

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

"DIAGNOSTICO DE LA SITUACION DE SALUD DEL
GRUPO MATERNO-INFANTIL, AÑO DE 1975,
EN EL MUNICIPIO DE CONGUACO,
DEL DEPARTAMENTO DE JUTIAPA."

TESIS

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

por

ANGEL AMADEO ROCA MORAN

En el Acto de Investidura de:

MEDICO Y CIRUJANO

PLAN DE TESIS

- I Introducción
- II Objetivos
- III Hipótesis
- IV Material y Métodos
 - a. Descripción del área
 - b. Población
 - c. Daños:
 - i. Mortalidad
 - ii. Morbilidad
 - iii. La desnutrición materno-infantil
 - iv. Educación
 - v. Economía
 - vi. Vivienda
 - vii. Percepción de la situación de salud del grupo materno-infantil
- VI Conclusiones
- VII Recomendaciones
- VIII Bibliografía

INTRODUCCION

El presente trabajo es un estudio efectuado en seis meses - de práctica en el municipio de Conguaco, bajo jurisdicción de salud del municipio de Moyuta, al que fui destinado por el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Ciencias Médicas.

Este trabajo pretende analizar la dinámica de los factores - que intervienen en el estado de salud de Conguaco, del departamento de Jutiapa, y detectar la causalidad en el esquema socioeconómico establecido que interfiera en detri-
mento de ese estado, para que, en el futuro, se implante - una política de desarrollo y verdadera proyección a esa - comunidad, cuando existan soluciones a la problemática de Guatemala.

Por último, expreso mi agradecimiento a los doctores Oscar Rivas Martínez y Jorge Palma —por la asesoría y revisión de tesis—, José Cajas y Jorge Chea González, así como al Dr. Guillermo Serrano Portillo, por su inestimable - participación en el desarrollo de la investigación, fuente de sus resultados. Además, menciono la decidida colaboración de las autoridades municipales, magisteriales, de correos y de salud del municipio de Conguaco.

II OBJETIVOS

GENERALES:

- 1o. Cumplir con los lineamientos del programa de EPS.
- 2o. Contribuir a conocer objetivamente la realidad de la comunidad objeto de estudio, su estado de salud, y su relación con factores sociales, económicos y culturales.
- 3o. Establecer con análisis de cifras, los elementos condicionantes del estado de salud, englobado en el contexto de Guatemala.

ESPECIFICOS:

- 1o. Conocer el grado de percepción y comprensión de la problemática de salud de la población materno-infantil, que tiene el personal que participa directamente en la misma.
- 2o. Establecer el estado del grupo materno-infantil, para sentar bases que sirvan en el inicio de programas gubernamentales, municipales y los de extensión universitaria.

- 3o. Actualizar el conocimiento en cifras de Conguaco, para que sea fuente de información inmediata y exacta del área.
- 4o. Plantear una orientación para mejorar la comprensión de la problemática de salud.
- 5o. Conocer las condiciones del patrón de vida de la población del municipio de Conguaco y sus variables.

III PLANTEAMIENTO DE LAS HIPOTESIS

- 1o. El daño que se presenta en el grupo materno-infantil del municipio de Conguaco, del departamento de Jutiapa, en su mayoría tienen como causa principal la situación socioeconómica de la población, y son prevenibles si al conocimiento de su causalidad, se añade actitudes que tiendan a eliminarla, por cuanto determinan un campo propicio para el mantenimiento de noxas infecciosas y nutricionales, que alcanzan la mayor incidencia.
- 2o. Que el conocimiento de causas y efectos del problema materno-infantil, dinámica y soluciones, es ignorado por la población y tiene una percepción diferente por el personal que labora en salud.

IV MATERIALES Y METODOS

MATERIALES:

- 1o. Instrumentos de trabajo para censo y encuestas elaborados por la Facultad de Ciencias Médicas.
- 2o. Libros de registro de nacimientos y defunciones del municipio.
- 3o. Archivo del puesto de salud de la localidad.
- 4o. El 30% de las familias que integran la población de Conguaco.
- 5o. Mapas y Censos de la Dirección General de Estadística.
- 6o. Muestra representativa de la población urbana del municipio.
- 7o. Viviendas de las familias de la muestra y otros aspectos del medio ambiente habitacional.

METODOS:

Se efectuó una encuesta de población del municipio, con

participación del personal de salud local, magisterio rural, autoridades municipales; que se clasificó en rural y urbana, según su ubicación. Se hizo un estudio de la mortalidad y natalidad en los registros municipales. Se realizó una encuesta para estudio de la situación nutricional y su relación con factores socioeconómicos. Se investigó el grado de percepción de la problemática del grupo materno-infantil que tiene la comunidad y el personal de salud. La muestra se determinó siguiendo los siguientes lineamientos:

- a. El total de familias del área urbana se tomó como universo de población.
- b. Se seleccionó el 30% de familias del universo.
- c. Se empleó el método de muestreo de inicio al azar.
- d. Se determinó el módulo según fórmulas establecidas, - fue de 3.
- e. El módulo representó la frecuencia con que se seleccionó cada familia para estudio.

V ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

a) DESCRIPCION DEL AREA:

Conguaco, municipio del departamento de Jutiapa; municipalidad de 3ra. categoría. Extensión de 128 km². Altura 4,500 pies.

Colinda al norte con Jalpatagua (Jutiapa), al este con Jalpatagua y la república de El Salvador, al sur con El Salvador, y al oeste con Moyuta (Jutiapa).

En la ruta nacional No. 2, sobre el kilómetro 100.79, tiene inicio la ruta Jutiapa No. 3, El Chaparrón - Jalpatagua - Conguaco - Moyuta; ésta constituye la principal vía de comunicación, a la que se une por un ramal de 2 kilómetros. Cuenta con caminos de herradura y veredas que unen sus poblados entre sí. Hay una distancia de 113 kms a la capital.

El municipio cuenta con 1 pueblo, 8 aldeas y 32 caseríos.

