

**Diagnóstico de la Situación de Salud
del Grupo Materno-Infantil, Año de
1975, en el Municipio de San Pedro
Ayampuc, del Departamento de
Guatemala.**

JOSE ROBERTO MOLINA BARRERA

- I- Introducción
- II- Objetivos
- III- Hipótesis
- IV- Material y Métodos
- V- Análisis y discusión de resultados
 - 1- Descripción del Area
 - 2- Población
 - 3- Daños:
 - a- Mortalidad
 - b- Morbilidad
 - c- Estado Nutricional en niños menores de 5 años de edad
 - 4- Educación
 - 5- Economía
 - 6- Percepción de la situación de salud del grupo Materno Infantil
 - 7- Vivienda
- VI- Interpretación y comentarios
- VII- Conclusiones
- VIII- Recomendaciones
- IX- Bibliografía

INTRODUCCION

La inoperancia de los programas de salud en nuestro país, se debe en gran parte a la falta de datos concisos y precisos del nivel y estructura de salud del grupo Materno Infantil; que constituye más del 65% de la población total del país y asimismo, el más propenso a enfermar.

Es indispensable, que para solucionar esta problemática de salud, no sea suficiente conocer únicamente el ambiente social, cultural y económico en que se desenvuelven las distintas comunidades de nuestra patria; sino que además se establezca un cambio en las estructuras socio-económicas que rigen al país.

Es entonces el fin de esta tesis analizar los distintos factores culturales, sociales y económicos que en una forma u otra afectan en el grado de salud del municipio de San Pedro Ayampuc del departamento de Guatemala y por otro lado se pretende que pueda contribuir aunque sea en manera mínima para la elaboración de futuros programas de salud

II- OBJETIVOS

GENERALES :

- 1- Tratar de establecer el grado de funcionalidad de los actuales programas de salud.
- 2- Contribuir a conocer el grado de influencia del medio ambiente en el nivel de salud de nuestros compatriotas.
- 3- Identificar los diversos factores que de una u otra forma alteran el estado de salud en Guatemala.

ESPECIFICOS:

- 1- Determinar la percepción que las personas encargadas del puesto de salud y la comunidad de San Pedro Ayampuc, Guatemala, tienen de la situación de salud y de la problemática del grupo Materno-Infantil, así como su orientación para la solución de la misma.
- 2- Determinar en forma objetiva la situación del grupo materno infantil, de -

San Pedro Ayampuc; para procurar que los programas de salud y en especial los de atención materno-infantil sean mejor orientados.

- 3- Que el método científico, sea utilizado para plantear y resolver los problemas de salud de cualquier índole.
- 4- Contribuir a que los recursos de los servicios de salud y en especial los humanos, sean mejor empleados, mediante un diagnóstico preciso de las comunidades en donde éstos han de trabajar.

III- PLANTEAMIENTO DE HIPOTESIS

- 1- La mayoría de los daños que se presentan en el grupo Materno-Infantil del municipio de San Pedro Ayampuc, Guatemala, son previsibles mediante acciones concretas dirigidas a eliminar los factores que condicionan y determinan el apareamiento 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.
- 2- Que la percepción y la conciencia que se tienen del problema Materno-Infantil, varía considerablemente entre la comunidad y el personal de salud local, así también en lo que respecta al enfoque de las posibles soluciones.

IV- MATERIAL Y METODOS

MATERIALES:

- a- Las 1151 familias que forman parte de la población total del municipio de San Pedro Ayampuc, Guatemala.
- b- Libros del Registro Civil de la Municipalidad de dicho municipio.
- c- Archivo del puesto de Salud de la Cabecera Municipal; a saber, forma 4 (Morbilidad).
- d- El 20% de las familias radicas en el área urbana.
- e- Mapas de la Dirección General de Estadística y del SNEM.
- f- Guías y formularios diseñados por la Facultad de Medicina; para la realización de la encuesta Clínico-Nutricional y determinación de aspectos socioeconómicos.

METODOS:

Se llevó a cabo una encuesta de población del municipio; para lo cual se adiestró previamente al personal encargado de levantar el mismo. En esta encuesta participaron Promotores de Salud, Maestros y escolares.

Determinación del número de nacimientos y defunciones y sus causas durante el año de 1974; lo cual se obtuvo del Registro Civil del Municipio de San Pedro Ayampuc, Guatemala.

Revisión de los archivos del puesto de salud local vrg forma 4 correspondiente al año 1974, con el fin de determinar la morbilidad presentada.

Se llevó a cabo una encuesta, para estudiar la situación nutricional de las personas y su relación con los factores socio-económicos de la población; la percepción que del problema del grupo materno infantil tiene la comunidad y el personal local de salud; la cual fue realizada en el área urbana, según se detalla a continuación:

- a- El total de las familias residentes en el área urbana que dió el censo, se tomó como el Universo de esa población.
- b- Se seleccionó una muestra del 20% del total de las familias radicadas en el área urbana.
- c- Se empleó el sistema de muestreo sistemático de inicio al azar.
- d- Siguiendo el patrón establecido se determinó el módulo; el cual fue de 5; el cual representó la frecuencia con la cual se seleccionaron cada una de las familias.
- e- En vista de que un total de 20 familias no colaboraron al ser citadas, fue necesario seleccionar nuevamente un número igual de las mismas tomando a las que seguían en la frecuencia del módulo.

V- ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

Descripción del Area:

San Pedro Ayampuc, municipio del Departamento de Guatemala, se encuentra situado al norte de la capital a 22 Kms. de la misma, y cuenta con una extensión territorial de 73 Kms. cuadrados.

Topografía e Hidrografía: Su suelo es generalmente quebrado; su altura máxima es de 4000 pies y la mínima de 3480 pies sobre el nivel del mar. Varios riachuelos cruzan su territorio, encontrándose también varios manantiales, algunos de ellos de agua caliente.

Límites: Al Norte colinda con el Municipio de Chuarrancho; al Sur: con los municipios de Guatemala y Chinautla; al Oriente: con San José del Golfo y al Poniente con Chuarrancho.

División Política: Consta de una cabecera municipal, 9 aldeas y 7 caseríos, los cuales son:

Cabecera Municipal

San Pedro Ayampuc

Aldeas en orden de importancia:

1- San José Najcahil

2- La Lagunilla

3- Lo de Reyes

4- Labor Vieja

5- El Carrizal

6- El Guapinol

7- San Antonio el Angel

8- La Petaca

9- El Hato.

Caseríos:

1- El Pinalito

2- Los Altarcitos

3- El Tizate

4- El Javillal

5- El Naranjo

6- Los Achiotes

7- Buena Vista Limón.

