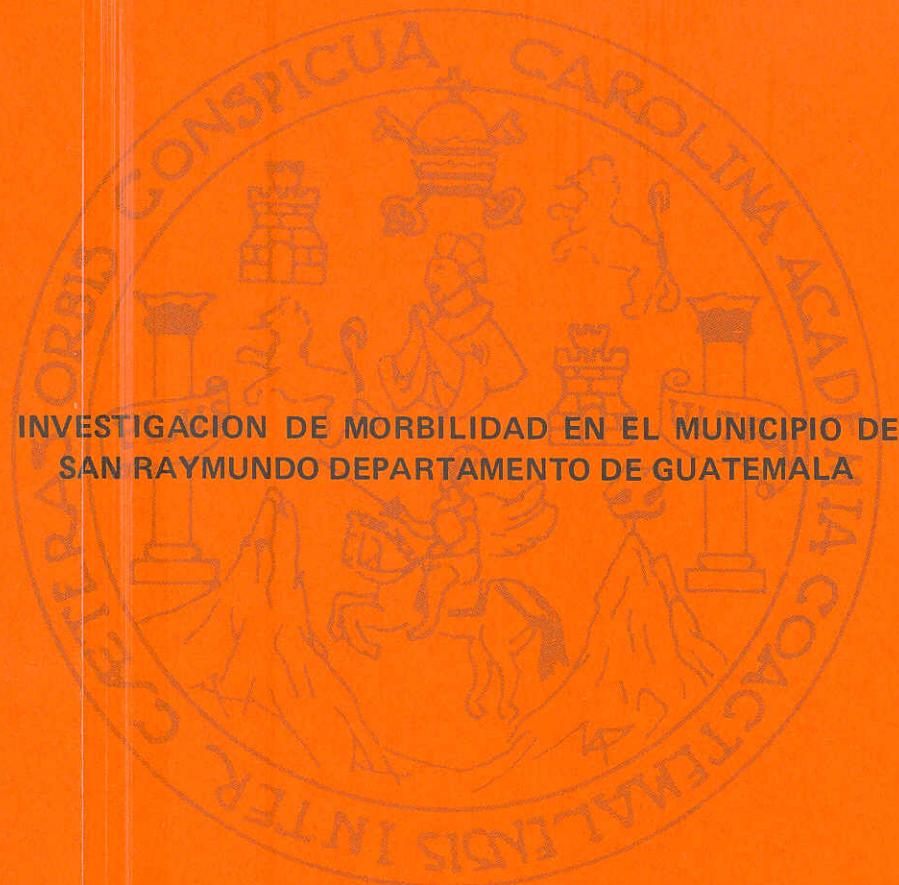


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE MEDICINA



FRANCISCO ROMEO HIDALGO RAMIREZ

Guatemala, Mayo de 1977

INDICE

- I. INTRODUCCION
- II. JUSTIFICACION
- III. OBJETIVOS:
 - A. Inmediatos
 - B. Mediatos
- IV. HIPOTESIS
- V. MATERIAL Y METODOS
- VI. MAPA DE LA REGION INVESTIGADA
- VII. DESCRIPCION DEL AREA DE TRABAJO
 - A. Historia
 - B. Geografia
 - C. Cultura
 - D. Politica
- VIII. ELABORACION DE LA INVESTIGACION
- IX. DATOS DE TABULACION Y ANALISIS DE LA INVESTIGACION DE MORBILIDAD
- X. COMPARACION DE DATOS CON LOS MUNICIPIOS:
SAN RAFAEL LAS FLORES (STA. ROSA) Y EL
RODEO (SN. MARCOS). 1976.

XI. CONCLUSIONES**XII. RECOMENDACIONES****XIII. BIBLIOGRAFIA****I. INTRODUCCION**

La situación actual del país es precaria en lo que respecta a las estadísticas de Morbilidad de la población en general pero principalmente en lo concerniente a la población rural, plantea un círculo vicioso y los datos de la morbilidad son insuficientes, ya que la mayor parte provienen de la Consulta Externa con que se satisface las necesidades de curación en los distintos servicios de salud nacionales y de la escasa información que proviene de los reportes o notificaciones de enfermedades cuarentenales o transmisibles; los datos de la práctica médica son ignorados totalmente.

La forma de gobierno y las personas que la ejecutan, han mantenido al margen de una verdadera atención médica a la mayor parte de la población. Ha sido únicamente la Facultad de Medicina por medio del médico EPS rural, quien ha pretendido dar solución a este problema actual que afronta la población de Guatemala, especialmente el área rural; mediante la realización de trabajos de investigación sobre la Morbilidad, y la atención médica a nivel nacional.

El presente trabajo tiene como objetivo, determinar con mayor precisión la magnitud de la morbilidad en el Municipio de San Raymundo, devolviendo al pueblo el fruto de dicha investigación.

Unicamente con datos reales de Morbilidad se podrá mejorar la calidad de la atención médica y la prevención de la enfermedad.

II. JUSTIFICACION

En Guatemala la información de Morbilidad es muy escasa, esto en lo que respecta al área urbana, en lo que se refiere al área rural podría decirse que no existe, ya que escasamente se ha hecho intentos de evaluación de morbilidad incompleta, sin bases científicas.

La situación se agrava porque la falta de conocimiento de la morbilidad del país, hace que la dotación de medicamentos por parte de los personeros de Salud Pública a los distintos Centros de Salud se efectúa asumiendo una Morbilidad equivocada, lo que al no ajustarse a la demanda de la consulta de la población se traduce en el fracaso total de la atención médica.

La justificación del presente estudio, está dado por la necesidad que actualmente se tiene de datos verídicos de Morbilidad de la población rural de Guatemala por parte del Ministerio de Salud Pública, para introducción de mejoras a la Planificación, Programación y Resolución de los problemas de Salud.

III. OBJETIVOS

A. INMEDIATOS:

1. Determinar con mayor precisión la magnitud de la morbilidad en el municipio de San Raymundo.
2. Conocimiento de la situación actual de salud a nivel del Municipio de San Raymundo y comparación con los municipios de San Rafael Las Flores (Sta. Rosa) y El Rodeo (Sn. Marcos).
3. Contribuir en forma objetiva al conocimiento de la problemática de salud del país.
4. Sugerir algunas medidas para reducir la morbilidad en el municipio de San Raymundo del Departamento de Guatemala.
5. Aplicación de conocimientos adquiridos por el médico EPS de la Facultad de Medicina, durante el transcurso de su carrera, a estudios de investigación científica.

B. MEDIATOS:

1. Contar con bases reales para poder modificar los programas de salud establecidos o creación de nuevos programas de acuerdo a las necesidades encontradas en el presente estudio.
2. Que el presente estudio de morbilidad sea utilizado para efectuar estudios complementarios.

IV. HIPOTESIS

1. Las enfermedades infecto-contagiosas, como transmisibles y nutricionales, no presentan la misma prevalencia que las enfermedades degenerativas y cardiovasculares.
2. Las principales causas de morbilidad en el área de estudio son prevenibles por tratarse de enfermedades infecto-contagiosas y nutricionales.
3. La morbilidad en diferentes sectores de la población presenta peculiaridades especiales dependiendo del aspecto económico-social.

V. MATERIAL Y METODOS

1. MATERIAL:

A. HUMANO:

- A.1 Población Investigada
- A.2 2 médicos EPS.
- A.3 Supervisor de la Facultad de Medicina,

B. MATERIAL:

- B.1 Protocolo de Investigación.
- B.2 Instructivo No. 1 (Boleta de Encuesta de Morbilidad).
- B.3 Instructivo No. 2 (Estudio de Morbilidad a Nivel Nacional)
- B.4 Tabla de números aleatorios de Murray R. Spiegel.
- B.5 Informes mensuales de Consulta General.
- B.6 Mapas de la Cabecera Municipal y Aldea Encuestadas.