El banco de marca establecido por la Dirección General de Caminos en el parque de la Cabecera está a 1,233.24 mts sobre el nivel del mar, a una latitud de 14°02'48" y una longitud de 90°02'00".

Su territorio está bañado por ocho ríos —entre los que está

el límitrofe río Paz—, cuatro riachuelos, tres lagunas y siete quebradas; presentando grandes extensiones boscosas de pino, ciprés, conacaste, cedro y palo blanco. Su fauna es rica en conejo, tepezquintle, mapache, ardillas y pizotes y otros animales pequeños. No se ha hecho estudios de sus recursos minerales y no se sabe de la explotación comercial de estos renglones; tienen cinco cerros, teniendo como lugares turísticos las cascadas del río La Torre y el templo religioso.

Características de la población:

La mayoría de sus habitantes son agricultores, dedicados a los renglones de maíz, frijol, maicillo y café. No hay industrias establecidas, aunque se menciona la jarcia, en la investigación no se detectó esta ocupación. Su ideosincrasia se caracteriza por honradez, rectitud, humildad, y defensa, con agresividad y valentía, de sus valores.

Antecedentes Históricos:

Conguaco se menciona en la Institución Política del Estado de Guatemala desde el 11 de Octubre de 1825, perteneciente al circuito de Jalpatagua y el 16 de Febrero de 1848 pasó a formar parte del distrito de Jutiapa, y por último, al erigirse Jutiapa en Departamento, por decreto gubernativo del 8 de Mayo de 1852 se menciona como perteneciente a dicho departamento.

La cabecera del municipio tiene más de medio siglo de existencia, aunque no se sabe la fecha de fundación. Durante

la colonia contaba con 5 iglesias, 10 cofradías y 2,852 feligreses, adscrita al Vicario de Mita de la que era cabecera Curato del partido de Guazacapán.

Los habitantes de este lugar descienden de los Pipiles y Po~~comanes~~ que también habitaron tierras de Pasaco y Jalpatagua, así como de los españoles.

La etimología del nombre CONGUACO, se explica por dos versiones: una dice "lugar de piedras" o "concha de moler", y la otra se refiere al bejuco de una planta llamada guaco, que abunda en la región.

La fiesta titular se celebra del 17 al 19 de diciembre.

Según datos del censo de población de 1973, el municipio tiene una población de 8,577 habitantes, de los cuales 1,063 son indígenas y 7,514 ladinos.

b) RESULTADOS:

POBLACION:

La población total del municipio de Conguaco se presenta en el cuadro 1, y la pirámide de población, en la gráfica 1, la que se esquematiza con características de subdesarrollo con base amplia.

CUADRO No. 1

POBLACION TOTAL, URBANA Y RURAL, DISTRIBUIDOS POR EDAD Y SEXO,
SEGUN ENCUESTA DE POBLACION EN EL PRIMER SEMESTRE DE 1975.
MUNICIPIO DE CONGUACO, DEPTO. DE JUTIAPA

MASCULINO									FEMENINO								
-1	1-2	2-3	3-4	4-5	5-14	15-44	+45	-1	1-2	2-3	3-4	4-5	5-14	15-44	+45		
216	213	226	218	255	996	1516	414	159	190	190	214	214	940	1472	366		
2.8	2.8	2.9	2.8	3.2	12.8	19.4	5.3	2.0	2.4	2.4	2.7	2.7	12.0	18.9	4.6 %		
TOTAL GENERAL: 7,799 habitantes.																	
POBLACION URBANA: 689 habitantes									POBLACION RURAL: 7,110 habitantes								

Como se ve en el cuadro anterior, la población total es de 7,799 habitantes, de los cuales el 91.2% pertenece al área rural, y el 8.8% al área urbana.

52% de la población total es de sexo masculino y el 48% de sexo femenino.

CUADRO No. 2

POBLACION MATERNO-INFANTIL: por edades.

Grupo de edades:	-1	1 a 2	2 a 3	3 a 4	4 a 5	5 a 14	Subtotal de mujeres 15-44	Total Grupo Materno-Infantil
Totales:	375	403	416	432	469	1936	1472	5503
Porcentaje:	4.80	5.17	5.34	5.55	5.91	24.82	18.88	70.49

Como puede verse, el grupo etario de 0 a 14 años de edad, representa el 51.61% de la población total; si a ello agregamos el grupo materno, obtenemos el 70.49% de población, lo que indica —en cifras— la real importancia que reviste la población Materno-Infantil, en lo que se refiere a programas de salud que elabore cualquier institución.

De los cuadros previos deducimos que habiendo 1472 ^{mujeres} en edad reproductiva, lo siguiente:

Embarazos esperados 147, Abortos esperados 15, Partos probables 132; siendo la tasa de Fertilidad de mujeres en edad reproductiva (de 15 a 44 años de edad) de 230×1000 habitantes, y el Crecimiento Vegetativo de 36×1000 .

