

DIAGNOSTICO DE LA SITUACION DE SALUD
MATERNO INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE
CHICHE DEPARTAMENTO DE EL QUICHE

1975

HUGO ROBERTO VIGNOLO FELTRIN

PLAN DE TESIS

1. INTRODUCCIÓN
2. DESCRIPCION DEL AREA
3. ANTECEDENTES
4. JUSTIFICACION
5. OBJETIVOS
6. HIPOTESIS
7. MATERIAL Y METODOS
8. ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS
9. CONCLUSIONES
10. RECOMENDACIONES
11. BIBLIOGRAFIA

1.- INTRODUCCION

El gran problema existente de Morbi-Mortalidad Infantil, nos impulsó a efectuar un estudio sobre el Diagnóstico de la Situación de Salud de este importante sector, como es el Grupo Materno Infantil.

Dicho trabajo fue realizado en el período comprendido de Febrero a Julio de 1975 en un rincón del país, casi por no decir en su totalidad abandonado de los avances de la ciencia: El Municipio de Chiché.

Comúnmente nosotros, habitantes de la majestuosa Ciudad Capital, llena de fastuosos edificios, modernas residencias, en una palabra con todas las comodidades y facilidades que existen actualmente, no conocemos o no nos queremos dar cuenta, de las condiciones socioeconómicas y de salud en que se encuentra el área rural de nuestro país y por ende esta comunidad.

Este trabajo fue realizado desde el punto de vista de salud, el cual permitió conocer más de cerca los problemas de población, Morbi-Mortalidad Infantil, situación nutricional, percepción de la situación Materno Infantil por la comunidad y condiciones de la vivienda.

Para aliviar estos problemas es necesario, una justa y rápida intervención de dirigentes conscientes de esta realidad a la cual no debemos dar la espalda y contribuir al empobrecimiento, no sólo física y material sino también moral de estos ciudadanos.

2.- DESCRIPCION DEL AREA

Al nor-occidente de la República, y al oriente de la Cabecera Departamental del Quiché dentro de un paisaje típico de accidentes geográficos y tradición cultural, así como también salpicado de reliquias que marcan la historia de una época pasada, se encuentra un bello paraje que sirve de inspiración a poetas y de área de estudio a científicos dedicados.

2.1 Extensión Territorial:

144 kilómetros cuadrados.

2.2 Situación Geográfica:

Santo Tomás Chiché colinda: Norte: Municipio de Chinique; Sur: Municipio de Chichicastenango y Tecpán, sirviendo de límite el Río Gueshá, del Arco Grande o Motagua; Oriente: Municipio de Zacualpa Joyabaj; Occidente: Municipio y terrenos de Santa Cruz del Quiché.

Altitud: 2,001 metros sobre el nivel del mar. Clima y Estaciones: frío agradable con dos estaciones claramente marcadas: verano de noviembre a abril e invierno de mayo a octubre.

2.3 Descripción de la Comunidad:

La comunidad urbana tiene un kilómetro y medio de extensión territorial.

Está dividida en dos barrios muy poblados llamados del Centro y de Las Cofradías y dos sectores: Sector 1 y Sector 2.

Recursos Naturales:

Este Municipio es rico en maderas, tales como: pino, ciprés, roble, encino y álamo.

Sus tierras son muy estériles, siendo la erosión muy común en toda la región.

Existen varios ríos, entre ellos están: El Motagua, Río Grande, que sirve de línea divisoria del lado sur; el Cucabaj entre Chiché y Chinique; el Chixoy o Río Hondo, al norte, el de los Pavos o Coyolar, y al noroeste el Tululché.

Además existen varios arroyos, y al suroeste del municipio a un kilómetro de distancia una pequeña laguneta.

2.4 Poblados Urbanos y Rurales:

Urbanos únicamente la Cabecera Municipal de Chiché.

Rurales:

Aldeas:	Capuchinas:	25 Kms.
	Chuaxán:	26 Kms.

i Haciendas:	San Francisco:	18 Kms.
	Tululché	18 Kms.

Caseríos:	Laguna Seca:	8 Kms.
	El Aguacate:	16 Kms.
	Choyomché:	12 Kms.
	Cruz de Camino:	1 Km.
	Los Cerritos:	3 Kms.
	Tzalamabaj:	5 Kms.

Rincón de los	
Leones:	40 Kms.
Caja de Agua:	2 Kms.
La Rinconada:	2 Kms.
Cucabaj:	3 Kms.
Los Tzoc:	7 Kms.
Tierra Colorada:	8 Kms.
Chupoj:	13 Kms.
Carrizal:	4 Kms.

2.5 Historia y Costumbres:

Desarrollo Histórico:

Con el nombre de Saccuá que traducido al castellano quiere decir "Tortilla Blanca", fue formada la población de Santo Tomás Chiché. En la constitución política del Estado de Guatemala promulgado el 11 de Octubre de 1825, es mencionada como perteneciente al Quiché, quedando de la misma forma cuando por el Decreto No. 72 del 12 de Agosto de 1872, fue creado el Departamento de El Quiché. (9)

Etimológicamente en lengua Quiché, significa "En el bosque o en el lugar de los árboles" (2). Se le llama Santo Tomás Chiché, en honor al Santo Patrón que allí se venera.

Costumbres:

La tradición del imperio Quiché se sigue conservando todavía en sus ritos que efectúan en el Cerro Mayor. Frente a la Iglesia Parroquial los Sayorines y las Brujas tienen un quemadero donde empiezan pidiéndole a Dios por sus siembras y su salud, ritos que terminan dentro del Templo donde colocan candelas, dinero y lo mejor de sus cosechas, roseándolos

luego con agua ardiente; el que reza se bebe lo que queda del licor.

Ofrecen misas para que venga el invierno y todas sus celebraciones las realizan ocho días después del "octava" que es su verdadero día.

Vestuario:

Las mujeres usan falda azul, hasta las rodillas y blusa bordada de diversos colores la que sostienen con una franja también de colores en la cintura.

El traje de gala es el "Chachal". Van descalzas. Los hombres, usan camisa blanca, pantalón corto negro con adornos de colores, franja roja en la cintura y pañuelo del mismo color en la cabeza. El traje de gala es de cotón bordado. Usan caites.

Religión:

Hay dos sectas: La Católica y Protestante; siendo la católica la que cuenta con mayor número de feligreses y perteneciendo a ella los grupos de cófrades que practican ritos paganos.

Folklore:

Realizan su fiesta titular el 25 de Diciembre, con el baile de los toritos, terminándose la misma hasta el día 29.

