

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

DIAGNOSTICO DE LA SITUACION DE SALUD DE
GRUPO MATERNO INFANTIL EN EL MUNICIPIO
DE AGUA BLANCA - JUTIAPA - AÑO 1975

Presentada a la Facultad de Ciencias Médicas
de la Universidad de San Carlos de Guatemala

MARIA VERONICA MENCOS SANTOS

Previo a optar el Título de

MEDICO Y CIRUJANO

INTRODUCCION

ANTECEDENTES

JUSTIFICACION

HIPOTESIS

OBJETIVOS

MATERIAL Y METODOS

DURACION

EXTENSION

RECURSOS

ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

A) Descripción del área de trabajo

B) Geografía

C) Historia

D) Demografía

POBLACION

EDUCACION

VIVIENDA

SITUACION SOCIO ECONOMICA

ENCUESTA CLINICA NUTRICIONAL Y ANTROPO-
METRICA

DAÑOS

A) Morbilidad

B) Mortalidad

INTERPRETACION Y COMENTARIO

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFIA

DIAGNOSTICO DE LA SITUACION DE SALUD DEL GRUPO MATERNO INFANTIL AÑO 1975

INTRODUCCION

El trabajo de investigación desarrollado en el lapso comprendido entre febrero y julio de 1975, puede decir que me satisface grandemente el ver realizado un trabajo en el que se conjugaron la disposición, la armonía y el esfuerzo, no solo del EPS sino de entusiastas y capacitados alumnos de tercer año básico, director del instituto de Agua Blanca, maestros rurales, auxiliares de enfermería, alcalde de ese municipio; así también al director de saneamiento ambiental de Sta. C. Mita, que amablemente cedieron parte de su tiempo al estudio que felizmente se llevó a cabo.

He experimentado durante mi trabajo de investigación la alegría que solo puede causar el haber obtenido una de las oportunidades que muy pocas veces se nos presentan, consistente en el plantear e investigar problemas de salud con el objeto de saber la situación Materno-Infantil referente a la salud.

Espero pues queridos lectores encuentren en este trabajo realizado sea una aproximación al estudio del grupo Materno-Infantil inmerso en la realidad objetiva.

ANTECEDENTES

Existe un trabajo único, sobre Mortalidad en el municipio de Agua Blanca, realizado por el EPS Rubén Morales; quien llegó a las siguientes conclusiones:

1. Los certificados de defunción, en el municipio de Agua Blanca en el año estudiado, fueron dados en el 100% por empíricos, permitiendo esto suponer la existencia de un amplio margen de error, por lo cual no son del todo confiables.
2. El grupo etario mas afectado, fue el de 45 años y más, en el cual se presentaron también enfermedades degenerativas y DPC como causa básica y asociada. Es decir que influye en el grupo sobre todo, la mala nutrición y el nivel socio económico deficiente.
3. El medio en el cual ocurrieron las defunciones juega un papel importante. Las viviendas rurales, aunque no son enteramente iguales a las del área rural nacional, presentan características mas deficientes en esta región.
4. Otro problema encontrado, que influye en la mortalidad, es el bajo ingreso económico, que favorece la desnutrición y el mantenimiento de factores adversos al desarrollo.

JUSTIFICACION

El problema del grupo materno-infantil se plantea por lo menos teóricamente como una prioridad en la atención en salud. Ya que el grupo materno-infantil constituye mas del 65% de la población total de nuestro país. Que por sus propias características es un grupo que se encuentra sometido a un mayor riesgo a enfermar; y no tiene un diagnóstico real de la situación de este grupo; por lo que no se cuenta con datos concretos y precisos del nivel y estructura de salud del mismo; que permitan encaminar programas adecuados.

A la fecha, en Guatemala, se encuentran en marcha programas de atención materno-infantil, en Quezaltenango, Huehuetenango, Jutiapa, Totonicapán y últimamente en Suchitepéquez pero estos programas no han causado impacto alguno en el nivel y estructura de la salud materno-infantil.

Para la implementación de estos programas no se cuenta con un diagnóstico preciso y completo, pues si bien es cierto que en algunos casos se cuenta con datos sobre los diferentes grupos etarios y sus características primordiales, no se ha hecho un análisis en la colectividad ni en el personal de salud en cuanto a la percepción y conducta mostrada ante la problemática materno-infantil, ni la situación económica y social de las comunidades.

HIPOTESIS

Se someterán a prueba las siguientes hipótesis:

- a) 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 estos como causa determinante, la situación socioeconómica de las personas.
- b) 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.

OBJETIVOS

Determinar en forma objetiva la situación materno infantil para procurar una mejor orientación de los programas que para beneficio de este sector se hayan establecido.

Contribuir mediante un diagnóstico preciso a la orientación de los programas de atención materno-infantil que se pongan en marcha.

Determinar la percepción que las comunidades y el personal local de salud tienen de la situación y de la problemática del grupo materno-infantil, así como su orientación para la solución de la misma.

MATERIAL Y METODOS

Estos varían de acuerdo al aspecto específico a investigar.

MATERIAL

Las familias que integran la población total del municipio.

Los libros del registro civil de la alcaldía municipal.

Los archivos del Centro de Salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

Una muestra representativa de las familias urbanas, de la cabecera municipal.

Las viviendas de las familias seleccionadas en esta muestra, y

Otros aspectos del medio ambiente en donde habitan estas personas.

Mapas de la dirección general de estadística correspondientes a cada municipio.

Guías y formularios diseñados para el efecto.

METODOS

Se realizó una encuesta de población del municipio con la participación de el personal de salud, maestros, estudiantes y autoridades civiles y militares (alcaldes auxiliares y comisionados militares).

Mediante la encuesta se obtuvo la población rural y urbana y se actualizó el mapa de la cabecera municipal.

Se hizo un estudio de las defunciones en el registro civil municipal para poder determinar las causas y establecer indicadores de defunción para el año de 1974. Así mismo se analizaron los archivos de los centros asistenciales correspondientes al año de 1974, para poder determinar la morbilidad presentada, al menos en la demanda solicitada.

Se realizó una encuesta para estudiar la situación nutricional de las personas y su relación con los factores socioeconómicos de la población; la percepción que del problema del grupo materno-infantil tiene la comunidad y el personal local de salud; esta se efectuó en la cabecera municipal; de acuerdo a los pasos siguientes:

- a) El total de las familias residentes en el área urbana que nos dio la encuesta inicial se tomó el universo de esa población.
- b) Se seleccionó la muestra 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 1000 familias.