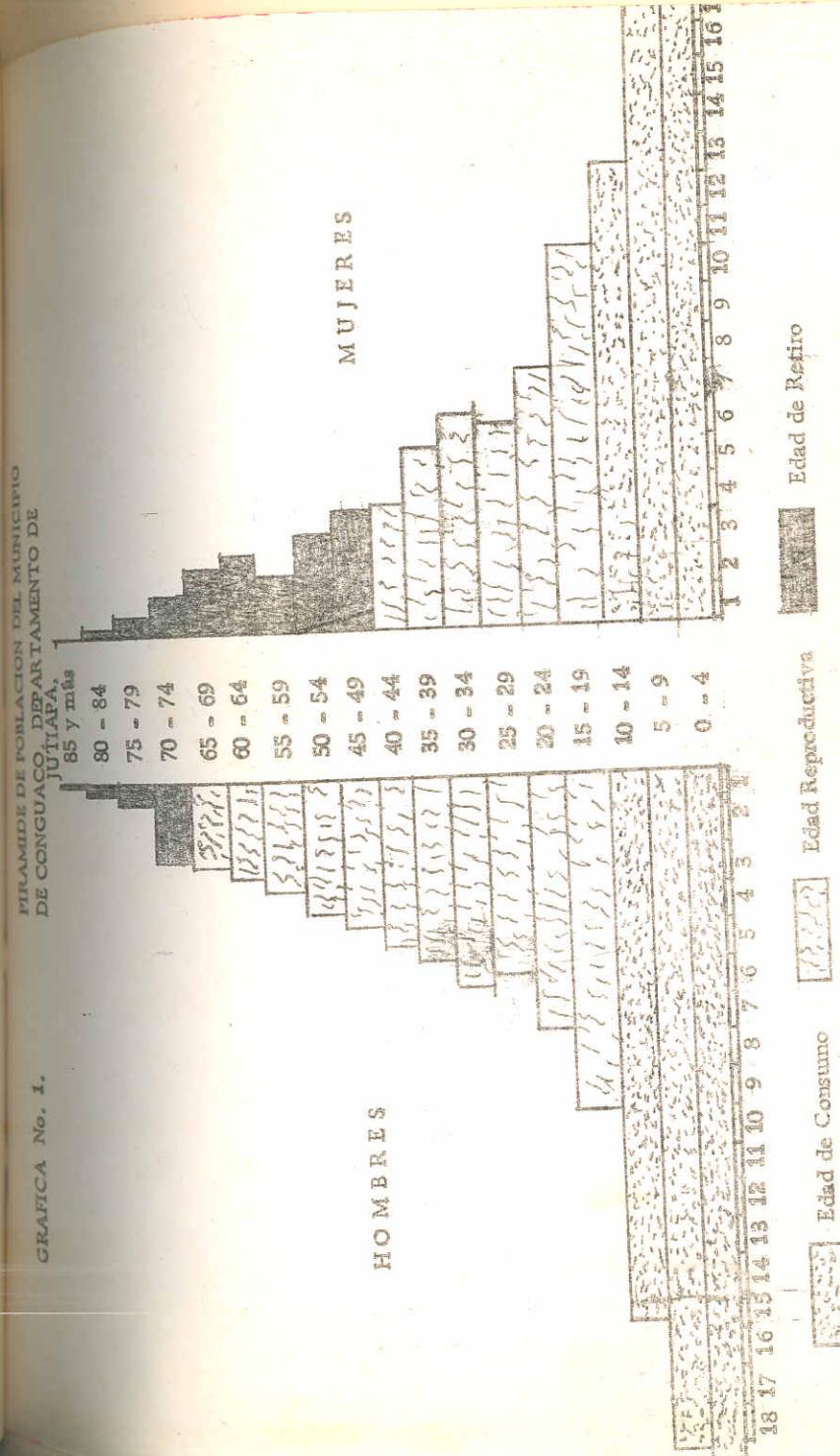
c) DAÑOS

TASAS DE MORTALIDAD EN CONGUACO, JUTIAPA, EN EL AÑO DE 1974 POR GRUPO DE EDAD⁺⁺

Grupo de edades	Tasa x 1,000
Tasa de Mortalidad General	12.44 habitantes
Tasa de Mortalidad Neonatal	86.58 nacidos vivos
Tasa de Mortalidad Post-neonatal	41.20 nacidos vivos
Tasa de Mortalidad Infantil	127.70 habitantes
Tasa de Mortalidad Materna	4.32 nacidos vivos

Se reportó 119 muertos en 1974, de los cuales el 49% correspondió a menores de 1 año, y, como puede apreciarse, se logró detectar altas tasas de mortalidad en los estratos de población; estos datos reflejan la deficiente condición de salud, que, como una comunidad rural guatemalteca, ca-

⁺⁺ Los datos fueron tomados del libro de defunciones de la Municipalidad de Conguaco.



rece de medios mínimos para mantenerla en un nivel satisfactorio. Del 49% de defunciones de menores de 1 año, el 67% correspondió a las reportadas en el grupo Neo-natal (menores de 28 días de edad), por lo que, sobre indicarlo, los programas de salud deben orientarse hacia los grupos infantiles principalmente; existe, pues, un control de mortinatos y de recién nacidos que mueren subsecuentemente a lesiones durante el parto, que es difícil detectar por su deficiente asistencia, dado que, la mayoría son atendidos en forma empírica, no existen medios adecuados para recabar estadísticas veraces, y las partidas de defunción (no certificadas por médico) se reportan en los libros respectivos con diagnósticos de personal no calificado.

Haciendo un somero análisis de esa situación, es evidente que en Conguaco existe un medio ambiente definitivamente adverso para el mantenimiento de la salud: falta de agua potable, creencias equivocadas sobre salud, deficiente educación, ingreso promedio insatisfactorio, escaso número de personal médico y paramédico, vivienda no adecuada, y otras situaciones que determinan la persistencia de la elevada mortalidad general; aunque, sin duda alguna, ella ha disminuido por el mejoramiento de técnicas salubristas (inmunizaciones, prevención contra enfermedades específicas, etc.), pero, volviendo a nuestros datos, vemos que prioritariamente la política de salud debe orientarse para los factores que determinan el daño: atender y eliminar los factores condicionantes de salud; establecer programas de adiestramiento de personal para calificación en salud; distribución adecuada de los recursos con que se cuente y su incremento; y distribución equitativa de rubros que se canalizan en programas que no son de primera necesidad. Por otro lado, debe contarse con la labor desarrollada por los estu-

diantes de EPS de Medicina, quien constituye un elemento potencial para colaborar en ese cambio de órdenes que influyen en salud.