3.- ANTECEDENTES

Existen actualmente dos estudios realizados por: Dr. Julio César Alvarado Fuentes, sobre "Diagnóstico de Salud del Área de El Quiché", durante el período del

10. de Junio de 1972 al 31 de mayo de 1973 (1). El estudio es general del departamento de El Quiché, tomándose únicamente como referencia.

El otro estudio por el Dr. Francisco Zambroni Monterroso, sobre "Diagnóstico de Salud del Municipio de Chiché" (6); de febrero a julio de 1974. Es el primer trabajo específico sobre dicho municipio, el cual se tomó como base, y a la vez para comparación de datos.

4.- JUSTIFICACION

Teniendo conocimiento del alto porcentaje de Morbilidad de la población Materno Infantil, es necesario efectuar estudios de esta clase en forma más racional de los problemas de este grupo tan numeroso y fundamental de la población, pues los niños de hoy serán los adultos del mañana. Además también es necesario, pues, estudios de esta categoría deben ir siempre actualizándose para que representen mejor la realidad.

5.- OBJETIVOS

- 5.1 Conocer realmente la situación del grupo materno-infantil del Municipio de Chiché, contribuyendo así al conocimiento real de todo este grupo a nivel nacional.
- 5.2 Dejar bien establecido el diagnóstico para posteriormente poder elaborar su tratamiento y una buena o mejor orientación para los programas del Municipio.
- 5.3 Servir de base a la Programación Materno-Infantil ya elaborada por la Jefatura de Área y de punto de partida para las evaluaciones posteriores que se efectúen.

- 5.4 Detectar el conocimiento que de la problemática mencionada tienen el personal, local de salud para su mejor orientación en la solución de la misma.

6.- HIPOTESIS

La mayoría de los daños que se presentan en el grupo Materno-Infantil son prevenibles con acciones concretas contra las causas de estos daños, que en su mayoría son de origen infeccioso y nutricional, teniendo éstos, como causa determinante la situación socio-económica de las personas.

La percepción y la conciencia que se tiene del problema Materno-Infantil varía entre la Comunidad y el Personal de Salud Local, así como el enfoque de las posibles soluciones.

7.- MATERIAL Y METODOS

Material:

1. Registro Civil de Chiché.
2. Archivo Municipal de Chiché.
3. Maestros de Escuelas Urbanas y Rurales de Chiché.
4. Archivo Ministerio de Educación Pública, núcleo de supervisión educativa, distrito (No. 5).
5. Tesis Dr. Francisco Zambroni Monterroso (6).
6. Protocolo de Investigación E.P.S. proporcionado por la Facultad.
7. Familias integrantes de la población urbana.
8. Equipo del Centro de Salud de Chiché.
9. Formularios para encuesta de situación Socio Económico, clínico nutricional y encuesta urbana y rural.
10. Vecinos.

Métodos:

Se efectuó una encuesta de población del Municipio de Chiché a nivel urbano, con la colaboración del personal del Centro de Salud, maestros de la Escuela Urbana y vecinos de la población, seleccionándose posteriormente una muestra representativa de las familias de la cabecera municipal.

Además se consultó el Registro Municipal para sustraer datos para determinar las causas y tasas de defunción para el año de 1974; estudiándose además la natalidad del mismo año.

Se analizó el archivo de la consulta externa del Centro de Salud para determinar la causa de morbilidad del año 1974.

8.- ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

Población:

La población total del Municipio de Chiché es de 11,353 habitantes. Su distribución en sexo, área rural y urbana, se presenta en el Cuadro No. 1:

CUADRO No. 1

POBLACION TOTAL POR SEXO, AREA RURAL Y URBANA CHICHE 1975

POBLACION TOTAL	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
11,353	5,495	5,009	402	447

Fuente: Censo de Población 1975.

En el cuadro anterior podemos ver la gran incidencia de población en el área rural, la cual corresponde al 92.52 o/o y un 7.48 o/o viven en el área urbana. Los recursos de salud destinados al grupo materno infantil, se dan en mayor proporción en el área urbana del municipio, por lo tanto se deja a una gran mayoría —como es más del 90 o/o— sin una básica atención médica.

CUADRO No. 2

POBLACION INFANTIL TOTALES Y PORCENTAJES CHICHE 1975

Edad	Números	o/o
Menores de 1 año:	382	7.02
De 1 a 2 años:	453	8.33
De 2 a 3 años:	509	9.36
De 3 a 4 años:	430	7.90
De 4 a 5 años:	589	10.83
De 5 a 14 años:	3,077	56.56
TOTAL	5,440	100 o/o

Fuente: Censo de Población 1975.

CUADRO No. 3

RELACION DE LA POBLACION MATERNO INFANTIL CON EL RESTO DE LA POBLACION EN PORCENTAJES CHICHE 1975

Población	o/o
Población Infantil:	47.92
Grupo Materno:	19.55

Resto de la población:	32.53
	100 o/o

Fuente: Encuesta de Población 1975.

En el cuadro anterior podemos ver, que la población infantil ocupa un alto porcentaje en la población total del municipio, lo que es característico de las comunidades en vías de desarrollo, que predominen los habitantes jóvenes. Igualmente tanto el grupo Infantil como el grupo materno, que corresponde el 67.47 o/o, tienen prioridad sobre el resto de la población; de allí la importancia de la atención a este grupo.

Mujeres en edad reproductiva:	2,220
Embarazos esperados:	451
Abortos esperados:	45
Partos probables:	406
Tasa de Fecundidad:	290
Tasa de Natalidad: 56.73 x 1000 habitantes	
Crecimiento Vegetativo: 44.40 x 1000 habitantes	

CUADRO No. 4

INDICADORES DE MORTALIDAD
CHICHE 1974

Indicador

Mortalidad General:	12.33 x 1000 habitantes
Mortalidad Infantil:	59.01 x 1000 nacidos vivos
Mortalidad Neonatal:	20.19 x 1000 nacidos vivos
Mortalidad Post-Neonatal:	38.82 x 1000 nacidos vivos
Morti-Natalidad:	52.80 x 1000 nacidos vivos
Mortalidad Específica de 1 a 4 años:	niños de 1 a 29.45 x 1000 4 años.

Fuente: Libros de defunción, Municipalidad 1974.

CUADRO No. 5

TASAS PROPORCIONALES DE MORTALIDAD
CHICHE 1974

Edad	Número	o/o
0 a 4 años:	79	56.43
5 a 14 años:	13	9.29
15 a 44 años:	15	10.71
Mayores de 45 años:	33	23.57
Total:	140	Total: 100 o/o

Fuente: Libros de Defunción, Municipalidad 1974.