2. METODOS:

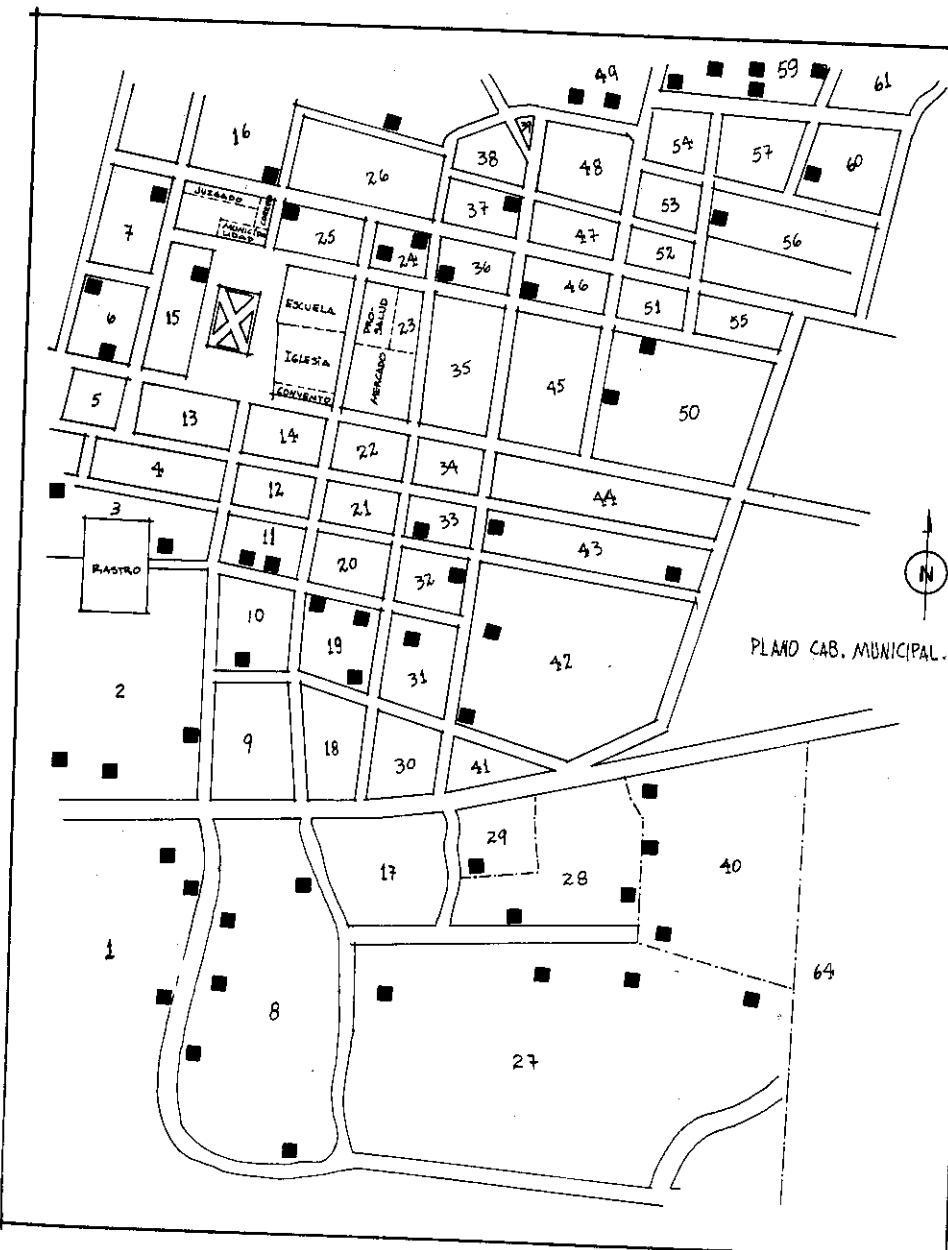
Se inició efectuando análisis de Instructivos 1 y 2 y protocolo de investigación.

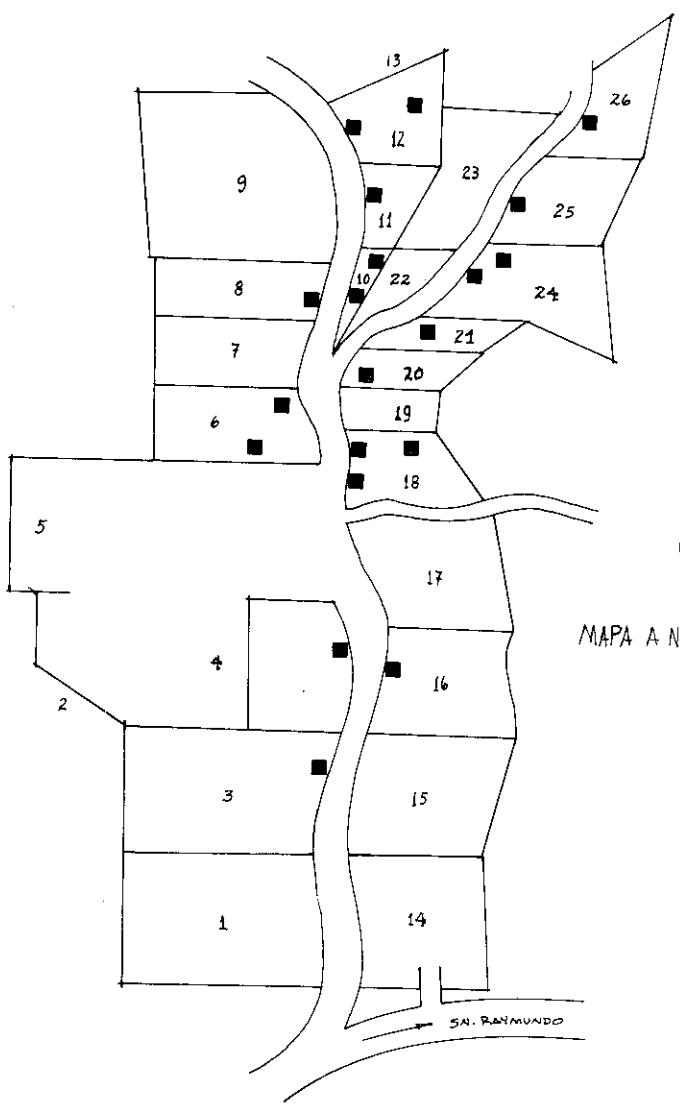
Luego elaboración de mapas, tanto de la cabecera municipal como de una de las aldeas las cuales fueron objetivo de la práctica.

Posteriormente se hace la determinación de la muestra en base a la tabla de números aleatorios.

Acto seguido se procedió a efectuar la encuesta de Prevalencia de Morbilidad urbana y rural; efectuándose dos encuestas; siendo la primera en el mes de marzo-abril 1976, y luego la segunda en junio del mismo año.

Tabulación de los datos obtenidos en dichas encuestas y presentación del trabajo.





MAPA A NIVEL DE ALDEA.

VII. DESCRIPCION DEL AREA DE TRABAJO

HISTORIA

“El pueblo de San Raymundo, debe haberse creado durante la época colonial en virtud de la Real Cédula que ordenó las reducciones de los pueblos, con separación de indios y españoles.