CUADRO No. 4

MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO DE CONGUACO, JUTIAPA, SEGUN CASOS REPORTADOS DEL GRUPO MATERNO-INFANTIL:

Mortalidad Neonatal.....	40 casos
Mortalidad Infantil.....	59 casos
Mortalidad Materna en el parto.....	2 casos
Mortalidad durante el embarazo.....	0 casos
Mortalidad por aborto.....	0 casos
Mortalidad puerperal.....	0 casos

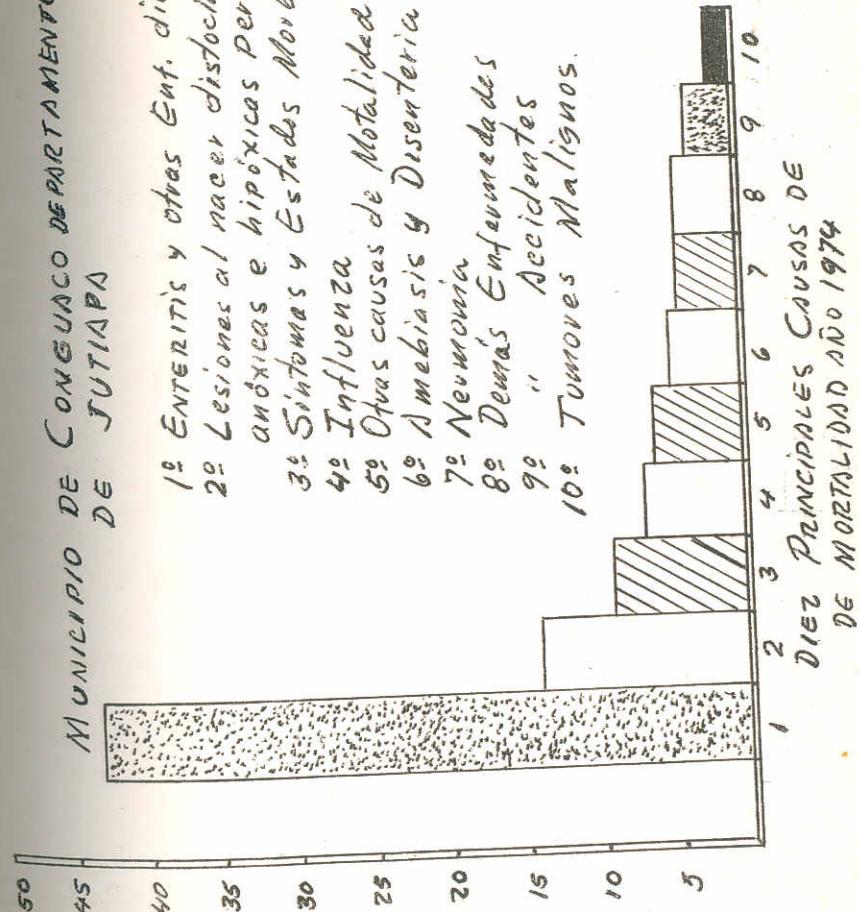
Pese a que la mortalidad materna en el parto, el embarazo y el puerperio son mínimas, puede considerarse debido a sistemas de información al registro muy defectuosos, y al diagnóstico empírico.

PRINCIPALES CAUSAS REPORTADAS DE MORTALIDAD EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

Enteritis y otras enfermedades diarreicas.....	42,85 %
Lesiones al nacer, distocias, afecciones anóxicas e hipóxicas perinatales.....	14,28 %

MUNICIPIO DE CONGUACO DEPARTAMENTO DE JUTIAPA

- 1º Enteritis y otras Ent. diarreicas
- 2º Lesiones al nacer distocias afecciones anóxicas e hipóxicas perinatales.
- 3º Sintomas y Estados Morbosos mal Det.
- 4º Influenza
- 5º Otras causas de Mortalidad Perinatal
- 6º Amebiasis y Disenteria Bacteriar
- 7º Neumonía
- 8º Demas Enfermedades
- 9º " Accidentes
- 10º Tumores Malignos.



PRINCIPAL CAUSA DE MUERTE EN NIÑOS DE 1 6 4
AÑOS:

Síntomas y estados morbosos mal definidos 52.00 %

ii) MORBILIDAD

CUADRO No. 5

MORBILIDAD DEL 15 DE FEBRERO AL 15 DE MAYO
DE 1974, PACIENTES VISTOS EN CONSULTA EXTERNA
POR PRACTICANTE DE EPS, MUNICIPIO CONGUACO,
JUTIAPA

Cod	Diagnóstico	1 año		1 6 4 años		5 6 14		15 6 44	
		Urba no ral	Ru ral	Urba no ral	Ru ral	Urba no ral	Ru ral	Urba no ral	Ru ral
19	IRS agudas	18	12	28	6	81	53	30	17
15	Desnut. y malnut.	27	10	48	27	63	33	8	3
12	Resto inf.	16	8	14	10	43	38	18	9
33	Cont. Emb. Puerp.	-	-	-	-	-	-	112	21
23	Gast. GECA	11	7	18	6	25	12	9	8
21	Bronquitis	12	5	9	3	18	12	8	7
22	Enf. Dental	---	---	---	---	6	3	16	7
03	TB en todas formas	---	---	---	---	---	---	16	16
30	Senilidad, mal defi.	2	1	4	3	10	5	4	2
	Otras	12	6	8	2	34	18	21	6
	TOTAL	98	51	127	57	284	166	243	89

CUADRO No. 6

MORBILIDAD RESTO DE MESES ATENDIDA POR EL ENFERMERO AUXILIAR, SEGUN LIBRO DE REGISTRO UNICO EN 1974, POBLACION INFANTIL NO CLASIFICADA, EN CONGUACO, JUTIAPA

03	Enteritis y otras enfermedades diarreicas	27
43	Sintomas y estados morbosos mal definidos	58
30	Bronconeumonía	2
02	Disenteria bacilar y amebiasis	5
46	Demás accidentes	5
40	Otras enfermedades	10
T O T A L		117