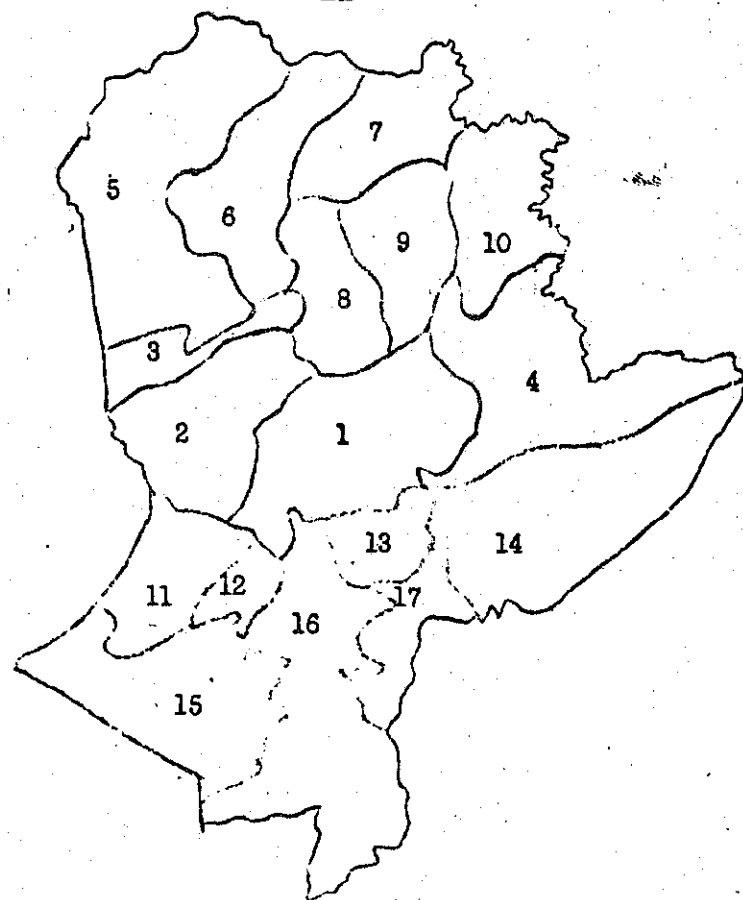
Distancias y Vías de Comunicación: Dista de la Capital 22 Kms. sobre carretera de terracería en malas condiciones generales y de difícil tránsito en invierno; por lo que actualmente se construye una nueva carretera. Cuenta con dos líneas de transporte; con un total de 7 buses, siendo el valor del transporte de Q.0.35.

Historia: Fundado en 1870, ha sufrido modificaciones en su jurisdicción; siendo la más importante la del 5 de noviembre de 1936 en que por medio de Acuerdo Gubernativo le fue anexado el Municipio de San José Najcauil.

Festividades: La fiesta titular que es el primer viernes de Cuaresma y el día de San Pedro y San Pablo.

Clima: Generalmente es clima cálido, marcándose dos estaciones; invierno y verano.

↑
N



MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE GUATEMALA

- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| 1- Guatemala | 10- San José del Golfo |
| 2- Mixco | 11- Villa Nueva |
| 3- San Pedro Sacatepequez | 12- San Miguel Petapa |
| 4- Palencia | 13- Santa Catarina Pinula |
| 5- San Juan Sacatepequez | 14- San José Pinula |
| 6- San Raymundo | 15- Amatitlán |
| 7- Chuarrancho | 16- Villa Canales |
| 8- Chínautla | 17- Fraijanes |
| 9- San Pedro Ayampuc | |

POBLACION:

La Población total del municipio de San Pedro - -
Ayampuc, se presenta en el cuadro No. 1 según en- -
cuesta levantada en 1975.

CUADRO No. 1

POBLACION TOTAL, URBANA Y RURAL, DISTRIBUIDOS
POR SEXO Y GRUPO ETNICO, SEGUN ENCUESTA DE PO-
BLACION REALIZADA EN EL PRIMER SEMESTRE DE --
1975 EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO AYAMPUC DEL
DEPARTAMENTO DE GUATEMALA.

POBLACION	TOTAL	PORCENTAJE
Urbana	2193	33.02%
Rural	4448	66.98%
Indigenas	2906	43.76%
Ladinos	3735	56.24%
Masculinos	3545	53.38%
Femeninos	3096	46.42%

En resumen la población total es de 6641 habitan-
tes, con una densidad de 90.9 habitantes por Km. -
cuadrado. La población es en sus 2/3 partes rural,

con predominio de los ladinos sobre los indigenas.

POBLACION MATERNO INFANTIL:

En el cuadro No. 2 se expone la distribución de
la población materno infantil; tanto por edad como-
por porcentaje.

CUADRO No. 2

POBLACION MATERNO-INFANTIL, SEGUN ENCUESTA DE PO-
BLACION EFECTUADA EN EL PRIMER SEMESTRE DE 1975,-
EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO AYAMPUC DEL DEPARTA-
MENTO DE GUATEMALA.

Grupo de edades	Total	Porcentaje
Menores de 1 año	281	4.23%
De 1 a 2 años	309	4.65%
De 2 a 3 años	311	4.68%
De 3 a 4 años	320	4.81%
De 4 a 5 años	347	5.22%
De 5 a 14 años	1765	26.57%
Sub-Total	3333	50.16%
Mujeres 15-44 años	1210	18.22%
Total Grupo Materno Infantil	4543	68.38%

Como claramente se aprecia, solo la población materno infantil constituye el 68.38% de la población lo cual nos indica qué tan importante es este grupo.

Embarazos esperados	121
Abortos esperados	12
Partos probables	109
Tasa de Fecundidad	211 x 1000
Tasa de Natalidad	77 x 1000 habitantes
Crecimiento vegetativo	38 x 1000

DAÑOS:

MORTALIDAD AÑO DE 1974:

Estos datos se obtuvieron del Libro de Defunciones de la Municipalidad de San Pedro Ayampuc, Guatemala, correspondientes al año de 1974.

CUADRO No. 3

TASAS DE MORTALIDAD NEONATAL, POST-NEONATAL Y MORTALIDAD INFANTIL, EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO AYAMPUC DEPARTAMENTO DE GUATEMALA, DURANTE EL AÑO DE 1974.