La cabecera municipal estaba constituida por una antigua población fundada por los españoles durante los primeros años de la conquista, allá por los siglos XVI. El área urbana estaba dividida en cuatro zonas con sus correspondientes nomenclaturas, con un total de 9 avenidas y 10 calles, así como callejones varios. Las viviendas eran en su mayoría de adobe y de madera, con techos de teja de barro”. (1)

GEOGRAFIA

“San Raymundo colinda al norte con los municipios de Granados y El Chol, de Baja Verapaz; al este con los municipios de Chuarrancho y Chinautla; al sur con los municipios de San Juan y San Pedro Sacatepéquez y al este con el municipio de San Juan Sacatepéquez”. (2)

Altitud, la cabecera se encuentra aproximadamente a 5,500 pies sobre el nivel del mar.

“Dista de la cabecera departamental, 43 Kms. sobre vía totalmente asfaltada, se comunica con el municipio de Chuarrancho a través de una carretera de terracería. Cuenta además con caminos de herradura y veredas que unen a sus pobladores entre sí y con los municipios vecinos”. (3)

(1) Registros Históricos. Alcaldía Municipal. sin pg.

(2 y 3) Encuesta de Morbilidad. Dr. E. Lara. 1976. pg. 8 y 9.

"Posee una extensión territorial de 114 Kms. cuadrados, teniendo 83 habitantes por Km. cuadrado". (1)

"Posee además una población que distribuida por grupos de edades es la siguiente: menores de 1 año 512; de 1-2 años 460; de 2-5 años 1830; de 6-8 años 4,047; de 15-59 años 5,759; de 60 años y más 193". (2)

Actualmente este municipio se compone de un pueblo o cabecera municipal, ocho aldeas y dos caseríos, un parcelamiento y numerosas fincas y granjas.

"El pueblo como lo dejamos anotado lo constituye la cabecera municipal; las aldeas son:

- El Zarzal
- Estancia de la Virgen
- Concepción el Ciprés
- Vuelta Grande
- El Carrizal
- El Ciprés
- Llano de la Virgen y
- La Ciénaga" (3)

Los caseríos son: Estancia Vieja y San Martineros. Un parcelamiento llamada La Luz o Las Pitas.

CULTURA:

Todas las aldeas de este municipio cuentan con escuelas rurales mixtas primarias; en la cabecera municipal funciona el Instituto de Educación Básica y una Escuela Nacional Urbana para ambos sexos. Sin embargo la totalidad de los edificios

(1) Encuesta de Morbilidad. Dr. E. Lara. 1976. pg. 8 y 9. (Inédito)

(2) Censo de Población San Raymundo. 1976. Personal C. de Salud

(3) Registro s Históricos. Alcaldía Municipal. Sin No. de pg. (Inédito)

escolares fue destruida ó seriamente dañada por la catástrofe del 4 de febrero de 1976 por lo cual ningún establecimiento funciona debidamente.

"El grupo étnico mestizo, lo constituyen 3,766 habitantes; mientras que el grupo indígena lo constituye 8,515. Son alfabetos 3,745 y analfabetos 8,335. La población económicamente activa fue de 31o/o". (1)

Es importante hacer mención de que la población de 7 a 14 años de edad, o sea la población que virtualmente es obligada a asistir a la instrucción primaria, no asiste en un 70o/o, existiendo también un problema fundamental en lo que respecta a la comunicación, ya que no se cuenta con personal debidamente entrenado para transmitir conocimientos en la lengua nativa.

POLITICA

Actualmente el municipio en su cabecera cuenta con una corporación municipal que está integrada por un Alcalde Municipal, que a la vez cumple las funciones de Juez de Paz, de Sanidad y de Tránsito, un Síndico, 5 Concejales, 1 Secretario Municipal, dos Oficiales y un Tesorero.

En todas las aldeas existe un comité Pro-Mejoramiento; tienen su propio Alcalde Auxiliar y sus comisionados militares, así como grupos pertenecientes a la Acción Católica, los que son promovidos desde la parroquia de San Raymundo.

En la cabecera municipal, se cuenta con Comités de Reconstrucción, Comités de Religiosos, Patronato de Padres de Familia de la Escuela Nacional Urbana y el Club Social y Deportivo San Raymundo.

(1) Censo de Población San Raymundo. 1976. Personal C. de Salud.

VIII. ELABORACION DE LA INVESTIGACION

La encuesta de prevalencia de la Morbilidad, a nivel de la Cabecera Municipal (urbana y de la aldea (rural), se desarrolló con una muestra representativa aleatoria siguiéndose los siguientes pasos.

- A. El universo está constituido por la totalidad de viviendas del área urbana del municipio. Para determinar el número total de viviendas pobladas, habrá de tenerse un plano actualizado de la región, tanto urbano como rural, así como planos actualizados con la ubicación de las casas.
- B. La unidad de muestreo la constituyó la familia que habitaba la casa seleccionada. En caso de que habitaran la casa 2 ó más familias, se tomará la familia que tenga mayor tiempo de residir en la casa, o la que tenga una posición jerárquica más importante siempre y cuando las distintas familias tengan un régimen económico distinto.
- C. Se define y se marca el área con base a cualquier límite identificable fácilmente; cerco, camino, río, etc.
- D. Se procedió a numerar las manzanas o subunidades haciendo una serpentina.
- E. Hacer una tabla maestra que contenga el número de manzanas, número de viviendas habitadas y numeración seriada y muestra.
- F. Numeración de las casas de cada manzana, marcando el punto inicial con una X y seguir la numeración en sentido horario.
- G. Hacer el gran total de unidades de muestreo.

- H. Muestreo propiamente dicho: El número de unidades que se quiere encuestar, se establece tomando en cuenta cada uno de los médicos EPS. Rural tenga una carga de trabajo equitativo y posible de realizar, durante el transcurso de una semana. De esta forma se determina un número de 50 familias a investigar en el área urbana de cada municipio. Según la población urbana de cada municipio, los porcentajes aproximados de viviendas se dan: (se considera que una familia tipo en Guatemala tiene 5 miembros por lo que se coloca el número aproximado de familias por municipio y según población). Para determinar la vivienda que dará inicio a la muestra así como el resto de unidades muestrales, se utilizará la tabla de números aleatorios. El inicio de la muestra se determinara escribiendo 10 papelitos numerados del 1 al 10 correspondiente cada uno a las columnas de la tabla de números aleatorios, y otros 20 papelitos numerados del 1 al 20 correspondientes a las líneas de la misma tabla se procedió después, al azar y sin ver los papelitos a sacar uno del grupo correspondiente a las columnas y otro correspondiente al grupo de las líneas, con lo que se define un conjunto de números, que serán decenas, centenas y millares dependiendo del total de viviendas del área urbana de cada municipio. Este número y los demás números que vayan apareciendo seguidamente en la lectura de la tabla de arriba hacia abajo de izquierda a derecha serán los correspondientes a las viviendas del área seleccionada.
- I. Identificar la ubicación física que constituye la primera unidad de la muestra y a continuación se identifican las siguientes unidades muestrales.
- J. Alternativas: En caso de que por fuerza mayor no pueda ser encontrada una de las unidades previamente seleccionadas, se tomará la vivienda habitada inmediata adyacente a la izquierda seleccionada. Si esto no

funciona, seleccionar la casa del lado derecho si se emplean estas alternativas, y persiste el fracaso la unidad muestral es rechazada del estudio, tomado debidamente nota para al final de la investigación, poder determinar la muestra teórica y la real investigada.