CUADRO No. 6

PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EN MENORES DE
1 AÑO, EN TOTALES Y PORCENTAJES
CHICHE 1974*

Causa	Número	o/o
1. Infección Respiratoria Superior	16	42.11
2. Síndrome Disentérico:	9	23.68
3. Bronconeumonía:	7	18.42
4. Desnutrición	4	10.53
5. Otras Causas	2	5.26
Total:	38	100 o/o

Fuente: Municipalidad, Libros de Defunción 1974

CUADRO No. 7

**PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE
1 A 4 AÑOS, EN TOTALES Y PORCENTAJES
CHICHE 1974**

Causa	Número	o/o
1. Síndrome Disentérico:	25	60.98
2. Infección Respiratoria Superior:	8	19.51
3. Desnutrición:	5	12.20
4. Bronconeumonía:	2	4.88
5. Otras Causas:	1	2.43
Total:	41	100 o/o

Fuente: Municipalidad, Libros de Defunción 1974.

CUADRO No. 8

**DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL,
EN TOTALES Y PORCENTAJES
CHICHE 1974**

Causa	Número	o/o
1. Síndrome Diarréico:	60	34.48
2. Infección Respiratoria Superior:	41	23.56
3. Mortinatos:	34	19.54
4. Bronquitis y Bronconeumonía:	17	9.77
5. Desnutrición:	10	5.75
6. Síndrome Disentérico:	2	1.15
7. Problemas del Parto:	2	1.15
8. Tuberculosis Pulmonar:	1	0.57
9. Tos Ferina:	1	0.57
10. Otras Causas:	6	3.45
Total:	174	99.99 o/o

Para obtener los datos de la mortalidad de la población, se consultaron los libros de defunción de la Municipalidad, no siendo confiables, la mayoría ya que más del 50 o/o de los diagnósticos, fueron dados por personal no médico, por lo que algunos de ellos son incongruentes.

**MORTALIDAD MATERNA
CHICHE 1974**

En la mortalidad general, no se encuentran datos que hagan mención a la mortalidad materna, por lo que se considera 0 o/o. Se deduce que este resultado no es el reflejo de la realidad, porque en la mayoría los diagnósticos son proporcionados por personas empíricas, por lo tanto estos carecen de bases científicas.

CUADRO No. 9

**DISTRIBUCION DE LA MORTALIDAD, SEGUN
PROCEDENCIA EN NUMEROS ABSOLUTOS Y PORCENTAJES
CHICHE 1974**

Procedencia	Número	o/o
Rural	158	90.80
Urbano	16	9.19
TOTAL	174	99.99 o/o

Fuente: Municipalidad, Libros de Defunción 1974.

En el cuadro anterior, podemos ver que más del 90 o/o de la mortalidad, procede del área rural, pudiéndonos reflejar esto, que existe poca atención de salud en esta área, por lo que hay que incorporar a esta área, los programas de salud ya existentes.

CUADRO No. 10

**FUENTE DE OBTENCION DEL DIAGNOSTICO DE MORTALIDAD
TOTALES Y PORCENTAJES
CHICHE 1974**

	Número	o/o
1. Autoridad: *	88	50.57
2. Cuerpo de Salud: **	84	48.28
3. Otras:	2	1.15
Total:	174	100.00 o/o

Fuente: Municipalidad, Libros de Defunción 1974 (4)

* Se entiende por autoridad: El poder de mandar". Está representado por: Alcalde Municipal, Policía Municipal.

** Cuerpo de Salud: Incluye: Médico en E.P.S., Técnico de Salud Rural y Enfermera Auxiliar.

A pesar de los logros positivos que ha tenido el programa E.P.S., en el cuadro anterior observamos que el equipo de salud donde además del E.P.S., capacitado para dar un diagnóstico de mortalidad, también se incluyen el Técnico de Salud Rural y la Enfermera Auxiliar, que se supone que son personas capacitadas para diagnosticar la causa de muerte, ocupan un menor porcentaje —48,28 o/o— que las autoridades que les corresponde más del 50 o/o, incluyéndose personas que no tienen ni los más mínimos conocimientos de salud, como para poder dar un diagnóstico confiable.

MORBILIDAD

CUADRO No. 11

**DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD, EN MENORES
DE 1 AÑO, EN TOTALES Y PORCENTAJES
CHICHE 1974**

Causa	Número	o/o
1. Infección Respiratoria Superior:	21	24.14
2. Síndrome Diarréico	13	14.94
3. Dermatitis:	12	13.79
4. Síndrome Disentérico:	8	9.19
5. Bronquitis y Bronconeumonía:	6	6.90
6. Otitis Media:	5	5.75
7. Amigdalitis Aguda:	3	3.45
8. Desnutrición:	2	2.30
9. Deshidratación:	2	2.30
10. Otras causas:	15	17.24
TOTAL:		
	87	100.00 o/o

Fuente: Centro de Salud, Informes diarios 1974.

CUADRO No. 12

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN NIÑOS
DE 1 A 4 AÑOS, EN TOTALES Y PORCENTAJES
CHICHE 1974*

Causa	Número	o/o
1. Síndrome Diarréico:	63	23.86
2. Desnutrición:	44	16.67
3. Infección Respiratoria Superior:	44	16.67
4. Parasitismo Intestinal:	21	7.95
5. Síndrome Disentérico:	18	6.82
6. Bronquitis y Bronconeumonía:	16	6.06
7. Deshidratación:	5	1.89
8. Anemia Inespecífica:	5	1.89
9. Conjuntivitis:	4	1.52
10. Otras Causas:	44	16.67
Total:	264	100.00 o/o

* Fuente: Centro de Salud, Informes diarios 1974. (3)

CUADRO No. 13

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD
DE 5 A 14 AÑOS,
EN TOTALES Y PORCENTAJES
CHICHE 1974

Causa	Número	o/o
1. Desnutrición	58	19.46
2. Infección Respiratoria Superior:	40	13.42
3. Parasitismo Intestinal:	36	12.08
4. Síndrome Disentérico:	35	11.74
5. Anemia Inespecífica:	17	5.70
6. Síndrome Diarréico:	14	4.70
7. Sarcoptiosis:	11	3.69
8. Heridas y Traumatismos:	9	3.02
9. Bronquitis y Bronconeumonía:	8	2.68
10. Otras Causas:	70	23.49
Total:	298	99.98 o/o

Fuente: Centro de Salud, Informes diarios 1974.