Grupo de edades	Tasa x 1000 nacidos vivos
Mortalidad Neo-natal	14
Mortalidad Post-neonatal	189
Total Mortalidad Infantil	203

El 33.07% de las defunciones ocurridas durante el año de 1974 corresponde a la población menor de 1 año; y por lo que se vé en el cuadro No. 3, las tasas de mortalidad son sumamente elevadas por lo cual es imperativo se den razonados programas de salud orientados a lograr la cobertura efectiva de este grupo.

CUADRO No. 4

CAUSAS DE MORTALIDAD INFANTIL DURANTE EL AÑO DE 1974, EN SAN PEDRO AYAMPUC, GUATEMALA.

Causa de Muerte	No. de Casos	Porcentaje
Enfermedades Respiratorias	19	44.18%
Fiebre de origen no conocido	9	20.93%
Enfermedades Gastro-Intestinales	5	11.62%
Por causas ignoradas	4	9.30%
Desnutrición	2	4.65%
Tétanos	1	2.32%
Erisipela	1	2.32%
Ataque de Corazón	1	2.32%
Ataque	1	2.32%
TOTAL	43	100.00

Como se deduce del cuadro anterior, la causa principal de muerte en niños de 1 año, lo constituyen las enfermedades Respiratorias; con 44.18% siguiéndole Fiebres de origen no conocido (debidas a enfermedades Respiratorias?) con el 20.93% y las enfermedades Gastro-intestinales con el 11.62% de todas las muertes infantiles.

Es de notar que todas las defunciones son anotadas por un empleado de la Alcaldía, quien las anota cual le son informadas. Por lo tanto, aparecen como causas de muerte infantil "Ataque de Corazón, "Fiebres" y "Ataques"; es decir no son diagnósticos reales ni fidedignos.

MORTALIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS DE EDAD:

Este grupo registró un total de 23 defunciones, que corresponden al 17.69% del total de muertes. Las principales causas de mortalidad se detallan a continuación.

CUADRO No. 5

PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS DE EDAD DURANTE EL AÑO DE 1974, EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO AYAMPUC, GUATEMALA.

Causa de Muerte	No. de Casos	Porcentaje
Enfermedades Gastrointestinales	10	43.47%
Enfermedades Respiratorias	6	26.08%
Fiebre de origen no específico	3	13.04%

Es significativo que el mayor porcentaje de muertes en este grupo se debió a enfermedades gastrointestinales; con el 43.47%, mientras que las enfermedades respiratorias ocasionaron el 26.08% de la mortalidad.

La razón de esto podría ser:

- a- El niño ya es capaz de movilizarse por sí mismo y por lo tanto está más expuesto al medio insalubre en el cual se desenvuelve.
- b- El niño es generalmente destetado a esta edad por lo tanto está en capacidad de ingerir por sí solo sus alimentos, lo que hace en condiciones nada higiénicas.

En lo que se refiere a la población situada entre 5 y 14 años, únicamente se registraron 3 defunciones.

MORTALIDAD MATERNA:

En el registro de defunciones, únicamente se encuentra que durante 1974, en el Municipio de San Pedro Ayampuc, Guatemala; una defunción por Fiebre Puerperal.

La razón de esto podría ser debido a que muchas defunciones de origen obstétrico se registraron bajo otro diagnóstico; o bien, que realmente solo se presentó un fallecimiento por causa materna.

MORBILIDAD:

Según datos obtenidos del Archivo del Puesto de Salud de San Pedro Ayampuc (Forma 4), se atendieron un total de 2,239 pacientes durante el año de 1974; de los cuales el 19.33% fueron atendidos dentro del control materno infantil.

CUADRO No. 6

CANTIDAD DE NIÑOS ATENDIDOS EN PROGRAMAS DE ATENCION INFANTIL, EN EL PUESTO DE SALUD DE SAN PEDRO AYAMPUC, GUATEMALA. (POR GRUPOS ETARIOS)

Grupo etario	Control Niño Sano	Otras causas
Menores de 1 año	69	237
De 1 a 4 años	106	647
De 5 a 14 años	16	271
TOTAL	191	1155

Como fácilmente se observa en el cuadro anterior, únicamente el 14.19% fue visto dentro del control de niño sano. Considerando las cifras anteriores, podemos deducir lo mal orientados que se encuentran los programas de Salud.

CUADRO No. 7

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE EDAD, SEGUN DIAGNOSTICOS DEL PRACTICANTE E. P. S. DEL AÑO 1974, EN SAN PEDRO AYAMPUC GUATEMALA.

Diagnóstico	No. de Casos	Porcentaje
Enfermedades Respiratorias	165	54.63%
Enfermedades Gastrointestinales	105	34.76%
Enfermedades Dermatológicas	25	8.27%
Enfermedades Parasitarias	13	4.30%
Enfermedades Carenciales	11	3.64%

Como se nota en el cuadro anterior, las enfermedades respiratorias son las que más prevalecen en este grupo; ya que abarcan el 54.63%. De esto se puede colegir porqué la causa de mayor mortalidad en este grupo son las enfermedades Respiratorias.

CUADRO No. 8

PRINCIPALES CAUSAS DE CONSULTA EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS DE EDAD, SEGUN ARCHIVOS (Forma 4) - DEL PUESTO DE SALUD DE SAN PEDRO AYAMPUC, -- GUATEMALA.

Motivo de consulta	No. de Casos	Porcentaje
Enfermedades Respiratorias	172	22.84%
Enfermedades Parasitarias	144	19.12%
Enfermedades Gastrointestinales	113	15.00%
Enfermedades Carenciales	113	15.00%
Enfermedades Dermatológicas	72	9.56%

En este grupo etario, siempre prevalecen las enfermedades respiratorias como causa de mayor morbilidad con 22.84% del total. Sin embargo se nota que las enfermedades parasitarias ocupan el segundo lugar con el 19.84% como consecuencia de -- que el niño ya ha sido destetado.

CUADRO No. 9

PRINCIPALES CAUSAS DE CONSULTA EN NIÑOS DE 5 A 14 AÑOS, SEGUN ARCHIVOS (FORMA 4) DEL PUESTO DE SALUD DE SAN PEDRO AYAMPUC, GUATEMALA.

Motivo de consulta	No. de Casos	Porcentaje
Enfermedades Parasitarias	69	29.87%
Enfermedades Respiratorias	61	26.40%
Enfermedades Carenciales	43	18.61%
Enfermedades Gastrointestinales	33	14.28%
Enfermedades Dermatológicas	25	10.82%

Es notable ver, que en este grupo se hacen más manifiestas las enfermedades carenciales ocupando el -- 18.40% del total de la morbilidad; aunque, la principal causa de morbilidad corresponde a las enfermedades respiratorias con el 29.87%.