LA ENCUESTA EN EL MEDIO RURAL

Para el efecto se hizo una lista del total de aldeas, y por medio de papelitos numerados se escogió una comunidad al azar donde se efectuó la encuesta a un total de 20 familias.

Se escogió por muestra aleatoria ese número y luego de tener el mapa actualizado se procedió según los pasos mencionados en la encuesta urbana.

DURACION DE LA ENCUESTA:

La encuesta de morbilidad se realizó por medio de cuatro cortes transversales de prevalencia realizados en una semana para cubrir al total de familias de la muestra. Se tomó en cuenta las variantes climáticas y las conductas migratorias de la población guatemalteca. De esta manera las encuestas de prevalencia de morbilidad, se realizaron en las épocas de marzo y junio de 1976.

INSTRUMENTOS:

El ejecutor de la encuesta fue el médico EPS, haciendo visita domiciliaria a cada una de las casas seleccionadas con el objeto de aplicar la boleta de encuesta de morbilidad, se interrogó a cada miembro de la familia los datos necesarios. En ausencia de algún miembro, se preguntaron los datos al jefe de familia, o a la persona mayor de edad en el momento.

Se utilizó el método de interrogatorio dirigido pudiendo ser el orden de las preguntas indistinto y en caso de ser necesario

hacer diagnóstico y comprobarlo por medio de laboratorio, se cita al paciente al centro de salud correspondiente.

NORMAS UTILIZADAS EN LA INVESTIGACION DE MORBILIDAD:

1. Número de Boleta correspondiente a la familia y número del encuestado.
2. Nombre del Municipio.
3. Nombre del Departamento.
4. Nombre del Encuestador.
5. Fecha de Realización de la Encuesta.
6. Nombre de la persona encuestada dirección y lugar de nacimiento.
7. Relación con el jefe de la familia.
8. Sexo, edad, estado civil, grupo étnico.
9. Condición Migratoria (no migrante, migrante estacional).
10. Instrucción en años aprobados (Educación secundaria completa e incompleta, Educación Universitaria y analfabeto), analfabeta se considera una persona que después de los 7 años no sabe leer y escribir incluyendo personas que solo firman y sepan escribir su nombre.
11. Ocupación: se tomará la actividad más importante del encuestado.
12. Afiliado al IGSS.

13. Edad Reproductiva:

- a. Número de Embarazos
- b. Número de Abortos
- c. Número de hijos vivos (incluyendo hijastros o hijos adoptivos)
- d. Embarazo actual (Si o No).
- e. Hijos Muertos (incluyendo adoptivos e hijastros).
- f. Número de Meses de Embarazo

f.1 Para mujeres menores de 15 años se averiguó si tenían marido o no y en caso afirmativo si esperaba niño.
Cuando la información fue indirecta únicamente si esperaba niño.

f.2 Los meses de embarazo se registraron en meses cumplidos.

f.3 Si la señora encuestada está en casa de salud, en hospital por razones de parto se anotará como embarazada si aún no se supiera si hay nacimiento.

f.4 Cuando una mujer tenga duda de estar embarazada se registrará afirmativamente y se anotará con el mínimo de meses.

14. Enfermo:

Se registrará la opinión de la persona encuestada ó persona responsable de la familia.

- a. En cama en su casa.
- b. Hospitalizada
- c. Enfermedad Ambulatoria.

15. Número de meses de enfermedad:

Se registrarán los meses cumplidos, información aproximada del encuestado.

16. Hospitalizados:

- a. Hospital Especializado de la Capital
- b. Hospital Regional
- c. Hospital del IGSS.
- d. Hospital Privado
- e. Otros

Para el diagnóstico clínico el Médico EPS encuestante seguirá las siguientes normas:

- a. Practicar una encuesta corta para establecer si la persona está sana o enferma.
- b. Registrar los síntomas dominantes y el diagnóstico.
- c. Si se considera enferma efectuar examen físico y técnica semiológica de visita domiciliaria para efectuar un diagnóstico, asimismo los síntomas dominantes que refiere la persona encuestada.
- d. Referida al Centro de Salud para su diagnóstico y su tratamiento.
- e. Laboratorios utilizados para el diagnóstico.
- f. Tratamiento establecido.
- g. Observaciones.

**PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD SEGUN
OCCUPACION (AGRICULTOR). ENCUESTA DE
MORBILIDAD. MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO. 1976.
MESES: ABRIL Y JUNIO**

CAUSAS	CODIGO	CASOS	PORCENTAJE
AMEBIASIS	EM-5	4	26.66
MORBILIDAD SEGUN TODAS LAS DEMAS COM ENFERMEDADES MA			
RASIT.	EM-36	3	19.98
OTRAS ENF. DE POCO APARATO DIGEST.	EM-80	2	13.34
OTRAS ENTERITIS Y ENFERMEDADES CAS.	EM-8	2	13.34
OTRAS INF. RESP. AGUDAS	EM-68	2	13.34
OTRAS ENF. DEL SIST. OSTEOMUSC. Y TEJ. CONJUNT.	EM-95	2	13.34
		15	100.00

Las principales causas de morbilidad para este renglón lo constituyen en primer lugar Amebiasis y luego otras Enfermedades Infecciosas y Parasitarias.

0\000 4
0\000 00 32

ANALISIS:

Los mayores porcentajes de morbilidad en este rubro (Ocupación Agricultor), corresponden a enfermedades infecciosas, debido al mismo trabajo con la tierra, a la falta de higiene en el procesamiento de los alimentos y a la falta de agua debidamente tratada.

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD SEGUN OCUPACION (OFICIOS DOMESTICOS). ENCUESTA DE MORBILIDAD. MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO. 1976. MESES: ABRIL Y JUNIO.

CAUSAS	CODIGO	CASOS	PORCENTAJE
OTRAS INF. RESP. AGUDAS.	EM-68	9	36.00o/o
HELMINTIASIS	EM-34	3	12.00o/o
OTRAS ENTERITIS Y ENF. DIARREI			
CAS.	EM-8	3	12.00o/o
AMEBIASIS	EM-5	3	12.00o/o
OTROS ESTADOS DE NUTRICION.	EN-44	3	12.00o/o
TODAS LAS DEMAS ENF. INF. Y PARASIT	EM-36	3	12.00o/o
ANEMIAS POR DEFICIENCIAS FERRICAS	EM-47	1	4.00o/o
		25	100.00o/o

Las principales causas dde morbilidad en este renglón lo constituyen: Infección Respiratoria Superior, Parasitismo Intestinal y Enterocolitis Aguda.

ANALISIS:

Definitivamente los mayores porcentajes de morbilidad en este rubro corren a cargo principalmente de enfermedades infecciosas producto de la promiscuidad y hacinamiento en el hogar y a la falta de higiene y mala calidad de los alimentos.

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD SEGUN OCUPACION (ESTUDIANTE). ENCUESTA DE MORBILIDAD. MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO. 1976. MESES: ABRIL Y JUNIO.

CAUSAS	CODIGO	CASOS	PORCENTAJE
TODAS LAS DEMAS ENF. INF. Y PARASIT	EM-36	2	50.00o/o
ANEMIAS POR DEFICIENCIAS FERRICAS	EM-47	1	25.00oo/o
HELMINTIASIS	EM-34	1	25.00o/o
		4	100.00o/o

En este cuadro la principal causa de morbilidad corresponde a todas las demás Enfermedades Infecciosas y parasitarias con un número de 2, lo cual no tiene ninguna significancia.

ANALISIS:

En este cuadro no hay porcentajes significativos por el bajo porcentaje de personas que del grupo que se encuentra en edad escolar asiste a recibir la instrucción pública.

