica Departamental de Educación, Jalapa, Archivo, año 1974
- 8.- Centro de Salud Tipo "A" Jalapa, Archivo año 1974.
- 9.- Cárcamo Marín, "Monografía de San Pedro Pinula, Jalapa" Documento inédito.
- 10.- Dirección General de Cartografía, Diccionario Geográfico Nacional. Tomo I, 1961.

Víctor Hugo Cardona García

Dr. José O. Cajas  
Asesor

Dr. Oscar Rivas  
Revisor

Dr. Julio de León Méndez  
Director de Fase III

Dr. Mariano Guerrero Rojas  
Secretario General

Carlos Armando Soto Gómez  
Decano