SITUACION NUTRICIONAL:

Para este estudio se llevó a cabo una encuesta Clínico Nutricional; la cual se efectuó el primer semestre de 1975, y se tomaron niños menores de 5 años y mujeres embarazadas.

CUADRO No. 10

SITUACION NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD, SEGUN ENCUESTA CLINICO-NUTRICIONAL EFECTUADA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 1975, EN SAN PEDRO AYAMPUC, GUATEMALA.

Cambios Nutricionales	No. de Casos	Porcentaje
En Cabello		
Fácilmente desprendible	17	13.6%
Cambios de Textura	20	16.0%
Cambios de Color	2	1.6%
Cambios en textura y color	20	16.0%
Hiperqueratosis Follicular	13	10.4%
Edema Bilateral de Piernas	10	8.0%
Edema Generalizado	3	2.4%
TOTAL	85	68.0%

De las 88 familias encuestadas, se examinaron un total de 125 niños menores de 5 años, encontrando que el 68% presentaban diversos grados de desnutrición proteico-calórica.

Es de notar que únicamente el 10.4% presentaron una desnutrición Grado III.

CUADRO No. 11

SITUACION NUTRICIONAL EN MUJERES EMBARAZADAS SEGUN ENCUESTA CLINICO-NUTRICIONAL, EFECTUADA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 1975, EN SAN PEDRO AYAMPUC, GUATEMALA.

Alteraciones Nutricionales	No. Casos	Porcentaje
Desnutrición Proteico Calórica	4	36.36%
Anemia	10	90.90%
Avitaminosis A	0	0.00%
Bocio	0	0.00%

La muestra estudiada, constituyó de 11 mujeres embarazadas cuyas edades variaron entre 18 a 22 años de edad y el tiempo de gestación de 9 a 31 semanas.

SITUACION SOCIAL Y ECONOMICA:

LA FAMILIA

Formada en su mayoría por unión de hecho; habitan el municipio de San Pedro Ayampuc, Guatemala, 1,151 familias según se desprende del censo efectuado durante el primer semestre de 1975. Su distribución por grupo étnico, área de asentamiento, etc. se detalla a continuación:

a- Rural: el 61.88% de las familias o sean -- 711, habitan el área rural.

b- Urbano: 440 familias, 38.22% pertenecen al medio urbano.

c- Grupo Etnico: 521 familias son de origen -- indígena (45.26%) mientras que 630 se clasifican como ladinos (54.74%). Es decir -- predominan los ladinos.

d- Número de Miembros por Familia: Según encuesta de población efectuada en el primer semestre de 1975; el promedio de miembros vivos por familia es de 5.76.

e- Número de niños menores de 5 años de edad: -

Hay un total de 1568 niños, lo que representa el 23.61% de la población total. Su distribución por sexo se detalla en el cuadro -- No. 12.

CUADRO No. 12

DISTRIBUCION POR SEXO, DE LA POBLACION MENOR DE 5 AÑOS DE EDAD, EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO -- AYAMPUC, GUATEMALA.

Sexo	Total	Porcentaje
Masculino	894	56.6%
Femenino	674	43.4%

Como se observará, los porcentajes son aproximadamente iguales en lo que se refiere a la población total.

f- Número de niños entre 5 y 14 años de edad: - 1765 niños que corresponden al 26.5% de la -- población total; siendo 909 del sexo femenino y 856 del sexo masculino.

ESCOLARIDAD DE LA FAMILIA:

Según datos de la encuesta efectuada durante el primer semestre de 1975, se deduce que el 47.08% - de la población es alfabeta, mientras que el 52.92% es analfabeta; datos que no están de acuerdo con - el pavoroso analfabetismo que asola nuestra Patria. En el siguiente cuadro se describirá el porcentaje de niños entre 7 y 14 años que asisten a la escuela.

CUADRO No. 13

NUMERO Y PORCENTAJE DE NIÑOS DE 7 A 14 AÑOS DE EDAD QUE ASISTEN A LA ESCUELA, SEGUN ENCUESTA DE POBLACION REALIZADA EN EL PRIMER SEMESTRE - DE 1975, EN SAN PEDRO AYAMPUC, GUATEMALA.

Niños de 7 a 14 años	No.	Porcentaje
Que asisten a la Escuela	803	57.8%
Que no asisten a la Escuela	585	42.2%
TOTAL	1388	100.0%

Es notable que el 42.2% de estos niños no asisten a la escuela puesto que deben de ayudar con su trabajo a la exigua economía del hogar.

HABITOS Y CREENCIAS SOBRE LOS ALIMENTOS:

A- Alimentación Familiar: Los alimentos de mayor consumo en el municipio de San Pedro Ayampuc, Guatemala, son: Frijol, maíz, pan y Arroz. En términos generales la alimentación de la comunidad es la que sigue: según datos de la encuesta Clínica-Nutricional de 1975.

Frijol: Es consumido por la población; el 63.63% de las familias lo consumen los 3 tiempos de comida.

Arroz: Es consumido por el 96.59% de familias de la muestra; aunque únicamente el 44.23% lo consumen a diario.

Tortillas: El 100% de las familias lo consumen a diario; pero únicamente el 87.5% las consumen 3 tiempos de comida.

Pan: El 93.5% de las familias lo cuentan en su dieta diaria; aunque la totalidad de la población lo consume por lo menos una vez por semana.

Café: Es consumido diariamente por el 75% de las familias.

Carne: El 67% de las familias lo consumen por lo menos 1 vez semanalmente o quincenalmente.

Verduras: Es consumida por el 60.2% de las familias encuestadas; aunque a diario únicamente son obtenidas por el 13.6% de las familias.

Leche: Solo el 10% de las familias encuestadas la consumen a diario; el resto lo hace ocasionalmente.

En resumen, los principales alimentos diarios de la comunidad lo constituye el frijol, las tortillas, el arroz, el pan y el café.

A continuación se detallan los porcentajes de éstos en el cuadro No. 14.

CUADRO No. 14

PRINCIPALES ALIMENTOS QUE CONSUME LA POBLACION SEGUN ENCUESTA CLINICO-NUTRICIONAL, EFECTUADA EN EL AREA URBANA DE SAN PEDRO AYAMPUC, GUATEMALA, DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 1975.