- c) Se empleo el sistema de muestreo sistemático de inicio al azar.

Determinar el módulo de acuerdo a la fórmula siguiente:

$$M = \frac{\text{Total de familias de la cabecera municipal}}{\text{Total de familias de la muestra.}}$$

- d) Para establecer el inicio de la muestra, se de terminó número por sorteo, el número que aquí obtenemos representa a la familia número uno de la muestra.
- e) El número que dio el módulo (3), representa la frecuencia con que debe seleccionarse cada una de las familias siguientes: Cuando el módulo de un número con fracción deberá redondearse de la manera siguiente: Se tomará el número-entero que de la división cuando la fracción es menor de .50. y se tomará el número inmediato superior al entero que da la división, cuando

la fracción sea mayor de .50.

Si al realizar la entrevista, la familia no se localizaba o sea es rechazado por la misma, (en este último caso, solamente después de varios intentos de lograr su colaboración) debe descartarse de la muestra, tomando debida nota para, el final de la investigación, poder determinar la muestra teórica y la real investigada.

DURACION Y EXTENSION

El trabajo de investigación se realizó del 10. de febrero al 15 de julio de 1975, en el municipio en donde se realiza la práctica del EPS rural.

RECURSOS

Humanos

Practicante EPS 1er. semestre
Profesores de Fase III
Profesores invitados
Personal local de salud
Maestros y estudiantes locales
Autoridades civiles y militares.

Materiales

Protocolo de investigación
Guía y formularios.

ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

Descripción del área de trabajo

Geografía

Agua Blanca es un municipio de segunda categoría del departamento de Jutiapa, situada al oriente de la república, colinda al norte con los municipios de Ipala, y Concepción Las Minas del departamento de Chiquimula; al sur con la república de El Salvador, al este con el municipio de Concepción Las Minas y república de El Salvador; al oeste con los municipios de Asunción Mita y el departamento de Jutiapa y San Manuel Chaparrón del departamento de Jalapa.

El municipio cuenta con una extensión territorial de aproximadamente 340 Kms. cuadrados.

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

Comunica con los municipios vecinos por carreteras de terracería, la vía férrea, en su ramal que va a la frontera con la república de El Salvador, atraviesa el municipio de norte a sur.

Además de la carretera municipal la población cuenta con 14 aldeas, 85 caseríos; las aldeas son:

Tempisque
Monte Rico

Lagunilla
Talquezal

El Chile
La Tuna
Quequezque
Obrajuelo
Papalhuapa

Las Cañas
Platanar
Carrizal
Piñuelas
Santa Gertrudis.

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

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

Cuenta también con 14 quebradas que carecen de importancia.

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

Historia

Agua Blanca se formó después de la independencia, pues no aparece en el índice alfabético de los que integran el reino de Guatemala; su primera aparición oficial se encuentra en distribución que se hizo de los pueblos del estado de Guatemala para la administración de justicia por el sistema de jurados, a-

doptada por el Código de Livingston al circuito de Mitá en el departamento de Chiquimula.

Por acuerdo del 9 de noviembre de 1853 fue pasada a la jurisdicción de Jutiapa y al formarse el departamento de Jalapa por parte del territorio de Jutiapa, Agua Blanca pasó a la jurisdicción del nuevo departamento el 24 de noviembre de 1873 por decreto gubernativo número 107.

A solicitud de los vecinos del lugar, Agua Blanca volvió a la jurisdicción departamental de Jutiapa por acuerdo del 3 de febrero de 1974 en la cual permanece aún.

Fue suprimido el municipio por acuerdo del 4 de diciembre de 1883 pero se restableció el 30 de enero de 1886.

Demografía

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

Su porcentaje de analfabetismo es de 67.16%.

CRECIMIENTO DEMOGRAFICO " PIRAMIDE DE POBLACION "

La estructura de la población de los países subdesarrollados difiere grandemente de los países desarrollados. En general, la población en su mayoría es de edad infantil y adultos jóvenes y muy pocos llegan a la ancianidad; esto se puede observar en la pirámide de población del municipio de Agua Blanca, calculada para el año de 1974 la cual no difiere grandemente de la pirámide de población calculada para la ciudad de Guatemala, caracterizándose ambas pirámides por poseer una base ancha en su conformación, predominando por consiguiente el grupo comprendido entre los 0-14 años de edad, que constituye el porcentaje mas alto de la pirámide de población, lo que viene a confirmar que la población más afectada actualmente es la del grupo materno-infantil.

La minoría en la pirámide de población, esta representada por personas adultas y con mayor incidencia las que están por arriba de los 75 años de edad.

Es penoso pero hay que aceptar que el alto grado de crecimiento de la población conduce a una insuficiencia continua en la producción de alimentos, debida específicamente al sistema de vida de nuestro país, esto se hace mas notorio en la población del área rural. En los lugares donde se producen granos básicos (alimentos); en regular cantidad existe una mala distribución de los mismos; considero que hay varios factores que influyen directamente sobre la población, estos los podríamos clasificar de la

POBLACION POR GRUPOS ETARIOS POR SEXO, URBANA, RURAL AGUA BLANCA. ESTIMACION 1973.

GRUPOS DE EDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
De 0 - 4 años	198-1012	192-1008	390-2020
De 5 - 14 años	339-1758	332-1655	671-3413
De 15 - 44 años	408-2035	411-2850	819-4280
De 45 y más años	153-776	137-746	290-1522
Totales	1098-5576	1072-5659	2170-11235

La población calculada para 1980 se espera que alcance un número de aproximadamente 15,972 habitantes (Censo de población 1973).

manera siguiente:

Grupos de población con poco nivel cultural, grupos de población que viven en zonas climatológicas y topográficas inadecuadas; todo esto viene a desencadenar una mala situación nutricional general, y de esta, la población mas afectada es la del grupo Materno-Infantil.