CUADRO No. 14

**DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD
DE 15 A 44 AÑOS,
EN TOTALES Y PORCENTAJES
CHICHE 1974**

Causa		o/o
1. Desnutrición:	122	23.46
2. Anemia Inespecífica:	61	11.73
3. Infección Respiratoria Superior:	43	8.27
4. Enfermedad Péptica:	41	7.88
5. Síndrome Disentérico:	24	4.62
6. Mialgias:	18	3.46
7. Síndrome Diarréico:	14	2.69
8. Tuberculosis Pulmonar:	13	2.50
9. Bronquitis y Bronconeumonía:	11	2.12
10. Artritis:	9	1.73
11. Otras Causas:	164	31.54
Total:	520	100 o/o

Fuente: Centro de Salud, Informes diarios 1974.

CUADRO No. 15

**DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD
EN MAYORES DE 45 AÑOS,
EN TOTALES Y PORCENTAJES
CHICHE 1974**

Causa	Número	o/o
1. Desnutrición:	30	17.44
2. Gastritis:	20	11.63
3. Tuberculosis Pulmonar:	12	6.98
4. Infección Respiratoria Superior:	10	5.81
5. Anemia Inespecífica:	9	5.23
6. Artritis:	6	3.49
7. Síndrome Disentérico:	4	2.33
8. Síndrome Diarréico:	4	2.33
9. Otitis Media:	3	1.74
10. Otras Causas:	74	43.02
Total:	172	100.00 o/o

Fuente: Centro de Salud, Informes diarios 1974.

MORBILIDAD DURANTE EL EMBARAZO CHICHE 1974

Entre las causas de morbilidad general, la morbilidad durante el embarazo, no son propiamente diagnósticos, sino signos, por lo que no merecen mención.

CUADRO No. 16

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL EN TOTALES Y PORCENTAJES CHICHE 1974

Causa	Número	o/o
1. Desnutrición	250	19.09
2. Infección Respiratoria Superior	158	11.78
3. Síndrome Diarréico	108	8.05
4. Anemia Inespecífica	92	6.86
5. Síndrome Disentérico	89	6.64
6. Enfermedad Péptica	61	4.55
7. Parasitismo Intestinal	57	4.25
8. Bronquitis y Bronconeumonía	42	3.13
9. Tuberculosis Pulmonar	25	1.86
10. Mialgias	18	1.34
11. Otras Causas	435	32.44
Total:	1,341	99.99 o/o

Fuente: Centro de Salud, Informes diarios 1974.

Es importante notar que la desnutrición, ocupa la principal causa de morbilidad en la clasificación general,

esta no es exclusiva de este municipio, sino común en toda la república, es debida en parte a los bajos ingresos económicos de las familias del campo, como a la falta de educación en la salud.

En segundo lugar están las Infecciones Respiratorias Superiores, cuyas causas influyentes son: El hacinamiento, cocina y dormitorio, en una sola habitación, la convivencia de animales con las personas.

Las enfermedades del aparato digestivo, constituyen la tercera causa de enfermedades de este grupo; influyen: la falta de higiene, el desconocimiento de un adecuado régimen alimenticio que esté de acuerdo a sus ingresos económicos, la falta de cuidados de la madre hacia el niño que empieza a caminar, jugando también un papel importante, la ausencia de agua potable en el área rural, y la inadecuada disposición de excretas.

Se consultó el registro civil para conocer la natalidad en el año de 1974. Encontrándose los datos siguientes:

CUADRO No. 17

NATALIDAD SEGUN PROCEDENCIA Y SEXO EN TOTALES Y PORCENTAJES CHICHE 1975

Procedencia	Sexo	Números	o/o
Rural:	Masculino	304	47.20
	Femenino	297	46.12
		601	93.32
Urbano:	Masculino	24	3.73
	Femenino	19	2.95
		43	6.68 o/o
Total:		644	100.00

Fuente: Municipalidad, Libros de Nacimientos 1974.

Referente al cuadro anterior podemos observar que la mayoría —93.31 o/o— de los nacimientos fueron en el área rural, indicándonos esto la gran población que habita esta zona.

Referente a la atención del parto, el 100 o/o de los mismos fueron atendidos por comadronas, poniéndose con esto en claro, la importancia que este recurso tiene tanto en el área urbana como rural.

SITUACION NUTRICIONAL CHICHE 1975

De acuerdo a la metodología empleada, se realizó la encuesta Clínico Nutricional, en un total de 41 niños menores de 5 años, que fueron los comprendidos en la muestra seleccionada; obteniéndose los datos siguientes:

Siguiendo la clasificación de Gómez (Méjico) y las tablas elaboradas por el INCAP de peso por edad, el número de desnutridos en niños menores de 5 años, es:

CUADRO No. 18

ENCUESTA CLINICO NUTRICIONAL EN TOTALES Y PORCENTAJES

	Número	o/o
Normales:	25	60.98
Grado I:	12	29.27
Grado II:	3	7.31
Grado III:	1	2.44
<hr/>	<hr/>	<hr/>
TOTAL:	41	100.00 o/o

Fuente: Encuesta Clínico Nutricional 1975

Referente al sexo, las variantes no son significativas correspondiendo al sexo masculino el 51.22 o/o, (21 niños), y para el sexo femenino, el 48.78 o/o (20 niñas).

La investigación de tiroides palpable, se llevó a cabo en todos los niños, no encontrándose casos de Bocio, debido a que en esta región, está prácticamente erradicado.

DESNUTRICION EN EMBARAZADAS CHICHE 1975

Del total de Embarazos esperados, a estudiar, (12) solamente se encontraron dos señoras embarazadas, por lo que la muestra no es representativa en la población.

SITUACION SOCIAL Y ECONOMICA CHICHE 1975

Para obtener los datos, de la situación socio-económica se efectuó una encuesta a las familias de la muestra urbana, siendo el 30.27 o/o.

CUADRO No. 19

ALIMENTACION

Referente a la alimentación, se clasificó la frecuencia con que se consumen en el día y días de la semana. Lo anterior se explica en el siguiente cuadro:

Alimento	1 vez día 1 a 2 veces a la semana	1 vez día 3 a 4 veces a la semana	1 vez día 5 a 7 veces a la semana	2 veces día 1 a 2 veces 3 a 4 veces	2 veces día 5 a 7 veces	3 veces día 1 a 2 veces 3 a 4 veces	3 veces día 3 a 4 veces 5 a 7 veces	Familia por semana	Familia por semana	
								o/o	o/o	
Huevos	6.38	19.15	59.57	0	2.13	8.51	0	0	4.26	90.38
Frijol	8.16	14.29	8.16	4.08	51.02	0	0	6.12	24.23	49
Carne	25.49	39.32	23.53	0	1.96	9.80	0	0	0	98.07
Verduras	23.81	23.81	45.24	0	0	4.76	0	0	2.38	80.76
Arroz	31.58	10.53	52.63	0	0	0	0	5.26	36.53	42
										19

24

Fuente: Encuesta Socio-Económica 1975.