Clase de Alimento	Porcentaje de Familias
Frijol	100%
Tortillas	100%
Arroz	96.59%
Pan	93.50%
Café	75.00%

b- Alimentación de las embarazadas: En las 88 familias encuestadas se encontró que únicamente el 34% de las mismas, durante el embarazo adicionan a la dieta diaria otros alimentos de los cuales los más importantes son la leche que es ingerida por el 50% de éstas y los huevos por el 16%. Es de notar que las embarazadas que suplementan su dieta todas son ladinas.

c- Alimentación del Escolar: En este grupo se tiene, que además de la dieta del hogar, todos reciben diariamente en la escuela local un vaso de leche y un pan.

- d- Alimentación del Pre-Escolar: El 69.3% de las familias encuestadas refirió que ocasionalmente suplementaban la dieta diaria al niño ya fuera con leche, incaparina, huevos, etc.
- e- Alimentación durante el primer año de vida: Generalmente ésta se inicia alrededor de los 9 meses y se combina con la lactancia materna. En promedio el destete se inicia a los 18 meses de vida. Asimismo el 35.2% de las familias encuestadas -- además de la leche materna, agregan a la dieta diaria del infante: Atoles 54.8%; banano 30.3% y compotas 9.6%. En el siguiente cuadro se detallan los alimentos que se consumen durante el -- primer año de vida.

CUADRO No. 15

ALIMENTOS CONSUMIDOS POR NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE EDAD, SEGUN ENCUESTA CLINICO-NUTRICIONAL EFECTUADA EN EL PRIMER SEMESTRE DE 1975, EN SAN PEDRO AYAMPUC, GUATEMALA.

Alimentos	No. de familias que lo consumen	Porcentaje
atoles	17	54.8%
Banano	7	30.3%
Compotas	3	9.6%
Verduras	2	6.4%
Incaparina	1	3.2%

ALIMENTOS MALOS:

- a- Durante el embarazo: El 85.2% de las familias encuestadas respondieron no tener conocimiento sobre ningún alimento malo para las embarazadas; -- mientras que el 14.8% respondió que todos los alimentos ácidos son perjudiciales para la embarazada, aunque la razón de esto la ignoraban.
- b- Durante la lactancia: Con respecto a esto, el -- 59.1% de las familias entrevistadas indicaron una serie de alimentos que por si influyen sobre la -- leche materna; como los alimentos ácidos que "cortan la leche", el aguacate "enfria la leche".

En el cuadro 16 se hará mención de estos alimentos.

CUADRO No. 16

ALIMENTOS CONSIDERADOS MALOS DURANTE LA LACTANCIA, SEGUN ENCUESTA CLINICO-NUTRICIONAL, EFECTUADA EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO AYAMPUC, GUATEMALA 1975.

Alimentos malos	No. de familias que consideran los alimentos malos	Porcentaje
Comidas ácidas	61	69.3%
Coco	14	16.3%
Aguacate	3	3.4%

c- Alimentos malos para el niño de pecho: Estas se analizan en el siguiente cuadro:

CUADRO No. 17

ALIMENTOS CONSIDERADOS COMO MALOS PARA EL LACTANTE, EN SAN PEDRO AYAMPUC, GUATEMALA, AÑO DE 1975.

Alimentos malos	No. de familias que consideran los alimentos malos	Porcentaje
Ninguno	59	67.04%
Comidas ácidas	15	17.04%
Comidas frías	4	4.54%
Coco	3	3.40%
Arroz	1	1.13%
Bananos	1	1.13%
Frijol	1	1.13%
Carne	1	1.13%
Comidas fuertes	1	1.13%

El 32.96% de las familias entrevistadas indicó la existencia de alimentos dañinos; tal como las comidas que "cortan la leche ingerida por el niño, siendo ésta la respuesta del 17.04% de los entrevistados. El 2.26% respondió que los bananos y el frijol producen diarreas en los niños lactantes.

MEDIOS DE PRODUCCION:

a- Tenencia de la tierra: Según la encuesta realizada, se encontró que entre las familias entrevistadas el 78.40 (69 familias) se ganaban la vida en labores agrícolas; mientras que el 21.6% restante se dedicaba a labores ajenas a la agricultura.

Entre las familias con actividades agrícolas, la tenencia de tierras se indica en el cuadro No. 18.

CUADRO No. 18

TENENCIA DE LA TIERRA, SEGUN ENCUESTA REALIZADA EN EL PRIMER SEMESTRE DE 1975, EN SAN PEDRO - AYAMPUC, GUATEMALA.

Tenencia de la Tierra	No. de familias	Porcentaje
Propietarios	21	30.43
Arrendatarios	14	20.28
Medieros	34	49.27

Como es claro, el mayor porcentaje de agricultores carecen de tierras propias para cultivo y éstos corresponden al 49.27%. Entre los medieros sucede un fenómeno característico de la región, ya que estas personas no pagan con especie ni en efectivo, sino con trabajo; es decir trabajan determinada cantidad de terreno al dueño de las tierras que ellos siembran; llamándosele OBLIGACION.

b- Tenencia de los instrumentos de trabajo: Se utilizan el Machete, Azadón y Estaca; siendo todos propietarios de los mismos. No se cuenta con asesoría técnica específica por lo que los medios de cultivo son primitivos.

PRODUCCION:

a- Producción agrícola: Los principales productos agrícolas de la comunidad son el Frijol y el Maíz y en pequeño porcentaje el Ayote. A continuación se detallan porcentajes de tierras cultivadas y rendimiento de las mismas por cuerda.

CUADRO No. 19

Producto	% de cuerdas sembradas	% producción x cuerda
Frijol	85.80	0.51 qq
Maíz	87.21	0.82 qq

Las familias entrevistadas tienen cultivadas un total de 923 cuerdas de 30 varas cuadradas cada una; de las cuales 805 lo son con maíz y 792 cuerdas con frijol. Como se vé en el cuadro anterior, la produc

ción es baja por cuerda sembrada y esto es debido:

- 1- Calidad de la tierra
 - 2- Medios primitivos de labranza
 - 3- Incapacidad para adquirir abonos químicos
 - 4- Ausencia de asesoría técnica.
- b- Producción pecuaria: El 57.95 de las familias - entrevistadas son poseedoras de un promedio de 5 gallinas por familia; lo cual les proporciona un promedio de 1 docena de huevos al mes, que - en un pequeño porcentaje se utiliza para consumo propio y el resto para la venta. El 34.04 - de estas familias se dedica a la crianza y destace de cerdos.
- c- Producción artesanal y fabril: 1 Familia únicamente se dedica a estos menesteres, elaborando jabón.
- d- Comercio: El 3.4% de las familias encuestadas - son dueñas de pequeñas tiendas.