POBLACION

Embarazos esperados = 5% de la población total: 471.45

Abortos esperados = 10% de los embarazos esperados:
41.70

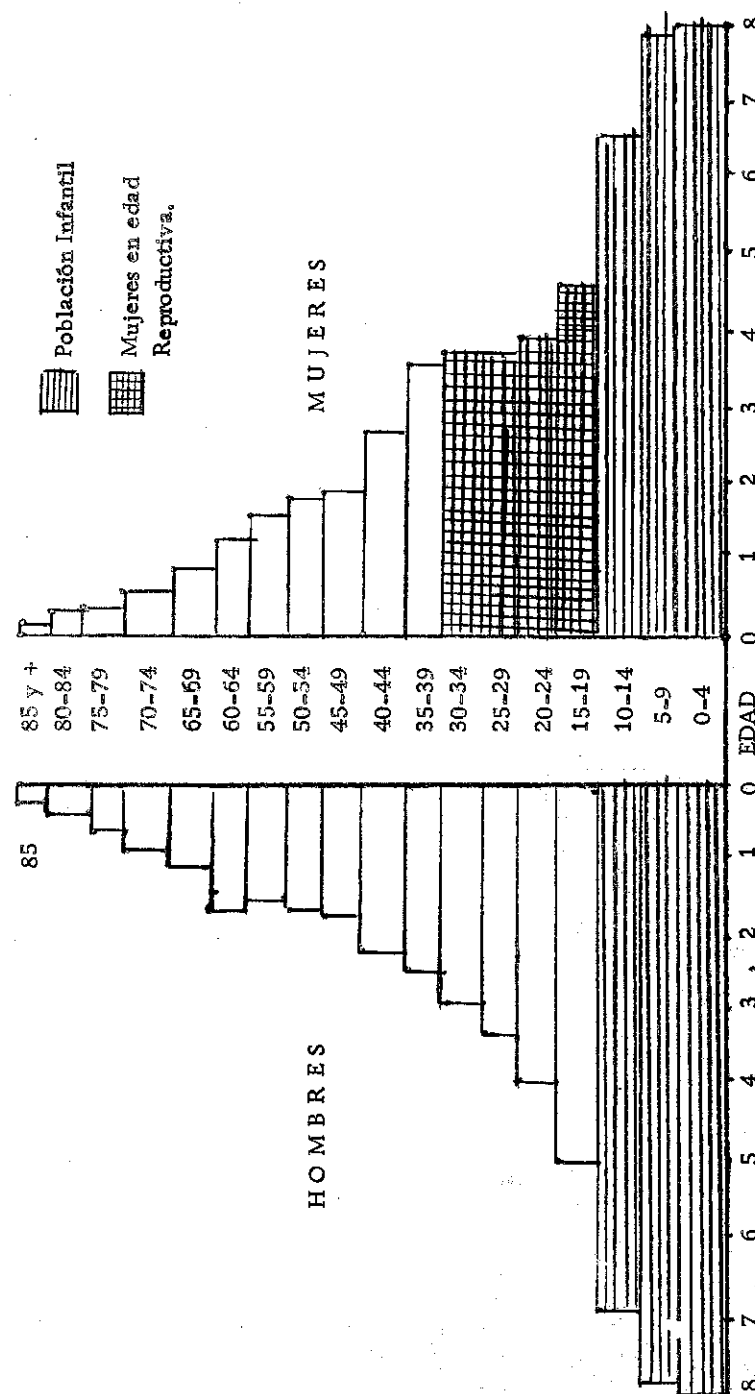
Partos Probables = Embarazos esperados - abortos esperados: 375.75

Tasa de fecundidad = $\frac{\text{Nacidos vivos 1974}}{\text{mujeres de 15-44 años 1974}} \times 1000$
9.7

Tasa de natalidad = $\frac{\# \text{ nacidos vivos 1974}}{\text{Población total en 1974}} \times 1000$
6

Crecimiento vegetativo = Tasa de natalidad - tasa mortalidad: 0.3

PIRAMIDE DE POBLACION



Municipio de Agua Blanca - Jutiapa
Año de 1975.

DISTRIBUCION DE LA POBLACION POR AREA SEGUN TRABAJO DE
INVESTIGACION REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE
AGUA BLANCA - JUTIAPA. 1975

	URBANA		RURAL	
	No.	%	No.	%
LADINOS	1256	15	7064	84
INDIGENAS	0	0	29	0.3
TOTAL	1256	15	7093	84.3

INTERPRETACION

El cuadro anterior demuestra que la población tanto urbana como rural esta constituida en su mayoría por personas ladinas.

El cuadro anterior demuestra que la concentración de población está comprendida entre los 15 y los 44 años de edad, de ambos sexos; siendo mayor su porcentaje en el área rural.

INTERPRETACION

GRUPOS DE EDAD		AREA			
		Urbana		Rural	
		No.	%	No.	%
Menores de 1 año	de 1- 2 años	41	0.56	291	3.99
	de 2- 3 años	54	0.74	324	4.44
	de 3- 4 años	59	0.80	283	3.88
	de 4- 5 años	50	0.68	407	5.58
	de 5-14 años	350	4.7	964	13.2
	de 15-44 años	133	1.82	2713	37.2
	Mayores de 45 años	252	3.45	1061	14.5
	TOTAL	985	13.38	6308	86.42
		No.	%	No.	%
		Urbana		Rural	
		Total		Total	
		985		6308	
		13.38		86.42	
		252		1061	
		3.45		14.5	
		133		2713	
		1.82		37.2	
		350		964	
		4.7		13.2	
		50		407	
		0.68		5.58	
		59		283	
		0.80		3.88	
		54		324	
		0.74		4.44	
		46		265	
		0.63		3.63	
		311		378	
		4.26		5.18	
		4.55		6.26	
		17.9		17.95	
		39.02		39.02	
		17.95		17.95	
		99.80		99.80	

DISTRIBUCION DE LA POBLACION POR GRUPOS DE EDAD Y AREA SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA - JUTIAPA 1975

CUADRO # 2

CUADRO # 3

DISTRIBUCION DE LA POBLACION POR SEXO Y AREA SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA - JUTIAPA 1975

SEXO	AREA			
	URBANA		RURAL	
	No.	%	No.	No.
MASCULINO	521	7.1	3606	49.4
FEMENINO	464	6.3	2702	37.0
TOTAL	985	13.4	6308	86.4

INTERPRETACION

Se observa que hay predominio del sexo masculino en el área urbana y rural, no así el sexo femenino que se encuentra disminuido en ambas áreas, sin embargo es poca la diferencia.

Se puede observar que el piso de tierra predomina en ambas áreas.

INTERPRETACION

PISOS	URBANA		RURAL	
	No.	%	No.	%
	145	8.8	1158	70.6
	110	6.6	204	12.4
TOTAL	255	15.4	1390	84.3

CONDICIONES DE LA VIVIENDA, POR AREA: SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN AGUA BLANCA MUNICIPIO DE JUTIAPA. 1975

CUADRO # 5

CUADRO # 6

CONDICIONES DE LA VIVIENDA, POR AREA: SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA - JUTIAPA. 1975

TECHO	AREA			
	URBANA		RURAL	
	No.	%	No.	%
TEJA	228	13.8	1369	83.1
LAMINA DE ZINC	25	1.5	11	0.6
LAMINA DE ASBESTO	2	0.1	3	0.1
PAJA			7	0.4
TOTAL	255	15.4	1390	84.2

INTERPRETACION

Se observa que el techo que mas predomina en las casas de ambas áreas es de teja; existen otros tipos de techo pero en menor porcentaje.