*En los cuadros parciales, el porcentaje está tomado por el número total de familias que consumen dicho producto.

Los totales están dados por el total de familias de la muestra (52).

En el cuadro anterior, podemos ver que con relación a las veces que en el día y veces a la semana en que toman sus alimentos las familias estudiadas, relacionando a ésto, su ingreso económico, podemos decir que la alimentación es más o menos adecuada.

Lactancia:

La alimentación es primordial para la salud, siendo de mayor importancia en este grupo de niños menores de 5 años. Para conocerla, se realizó un interrogatorio a las madres, referentes a la lactancia que les proporcionaban a sus niños. Además se hicieron grupos de edades de destete, al igual que grupos de inicio de alimentación artificial.

CUADRO No. 20

**LACTANCIA EN CHICHE
1975**

Familias	o/o
Si: 30	57.70
No: 22	42.30
TOTAL: 52	100.00 o/o

*Fuente: Encuesta Socio-Económica 1975.

A pesar de que la lactancia es fundamental para el niño, y que tradicionalmente las madres proporcionan el pecho a sus niños, el cuadro anterior nos señala claramente la poca diferencia entre las madres que dan lactancia, y las que no lo hacen.

CUADRO No. 21

**EDAD DE DESTETE EN NUMEROS ABSOLUTOS
Y PORCENTAJES
CHICHE 1975**

Grupo	Número	o/o
Menores de 6 meses	1	4.76
De 7 a 12 meses	5	23.81
De 13 a 18 meses	8	38.04
De 19 a 24 meses	6	28.57
Mayores de 24 meses	1	4.76
TOTAL	21	99.99 o/o

Fuente: Encuesta Socio-Económica 1975.

En el cuadro anterior; podemos darnos cuenta que en más del 71.99 o/o de los niños, el destete se lleva a cabo después de los 13 meses de vida. Esto tiene consecuencia directa, en la morbilidad en niños de 1 a 4 años, ocupando lugar primordial el síndrome diarréico (Incluyéndose aquí la diarrea de destete, (ver cuadro No. 12) y consecuentemente una de las principales causas de mortalidad infantil

CUADRO No. 22

**GRUPO DE EDADES DE INICIO
DE ALIMENTACION ARTIFICIAL
CHICHE 1975**

Grupos	Números	o/o
1. Menores de 6 meses	6	27.27
2. De 7 a 12 meses	13	59.00
3. De 13 a 18 meses	3	13.63
4. De 19 a 24 meses	0	0
5. Mayores de 24 meses	0	0
Total:	22	99.99 o/o

Fuente: Encuesta Socio-Económica 1975.

En el cuadro anterior podemos observar que en el 72.72 o/o de los niños, se inició la alimentación artificial después de los siete meses; no pudiéndose relacionar con los grupos de destete, pero la mayoría inicia la alimentación artificial en época tardía, lo cual nos puede explicar en parte el alto porcentaje de desnutrición en menores de un año, tanto en causas de morbilidad como de mortalidad.

CUADRO No. 23

**MEDIOS DE PRODUCCION
CHICHE 1975**

TENENCIA DE LA TIERRA

Posee tierra para sembrar:

Sí	33	63.46 o/o
No	19	36.54 o/o
	52	100.00 o/o

* De las familias que poseen tierras para sembrar, hay varias formas de tenencia de la tierra.

A continuación cuadro explicativo:

CUADRO No. 24

**FORMAS DE TENENCIA DE LA TIERRA, TOTALES Y
PORCENTAJES
CHICHE 1975**

Forma de Tenencia	Número	o/o
De su propiedad	26	78.79
Arrendadas	6	18.18
Posesión	0	0
A medias	0	0
Usufructo	1	3.03
TOTAL:	33	100.00 o/o

Del total de familias de la muestra (52), solamente 33 poseen tierra para sembrar; lo que nos indica que la población urbana, no es eminentemente agrícola, como se supone. La mayoría se dedica a la teneduría de cueros y al comercio. Y esto puede deberse en parte a lo árido de las tierras, y la falta de comunicación en el Municipio.

CUADRO No. 25

**EXTENSION DE TIERRA PARA CULTIVAR
EN TOTALES Y PORCENTAJES
CHICHE 1975**

Extensión	Número	o/o
Menos de 10 cuerdas *	17	51.52
10 a 20 cuerdas	10	30.30
20 a 30 cuerdas	2	6.06
Más de 30 cuerdas	4	12.12
Total:	33	100.00 o/o

Fuente: Encuesta Socio-Económica 1975.

* Extensión de la cuerda: 30 varas² (por lado).

El cuadro anterior es representativo que el mayor número de familias (82.82 o/o) poseen menos de 20 cuerdas para sembrar; esto sin discusión es poco terreno para cultivar, sumado a esto lo malo de la tierra, se obtiene baja producción en la cosecha. La cual se analizará más adelante.

**PRODUCCION AGRICOLA Y CONSUMO
CHICHE 1975**

A continuación se estudia el número de cuerdas que siembran, el uso o no del abono, la ayuda que reciben,

para cosechar y el fin de la misma.

CUADRO No. 26

**CUERDAS QUE SIEMBRAN EN TOTALES Y PORCENTAJES
CHICHE 1975**

Extensión	Número	o/o
Menos de 5 cuerdas	11	33.33
6 a 20 cuerdas	16	48.48
Más de 20 cuerdas	6	18.18
Total:	33	99.99 o/o

La mayoría de familias (81.81 o/o) siembran menos de 20 cuerdas, afirmando así los datos obtenidos en el Cuadro No. 22, de que la mayoría de familias poseen menos de 20 cuerdas para sembrar.

* Fuente: Encuesta Socio-Económica 1975.

De la totalidad, el 100 o/o usan abono para cultivar, desconociéndose la cantidad por cuerda.

CUADRO No. 27

**PERSONAS QUE AYUDAN EN LA COSECHA EN TOTALES Y
PORCENTAJES
CHICHE 1975**

Ayuda	Número	o/o
Familiares	10	30.30
Mozos	23	69.69
Total:	33	99.99 o/o

* Lo anterior nos indica, que la tierra no es cultivada solo por el dueño, pues el 69.69 o/o utilizan mozos para cultivarlas.