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD SEGUN OCUPACION (OTROS). ENCUESTA DE MORBILIDAD. MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO. 1976. MESES: ABRIL Y JUNIO.

CAUSAS	CODIGO	CASOS	PORCENTAJE
OTRAS ENTERITIS Y ENF. DIARREICAS.	EM-8	11	30.55o/o
OTRAS INF. RESP. AGUDAS	EM-68	7	19.44o/o
HELMINTIASIS	EM-34	7	19.44o/o
OTRAS ENF. DEL APARATO DIGEST.	EM-80	4	11.12o/o
TODAS LAS DEMAS ENF. INF. Y PARASIT.	EM-36	3	8.33o/o
AMEBIASIS	EM-5	2	5.56o/o
OTRAS ENF. DEL SIST. OSTEOMUSC. Y TEJ. CONJUNT	EM-95	2	5.56o/o
		36	100.00o/o

Las principales causas de morbilidad para este rubro son primero Enteritis y Enterocolitis Aguda, segundo Infecciones Respiratorias Agudas y tercero en importancia Helmintiasis.

ANALISIS:

Los mayores porcentajes de morbilidad aquí también le corresponden a enfermedades de tipo infeccioso, y esto es debido al hacinamiento en que viven estas personas así como a la falta de higiene en el procesamiento dde los alimentos que se consumen.

NUMERO Y PORCENTAJE DE PERSONAS SANAS, ENFERMAS, REFERIDAS AL CENTRO DE SALUD Y AL HOSPITAL, SEGUN GRUPOS ETARIOS' ENCUESTA DE MORBILIDAD. MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO. 1976. MESES ABRIL Y JUNIO.

GRUPOS ETARIOS	SANOS		ENFERMOS		REFERIDOS C' SALUD		REFERIDOS HOSPITAL	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
MENORES DE 1 AÑO	4	1.56	2	2.50	2	3.18	—	—
DE 1 A 4 AÑOS	26	8.12	20	25.00	8	12.70	—	—
DE 5 A 9 AÑOS	46	14.37	8	10.00	8	12.70	—	—
DE 10 A 14 AÑOS	41	12.82	6	7.50	3	4.76	—	—
DE 15 A 44 AÑOS	151	47.18	20	25.00	19	30.15	—	—
DE 45 AÑOS Y MAS	51	15.95	24	30.00	23	36.50	—	—
TOTAL	320	100.0	80	100.00	63	100.00	—	—

Los grupos que resultaron más afectados en la presente encuesta de morbilidad corresponde a los grupos siguientes: primero con 24 casos (el grupo de 45 años y más), en segundo lugar en contramano a dos grupos (de 1 a 4 años) y (de 15 a 44 años) ambos con un número de 20 casos.

ANALISIS:

Sucede en este cuadro algo curioso de comprobar, se encuentran mayormente afectados los dos grupos que se encuentran en los límites de la vida en nuestro medio; en primer lugar el grupo de 45 años y más edades en las cuales los procesos inmunológicos están deficientes, así como en el grupo de 1 a 4 años y el de 15 a 44.

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD SEGUN INSTRUCCION. ENCUESTA DE MORBILIDAD. MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO. 1976. MESES: ABRIL Y JUNIO.

CAUSAS	CODIGO	ED. PRIM'	ED. SEC.	ANALF.	TOTAL	PORCENTAJE
OTRAS INF. RESP. AGU- DAS.	EM-68	3	—	14	17	21.25o/o
OTRAS ENTE- RITIS Y ENF. DIARREICAS	EM-8	1	—	14	15	18.75o/o
HELMINTIASIS	EM-34	4	—	7	11	13.75o/o
AMEBIASIS	EM-5	2	—	8	10	12.50o/o
TODAS LAS DEMOS ENF. INF. Y PA- RASITARIAS.	EM-36	5	—	4	9	11.25o/o
OTRAS ENF. DEL APARATO DIGESTIVO	EM-80	4	—	2	6	7.50o/o
ANEMIAS POR DEF. FERRI- CAS.	EM-47	2	—	3	5	6.75o/o

Continúa en la Página No. 27.

OTROS ESTA- DOS DE NU- TRICION.	EM-44	1	—	3	4	5.00o/o
OTRAS ENF. DEL SIST. OSTEOMUSC. Y TEJ. CON- JUNTIVOS.	EM-95	2	—	1	3	3.75o/o
TOTAL		24	—	56	80	100.00o/o

Las causas de morbilidad más importantes al tabular este renglón son en primer lugar con 17 casos Infección Respiratoria Superior, luego aparece con 15 casos Enteritis y Enterocolitis y luego con 11 casos Helmintiasis evidentemente los mayores porcentajes corresponden a las personas analfabetas.

ANALISIS:

Los mayores porcentajes en este rubro como en casi todos lo constituyen las enfermedades de tipo Infeccioso, como consecuencia de las malas reglas de higiene y el hacinamiento y la promiscuidad en que se desenvuelven estas personas. Aquí hay algo importante de notar o sea que los porcentajes más elevados le corresponden a las personas analfabetas, pero cuando éstas llegan a la escuela primaria estos porcentajes disminuyen, y en el caso de la escuela secundaria han desaparecido, lo que nos ratifica una vez más la importancia de la educación en la salud del individuo.

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD DE LA POBLACION SEGUN CONDICION MIGRATORIA. ENCUESTA DE MORBILIDAD. MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO. 1976. MESES: ABRIL Y JUNIO.

CAUSAS	CODIGO	No Mi- grantes	Migrantes	Est.	Otros	TOTAL	PORCENTAJE
OTRAS INF. RESP. AGUDAS	EM-68	16	1	—	17	21.25o/o	
OTRAS ENTERI- TIS Y ENF. DIARREICAS.	EM-8	13	2	—	15	18.75o/o	
HELMINTIASIS.	EM-34	10	1	—	11	13.75o/o	
AMEBIASIS.	EM-5	8	2	—	10	12.50o/o	
TODAS LAS DE- MAS ENF. INF. Y PARASIT *	EM-36	5	3	1	9	11.25o/o	
OTRAS ENF. DEL APARATO DIGESTIVO.	EM-80	6	—	—	6	7.50o/o	
ANEMIAS POR DEF. FERRICAS	EM-47	5	—	—	5	6.25o/o	
OTROS ESTADOS DE NUTRICION	EM-44	4	—	—	4	5.00o/o	
OTRAS ENF. DEL SIST. OS- TEOMUSCULAR Y TEJ. CONJUN- TIVO.	EM-95	3	—	—	3	3.75o/o	
TOTAL		70	9	1	80	100.00o/o	

Las causas más importantes de morbilidad en lo que respecta a este grupo correspondió a las siguientes entidades patológicas primero con un total de 17 casos Infección Respiratoria Superior, luego con 15 casos Enteritis y Enterocolitis y posteriormente con 11 casos Helmintiasis.

También en este cuadro es notoria la diferencia correspondiendo a los no migrantes el mayor porcentaje de enfermedad,

ANALISIS:

En este cuadro como en los anteriores se comprueba que las enfermedades de carácter infeccioso son las que ocupan los porcentajes más elevados, en este caso la mayor cantidad de patología corresponde a su vez al grupo que encierra a los no migrantes, esto como producto de la existencia en el municipio en general de varias fincas y granjas avícolas las cuales ocupan a grandes sectores de la población con lo cual no se ven obligados a la migración hacia las fincas de la costa sur especialmente; es importante hacer notar también que gran cantidad de la población se dedica a otras actividades como el comercio.