Llama la atención que exista techo de paja solamente en el área rural, no así en la urbana.

En el cuadro anterior se puede apreciar que la mayoría de casas tanto del área urbana como de la rural, no tienen cielo las casas.

INTERPRETACION

CIELO		AREA			
		URBANA		RURAL	
NO TIENE MACHIMBRE CARTON OTROS	TOTAL	No.	%	No.	%
		198	12.0	1370	83.2
		55	3.3	14	0.85
		2	0.1	6	0.36
		255	15.4	1390	84.41

CONDICIONES DE LA VIVIENDA SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA - JUTIAPA. 1975

CUADRO # 7

CUADRO # 8

CONDICIONES DE LA VIVIENDA SEGUN EL TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA - JUTIAPA. 1975

PAREDES	AREA			
	URBANA		RURAL	
	No.	%	No.	%
	255	15.4	1380	83.7
BAJAREQUE-ADOBE			6	0.36
BLOCK			4	0.2
PALMA				
TOTAL	255	15.4	1390	84.26

INTERPRETACION

Se observa que la mayoría de las paredes de las casas tanto del área urbana como la de la rural, predomina el bajareque-adobe; existen otros tipos pero en menor cantidad.

En el cuadro anterior se puede observar que la mayoría de las casas cuentan con una cocina aparte tanto en el área urbana como en la rural. En el área urbana se observa que las casas tienen en su mayoría tres cuartos. En el área rural predominan las casas que tienen un cuarto mas la cocina - igual a dos cuartos.

INTERPRETACION

INSTALACIONES	AREA			
	URBANA		RURAL	
	No.	%	No.	%
COCINA	57	4.8	1114	95.1
UN CUARTO	56	36.2	101	64.8
DOS CUARTOS	65	5.5	1114	94
TRES CUARTOS	53	61.0	33	39.0
MAS DE TRES CUARTOS	61	31	28	69

CONDICIONES DE LA VIVIENDA SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA - JUTIAPA 1975

CUADRO # 9

CUADRO # 10

CONDICIONES DE LA VIVIENDA SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA - JUTIAPA 1975

ALUMBRADO	AREA			
	URBANA		RURAL	
	No.	%	No.	%
ELECTRICO	151	9.1	437	27.1
GAS	83	5.0	933	56.0
CANDELA	21	1.2	20	1.2
TOTAL	255	15.3	1390	84.3

INTERPRETACION

Se observa que en el área urbana hay predominio del alumbrado eléctrico, no así en el área rural que hay un predominio del alumbrado con gas.

En el área urbana predomina el agua con tubería intradomiciliaria no así en el área rural que predomina el agua extraída de un pozo sin brocal.

INTERPRETACION

AGUA		URBANA		RURAL	
		No.	%	No.	%
		162	9.8	27	1.64
TUBERIA INTRADOMICILIARIA		88	5.3	131	7.96
TUBERIA EXTRADOMICILIARIA		2	0.1	920	55.0
POZO SIN BROCAL		3	0.18	-	-
OTRO				231	14.0
RIACHUELO				81	4.9
POZO CON BROCAL					
TOTAL		255	15.38	1390	83.50

CONDICIONES DE LA VIVIENDA SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA - JUTIAPA 1975

CUADRO # 11

CUADRO # 12

CONDICIONES DE LA VIVIENDA SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADA EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA - JUTIAPA. 1975

BASURAS	AREA			
	URBANA		RURAL	
	No.	%	No.	%
PATIO	200	12.1	1241	75.4
BASURERO	40	2.4	124	7.5
INCINERACION	10	0.6	23	1.3
OTRO	5	0.3	2	0.1
TOTAL	255	15.4	1390	84.3

INTERPRETACION

La mayoría de las personas tanto del área urbana como de la rural tiran la basura en el patio de su casa.

SITUACION SOCIOECONOMICA

QUE ES LO QUE COMEN EN LA FAMILIAS? -
SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALI-
ZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA -
JUTIAPA. 1975; EN UNA MUESTRA REAL
DE 51 FAMILIAS, AREA URBANA.

En la población urbana los alimentos básicos son frijol y maíz con un porcentaje de 100%, le si-
guen la carne y otros productos en grado menor de
consumo. Se hace énfasis en que estos alimentos bá-
sicos se consumen las tres veces al día, los siete
días a la semana; y la cantidad en libras es superior
a otros alimentos.

La alimentación ha sido una de las necesidades
y preocupaciones fundamentales del hombre y uno de
los factores determinantes de la formación y progre-
so de las sociedades.

Para poder planear una dieta o régimen de ali-
mentación normal es indispensable conocer la varie-
dad de alimentos que existen en el mercado, sus ca-
racterísticas, su valor nutritivo, su costo y las for-
mas en que pueden utilizarse. En nuestra población
las viven casi en su totalidad de los alimentos que pro-
ducen por lo que su dieta está determinada por la ubi-
cación geográfica, la calidad de tierra, el clima, el
suministro de agua, y el adiestramiento que poseen
los campesinos en agricultura para así poder cose-
char mas y mejores alimentos.

CUADRO # 13

CONDICIONES DE LA VIVIENDA SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION
REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA - JUTIAPA 1975.

EXCRETAS	AREA			
	URBANA		RURAL	
	No.	%	No.	%
A FLOR DE TIERRA	157	9.5	1241	75.4
LETRINA SANITARIA	18	1.0	10	0.6
LETRINA INSANITARIA	9	0.05	113	6.8
COLECTOR PUBLICO	71	4.3	-	-
FOSA SEPTICA			26	1.5
TOTAL	255	14.85	1390	84.3

INTERPRETACION

La mayoría de las excretas tanto en el área urbana como en la rural
están a flor de tierra.