Como puede apreciarse, la morbilidad reportada en el libro de registro y clasificada por médico EPS afectó principalmente al sector urbano, mientras que el rural determinó menos casos, lo que se debe a pésimas vías de comunicación, deficiente comprensión del trabajo médico, intransigencia motivada y otras situaciones que puedan impedir hacer uso adecuado de los servicios por la población rural. Por otro lado, se ve la alta incidencia de noxas infecciosas y nutricionales en cuya casuística indefectiblemente actúan entre sí los factores mencionados para la mortalidad. Es evidente que las acciones que se tomen para su erradicación, determinarán la eliminación de los elementos causales de la mortalidad, por lo que el descenso de la morbilidad implicará baja en la mortalidad.

iii) LA DESNUTRICION MATERNO-INFANTIL

CUADRO No. 7

SITUACION NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, SEGUN ENCUESTA CLINICO NUTRICIONAL DEL PRIMER SEMESTRE DE 1975, EN CONGUACO, JUTIAPA, SEGUN GRAFICAS DE PESO PARA TALLA, TALLA PARA EDAD, DEL INCAP

	Defecto	0-10%	10-20%	20-30%	No.
	Peso - Talla	12	8	6	
SEXO					
FEMENINO	Talla - Edad	10	9	7	24
	Peso - Talla	20	5	1	
SEXO					
MASCULINO	Talla - Edad	20	6	-	26

De los 46 niños de las 44 familias de la muestra encuestadas, se encontró sólo 3 con signos clínicos de desnutrición, aunque el déficit pondero-estatural era evidente en la mayoría de ellos; presentando todos algún grado de malnutrición según las evaluaciones, y las gráficas del INCAP, en las que se señala, en grado de defecto, considerando peso para talla, talla para edad. La desnutrición en Conguaco, como en el país, es uno de los problemas médico-sociales de gran magnitud, afectando a las poblaciones de condiciones económicas bajas, en las cuales reviste caracteres de real gravedad, aunada a situaciones previamente consideradas, y que, concordando con estudios precedentes, se perfilan co-

mo resultantes de una generatriz económica deficitaria, basada en la dependencia directa sobre la tierra, laborada por la fuerza de trabajo humano en la práctica de una actividad agrícola casi desprovista de equipos y herramientas. Según la Encuesta Nutricional de Guatemala, estudio efectuado por el INCAP en las comunidades de provincia, se encontró que el problema nutricional del área tiene por contexto un ambiente que puede caracterizarse por una elevada disgregación social, aislamiento relativo, incongruencia de creencias, desadaptación ecológica y una población desequilibrada y pobre. Debajo de estas variables, e interactuando con ellas, la ignorancia y la falta de salubridad, factores ya vistos en nuestro estudio de una comunidad del oriente de Guatemala.

DESNUTRICION EN EMBARAZADAS:

Entre las familias encuestadas, no se encontró alguna mujer embarazada, por lo que en este estudio no se pudo determinar situación nutricional en embarazo; asimismo, no se hizo detección de hemoglobina y hematocrito por la misma causa.

SITUACION SOCIAL Y ECONOMICA DEL MUNICIPIO DE CONGUACO, JUTIAPA, ENCUESTA 1975 EPS

CUADRO No. 8

GRUPO ETNICO

A.

No. de Ladinos	7,401 = 94.89%
No. de Indígenas	398 = 5.11
TOTAL	7,739 habitantes.

B.

Población Urbana	689 habitantes = 8.8%
Población Rural	7,110 habitantes = 91.2%

CUADRO No. 9

iv) ALFABETISMO Y ESCOLARIDAD, MUNICIPIO CONGUACO, JUTIAPA.

POBLACION ALFABETA	1,881 habitantes	39.70 %
POBLACION ANALFABETA	2,857 habitantes	60.30 %
T O T A L	4,738 habitantes	100 %

CUADRO No. 10

POBLACION EN EDAD ESCOLAR	1,619 habitantes	100	%
POBLACION QUE ASISTE A LA ESCUELA	845 habitantes	52.20	%
POBLACION QUE NO ASISTE A LA ESCUELA	774 habitantes	47.80	%

Es sabido que el estudio aislado de un municipio, no puede apartarnos del esquema socioeconómico y cultural de Guatemala, un país subdesarrollado; y está como resultante cultural, como manifestación de ese subdesarrollo, el analfabetismo y la inasistencia escolar, arroja los: altos índices anotados. Dentro de los factores que los motivan, puede mencionarse el sistema educativo rural ineficiente e inadaptado a la realidad de la población de esa área; la ignorancia de los padres de familia, que no consideran necesario la asistencia a la escuela de los hijos; la falta de recursos humanos y físicos —además de la inadecuada distribución—, que imposibilitan la tarea de atender el enorme causal demográfico en demanda.

HABITOS Y CREENCIAS SOBRE LOS ALIMENTOS

- a) PRINCIPALES ALIMENTOS QUE CONSUME LA POBLACION SEGUN LA ENCUESTA CLINICO-NUTRICIONAL, EFECTUADA EN EL AREA URBANA, EN EL PRIMER SEMESTRE DE 1975, EN CONGUACO, —

MUNICIPIO DEL DEPARTAMENTO DE JUTIAPÁ.

Clase de alimento	Veces a la semana
MAIZ EN FORMA DE TORTILLAS	7
	6
Frijoles	1
Carne	7
Café	3
Arroz	3
Huevos	

Como puede notarse, los principales alimentos de la población los constituyen el Maíz en forma de tortillas, el frijol y el café. La carne es consumida 1 vez a la semana por el 6.81% de la población, el restante porcentaje en forma ocasional.

La leche, a excepción de cinco familias, o sea el 11.36%, es consumida en forma esporádica; las familias que la ingieren, lo hacen en un promedio de 3 veces a la semana.

- b) Alimentación de las embarazadas: sólo 2 familias indicaron consumir algún alimento durante el embarazo, además de lo consumido por la demás familia, informando una que toma incaparina en 2 vasos al día, 7 veces a la semana; y la otra, frutas 1 vez al día los 7 días de la semana.
- c) Alimentación escolar: el 100 % no varía la dieta para el escolar.