CUADRO No. 28

**UTILIZACION DE LA COSECHA EN TOTALES Y PORCENTAJES
CHICHE 1975**

	Número	o/o
Gasto	23	69.69
Gasto y venta	10	30.30
Total:	33	99.99 o/o

* Fuente: Encuesta Socio-Económica 1975.

Este cuadro nos refleja, lo deficiente que es la producción, que únicamente el 30.30 o/o de familias, además del gasto, lo utiliza para la venta.

CUADRO No. 29

**FUERZA DE TRABAJO EN TOTALES Y PORCENTAJES
CHICHE 1975**

Fuerza de Trabajo	Número	o/o
1. Colono	2	3.85
2. Cuadrillero	0	0
3. Jornalero	8	15.38
4. Trabaja por su cuenta	27	51.92
5. Otros	15	28.85
Total:	52	100.00 o/o

* Fuente: Encuesta Socio-Económica 1975.

Lo anterior nos indica que más del 80 o/o se dedican a trabajar por su cuenta, en comercio, teneduría de

cueros y otros oficios, y menos del 20 o/o se dedica a la agricultura, por lo que es baja la producción agrícola.

CUADRO No. 30

NUMERO DE PERSONAS QUE APORTAN AL INGRESO FAMILIAR EN TOTALES Y PORCENTAJES CHICHE 1975

No. de Personas	No. de Familias	o/o
1	45	86.54
2	7	13.46
Total:	52	100.00 o/o

* Fuente: Encuesta Socio-Económica 1975.

CUADRO No. 31

INGRESO FAMILIAR ANUAL EN QUETZALES EN TOTALES Y PORCENTAJES CHICHE 1975

Ingreso	No. de Familias	o/o
Menos de Q.100.00	6	11.54
De 101 a 200 Quetzales	11	21.15
De 201 a 300 Quetzales	7	13.46
De 301 a 400 Quetzales	8	15.38
Más de 400 Quetzales	20	38.46
Total:	52	99.99 o/o

* Fuente: Encuesta Socio-Económica 1975.

En el cuadro No. 30 podemos ver que un alto porcentaje —86.54 o/o— los ingresos económicos son aportados únicamente por una sola persona.

En el cuadro No. 31, el ingreso familiar anual, en el cual más del 60 o/o poseen un ingreso menor de 400 Quetzales, relacionándolo con el número de miembros por familia, resulta que poseen mensualmente para vivir cada individuo aproximadamente, menos de 0.50 centavos, dándonos una idea, de la forma tan precaria en que viven estas familias.

CUADRO No. 32

INGRESO PER-CAPITA EN TOTALES Y PORCENTAJES CHICHE 1975

Ingreso	Número	o/o
Menos de Q.50.00	22	42.31
Q.51.00 a Q.100.00	15	28.84
Q.101.00 a Q.150.00	0	0
Más de Q.151.00	15	28.84
Total:	52	99.99 o/o

Fuente: Encuesta Socio-Económica 1975.

En el ingreso per-cápita, observamos que más del 40 o/o poseen ingreso menor de Q50.00, correspondiendo a Q4.15 mensual. El 28.84 o/o con un ingreso menor de Q100.00, lo cual equivale a Q8.33 mensuales. El ingreso de las restantes familias —28.84 o/o— poseen un ingreso más de Q151.00 , correspondiendo a Q12.58 mensuales.

**PERCEPCION DE LA SITUACION MATERNO INFANTIL
POR LA COMUNIDAD**

Para conocer la situación materno infantil, se realizó una encuesta con las madres de las familias de la muestra.

CUADRO No. 33

**ATENCION DEL ULTIMO PARTO EN TOTALES Y PORCENTAJES
CHICHE 1975**

Atención	Número	o/o
1. Médico	2	3.85
2. Comadrona	40	76.92
3. Enfermera	3	5.77
4. Ninguno	4	7.69
5. No especificado	3	5.77
Total:	52	100.00 o/o

Fuente: Percepción de la situación Materno Infantil por la comunidad. Encuesta Socio-Económica 1975.

CUADRO No. 34

**¿PERSONA QUE LE GUSTARIA QUE LA ATENDIERA EN UN
FUTURO PARTO? EN TOTALES Y PORCENTAJES
CHICHE 1975**

Atención	Número	o/o
1. Médico	14	26.92
2. Comadrona	32	61.54
3. Enfermera	2	3.85
4. Ninguno	4	7.69
Total:	52	100.00 o/o

Fuente: Percepción de la situación Materno Infantil por la comunidad. Encuesta Socio-Económica 1975.

CUADRO No. 35

**¿DONDE LE GUSTARIA QUE LE ATENDIERAN SU PARTO? EN
TOTALES Y PORCENTAJES
CHICHE 1975**

Lugar	Número	o/o
Domicilio	38	73.07
Centro de Salud	2	3.85
Hospital	12	23.07
Total:	52	99.99 o/o

* Fuente: Percepción de la situación Materno Infantil por la comunidad. Encuesta Socio-Económica 1975.

CUADRO No. 36

**CONTROL PRENATAL EN EL ULTIMO EMBARAZO
TOTALES Y PORCENTAJES
CHICHE 1975**

Hubo Control	Número	o/o
SI	17	32.60
NO	35	67.30
Total:	52	99.99 o/o

Fuente: Percepción de la situación Materno Infantil por la comunidad. Encuesta Socio-Económica 1975.

CUADRO No. 37

**¿CREE USTED EN LA CONVENIENCIA DEL CONTROL
PRENATAL? EN TOTALES Y PORCENTAJES
CHICHE 1975**

	Número	o/o
SI	46	88.46
NO	6	11.53
Total:	52	99.99 o/o

Fuente: Percepción de la situación Materno Infantil por la comunidad. Encuesta Socio-Económica 1975.

En los cuadros anteriores podemos darnos cuenta como se encuentra la situación materno infantil en la comunidad. Los cuadros Nos 32 y 33 nos indican la importancia que tiene la comadrona, tanto en la atención del último parto como en un futuro parto, teniendo el Médico menos importancia como podemos observar; de donde hay que dar mejor orientación a estas personas; por la importancia que juegan en la salud materno infantil.

En el cuadro No. 35 se ve claramente que más del 70 o/o prefieren la atención del parto en su domicilio; esto se puede relacionar con la comadrona, quien es la que da la atención. Sin embargo más del 20 o/o prefieren asistencia en el hospital.