SITUACION SOCIOECONOMICA

QUE ES LO QUE COME LA SEÑORA CUANDO ESTA EMBARAZADA, SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN AGUA BLANCA - JUTIAPA 1975. EN UNA MUESTRA REAL DE 51 FAMILIAS. AREA URBANA

La leche, huevos, Incaparina y frutas se consumen en un porcentaje mayor en consideración con el pan, queso y otros alimentos: la leche se encontró que la consumen 22 familias que equivale a un porcentaje de 43.9; en relación con el pan que solo 2 familias la consumen con un equivalente de 3.9 por ciento. En cuanto a la cantidad de estos alimentos se encontró un mayor porcentaje para una libra en relación con la cantidad de dos, tres, etc. libras. Se puede decir que su consumo se efectúa en mayor porcentaje para las tres veces al día los siete días a la semana en relación a otros alimentos tales como el pan, chocolate, queso, etc.

La importancia de la alimentación en el desarrollo del embarazo tanto para la salud de la madre como para el niño, ha sido reconocido por muchos autores, es importante reconocer que la madre durante el embarazo presenta un síndrome general de adaptación, durante este período la madre necesita mantener una dieta que sea balanceada y que contenga alimentos de los tres grupos básicos principalmente en el primer trimestre del embarazo que es cuando ocurren trastornos de desadaptación o intolerancia y que se manifiestan por medio de anorexia, náusea, vómitos, etc.

Podría ser válido este criterio para los países desarrollados, sin embargo en nuestra población existen algunos factores que predisponen a mantener una mala situación nutricional no solo a este nivel, sino en toda la población de la república, entre estos factores podemos mencionar problemas de naturaleza económica, social, culturales, relacionados con la producción y almacenamiento, transporte, que regulan la disponibilidad de los alimentos.

SITUACION SOCIOECONOMICA

QUE ES LO QUE COME EL NIÑO ESCOLAR - SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA - JUTIAPA 1975 EN UNA MUESTRA REAL DE 51 FAMILIAS, AREA URBANA.

Estos niños comen en su mayoría, además de los alimentos mas o menos básicos (leche, incaparina) otros especialmente las golosinas, que ocupan un porcentaje de 62.7%; y se nota la prevalencia de consumo para las tres veces al día, los siete días a la semana. En cuanto a su cantidad no excede de un litro o una libra.

Los niños en esta edad, frecuentemente adquieren un cierto grado de resistencia a varias infecciones y es capaz de poder recibir y digerir una variedad mas amplia de alimentos de la dieta familiar; muchos desconocen la importancia de una buena alimentación y como lograrla; no existe suficiente conciencia del valor de los alimentos como uno de los valores fundamentales de la salud.

SITUACION SOCIOECONOMICA

QUE COME EL NIÑO PRE-ESCOLAR SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA -JUTIAPA, 1975 EN UNA MUESTRA DE 51 FAMILIAS AREA URBANA.

Los alimentos tales como los huevos ocupan un porcentaje mayor (5.8%) en relación con el fresco o las galletas que tienen un porcentaje menor (1.9%). Se nota que tanto las galletas como el fresco aunque se consumen en menor cantidad que los huevos; predomina su consumo las tres veces al día los siete días a la semana; lo que demuestra que la alimentación del niño pre escolar es deficiente para su crecimiento y desarrollo.

En esta época de la vida en la que el niño comienza a presentar una curva de peso y crecimiento muy por debajo de lo normal, producto de una alimentación inadecuada; el niño posee limitaciones en el consumo de algunos de los alimentos diarios, tal es el caso de la carne, la que es considerada como esencial para el jefe de la familia; por ser la persona que lleva el sustento económico a la familia, tener que trabajar arduamente en forma rutinaria, relegando al niño a un segundo término.

SITUACION SOCIOECONOMICA

QUE COME EL NIÑO EN EL PRIMER AÑO DE VIDA, SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA -

BLANCA - JUTIAPA 1975. AREA URBANA - MUESTRA REAL DE 51 FAMILIAS.

La leche ocupa el 13.7%; superior a la composta, cereales e incaparina que ocupan el 5.8%; alimentos que se consumen regularmente dos a tres veces al día, tres días a la semana.

SITUACION SOCIOECONOMICA

En cuanto a la lactancia, la diferencia entre los que si y no lactan es mínima siendo los porcentajes: 54.9 y 43.1 respectivamente.

SITUACION SOCIOECONOMICA

A QUE EDAD QUITO EL PECHO AL ULTIMO NIÑO MENOR DE 5 AÑOS, SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA - JUTIAPA 1975 EN UNA MUESTRA DE 51 FAMILIAS. AREA URBANA.

La mayoría de las madres suprimen la lactancia materna al año de vida, teniendo 11.7%; mayor, en relación con las que suprimen la alimentación al pecho al mes y a los dos años de vida, que tienen 1.9%.

En cuanto al inicio de la alimentación artificial, se observa una prevalencia a la edad de un año, con 13.7% en relación a quienes la inician a los siete u once meses y dos años con 1.9%.

SITUACION SOCIOECONOMICA

ALIMENTOS QUE CONSIDERA MALOS. SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA-JUTIAPA 1975 EN UNA MUESTRA REAL DE 51 FAMILIAS. AREA URBANA.

En el embarazo los alimentos que ocupan un 3.9% de prevalencia son la carne, verduras y coco en relación con los frijoles y el queso que tienen 1.9%.

Durante la lactancia, los alimentos que se consideran daños son el coco, lima con un 15.6%, le sigue el aguacate con 9.8% y el alimento menos dañino para ellos fue el huevo con 1.9%.

Los alimentos que se consideran malos para el niño de pecho son en orden decreciente de porcentaje: aguacate y coco con un 17.6% en relación con los frijoles y mantequilla que tienen 3.9%.

SITUACION SOCIOECONOMICA

MEDIOS DE PRODUCCION, SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA JUTIAPA 1975 EN MUESTRA REAL DE 51 FAMILIAS, AREA URBANA.

TENENCIA DE LA TIERRA	SI %	NO %
Tiene tierra para sembrar	62.7	54.9
La tierra es de su propiedad	50.9	49.0
Trabaja Ud. esas tierras	56.8	15.6
Da usted tierra arrendadas	7.8	66.6
	19.6	70.5

SITUACION SOCIOECONOMICA

	TENENCIA DE LA TIERRA				
	CUERDAS %				
	4	5	40	41 y +	10
De su propiedad	19.6	3.9	78.4	0	
Arrendadas					19.6

SITUACION SOCIOECONOMICA

HERRAMIENTAS QUE USA: En orden decreciente, las que mas se usan son el azadón y machete, con un 49%; le siguen el arado con un 21.5% el chozo con un 13.7%; y las que menos usan son el barretón, piocha y el hacha.

En cuanto a las herramientas de su propiedad,

se puede decir que en su mayoría son propias con - 61.5% en relación con las personas que las tienen pero no son de su propiedad con 5.8%.