- d) Alimentación pre-escolar: una familia, o sea el 2.27 % de la población encuestada, varía la dieta, dando 1 vaso de incaparrina 2 veces al día por 7 días a la semana.
- e) Alimentación en el primer año de vida: 42 familias (95.45%) no varían por vía lactación materna; los restantes consumen leche de vaca e incaparrina 1 vaso 2 veces al día por 7 días.

El 36.36 % efectúa el destete de 12 a 18 meses; el 29.54 % de 19 a 24 meses; el 27.7 % a más de 24 meses; informando el 11.36 % que no tenían hijos menores de 5 años. De ellos se concluye una lactancia materna sumamente prolongada.

Alimentos Malos:

- a. Durante el embarazo: 2.27 % respondieron que las papas, el queso, la crema y el frijol eran dañinos para el embarazo; el porcentaje restante respondió que ningún alimento es malo.
- b. En la lactancia: 11.36 % respondió que los huevos; 18 % que el aguacate, y el porcentaje restante, informó que ninguno.
- c. Para el niño de pecho: 6.8% dijo que los huevos; 9 % que el aguacate; 13 % que el pescado.

- v) MEDIOS DE PRODUCCION: el cuadro que sigue da un panorama del sistema de la tenencia de la tierra.

CUADRO No. 10

TENENCIA DE LA TIERRA, SEGUN ENCUESTA REALIZADA EN EL PRIMER SEMESTRE DE 1975, EN CONGUACO, JUTIAPA.

Forma de tenencia	Promedio en cuerdas	No. familias	%
Arrendatario	1 manzana	36	81.81
Propietarios	3 manzanas	8	18.18

1 manzana equivale a 18 cuerdas y cada cuerda, 25 varas², uniformemente.

- b. Tenencia de los instrumentos de trabajo: a excepción de una persona que usa el arado, todos usan las siguientes herramientas: machete (jibo o cumal), barriendo, azada, vado, chuzo. El 97.72 % es propietario de ellas.
- c. Producción agrícola y consumo: el 100 % se dedica a la siembra de maíz cuyo promedio de producción oscila entre 50 y 100 lbs x cuerda; además, 36.36 % siembra frijol, con producción promedio de 8 libras por cuerda; 18.18 cultiva maicillo con producción promedio de 50 lbs por cuerda; el 9.09% cultiva café con producción promedio de 50 lbs por cuerda.

84.09 % usan la cosecha para consumo y el resto para gasto y venta, en renglón de maíz, habiendo 6 propie-

tarios que pagan un total de 30 jornales al año, vendiendo 3 propietarios un promedio de 15 quintales anuales. En el renglón café, 1 propietario vendió 30 quintales por cosecha.

- b. Producción pecuaria: 31.8 % son propietarios de un promedio de 3 gallinas, cuya población se vio disminuida por una epizootia de New Castle, con producción promedio de 7 docenas al mes. 15.90 % poseen en promedio 1 cerdo, de los cuales ninguno ha servido para destaco y para venta 3. Asimismo, 15.90 % poseen 3 vacas como promedio, de los cuales 1 posee más de 30; con una producción de leche al día en promedio de 10 litros al día, de los cuales 4.54 % se consumen y el resto es para la venta.

10 propietarios poseían un perro; 2 propietarios un gato; había 9 propietarios de caballos, 7 de pollos y 2 de 1 chivo.

50 % no poseían animales.

Observando las cifras previas, puede apreciarse que 93.18 % son agricultores, de los cuales la mayoría arrendan la tierra a un promedio de 18 cuerdas, que la producción, aunque variable, es muy escasa en todos los renglones, y que el 84.09 % consumen lo que producen.

- c. Fuerza de trabajo: el 100 % de los encuestados trabajan por su cuenta. 86.36 % devengan menos de 30 quetzales mensuales; 2.29 % entre 30 y 60 quetzales mensuales y 11.36 % de 60 a 100 quetzales mensuales.

- d. Solamente 2.2 % de los encuestados se dedican a actividades varias, diferentes que la agricultura.

vi) CONDICIONES DE LA VIVIENDA EN CONGUA-CO, JUTIAPA.

TOTAL DE VIVIENDAS: 1,492 URBANAS: 144
RURALES: 1,448

Calificamos el estado general de la vivienda en la siguiente forma:

BUENO: 0 = 0 %

ACEPTABLE: 56 = 3.75 %

MALO: 1,436 = 96.25 %

PISO: 96.24 % tienen piso de tierra; 0.33 % de madera; 2.62 % cemento; y 0.81 % otro.

TECHO: 78.01 % paja, manaca o palma; 10.12 % lámina de zinc; 0.88 % lámina de asbestos; 10.99 % teja; y 0 % de terraza.

CIELO: 94.10 % no tienen; 1.47 % machihembra; 0.47 % cartón; 0.27 % tela; y 3.69 % otro.

PAREDES: 4.28 % tabla; 38.34 % palma, paja o manaca; 55.69 % bahareque o adobe; 0.54 % block; y 1.14 % ladrillo.

INSTALACIONES: 46.25 % cocina; 67.96 % 1 cuarto; 29.62 % 2 cuartos; 1.34 % 3 cuartos y 1.08 % más de tres

cuartos.

AGUA: 55.29 % riachuelo; 5.63 % pozo con brocal; 20.6 % pozo sin brocal; 4.56 % tubería intradomiciliaria; 5.63 % tubería extradomiciliaria y 8.05 % otro.

ALUMBRADO: 2.68 % eléctrico; 93.02 % gas; 1.89 % candela y 2.41 % ocote.

BASURAS: 83.38 % patio; 4.09 % incinera; 7.77 % basurero; 0.54 % serv. mpl y 4.2 % otro.

EXCRETA: 93.97 % a flor de tierra; 4.29 % letrina sanitaria; 1.34 % letrina insanitaria; 0.40 % en fosa séptica y 0 % colector.