Referente al cuadro No. 36 la mayoría de madres si creen conveniente el control prenatal, sin embargo más del 60 o/o no llevaron control prenatal en el último parto.

CUADRO No. 38

¿AL ENFERMARSE UN NIÑO QUE ES LO PRIMERO QUE HACEN? EN TOTALES Y PORCENTAJES CHICHE 1975

	Número	o/o
Remedios caseros	15	28.85
Farmacia	17	32.69
Centro de Salud u Hospital	6	11.54
Médico particular	14	26.92
Total:	52	100.00 o/o

Fuente: Percepción de la situación Materno Infantil por la comunidad. Encuesta Socio-Económica 1975.

El cuadro anterior nos refleja que tradicionalmente las madres, primero inician tratamiento empírico a sus niños, con remedios caseros o bien acudiendo a la farmacia lo cual indiscutiblemente repercute en la morbilidad general. Sin embargo, un 38 o/o de las madres llevan, a sus niños al hospital o bien al Médico particular.

CUADRO NO. 39

VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN TOTALES Y PORCENTAJES CHICHE 1975

Vacunación	Número	o/o
SI	22	88
NO	3	12
Total:	25	100 o/o

Fuente: Percepción de la situación Materno Infantil por la comunidad. Encuesta Socio-Económica 1975.

Al preguntarles a las madres cuál era la importancia de las vacunas, la respuesta fue: de que éstas ayudaban a prevenir las enfermedades.

Reafirmando la respuesta anterior, podemos observar, el cuadro No. 39 el cual nos representa que la mayoría de niños (88 o/o) menores de 5 años han sido vacunados. Las vacunas recibidas fueron: D.P.T., Polio y Sarampión que han sido proporcionadas en las campañas de vacunación.

DESNUTRICION

Para saber si las madres conocían el significado de la palabra desnutrición se les realizó la pregunta siguiente:
¿Sabe usted qué es desnutrición?

CUADRO No. 40

**¿SABE USTED QUE ES DESNUTRICION?
EN TOTALES Y PORCENTAJES
CHICHE 1975**

Respuestas	Número	o/o
SI	21	40.38
NO	31	59.61
Total:	52	99.99 o/o

Fuente: Percepción de la situación Materno Infantil por la comunidad. Encuesta Socio-Económica 1975.

El cuadro anterior nos muestra claramente, que más del 55 o/o de las familias aunque convivan con la desnutrición y sus consecuencias, diariamente, no saben, realmente lo qué es.

Esto refleja el bajo índice de educación que estas personas poseen, de aquí se derivan muchos problemas, desde el más simple hasta el más complejo, repercutiendo como es natural no solo en ese grupo de individuos, sino en toda la población.

CRECIMIENTO Y DESARROLLO

CUADRO No. 41

**¿LLEVA A CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
A SU NIÑO? EN TOTALES Y PORCENTAJES
CHICHE 1975**

Control	Número	o/o
SI	4	7.69
NO	35	67.31
NO ESPECIFICADO *	13	25.00
Total:	52	100.00 o/o

Fuente: Percepción de la situación Materno Infantil por la comunidad. Encuesta Socio-Económica 1975.

* No hubo respuesta.

CUADRO No. 42

**¿CREE CONVENIENTE EL CONTROL PERIODICO EN UN
NIÑO SANO? EN TOTALES Y PORCENTAJES
CHICHE 1975**

Control	Número	o/o
SI	40	76.92
NO	9	17.31
NO ESPECIFICADO *	3	5.77
Total:	52	100.00 o/o

Fuente: Percepción de la situación Materno Infantil por la comunidad. Encuesta Socio-Económica 1975.

* No hubo respuesta.

Llama la atención que a pesar de que las madres opinan que es necesario, el control periódico en un niño sano, en los cuadros Nos. 41 y 42 podemos comparar que aunque así lo crean, es evidente que no lo practican quedándose desgraciadamente en una simple opinión.

VIVIENDA:

Para conocer las condiciones de la vivienda, se efectuó una encuesta de la misma, juntamente con el censo de población.

A continuación el cuadro explicativo:

CUADRO No. 43

CONDICIONES DE LA VIVIENDA DE CHICHE, AREA URBANA EN TOTALES Y PORCENTAJES

1975

PISO	Tierra	52.60	o/o
	Madera	0	o/o
	Cemento	21.97	o/o
	Otros	25.43	o/o
TECHO	Paja, Manaca o Palma	0	o/o
	Lámina de Zinc	2.31	o/o
	Lámina de Albesto	2.31	o/o
	Teja	95.38	o/o
	Terraza	0	o/o
CIELO	No tiene	26.01	o/o
	Machimbre	26.01	o/o
	Cartón	0	o/o
	Telas	0	o/o
	Otros	47.98	o/o

PAREDES	Tabla	0.58	o/o
	Palma, Paja o Manaca	0	o/o
	Bahareque-Adobe	97.69	o/o
	Block	1.73	o/o
	Ladrillo	0	o/o
INSTALACION	Cocina	100	o/o
	1 cuarto	26.47	o/o
	2 cuartos	22.35	o/o
	3 cuartos	25.88	o/o
ALUMBRADO	Más de 3 cuartos	25.29	o/o
	Eléctrico	67.63	o/o
	Gas	12.14	o/o
	Candela	19.07	o/o
AGUA	Ocote	1.16	o/o
	Riachuelo	0	o/o
	Pozo con brocal	1.73	o/o
	Pozo sin brocal	2.71	o/o
	Tubería intra dom.	74.57	o/o
	Tubería extra dom.	17.92	o/o
BASURAS	Otros	3.47	o/o
	Patio	23.70	o/o
	Incineración	20.81	o/o
	Basurero	34.10	o/o
	Servicio Municipal	0	o/o
EXCRETAS	Otros	21.39	o/o
	A flor de tierra	24.28	o/o
	Letrina sanitaria	17.34	o/o
	Letrina insanitaria	45.66	o/o
	Fosa Séptica	12.72	o/o
	Colector Público	0	o/o

Fuente: Censo de Población y Vivienda 1975.

Con respecto a la vivienda del área urbana de Chiché, podemos decir que la mayoría de las casas, poseen una construcción formal; el piso de tierra (52.60 o/o) ocupando el primer lugar, el techo de teja (95.38 o/o) dando un panorama muy pintoresco y típico de la región las paredes en un (93.69 o/o) son de bahareque o adobe, esto nos da una idea de la forma externa de la vivienda.