SITUACION SOCIOECONOMICA

CUADRO # 14

PRODUCCION AGRICOLA Y CONSUMO. SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA - JUTIAPA. 1975. EN UNA MUESTRA REAL DE 51 FAMILIAS. AREA URBANA

PRODUCTO	No.	%
Frijol	24	47
Maíz	28	54.9
Maicillo	13	25.4
Arroz	7	13.7
Tomate	1	1.9

51 fam. igual 100%.

SITUACION SOCIOECONOMICA

CUADRO # 14 A

Producto	CUERDAS %					
	1-10	11-20	21-30	31-40	41-50	51 y +
-Frijol	31.3	60.7	41.9		1.9	1.9
Maíz	43.9		3.9	3.9	5.8	3.9
Maicillo	17.6	3.9			1.9	
Arroz	9.8					3.9

SITUACION SOCIOECONOMICA

CUADRO # 14 B

USA ABONO	SI %	NO %
	47	7.8

INTERPRETACION

En los cuadros anteriores se puede notar, que la mayoría de fam. producen y consumen frijol, - maíz, maicillo, arroz, tomate; en orden decreciente. Para obtener este producto, se cuenta de un porcentaje de 11-20 cuerdas como máximo de tierra que posee la mayor parte de familias.

SITUACION SOCIOECONOMICA

CUADRO # 15

PRODUCCION Y CONSUMO PECUARIO, SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA - JUTIAPA. 1975. EN UNA MUESTRA REAL DE 51 FAMILIAS. AREA URBANA.

ANIMALES	CANTIDAD %	
	No. 1-10	No. 11-20
GALLINAS	33.3	9.8
CHOMPIPES	3.9	
CERDOS	19.6	1.9
VACAS	11.7	11.7
OBEJAS	0	0
HUEVOS %		
GALLINAS	29.4	9.8
CHOMPIPES	3.9	
LOS VENDE %		
CERDOS	21.5	
LITROS LECHE-DIA		
VACAS	15	5.8
VENDE % CONSUME %		
VACAS	19.6	1.9

OTROS ANIMALES

Se puede observar que el animal que la mayoría de personas posee es el perro que ocupa un porcentaje de 37.2% en relación con el caballo, gato, pato, palomas, pericos que ocupan un porcentaje de 1.9 %.

Es notorio que en 100%, ninguna familia posea obejas.

FUERZA DE TRABAJO

INGRESO FAMILIAR MENSUAL Y ANUAL SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA JUTIAPA 1975 EN UNA MUESTRA DE 51 FAMILIAS AREA URBANA.

No.	INGRESO		%
	MENSUAL	ANUAL	
21	Q 5	Q 60	41
1	Q 10	Q 120	1.9
1	Q 15	Q 180	1.9
1	Q 20	Q 240	1.9
5	Q 30	Q 360	9.8
1	Q 35	Q 420	1.9
3	Q 40	Q 480	5.8
7	Q 45	Q 540	13.7
5	Q 50	Q 600	9.8
2	Q 60	Q 720	3.9
2	Q 80	Q 980	3.9
1	Q100	Q1200	1.9
1	Q200	Q2400	1.9

INTERPRETACION

La mayoría de personas cuentan con un salario pésimo para poder vivir decorosamente.

SITUACION SOCIOECONOMICA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR PERSONAS DE LA FAMILIA, SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA JUTIAPA. MUESTRA REAL DE 51 FAMILIAS, AREA URBANA, 1975.

ACTIVIDADES	No.	%
TEJA LADRILLO	2	3.9
ALBAÑIL	1	1.9
CARNICERIA	1	1.9
TEJIDO	1	1.9
CERAMICA	1	1.9

TEST

PERCEPCION DE LA SITUACION MATERNO-INFANTIL POR LA COMUNIDAD SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA -JUTIAPA EN UNA MUESTRA REAL DE 51 FAMILIAS, AREA URBANA. 1975.

1. Quién atendió último parto?

Médico	6 fam.	11.7%
Comadrona	39 fam.	76.4%
Enfer. Aux.	2 fam.	3.9%
Ninguna	4 fam.	7.8%

2. Quién le gustaría que la atendiera si Ud. tuviera otro parto?

Médico	33 fam.	64.7%
Comadrona	12 fam.	23.5%
Enfer. Aux.	3 fam.	5.8%
Ninguna	4 fam.	7.8%

3. En donde le gustaría atendieran su parto?

Casa	24 fam.	47.0%
Hospital	21 fam.	41.9%
Cento Salud	6 fam.	11.7%

4. Ha tenido control prenatal en el último o presente embarazo?

Si	22 fam.	43.1%
No	29 fam.	56.8%

5.	Si tuvo control pre natal con quién lo tuvo?		
	Médico	12 fam.	23.5%
	Comadrona	8 fam.	15.0%
	Enf. Aux.	2 fam.	3.9%
6.	A que lugar asistió a control pre natal?		
	Casa	2 fam.	3.9%
	Centro salud	9 fam.	17.6%
	Hospital	11 fam.	21.5%
7.	Cree necesario control pre natal?		
	Si	47 fam.	72.1%
	No	4 fam.	7.8%
8.	Cree conveniente atención hospitalaria del parto?		
	Si	51 fam.	100%
9.	Le da problemas a Ud. se nuevo embarazo?		
	No	51 fam.	100%
10.	Le da problemas el embarazo?		
	Si	30 fam.	58.8%
	No	21 fam.	41.1%
11.	Cuándo se enferma un niño que es lo primero que hace?		
	Llevarlo con el médico	11 fam.	21.5%

	Llevarlo con el farmacéutico	11 fam.	21.5%
	Llevarlo con <u>cu</u> randero	16 fam.	31.3%
	Llevarlo Centro de salud u hospi <u>tal</u>	8 fam.	15.6%
	Remedios case <u>ros</u>	5 fam.	9.8%
12.	Están vacunados sus hijos menores de 5 años?		
	Si	24 fam.	47.0%
	No	16 fam.	31.3%
13.	Cuántos vacunados?		
	No. 1		19.6%
	No. 2		3.9%
	No. 4		7.8%
	No. 8		15.0%
14.	Vacunas?		
	Sarampión	24 fam.	47.0%
	DPT	20 fam.	39.2%
	Polio	24 fam.	47.0%
15.	Cree Ud. que las vacunas ayudan a las perso <u>nas</u> ?		
	Si	51 fam.	100.0%
16.	Lleva a su niño a control de crecimiento y de <u>-</u>		

sarrollo?		
No	51 fam.	100.0%
17. Cree conveniente examinar a sus hijos aunque - no estén enfermos?		
Si	51 fam.	100%
18. De que se enferma mas frecuentemente la madre?		
Catarro	10 fam.	19.5%
Dolor de cabeza	10 fam.	19.5%
Partos	20 fam.	39.2%
Tos ferina	2 fam.	3.9%
No dieta embarazo	5 fam.	9.8%
Falta de vitaminas	4 fam.	7.8%
19. De que se enferman mas frecuentemente los niños?		
Catarro	30 fam.	58.8%
Diarrea	6 fam.	11.7%
Parásitos	15 fam.	29.4%
20. De que mueren mas los adultos?		
Cansancio	10 fam.	19.6%
Vejez	39 fam.	76.4%
Desnutrición	8 fam.	15.6%
21. De que se mueren mas los niños?		
Catarro	20 fam.	39.2%