FUERZA DE TRABAJO:

El 29.54% de los jefes de familia laboran por su -

cuenta; el 46.59% además de cumplir con su Obligación laboran por su cuenta, el 1.36 lo hace estrictamente como jornalero y por último el 34.09% ya sea por falta de tierras, lo duro de la subsistencia o los bajos salarios, trabajan en la capital como albañiles, obreros, etc.

INGRESOS:

El ingreso económico familiar anual, es de aproximadamente de Q.322.00 por familia; aunque se encontró que el ingreso del 6.81% de las familias entrevistadas es menor de Q.200.00 por año.

PERCEPCION DEL PROBLEMA DE SALUD

I- Por parte de la comunidad:

Seguidamente se describen los datos que se obtuvo por parte de la población encuestada, en relación a la percepción de la situación Materno-Infantil.

Es necesario hacer constar que la totalidad de estas preguntas fueron contestadas por las mujeres de la familia; en especial por las madres.

El total de familias encuestadas fue de 88.

a- Quién le atendió el último parto?

Comadrona	69.31%
Médico	27.27%
Ninguno	2.27%
Auxiliar	1.36%

Como se podrá observar, el 69.31% de las personas entrevistadas fueron atendidas por comadronas durante su último parto. El 27.27% de estas personas fueron atendidas en centros hospitalarios de la capital durante su último parto; siendo todas éstas en su totalidad, ladinas. -- Personal auxiliar de enfermería solo atendió el 36% de estas personas.

b- Quién le gustaría que le atendiera, si tuviera otro parto?

Comadrona	50.00%
Médico	46.54%
Auxiliar	2.27%
Ninguno	1.36%

La mayoría de la población indica preferencia por las comadronas; aunque es ostensible que las personas que prefieren personal médico, es también un porcentaje alto 46.54%.

c- En dónde le gustaría que le atendieran su parto?

En su casa	55.68%
En el Centro de Salud.....	1.36%
En el Hospital	42.02%

La mayoría de las entrevistadas prefieren que el parto sea atendido en casa; el 42.02% en el Hospital y solamente un pequeño porcentaje se decidió por el Centro de Salud.

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

Si	72.72%
No	27.27%

A pesar de que el 72.72% de la población refirió haber tenido control prenatal, en muchas ocasiones éste no pasa de una sola consulta, ya sea con el médico o con las comadronas de la localidad.

e- Si tuvo control prenatal, con quién lo tuvo?

Si	42.04%
No	30.68%

Es interesante notar el gran porcentaje de personas que acuden a los servicios de comadronas para control prenatal; será falta de confianza en-

los Servicios de Salud?

f- Cree usted necesario o conveniente el control --
Prenatal?

Si 89.77 %
No 10.22 %

Es notable observar que el 10.22% de la pobla- -
ción no cree necesario el control prenatal; en -
vista de que sus embarazos anteriores han cursa-
do sin este control. Entre las personas encues-
tadas que sí creen necesario este control, la ma-
yor parte lo razonan como conveniencia para "sa-
ber la salud del niño y de la madre".

g- Cree usted conveniente la atención hospitalaria-
del parto?

Si 60.22%
No 35.22%
Indefinido..... 4.54%

A pesar del alto porcentaje de personas que se -
definió por considerar que no es conveniente la-
atención hospitalaria del parto, únicamente el -
3.22% adujo temor al Hospital y su desconfianza-
al mismo. El 67.74 de estas personas se manifes-

taron contrarias a la atención hospitalaria del
parto por razones de distancia, dificultad de -
transporte y desconocimiento del funcionamiento
del Hospital.

h- Le da problemas a usted el Embarazo?

Si 44.31%
No 55.68%

La mayor parte de molestias ocasionadas fueron-
"calambres de piernas" y náuseas y vómitos.

i- Cuando se enferma un niño qué es lo primero que
hace?

El 93.18% de las familias entrevistadas respon-
dieron que les dan un remedio casero, como pri-
mera medida, el 4.54% busca los servicios del -
puesto de Salud u Hospital y únicamente el 2.27%
consulta al curandero.

Generalmente al no dar resultados los remedios-
caseros se busca al médico o al Centro de Salud.
Realmente es poca la gente que confía al curan-
dero.

j- Están vacunados sus hijos menores de 5 años?

De 125 niños de las familias encuestadas, el 68% estaban vacunados o por lo menos habían iniciado sus primeras dosis de inmunización sin completarla. El 32% no había recibido ninguna.

En el siguiente cuadro se detallará la cantidad y porcentaje de niños inmunizados.

CUADRO No. 20

VACUNAS RECIBIDAS POR LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, DE EDAD SEGUN ENCUESTA DEL PRIMER SEMESTRE DE 1975 EN SAN PEDRO AYAMPUC, GUATEMALA.

Vacuna	No. de niños	Porcentaje
DDT	85	68 %
Polio	85	68 %
Sarampión	84	67.2 %
TAB	10	8 %

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

Si 89.7 %
No 7.95%

Es interesante anotar que entre las personas que respondieron negativamente, el 11.11% (1 familia) adujeron como razón que esterilizan.

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

Si 44.31 %
No 55.68 %

La razón de lo anterior es debido a que se considera que cada consulta les representa perder - - aproximadamente 3 horas del tiempo que dedican a sus labores respectivas; aunque el 89.7% de las familias sí están de acuerdo en que periódicamente los niños sean examinados por un médico o una enfermera, aunque no estén enfermos.

m- De qué se enferman más frecuentemente las madres?

El 23.86% de las familias indicó que de cefalea; el 19.31% de catarrros y el 15.90% de "debilidad" como principales causas.

n- De qué se enferman más frecuentemente los niños?

Prácticamente fue consenso general, que las enfermedades más frecuentes en los niños son - - - "asientos y catarrros". Para el 34.95 de las familias, la causa de muerte entre las personas adultas son: fiebres y asientos". Siendo notable que para muchos ladinos la causa de muerte -

entre los indígenas es la ignorancia.

En lo que se refiere a la causa de mortalidad infantil, el 67.04% opina que es debido a "vómitos y asientos"; aunque el 1.13% indicó que se debía a brujería.

El 71.5% de las familias entrevistadas respondió ignorar lo que significa desnutrición; el 79.54 ignora la razón por la cual se "hinchán" los niños y un alto porcentaje respondió que por "susto". Solo el 31.81% indicó saber por qué adelgazaban los niños; dando como respuestas: falta de alimentos, enfermedad y pobreza.

Unicamente el 12.5% del grupo entrevistado sabía por qué se les cae el pelo a los niños desnutridos. Para un 27.2% la causa fue "susto". El 79.54% de las personas entrevistadas no pudieron indicar la causa de la descamación y manchado de la piel; mientras que el 25% de los entrevistados respondieron que la anemia es causa de la palidez de las mujeres embarazadas.