En este cuadro altamente representativo encontramos una vez mas que las enfermedades infecciosas son las responsables de los mayores porcentajes de morbilidad así tenemos en primer lugar en este cuadro a las Infecciones Respiratorias Agudas, en segundo lugar a otras Enteritis y Enfermedades Diarreicas y luego a las Helmintiasis.

ANALISIS:

Se demuestra aquí en este cuadro una vez más la prevalencia de las enfermedades infecciosas, son atribuibles a esto como causas que saltan a la vista el mal procesamiento de los alimentos y las condiciones higiénicas en que viven estos guatemaltecos, siendo afectados por igual tanto en el sector urbano como rural en la población encuestada y sin predominio de sexos.

PRINCIPALES GRUPOS DE CAUSAS DE MORBILIDAD SEGUN URBANO Y RURAL SEXO Y GRUPOS ETARIOS. ENCUESTA DE MORBILIDAD. MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO. 1976. MESES: ABRIL Y JUNIO.

CAUSAS	CODIGO	URBANO						RURAL						TOTAL	PORCENTAJE		
		0-4	5-9	10-14	15-44	45y-	0-4	5-9	10-14	15-44	45y-						
OTRAS INF. RESP. AGUDAS.	EM-68	3	2				1	4	1			1	1	2	17	21.25	
OTRAS ENTERI- TIS Y ENF. DIA- RREICAS.	EM-8	2	2	3				2	2	2		1	1	15		18.75	
HELMINTIASIS.	EM-34	1	3	1	1	1				1	1	1		11		13.75	
AMEBIASIS.	EM-5		1				2	1	1	2		1	1	1	10	12.50	
OTRAS ENF. DEL APARATO DIGES- TIVO.	EM-80						5	1						6		7.50	
ANEMIAS POR DEF. FERRICAS.	EM-47						1	1		1	2			5		6.25	
OTROS ESTADOS DE NUTRICION.	EM-44					1			1			1	1		4		5.00
OTRAS ENF. DEL SIST. OSTEOMUS- CULAR Y TEJ. CONJUNTIVO.	EM-95						1					2			3		3.75
TODAS LAS DE- MAS ENF. INF. Y PARASIT.	EM-36	3	1		1	1	1	1				1		9		11.25	
														80		100.00	

X. COMPARACION DE DATOS CON LOS MUNICIPIOS: SAN
RAFAEL LAS FLORES (STA. ROSA) Y EL RODEO (SN.
MARCOS) 1976. MESES DE ABRIL Y JUNIO.

CUADRO No. 1

CUADRO COMPARATIVO DE CAUSAS DE MORBILIDAD SEGUN OCUPACION AGRICULTOR, DE LOS MUNICIPIOS: SN. RAYMUNDO, GUATEMALA, EL RODEO, SN. MARCOS Y SN. RAFAEL LAS FLORES, STA. ROSA. ESTUDIO DE MORBILIDAD. 1976. MESES: ABRIL Y JUNIO.

	CODIGO	CASOS	SN. RAYMUNDO PORCENTAJE	EL RODEO PORCENTAJE	SAN RAFAEL LAS FLORES CASOS	SAN RAFAEL LAS FLORES PORCENTAJE
AMEBIASIS	EM-5	4	26.66o/o	—	—	—
TODAS LAS DEM.						
ENF. INF. PARASIT.	EM-36	3	19.98o/o	—	5	15.15o/o
OTRAS ENF. DEL						
AP. DIGEST.	EM-80	2	13.34o/o	—	6	18.18o/o
OTRAS ENT. Y ENF.						
DIARREICAS *	EM-8	2	13.34o/o	1	25.00o/o	—
OTRAS INF. RESP.						
AGUDAS.	EM-68	2	13.34o/o	—	5	15.15o/o
OTRAS ENF. SIST.						
OSTEOMUSC. Y TEJ.						
CONJUNTIVO *	EM-95	2	13.34o/o	—	—	—
INFLUENZA	EM-69	—	—	1	25.00o/o	—
ANEM. DEF. FE.	EM-47	—	—	1	25.00o/o	—
EPILEPSIA	EM-56	—	—	1	25.00o/o	—
OTROS EST. NUT.	EM-44	—	—	—	6	18.18o/o
OTRAS ANEMIAS.	EM-48	—	—	—	4	12.12o/o
OTRAS ENF. A *						
GENITOUR.	EM-85	—	—	—	2	6.06o/o
ART. Y ESPOND *	EM-92	—	—	—	2	6.06o/o
HIPERTENSION *	EM-61	—	—	—	1	3.03o/o
INFLAM. OJO.	EN-52	—	—	—	1	3.03o/o
OTRAS ENF. PIEL						
Y TCSC.	EM-91	—	—	—	1	3.03o/o
TOTALES		15	100.0	4	100.0	33

CUADRO No. 2

CUADRO COMPARATIVO DE CAUSAS DE MORBILIDAD SEGUN OCUPACION OF. DOMESTICOS, DE LOS MUNICIPIOS: SN. RAYMUNDO, GUATEMALA, EL RODEO, SN. MARCOS Y SN. RAFAEL LAS FLORES, STA. ROSA. ESTUDIO DE MORBILIDAD. 1976. MESES: ABRIL Y JUNIO.

ESTUDIO DE MORBILIDAD 1976. MESES: ABRIL Y JUNIO.

OTRAS I.R.S	CODIGO:	SAN RAYMUNDO		EL RODEO		SAN RAFAEL LAS FLORES	
		CASOS	PORCENTAJE	CASOS	PORCENTAJE	CASOS	PORCENTAJE
OTRAS I.R.S	EM-68	9	36.00o/o	—	—	10	21.75o/o
HELMINTIASIS *	EM-34	3	12.00o/o	—	—	—	—
OTRAS ENT. ENF.							
DIARREICAS	EM-8	3	12.00o/o	1	5.89o/o	—	—
AMEBIASIS	EM-5	3	12.00o/o	—	—	—	—
OTROS EST. NUT.	EM-44	3	12.00o/o	—	—	8	17.39o/o
TODAS LAS DEM.							
ENF. INF. PARASIT	EM-36	3	12.00o/o	—	—	10	21.75o/o
ANEM. DEF. FE.	EM-47	1	4.00o/o	1	5.89o/o	—	—
INFLUENZA	EM-69	—	—	2	11.76o/o	—	—
OTRAS ENF. DEL							
AP. DIGEST.	EM-80	—	—	4	23.52o/o	6	13.04o/o
EPILEPSIA *	EM-56	—	—	2	11.76o/o	—	—
OTRAS ENF. AP.							
RESP.	EM-74	—	—	3	17.65o/o	—	—
OTRAS ANEMIAS	EM-48	—	—	1	5.89o/o	7	15.21o/o
ART. Y ESPOND *	EM-92	—	—	2	11.76o/o	—	—
BRONQ. ASMA. ENF.	EM-71	—	—	1	5.89o/o	—	—
ENF. DENTALES *	EM-75	—	—	—	—	2	4.34o/o
OTRAS ENF. AP.	EM-85	—	—	—	—	2	4.34o/o
GENITOUR.							
HIPERTENSION *	EM-61	—	—	—	—	1	2.17o/o
TOTALES		25	100.0	17	100.0	46	100.0

CUADRO No. 3

CUADRO COMPARATIVO DE CAUSAS DE MORBILIDAD SEGUN OCUPACION ESTUDIANTE, DE LOS MUNICIPIOS: SN. RAYMUNDO, GUATEMALA, EL RODEO, SN. MARCOS Y SN. RAFAEL LAS FLORES, STA ROSA. ESTUDIO DE MORBILIDAD. 1976. MESES: ABRIL Y JUNIO.