Diarrea	6 fam.	11.7%
	25 fam.	49.0%
Parásitos		
22. Sabe usted que es la desnutrición?		
Si	51 fam.	100%
23. Sabe Ud. porque los niños		
Hinchan	51 fam.	100%
Adelgazan	51 fam.	100%
Cae el pelo	51 fam.	100%
Descama y mancha la piel	51 fam.	100%
Embarazadas pálidas	51 fam.	100%

COMENTARIO A LOS POR QUE

La mayoría de las personas contestó en una forma demasiado elemental que no amerita mencionarlo.

PERSEPCION DE LA SITUACION MATERNO INFANTIL POR EL PERSONAL LOCAL DE SALUD, SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA JUTIAPA.

Preguntas anteriores fueron respondidas por la enfermera del centro de salud tipo C de Agua Blanca.

Pregunta	Respuesta
1	Médico

Pregunta	Respuesta
2	Médico
3	Hospital
4	Si
5	Médico
6	Hospital
7	Si
8	Si
9	No
10	No
11	Médico
12	Si, Cuantos? 2. Vacunas: DPT, Polio, Sarampión.
13	Si
14	Si
15	Si
16	Problemas obstétricos
17	IRS
18	Vejez
19	BNM
20	Si
21	Si

ENCUESTA CLINICA NUTRICIONAL Y ANTROPOMETRICA EN UNA MUESTRA DE 51 FAMILIAS NIÑOS MENORES 5 AÑOS

Edad:

20 niños de 2 años
5 niños de 1 año
12 niños de 4 años
3 niños de 3 años
Total 40 niños

Aspectos que se investigaron

Cabello

Fácilmente desprendible:

No # 39 niños
Si # 1 niño

Cambio de Textura y color:
Textura color:

Ninguno: 40 niños
Castaño: 25 niños
Negro: 15 niños

Ojos:

Conjuntivitis no purulenta:
Manchas de biot:

Ninguno: 40 niños
Ninguno: 39 niños
Presento: 1 niño
Ninguno: 40 niños
Ninguno: 40 niños
Normales: 8 niños
Pálidas: 31 niños

Queratomalacia:

Bocio:

Conjuntivas pálidas:

Piel

Hierqueratosis folicular:

Ninguno: 40 niños

Sistema Celular Sub-Cutaneo

Edema bilateral de piernas:
Edema General:

Ninguno: 40 niños
Ninguno: 40 niños

Medidas antropométricas:

Edad: 2 años

10 hombres

Peso ideal Talla ideal
13.2 kilos 88 Cms.

Déficit peso Déficit talla
1.2 Kilos 3 Cms.

Edad: 2 años

10 femenino

Peso ideal	Talla ideal	Déficit peso	Déficit talla
12.5 Kilos	87 Cms.	2.5 Kilos	7 Cms.

Edad: 1 año

5 hombres

Peso ideal	Talla ideal	Déficit peso	Déficit talla
9.5 Kilos	74.5 Cms.	2 Kilos	4 Cms.

Edad: 4 años

8 hombres

Peso ideal	Talla ideal	Déficit peso	Déficit talla
17 Kilos	103 Cms.	2 Kilos	4 Cms.

Edad: 4 años

4 femeninos

Peso ideal	Talla ideal	Déficit peso	Déficit talla
17 kilos	104	3 Kilos	4 Cms.

Edad: 3 años

3 hombres

Peso ideal	Talla ideal	Déficit peso	Déficit talla
15 Kilos	96 Cms.	3 Kilos	6 Cms.

INTERPRETACION

Desde el momento del nacimiento, podemos decir que el peso del niño de nuestra población es infe-

rior al peso de los niños producto de madres bien alimentadas o bien con recursos económicos superiores, tal es el caso de los países bien desarrollados.

Las razones pueden variar de un país a otro, pero incluyen la desnutrición materna y el exceso de trabajo durante el embarazo, controles prenatales inadecuados, y situación socioeconómica deficiente.

En el período de uno a dos años en donde el niño empieza a adaptarse a un nuevo sistema de vida producido por el cambio en la dieta rutinaria, sin embargo esto no mejora las condiciones de vida del niño que por el contrario tiende a presentar problemas severos de parasitismo intestinal o infecciones por virus o bacterias; desencadenados por una dieta mal balanceada a base principalmente de atoles con un alto grado de carbohidratos.

En el período de dos a tres años, en esta época de la vida, comienzan a aparecer algunos factores que son indispensables para mantener una buena salud, tales como la importancia del lavado de manos, de los utensilios de comida y de la comida misma, así como mantener una adecuada atención a la eliminación de excretas. Todos estos factores son responsables de la alta prevalencia de enfermedades sino también como causa de muerte, además son contribuyentes importantes en la epidemiología de la desnutrición.

Similares causas de desnutrición se observan en el resto de niños menores de 5 años; y por consiguiente esto también se puede observar en el porque de su déficit en talla.

MORBILIDAD 1974

Diagnósticos principales de enfermedades, según trabajo de investigación realizado en el municipio de Agua Blanca - Jutiapa

Dx	No.	%
Desnutrición	48	21
IRS	24	10.9
Amigdalitis	23	10.4
Anemia	18	8.1
BNM	10	4.5

200 igual al 100%.