II- POR PARTE DEL PERSONAL LOCAL DE SALUD:

Las respuestas referidas por la auxiliar de enfermería del puesto de salud de San Pedro Ayampuc, Guatemala, son las siguientes:

Quién le atendió en el último parto?

Respuesta Médico

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

Respuesta Médico

En dónde le gustaría que le atendieran su próximo parto?

Respuesta Hospital

Usted ha tenido control prenatal en el último embarazo?

Respuesta Si

Cree usted que es necesario o conveniente el control prenatal?

Respuesta Si, "con el fin de -- que tanto la madre como el bebé no presenten problemas.

Cree que es conveniente la atención hospitalaria del parto?

Respuesta Si, "No solo por si se presenta algún problema, sino que se da mejor atención.

Le da problemas el embarazo?

Respuesta No.

Cuando se le enferma un niño, qué es lo primero que hace?

Respuesta "Llevarlo con un médico si es una enfermedad grave; sino le doy un remedio-casero".

Están vacunados sus hijos menores de 5 años?

Respuesta Si, "contra Polio, DPT y Sarampión".

Cree usted que las vacunas ayudan a las personas?

Respuesta Si, "Les evitan de contraer enfermedades contagiosas".

Lleva a su niño a control de crecimiento y desarrollo?

Respuesta Si, "Aunque no periódicamente por falta de tiempo.

Cuando un niño no está enfermo, cree conveniente que lo examinen periódicamente un médico o una enfermera?

Respuesta Si, "Se les previenen muchas enfermedades"

De qué se enferman más frecuentemente las madres?

Respuesta Catarros, cefaleas y anemia.

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

Respuesta "Bronconeumonía, catarros y disentería"

De qué se enferman más frecuentemente los niños?

Respuesta Diarreas, catarros y Parasitismo.

De qué se mueren más frecuentemente los niños?

Respuesta Diarreas, desnutrición y Bronconeumonía.

Sabe usted?

Porqué se hinchan los niños Si

Porqué se les cae el pelo Si
Porqué se adelgazan Si
Porqué se les descama y se les man-
cha la piel Si
Porqué muchas mujeres embarazadas se
ponen pálidas..... Si

Es bastante palpable, la gran diferencia sobre la percepción de los problemas de salud del grupo materno-infantil, entre el personal de salud y la comunidad. En vista de lo anterior, deberá considerarse que a todos los programas de salud es necesario se acompañen de una propaganda efectiva para hacer conciencia en la población sobre la importancia de éstos y qué papel le toca desempeñar a la comunidad para lograr el éxito de los mismos.

CONDICIONES DE LA VIVIENDA:

Existen un total de 1151 viviendas ocupadas en el municipio de San Pedro Ayampuc, departamento de Guatemala, según encuesta de población efectuada durante el primer semestre de 1975. El 38.22% corresponde al área urbana y el 61.78% al medio rural. Sus instalaciones y servicios son las que siguen:

PISO:

El 82% de las viviendas o sea 944, tienen piso de tierra; el 13.03% es de cemento, de madera 4.3% y ladrillo de barro cocido el 4.51%.

TECHO:

La mayor parte de casas cuentan con techo de teja o sea el 72.37% lámina de zinc el 28.49%. Existen 27 casas con techo de paja o sean 2.34% y con terraza el 0.95%.

CIELO:

El 95.22% de las viviendas no tiene cielo; el 4.51% tienen machimbre y el 0.25% otro material.

PAREDES:

989 casas o sea el 85.92% poseen paredes de adobe, el 7.99% con paredes de tabla, con paredes de paja el 5.21% y con paredes de block el 0.86.

INSTALACIONES:

Un total de 74.45% de las casas poseen cocina, aunque hay que hacer constar que en su mayoría és--tas están separadas del resto de las instalaciones por un tabique. 46.91% de las casas cuentan con un

cuarto; 33.18% con 2 cuartos; con 3 cuartos el - - 12.77% y con más de 3 cuartos el 7.12%.

ALUMBRADO:

861 casas utilizan alumbrado de gas, o - sea 74.80%; candela el 32.14%; un total de 134 casas cuentan con servicio de electricidad, es decir 11.64% y el 6.75% ocote.

AGUA:

En el cuadro No. 21 se analizan las fuentes de abasto de agua.

CUADRO No. 21

FUENTE DE ABASTECIMIENTO DEL AGUA, EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO AYAMPUC, GUATEMALA 1975.

Fuente de Abastecimiento	No.	Porcentaje
Pozo con brocal	413	35.88
Riachuelo	251	21.80
Tubería extradomiciliaria	180	15.63
Tubería intradomiciliaria	155	13.46
Pozo sin brocal	152	13.20

La mayor parte de familias obtienen el agua de pozos con brocal; 35.88%, el 21.80% lo hace de riachuelos, de tubería extradomiciliaria la obtienen el 13.46% y por último 13.20% la obtienen de pozos sin brocal.

BASURAS:

El 48.74% de familias depositan la basura en el patio; 511 la recolectan en basureros o sea, el - 44.39%; lo cual no deja de dudarse y un 6.51% la incineran.

EXCRETAS:

En el siguiente cuadro se expone la disposición de excretas.

CUADRO No. 22

DISPOSICION DE EXCRETAS, EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO AYAMPUC, GUATEMALA, SEGUN ENCUESTA DE - - 1975.

Medio	No. Familias	Porcentaje
A flor de tierra	733	67.15
Letrina sanitaria	330	28.67
Letrina Insanitaria	48	4.17

Como se vé en el cuadro anterior, el 67.15% de las familias o sea aproximadamente 4,460 personas, hacen sus necesidades fisiológicas a flor de tierra; lo que a todas luces constituye un problema de salubridad ingente.

VI. INTERPRETACION Y COMENTARIOS

Es innegable, que mientras se mantenga el actual status político y socio-económico en el país, las escandalosas cifras de morbilidad y mortalidad que asolan a nuestro pueblo y en especial la población materno-infantil, no disminuirán, sino por el contrario, aumentarán.

Se ha efectuado un análisis de lo que es el municipio de San Pedro Ayampuc, departamento de Guatemala, que a pesar de encontrarse a tan solo 22 Kms. de la capital, muestra vivamente la amarga realidad de nuestra patria; miseria, analfabetismo, insalubridad, ignorancia, explotación del indígena por el latifundio, hambre, mala distribución de la tierra, medios de producción primitivos, en fin, son factores que inciden e incidirán sobre la salud y el desarrollo del grupo Materno-Infantil que hoy por hoy es el futuro del país.