		SAN RAYMUNDO			EL RODEO		
	CODIGO	CASOS	PORCENTAJE	CASOS	PORCENTAJE	CASOS	PORCENTAJE
TODAS LAS DEM.							
ENF. INF. PARASIT.	EM-36	2	50.00%	—	—	10	23.25%
ANEM. DEF. Fe.	EM-47	1	25.00%	1	14.28%	—	—
HELMINTIASIS	EM-34	1	25.00%	—	—	—	—
INFLUENZA *	EM-69	—	—	3	42.88%	—	—
OTRAS ENT. ENF.							
DIARREICAS.	EM-8	—	—	1	14.28%	—	—
OTRAS ENF. AP.							
RESPIRATORIO.	EM-74	—	—	1	14.28%	—	—
OTRAS ANEMIAS.	EN-48	—	—	1	14.28%	6	13.95%
OTROS EST. NUT.	EM-44	—	—	—	—	10	23.25%
OTRAS I.R.S.	EM-68	—	—	—	—	7	16.27%
INF. PIEL Y TCSC *	EM-90	—	—	—	—	3	6.97%
VARICELA	EM-19	—	—	—	—	2	4.65%
OTRAS ENF. PIEL Y TCSC.	EM-91	—	—	—	—	2	4.65%
ENF. DENTALES.	EM-75	—	—	—	—	2	4.65%
INFLAM. OJO.	EM-52	—	—	—	—	1	2.32%
	TOTALES	4	100.00	7	100.0	43	100.0

CUADRO No. 4

CUADRO COMPARATIVO DE CAUSAS DE MORBILIDAD SEGUN OCUPACION OTROS, DE LOS MUNICIPIOS: SN. RAYMUNDO, GUATEMALA, EL RODEO, SN. MARCOS Y SN. RAFAEL LAS FLORES, STA. ROSA. ESTUDIO DE MORBILIDAD. 1976. MESES ABRIL Y JUNIO.

CAUSAS		SAN RAYMUNDO			EL RODEO		
	CODIGO	CASOS	PORCENTAJE	CASOS	PORCENTAJE	CASOS	PORCENTAJE
OTRAS ENT. ENF.							
DIARREICAS	EM-8	11	30.55%	1	7.69%	—	—
OTRAS I.R.S *	EM-68	7	19.44%	—	—	21	23.86%
HELMINTIASIS.	EM-34	7	19.44%	—	—	—	—
OTRAS ENT. DEL AP. DIGEST	EM-80	4	11.12%	1	7.69	—	—
TODAS LAS DEM.							
ENF. INF. PARASIT.	EM-36	3	8.33%	—	—	16	18.18%
AMEBIASIS	EM-5	2	5.56%	—	—	—	—
OTRAS ENF. SIST *							
OSTEOMUSC. Y TEJ. CONJUNTIVO.	EM-95	2	5.56%	—	—	—	—
INFLUENZA	EM-69	—	—	4	30.79%	—	—
ANEM. DEF. Fe.	EM-47	—	—	2	15.38%	—	—
EPILEPSIA *	EM-56	—	—	2	15.38%	—	—
OTRAS ANEMIAS.	EM-48	—	—	1	7.69%	4	4.54%
OTRAS ENF. S.N.C.*	EM-58	—	—	2	15.38%	—	—
OTROS EST. NUT.	EM-44	—	—	—	—	30	34.09%
VARICELA.	EM-19	—	—	—	—	7	7.95%
ENF. DENTALES *	EM-75	—	—	—	—	4	4.54%
INF. PIEL Y TCSC *	EM-90	—	—	—	—	3	3.40%
INFLAM. OJO.	EM-52	—	—	—	—	2	2.27%
OTRAS ENF. PIEL Y TCSC *	EM-91	—	—	—	—	1	1.13%
	TOTALES	36	100.0	13	100.0	88	100.0

CUADRO No. 5

**CUADRO COMPARATIVO DE NUMERO Y PORCENTAJE DE PERSONAS SANAS Y ENFERMAS,
SEGUN GRUPOS ETARIOS, DE LOS MUNICIPIOS: SN. RAYMUNDO, GUATEMALA, EL RODEO, SN.
MARcos Y SN. RAFAEL LAS FLORES, STA. ROSA. ESTUDIO DE MORBILIDAD. 1976. MESES: ABRIL
Y JUNIO.**

GRUPOS ETARIOS	SAN RAYMUNDO				EL RODEO				SAN RAFAEL LAS FLORES			
	S A N O S No.	s/o/o	E N F E R M O S No.	s/o/o	S A N O S No.	s/o/o	E N F E R M O S No.	s/o/o	S A N O S No.	s/o/o	E N F E R M O S No.	s/o/o
MENORES DE 1 AÑOS.	5	1.56	2	2.50	23	2.88	1	2.12	13	2.86	5	2.08
DE 1-4 AÑOS	26	8.12	20	25.00	98	12.30	4	8.48	35	7.72	37	15.41
DE 5-9 AÑOS	46	14.37	8	10.00	122	15.30	8	16.96	56	12.36	52	21.66
DE 10-14 AÑOS	41	12.82	6	7.50	131	16.44	5	10.60	57	12.58	39	16.25
DE 15-44 AÑOS	151	47.18	20	25.00	321	40.28	13	27.56	229	50.55	63	26.25
DE 45 AÑOS Y MAS	51	15.95	24	30.00	102	12.80	16	34.08	63	13.90	44	18.33
TOTALES	320	100.0	80	100.0	797	100.0	47	100.0	453	100.0	240	100.0

CUADRO No. 6

**CUADRO COMPARATIVO DE CAUSAS DE MORBILIDAD SEGUN INSTRUCCION DE LOS
MUNICIPIOS: SN. RAYMUNDO, GUATEMALA, EL RODEO, SN. MARcos Y SN. RAFAEL LAS
FLORES, STA. ROSA. ESTUDIO DE MORBILIDAD. 1976. MESES: ABRIL Y JUNIO.**

	San Raymundo				El Rodeo				San Rafael las Flores					
	CODIGO	ED.	Prim.	Analf.	ED.	Prim.	Analf.	ED.	ED.	Prim.	Sec.	Analf.	Tot.	o/o
O T R A S I.R.S.	EM-68	3	14	17	—	—	—	—	—	15	—	22	37	18.31
OTRAS ENT. Y														
ENF DIARR.	EM-8	1	14	15	18.75	3	1	4	8.51	—	—	—	—	—
HELMINTIASIS	EM-34	4	7	11	13.75	—	—	—	—	—	—	—	—	—
AMEBIASIS	EM-5	2	8	10	12.50	—	—	—	—	—	—	—	—	—
TODAS LAS														
D. ENF. INF. P.	EM-36	5	4	9	11.25	—	—	—	—	27	1	15	43	21.28
OTRAS ENF DE														
A. DIGEST.	EM-80	4	2	6	7.50	6	2	8	17.02	2	—	16	18	8.91
ANEM. DEF. Fe.	EM-47	2	3	5	6.75	4	2	6	12.77	—	—	—	—	—
OTROS EST NUT.	EM-44	1	3	4	5.00	—	—	—	—	17	—	37	54	26.73
OTRAS ENF S.														
OST. MUSC.	EM-95	2	1	3	3.75	—	—	—	—	—	—	—	—	—
INFLUENZA.	EM-69	—	—	—	—	6	5	11	23.40	—	—	—	—	—
EPILEPSIA	EM-56	—	—	—	—	3	2	5	10.63	—	—	—	—	—
OTRAS. ENF. A.														
RESP.	EM-74	—	—	—	—	3	1	4	8.51	—	—	—	—	—
OTRAS ANEM.	EM-48	—	—	—	—	3	—	3	6.38	14	1	4	19	9.40
ART. Y ESPON.	EM-92	—	—	—	—	2	—	2	4.26	—	—	—	—	—
BRONQ. ASM.	EM-71	—	—	—	—	2	—	2	4.26	—	—	—	—	—
OTRAS ENF.														
S.N.C.	EM-58	—	—	—	—	2	—	2	4.26	—	—	—	—	—
VARICELA.	EM-19	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	8	9	4.45
ENF. DENT.	EM-75	—	—	—	—	—	—	—	—	4	—	4	8	3.96
INF. PIEL. TCS.	EM-90	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	6	6	2.97
INFL. OJO	EM-52	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	2	4	1.98
O.E. PIEL. TCS.	EM-91	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	2	4	1.98
	24	56	80	100.0	34	13	47	100.0	84	2	116	202	100.0	