El análisis de estas cifras nos indica que la vivienda, como un elemento material de salud, se encuentra en condiciones muy precarias, si notamos que 67.96 % posee un solo ambiente habitacional; más del 97 % no posee servicio eléctrico; 10 % posee agua potable; no hay un sistema adecuado de eliminación de basuras y que el 93.97 % elimina excreta a campo abierto; 96.24 % tiene piso de tierra; entonces debe concluirse que:

- a. La vivienda en el municipio de Conguaco es precaria a niveles de franca insalubridad, en especial a nivel de área rural.
- b. Por sus características, al mayor porcentaje se le debe considerar con deterioro material intrínseco; y
- c. Que se carece de los servicios elementales para el bie-

nestar físico habitacional de la mayoría de sus habitantes y por ende, de los factores necesarios para la conservación de la salud y prevención de la enfermedad.

vii) PERCEPCION DE LA SITUACION DE SALUD MATERNO-INFANTIL POR EL PERSONAL LOCAL DE SALUD:

Para el efecto, se entrevistó al enfermero auxiliar del Puesto de Salud de Conguaco, quien es persona del sexo masculino, quien en la evaluación del cuestionario elaborado por la Facultad de Ciencias Médicas, respondió adecuadamente a todas las preguntas, considerando además que a la pregunta XVI (¿ De qué enferman más frecuentemente las madres?) respondió de acuerdo a su experiencia: gripe, debilidad y otros síntomas, diarrea y desnutrición, son los elementos morbosos que más afectan a ese sector de población; asimismo, refirió que los niños enferman con mayor frecuencia de diarrea, catarros y desnutrición; indicando que mueven más frecuentemente de diarrea, desnutrición, deshidratación y bronconeumonía.

Ello indica que es una persona calificada y adiestrada para realizar las actividades que le competen desde el punto de vista paramédico-asistencial.

PERCEPCION DE LA SITUACION MATERNO-INFANTIL POR LA COMUNIDAD:

En los cuadros y datos que se indican a continuación puede apreciarse la incongruencia de creencias que tiene la po-

blación referente a salud, motivada por las concepciones subculturales dadas por la ignorancia, tradición y costumbres, que determinan una variedad de conceptos no adecuados de los estados morbosos, de los problemas que quiera implantarse para mejoramiento asistencial, e incluso, poco entendimiento de lo que en realidad es la actividad médica en una población.

Es de considerar, pues, que la población en estudio permanece en un sistema en que imperan creencias erróneas, fomentadas por muchos factores condicionantes ya mencionados para los diversos órdenes.

I. Atención del parto último:

	No.	%
Médico	2	4,54
Comadrona	31	70,45
Enfermera o auxiliar	0	0
Ninguno	11	25,00

II. Quién le gustaría que la atendiera, si ud. tuviera otro parto?

	No.	%
Médico	12	27,27
Comadrona	29	65,90
Enfermera o auxiliar	0	0
Ninguno	3	6,8

III. En dónde le gustaría que le atendieran su parto?

	No.	%
En su casa	40	90,90
En el Centro de Salud	2	4,54
En el Hospital	2	4,54

IV. Ud. ha tenido control prenatal en el último o en el presente embarazo?

Sí	16	36,36
No	28	63,63

V. Si tuvo Control Prenatal, con quién lo tuvo?

Médico	16	36,36
--------	----	-------

VI. A qué lugar asistió a control prenatal

Hospital	3	6,81
Centro de Salud	13	29,54
Casa	0	0

VII. Cree Ud. que es necesario o conveniente el control prenatal

a. Sí	20	45,45
b. No	24	54,54

1. Porque no todos los partos son buenos o iguales

7	15,90
---	-------

2. Para ver la posición del niño:

No.	%
4	9.08

3. Por enfermedad asociada o seguridad para la salud

No.	%
4	9.08

4. Ignorado

No.	%
1	2.27

5. Para que le den vitaminas:

No.	%
1	2.27

6. Por las explicaciones del Dr.:

No.	%
1	2.27

Ignorado:

No.	%
1	2.27

VIII. Cree Ud. que es conveniente la atención hospitalaria del parto

Sí	22	50.00
No	22	50.00

Por qué:

Las que respondieron No, generalmente opinaron que podían tener el parto en casa.

Las que respondieron Sí opinaron:

1. Mejor atención: 15

34.09

2. Por enfermedad y seguridad del parto:

9.0

4

3. Por si viene mal el niño:

2

4.54

4. Porque no se pueda en casa:

1

2.27

IX. Le da problemas a usted el embarazo?

Sí	10	27.72
No	34	72.27

Qué problemas le puede dar:

1. Náuseas y vómitos:	7	15.90
2. Dolor de Rabadilla:	2	4.54
3. Dolor de cuerpo:	1	2.27

X. Puede darle problemas al nuevo niño su embarazo?

Sí	4	9.09
No	40	90.90

Qué problemas le puede dar:

Ignorado:	1	2.27
-----------	---	------

31

	No.	%
--	-----	---

Si es engendrado bajo alcohol o droga:

1 2.27

Defectos en el cuerpo: 1 2.27

Que se muera: 1 2.27

XI. Cuando se le enferma un niño que es lo primero que - hace:

Darle remedios caseros: 17 38.63

Llevarlo al C.S. u Hospital: 27 61.36

XII. Están vacunados sus hijos menores de 5 años?

Si	31	Cuántos:	46
No	13	Cuántos:	17

Contra: Sarampión: 46

DPT: 46

Antipolio: 46

BCG: 1

TAB: 1

XIII. Cree Ud. que las vacunas ayudan a las personas?

Si	44	100
----	----	-----

	No.	%
--	-----	---

Por qué:

Previene enfermedad: 25 56.81

Quita fuerza a enfermedad: 16 36.36

Ignorado: 2 4.54

Da fuerza al organismo: 1 2.27

XIV. Lleva a su niño a control de crecimiento y desarrollo?

Si	15	34.09
No	29	65.90

Por qué lo lleva:

Para control de desarrollo y crecimiento:

	10	27.72
--	----	-------

Para ver si está sano: 3 6.81

Porque a veces se enferman: 1 2.27

Para control x médico: 1 2.27

XV. Cuando un niño no está enfermo cree que conviene que lo examine un médico o una enfermera?

Si	27	61.36
No	17	38.63

Porqué es conveniente que lo mire un médico o enfermera:

	No.	%
mera:		
Sólo el médico puede saber cómo está:	8	18.18
Por si están enfermos sin saberse:	6	13
Por si están próximos a enfermar:	5	11.36
Para ver si están aletados:	4	9.09
Porque a veces se enferman:	3	6.8
Para vacunas, vitaminas, reconstituy.	1	2.27

XVI. De qué se enferman más frecuentemente las madres?

1. Ignorado:	12	27.27
2. Catarro o gripe:	12	27.27
3. Debilidad:	9	20.45
4. De la sangre:	2	4.54
5. Dolor de cabeza:	3	6.81
6. 'Del embarazo':	2	4.54
7. Asientos:	1	2.27
8. De los nervios:	1	2.27
9. Insolación:	1	2.27
10. 'De la regla':	1	2.27

XVII. De qué se enferman más frecuentemente los niños?

1. Asientos:	14	31.81
--------------	----	-------

	No.	%
2. Catarro, gripe:	13	29.54
3. Catarro al pecho:	10	22.72
4. Amigdalitis:	2	4.54
5. Desnutrición:	2	4.54
6. Ignorado:	2	4.54
7. Ronchas:	1	2.27

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

1. Falta de alimento:	12	27.27
2. Ignorado:	12	27.27
3. Varios estados morbosos no bien de nominados:	7	15.90
4. Vejez:	4	9.08
5. Asientos:	4	9.08
6. Fiebres:	3	6.81
7. Anemia:	2	4.54

XIX. De qué se mueren más frecuentemente los niños?

1. Asientos-Catarro al pecho:	28	63.63
2. Falta de alimentos:	9	20.45
3. Varios estados morbosos:	5	11.36
4. Sarampión:	1	2.27
5. Tos Ferina:	1	2.27

XX. Totalmente evaluadas las respuestas, 85.00 % ignoran-

ran lo que es desnutrición, sus causas y sus efectos, mientras que un 11 % respondió de forma aceptable.

CONCLUSIONES

- 1.- Se confirma la primera hipótesis, en vista que se muestra que la precaria condición socioeconómica poblacional del Municipio de Conguaco, del Departamento de Jutiapa, determina el mantenimiento de noxas infecciosas y nutricionales, que alcanzan la mayor incidencia por su raigambre que radica esencialmente en la ignorancia generalizada, creencias erróneas en materia de salud, medio ambiente propicio para el desarrollo de enfermedad y alta deficiencia de recursos que tiendan a eliminar el daño en los estratos materno-infantiles; demostrando que estas noxas son de carácter preventible, y erradicable si mejora el sistema socioeconómico y el nivel de vida.
- 2.- Se da como válida la segunda hipótesis, lo que se confirma por la ignorancia de la dinámica del problema Materno-Infantil por la comunidad; y se percibe de una manera diferente por el personal que labora en salud.
- 3.- Existe una economía de subsistencia, dependiente de la agricultura como actividad primaria, la que se practica sin mecanización y sin fertilización, accionada por el trabajo humano directo sobre la tierra a la que se da un uso deteriorador.
- 4.- Hay un alto grado de analfabetismo y de inasistencia

escolar como consecuencia del sub-desarrollo en todos los órdenes.

- 5.- Existen altas tasas de mortalidad en todos los estratos, debido a una condición económica precaria, educación deficiente, conceptos equivocados y mágicos de salud; y al igual que la morbilidad, están dados por noxas infecciosas y nutricionales.
- 6.- La vivienda como un elemento material de salud, se encuentra en condiciones sumamente precarias.
- 7.- La Desnutrición se perfila como manifestación de una generatriz económica deficitaria, la que indudablemente podrá mejorarse si se elevan las condiciones de vida poblacional.

RECOMENDACIONES

- 1.- Que la Facultad de Ciencias Médicas agilice programas de Promoción Social y Medicina Preventiva, a efecto que se cambie la actividad del estudiante de medicina de una labor paliativa, a instrumento de cambio en salud, y que participe en la solución de los problemas que intervengan en ella.
- 2.- Que las autoridades gubernamentales establezcan programas de verdadera proyección en materia de salud, y de mejoramiento de las condiciones de vida, eliminando factores que tiendan a su detimento.
- 3.- Que haya prolongación de los programas de proyección universitaria hacia las comunidades, especialmente de los que intervengan en salud.
- 4.- Que el estudiante de EPS, que continúe en el Municipio de Conguaco, estructure un programa de atención Materno-Infantil.

Angel Amadeo Roca Morán
Sustentante

BIBLIOGRAFIA

1. Diccionario Geográfico de Guatemala. Dirección General de Cartografía, Guatemala. 1967.
2. Foronda Samayoa, D. "Diagnóstico de la situación de salud del municipio de Conguaco, Departamento de Jutiapa". Tesis de Graduación. Facultad de Ciencias Médicas. 1974.
3. Figueredo Ara, Edgar. "Diagnóstico de la Situación de Salud del Grupo Materno-Infantil del Municipio de Escuintla. Tesis de Graduación. 1976.
4. Salas, S. "Diagnóstico de la situación de salud del municipio de Conguaco del departamento de Jutiapa". Tesis de Graduación. 1974.
5. Población Calculada para 1972-1980. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Departamento de Jutiapa.

Dr. Oscar Rivas
Asesor

Dr. Jorge Palma
Revisor

Dr. Julio de León Méndez
Director de Fase III

Dr. Mariano Guerrero Rojas
Secretario General

Vo. Bo.

Dr. Carlos Armando Soto
Decano