Como quedó demostrado, el grupo materno infantil constituye el mayor porcentaje de la población total, es decir que es una población joven que en su-

mayor parte reside en el área rural, y que por lo mismo es la menos atendida por los Servicios de Salud; lo cual supone mayor peligro de enfermedad.

Será necesario que mientras no se aumenten los recursos del área de salud, éstos deberán de ser empleados de manera racional y a capacidad máxima en beneficio de más del 65% de los guatemaltecos; que los medios de cultivo actuales sean tecnificados y que sobre todo se haga conciencia en que la explotación del hombre por el hombre genera más pobreza, y que si no salimos de ese círculo vicioso, nuestro pueblo jamás podrá gozar de un estado de SALUD aceptable, y recordemos que la O.M.S. define como salud: "EL COMPLETO ESTADO DE BIENESTAR FISICO, MENTAL Y ECONOMICO".

VII. CONCLUSIONES

- 1- No está por demás decir, que la primera hipótesis es por demás valedera, ya que la miseria y la ignorancia, influyen sobre el grupo materno-infantil; en especial los niños, en quienes campea la desnutrición y las enfermedades infecciosas.
- 2- En lo que se refiere a la segunda hipótesis, ésta se confirma ampliamente, puesto que hay una gran diferencia entre la percepción, que sobre el problema de salud materno-infantil tiene el personal de salud local y la que la comunidad imagina.
- 3- La población materno-infantil de San Pedro Ayampuc, Guatemala, está constituida por el 68.40% de la población total, lo cual coincide con los porcentajes de la población total del país.
- 4- La mortalidad afectó más al grupo de niños menores de 1 año de edad; teniendo un porcentaje de 30.76%
- 5- En lo que se refiere a morbilidad en 1974, el grupo más afectado fue el de niños menores de 5 años; correspondiéndole el 47.11% de las consultas. - -

Asimismo al grupo materno-infantil correspondieron el 63.92% de las consultas dadas en el Puesto de Salud durante el año de 1974.

- 6- El destete se lleva a cabo generalmente a los 18 meses de edad; mientras que la alimentación artificial se inicia tardíamente.
- 7- Un porcentaje pequeño de la población es de idea que los alimentos ácidos son malos durante la lactancia.
- 8- La alimentación es a base de Frijol, tortilla y arroz.
- 9- El analfabetismo es bastante alto; en especial entre la población entre 7 y 14 años de edad.
- 10- Los medios de cultivo son sumamente primitivos.
- 11- La mayor parte de la comunidad está de acuerdo con el control Prenatal; aunque en lo que se refiere a la atención del parto no hay uniformidad de criterio, sobre si se resuelve en casa o en un hospital.

- 12- El índice de niños menores de 5 años vacunados es grande; aunque la mayor parte de niños no completan su inmunización.
- 13- Los programas de salud, dirigidos al grupo materno-infantil han carecido de arraigo entre la comunidad, por falta de promoción.

VIII. RECOMENDACIONES

- 1- Promover programas de nutrición, que se adapten al medio y a los hábitos del grupo a quien van dirigidos, tomando en cuenta aspectos que se han señalado en este trabajo.
- 2- Promoción adecuada de los programas de salud, para hacer conciencia entre los componentes de la comunidad de la necesidad de éstos.
- 3- Apoyar la creación de pequeñas industrias, que faciliten mejores salarios a la comunidad, y que en las mismas se emplee materia prima de la comarca.
- 4- Que se proporcione por parte de instituciones afines, asesoría técnica para mejorar la agricultura.
- 5- Inculcar entre la población hábitos de higiene, necesarios para mejorar la salud personal y por ende, colectiva.
- 6- Que el médico U.A.M.A. o E.P.S. visite una vez por semana, las principales aldeas de esta comunidad, puesto que son recursos que no se han aprovechado a cabalidad.

- 7- Dar aliciente a la creación de promotores de salud, para que éstos sean recursos valiosos para el desarrollo de todo programa de salud.
- 8- Ante todo deberán tomarse en cuenta las condiciones de vida prevalecientes en la comunidad, para que los programas de salud puestos en marcha tengan el éxito deseado y no sean un futil esfuerzo por no ser adaptables a la región.
- 9- Que con el presente estudio, se dejen los elementos necesarios para la realización de un programa Materno-Infantil, el cual se hace obviamente necesario.

BIBLIOGRAFIA

Argueta, Raúl
Monografía del Departamento de Guatemala No. 10.
Guatemala, Editorial Itsmo, 1974.

Dirección General de Estadística.
Mapas del Departamento de Guatemala. Guatemala,
1974.

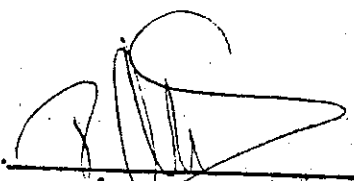
Ministerio de Salud Pública de Guatemala.
Forma No. 4. San Pedro Ayampuc, Guatemala, 1974.

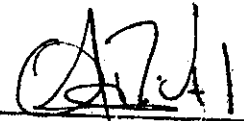
Montenegro Paiz, Alfredo.
Diagnóstico de la situación de salud en el muni-
cipio de San Pedro Ayampuc, Guatemala. Facultad-
de Ciencias Médicas, Tesis, Médico y Cirujano. -
Guatemala, 1975.

Municipalidad de San Pedro Ayampuc.
Libro de Actas de Defunciones. San Pedro Ayam--
puc, Guatemala, 1974.

Municipalidad de San Pedro Ayampuc.
Libro de Actas de Nacimientos. San Pedro Ayam--
puc, Guatemala, 1974.

BR.

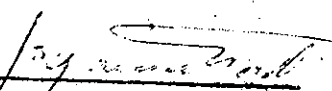

José Roberto Molina Barrera


Asesor.

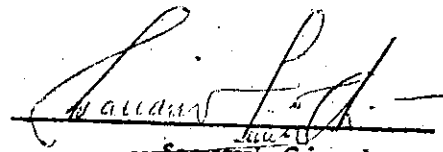
Dr. Oscar Rivas


Revisor.

Dr. José Cajas

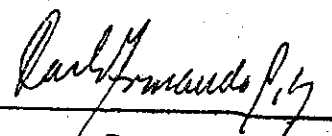

Director de Fase III.

Dr. José Santos


Secretario General

Dr. Mariano Guerrero

Vo. Bo.


Decano

Dr. Carlos A. Soto