En su interior, consta el 100 o/o de cocina, separada del resto de las habitaciones que por lo general poseen tres cuartos o más. El alumbrado es eléctrico en su mayoría. Obtienen el agua por medio de tubería intradomiciliaria (74.54 o/o) de ésta u otra forma las viviendas obtienen agua, la cual es 100 o/o tipo "A".

Con respecto a la basura, la mayoría es tirada al patio o incinerada, no habiendo servicio municipal de recolección. Las excretas, en un 45.66 o/o son depositadas en letrina insanitaria, además de esto, el 24.28 o/o a flor de tierra; influyendo esto directamente en la salud de la población, ya que no existe un servicio sanitario adecuado.

El depósito inadecuado de basura, al igual que el de excretas, que son factores importantes para el control de enfermedades, son causas principales de la morbilidad general, podemos decir que el síndrome disentérico, el parasitismo intestinal y el síndrome diarréico son causados en su mayoría, por lo mencionado anteriormente. De esto podemos concluir, la importancia que tiene el que exista un adecuado servicio de saneamiento ambiental, y así colaborar eficazmente a combatir estas enfermedades.

9.- CONCLUSIONES

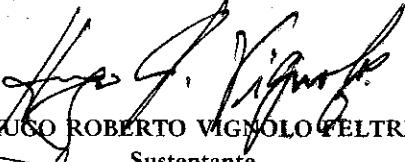
1. *En su mayoría los habitantes del Municipio de Chiché, viven en el área Rural, tienen poca oportunidad de recibir, por lo menos una educación básica.*
2. *El índice de mortalidad es más alto en los niños menores de 5 años.*
3. *Entre las causas de mortalidad infantil más frecuentes son: Enfermedades Respiratorias y Gastrointestinales.*
4. *La natalidad es más alta en el área rural.*
5. *La lactancia constituye la alimentación básica para los de 12 meses.*
6. *La mayoría de habitantes poseen tierras para cultivar, siendo principalmente productores de Maíz y Frijol, los cuales los utilizan para su subsistencia, pero la extensión de tierra es insuficiente.*
7. *La desnutrición juega un papel importante entre las causas de Morbi-Mortalidad infantil.*
8. *A pesar de que los ingresos familiares son bajos, la mayoría de agricultores poseen ayuda para cultivar.*
9. *El nivel económico de las familias es bajo, siendo únicamente una persona que aporta los ingresos, contribuyendo esto a las malas condiciones de vida.*
10. *La comadrona ocupa un papel importante en la atención de partos en el Municipio.*
11. *Las madres no llevan a control periódico a sus niños, aunque están conscientes de los beneficios de éste.*
12. *De la ausencia de colector público se derivan muchos problemas de salud.*
13. *La mayoría de daños en la población está dado por enfermedades infecciosas y carenciales, los cuales tienen como factor determinante la situación socioeconómica tan precaria de la población con lo que se comprueba la primera hipótesis.*

10.- RECOMENDACIONES

1. Tratar de que la educación primaria sea proporcionada en todos los cantones del municipio.
2. Hacer énfasis en las madres de la importancia que tiene el control prenatal disminuyendo con esto el índice de morbilidad y mortalidad infantil y materna.
3. Tratar de formar equipos de orientación a las madres que tengan hijos menores de 5 años con respecto a la alimentación; conjuntamente con el área de salud y el equipo de la comunidad.
4. Solicitar la creación de un centro especial para los niños desnutridos, que existen en toda el área de El Quiché.
5. Ofrecer a los habitantes tanto del área rural como urbana, mejores fuentes de trabajo contribuyendo así, a aumentar el ingreso económico de la comunidad.
6. Conociendo la importancia que tiene la comadrona, es necesario darle mejor orientación a las actuales, y aumentar su número.
7. Poner en marcha en todos los municipios del Quiché, programas materno infantiles. Además de los ya existentes.
8. Concientizar a la municipalidad de la necesidad de la creación de un colector público para bien de la comunidad.
9. Recomendar a las autoridades correspondientes, proporcionar el equipo necesario al igual que las medicinas que se acoplen a las necesidades del medio.
10. Por la aceptación que ha tenido el E.P.S. solicitar a la facultad de Ciencias Médicas, que la práctica sea extendida a un año.
11. Poder emplear este estudio de población para calcular la cantidad de niños en edad de vacunación, y además en edad escolar, para futuras campañas de vacunación y la creación de los establecimientos educativos necesarios.

11.- BIBLIOGRAFIA

1. Alvarado Fuentes, Julio César. *Estudio Preliminar sobre el diagnóstico de salud del área de El Quiché, durante el período comprendido, del Primero de Junio de 1972 al 31 de Mayo de 1973.* Tesis de Graduación de Médico y Cirujano. Guatemala, Universidad de San Carlos, Facultad de Ciencias Médicas.
2. Carbonel, Fernando. *Gramática Quiché.* Guatemala, Instituto Indigenista Nacional, 1973.
3. Guatemala. Dirección General de Estadística, Censo de Población, 1973.
4. INCAP. *Evaluación de la Población de Centro América y Panamá.* Guatemala, INCAP, 1969.
5. Poitevin Paz, Guillermo Rodolfo. *República de Guatemala, departamento de El Quiché, Población Calculada Años 1972-1980.* Guatemala, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Unidad de Planificación y Estadística, 1974.
6. Zambroni Monterroso, José Francisco. *Diagnóstico de Salud del Municipio de Chiché, Departamento de El Quiché.* Guatemala, Universidad de San Carlos, Facultad de Ciencias Médicas. Tesis de Graduación de Médico y Cirujano, 1975.



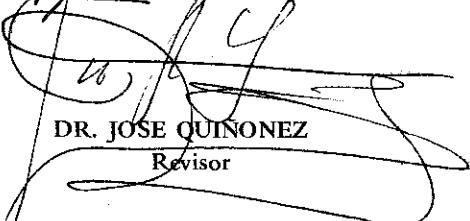
BR. HUGO ROBERTO VIGNOLO FELTRIN

Sustentante



DR. VICTOR LOPEZ

Asesor

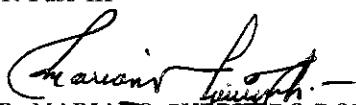


DR. JOSE QUINONEZ

Revisor

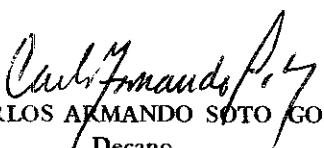
DR. JULIO DE LEON MENDEZ

DIRECTOR Fase III



DR. MARIANO GUERRERO ROJAS

Secretario



DR. CARLOS ARMANDO SOTO GOMEZ

Decano