MORBILIDAD POR GRUPOS DE EDAD SEGUN TRABAJO DE INVESTIGACION REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA JUTIAPA. 1974

Grupos de edad	No.	%
Menores de 1 año	55	25
1 - 4 años	92	41.8
5 - 14 años	73	33.1

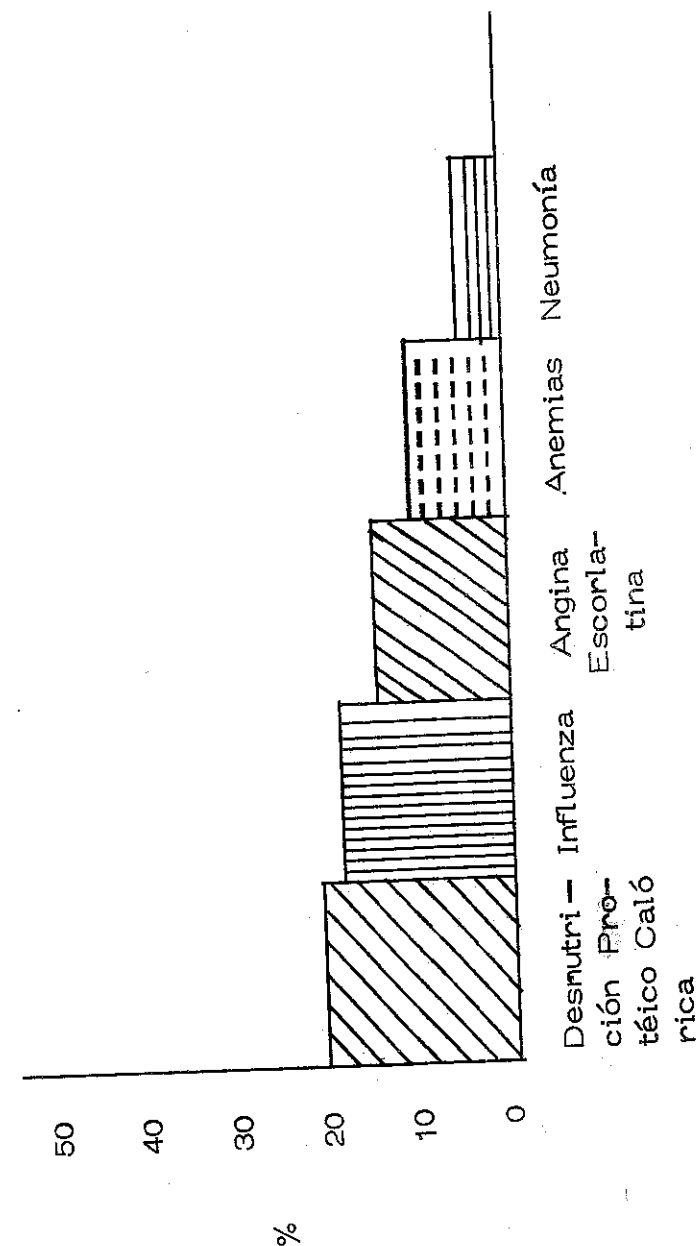
Morbilidad Obstétrica:	No.	%
Dismenorrea	10	4.5
Leucorrea	10	4.5

MORTALIDAD POR GRUPOS DE EDAD 1974

Grupos de edad	Dx.	No.	%
0 - 30 años	Mortinato	4	1.8
1 - 11 años	BNM	8	3.6
1 - 14 años	Infec. intest.	3	1.3
	Anemia		0.4

5 ENFERMEDADES MAS FRECUENTES SEGUN ENFERMEDAD

GRAFICA



CONCLUSIONES

1. Las hipótesis presentadas al inicio del estudio, se cumplen en este trabajo; o sea que el grupo materno-infantil es el mas afectado.
2. Las ideas sobre salud difieren de lo que expresa la comunidad y personal local de salud.
3. La población tanto urbana como rural, está constituida en un 99% de ladinos.
4. La concentración de población está comprendida entre 15-44 años de edad de ambos sexos.
5. Se observa predominio del sexo masculino tanto en el área urbana como la rural.
6. El índice de alfabetismo es mayor en la población urbana, no así en el área rural donde predomina el analfabetismo.
7. Las condiciones de vivienda del área urbana y rural con pocas excepciones es rudimentaria, no hay grandes comodidades.
8. La disposición de las excretas en ambas áreas es a flor de tierra lo que pone en peligro la salud de la comunidad.
9. La alimentación que predomina en ambas áreas es a base de frijol, maíz, carne y arroz.

10. El inicio de la alimentación artificial en la mayoría de los niños es al año de vida.
11. La mayoría de las personas tiene tierra para sembrar ya sea propia o arrendada.
12. El ingreso familiar tanto mensual como anual es precario.
13. En la encuesta clínica, se encontró desnutrición pero no muy grave.
14. Se encontró colaboración de la comunidad para la investigación que se llevó a cabo.
15. La población Materno-Infantil es 81.85% de la población general por lo que merece más atención sanitaria.

RECOMENDACIONES

1. Mejorar las vías de comunicación, para que la población rural tenga acceso con mas facilidad a la urbe, favoreciendo así el intercambio y de sarrollo.
2. Proporcionar ayuda tanto a la población urbana como rural, que incluya mejoras tales como in troducción de agua potable, alcantarillado, letri nización y luz eléctrica.
3. Pedir al Ministerio de Salud Pública, aumente el presupuesto de los centros de salud para que los medicamentos y el personal sea eficien tes.

COMENTARIO

En el presente trabajo experimenté satisfaccio nes en el campo científico, y comprobé que la comu nidad en este caso humilde, es colaboradora, com prensiva; no así el personal médico y paramédico con algunas excepciones, se observó una indiferen cia a la importancia de este trabajo; sin embargo, me siento satisfecha de la actividad que desarrollé en dicho municipio, y que traje conmigo un costal de buenas experiencias que me servirán en el futuro en mi noble carrera.

BIBLIOGRAFIA

1. MUNICIPALIDAD DE AGUA BLANCA, Jutiapa, Mortalidad en 1974.
2. MUNICIPALIDAD DE AGUA BLANCA, JUTIA-PA, (Mortalidad) registro civil año 1974.
3. MONOGRAFIA DE LA POBLACION DE AGUA BLANCA, Folleto escrito por el personal docente de la escuela urbana de la localidad.
4. DIRECCION GENERAL DE ESTADISTICA, mapas de la población de Agua Blanca.
5. Tesis: MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO DE AGUA BLANCA, Jutiapa 1973. del Dr. Rubén Morales.

Br. María Verónica Mencos Santos

Dr. Héctor Nuila E.
Asesor

Dr. Fernando A. Rendón C.
Revisor

Dr. Julio de León Méndez
Director de Fase III

Dr. Mariano Guerrero Rojas
Secretario General

Vo. Bo.

Dr. Carlos Armando Soto Gómez
Decano