CUADRO No. 7

CUADRO COMPARATIVO DE CAUSAS DE MORBILIDAD SEGUN CONDICION MIGRATORIA, DE LOS MUNICIPIOS: SN. RAYMUNDO, GUATEMALA EL RODEO, SN. MARCOS Y SN. RAFAEL LAS FLORES, STA. ROSA. ESTUDIO DE MORBILIDAD. 1976. MESES: ABRIL Y JUNIO.

	SAN RAYMUNDO			EL RODEO			NO MIG.			SAN RAFAEL LAS FLORES		
	CODIGO	MIG.	EST.	OT.	TOT.	%	MIG.	EST.	OT.	TOT.	MIG.	EST.
OTRAS I.R.S. ^a	EM-68	16	1	—	17	21.25	—	—	—	—	35	—
OTRAS ENF. Y ENF. DIARR.	EM-8	13	2	—	15	18.75	2	2	4	8.51	—	—
HELMINTIASIS.	EM-34	10	1	—	11	13.75	—	—	—	—	—	—
AMEBIASIS.	EM-5	8	2	—	10	12.50	—	—	—	—	—	—
TODAS LAS D.	EM-36	5	3	1	9	11.25	—	—	—	38	5	—
ENF. INF. P.	EM-80	6	—	—	6	7.50	7	1	8	17.02	16	2
OTRAS ENF. DE A. DIGEST.	EM-47	5	—	—	5	6.25	6	—	6	12.77	—	—
ANEM. DEF. Fe.	EM-44	4	—	—	4	5.00	—	—	—	—	52	1
OTROS EST NUT.	EM-95	3	—	—	3	3.75	—	—	—	—	—	—
OST-MUSC.	EM-69	—	—	—	—	—	8	3	—	11	23.40	—
INFLUENZA *	EM-74	—	—	—	—	—	4	—	4	8.51	—	—
OTRAS ENF. A *	EM-48	—	—	—	—	—	3	—	3	6.38	19	—
RESP.	EM-56	—	—	—	—	—	5	—	5	10.63	—	—
OTRAS ANEM.	EM-92	—	—	—	—	—	—	5	—	—	—	—
EPILEPSIA.	EM-71	—	—	—	—	—	2	—	2	4.26	—	—
EPILEPSIA. EM-56	EM-58	—	—	—	—	—	2	—	2	4.26	—	—
ART. Y ESPOND.	EM-75	—	—	—	—	—	—	2	—	2	4.26	—
BRONQ. ASMA.	EM-90	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
OTRAS ENF. S.N.C.	EM-19	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
VARICELA *	EM-75	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
ENF. DENT. *	EM-91	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
INF. PIEL. TCSC.	EM-52	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
INF. OJO.	EM-91	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
O.E. PIEL. TCSC *	EM-91	70	9	1	80	100.	41	6	—	47	100.0	188
										10	4	2
										02	100.0	

ANALISIS DE LOS CUADROS COMPARATIVOS DE MORBILIDAD ANTERIORES.

Según puede observarse en los cuadros comparativos No. 1, 2, 3 y 4 puede observarse que la patología varía en lo que respecta a los tres municipios así: en el Municipio de San Raymundo hay prevalencia de enfermedades infecciosas, debido a la falta de reglas adecuadas de higiene y a la promiscuidad en que se vive; en el Rodeo, la prevalencia es de enfermedades de tipo nutricional; y en el municipio de San Rafael Las Flores reporta una mezcla de enfermedades de tipo nutricional y algunas de tipo degenerativo y cardiovascular.

Definitivamente el municipio de San Rafael Las Flores corre con los mayores porcentajes de morbilidad en el rubro de Agricultor, seguido por Sn. Raymundo y por último El Rodeo; lo mismo sucede en lo que respecta a todas las demás ocupaciones.

En el cuadro comparativo No. 5, en donde se compara el numero y porcentaje de personas sanas y enfermas descubrimos que al igual que en gráficas anteriores el mayor porcentaje de morbilidad del total de la muestra encuestada le corresponde al municipio de San Rafael Las Flores con un 34.70%; en segundo lugar encontramos al municipio de San Raymundo y en tercer lugar al municipio de el Rodeo con 20.0% y 5.50%, respectivamente. En este mismo cuadro se puede observar además que el grupo etario más afectado en los municipios de San Raymundo y El Rodeo es el que agrupa a los individuos de 45 años y más y en segundo lugar en los mismos municipios al grupo de 15-44 años, el cual a su vez es el que agrupa mayor cantidad de personas afectadas en el municipio de San Rafael Las Flores.

En el cuadro comparativo No. 6 encontramos igual que en el caso descrito anteriormente para los cuadros No. 1, 2, 3, y 4, La misma prevalencia de enfermedades, además encontramos

que mientras en los municipios de San Raymundo y San Rafael Las Flores el grupo más afectado corresponde a los Analfabetas; en el municipio de El Rodeo el más afectado resulta ser el que recibe Educación Primaria.

En el cuadro No. 7 se comprueba una vez más que en el municipio de San Raymundo la prevalencia de morbilidad corresponde a enfermedades de tipo infeccioso, en El Rodeo a enfermedades de tipo nutricional y en el municipio de San Rafael Las Flores a una mezcla entre enfermedades nutricionales, degenerativas y cardiovasculares. Además se comprueba que la mayor cantidad de personas afectadas corresponde al rubro de No Migrantes en los tres casos.

XI. CONCLUSIONES

1. La morbilidad en general correspondió al 20% del total de la muestra.
2. La mayor cantidad de patología correspondió a enfermedades de tipo infeccioso y nutricional, atribuible al bajo nivel socioeconómico de la población.
3. Las principales causas de morbilidad pueden ser prevenibles, con acciones concretas sobre las verdaderas bases del problema.
4. La morbilidad en diferentes sectores de la población presenta peculiaridades especiales tal es el caso de un mayor porcentaje de morbilidad dentro del grupo analfabeto, que dentro del grupo que asiste a la escuela primaria y que desaparece totalmente en el renglón que agrupó a los que asisten a Escuela Secundaria.
5. El grupo etario más afectado resultó ser el que agrupa a personas con 45 años y más.

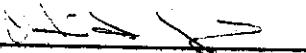
XII RECOMENDACIONES

1. Mejorar el nivel Socio-Económico de la población en general con lo cual se estaría evitando una gran cantidad de factores condicionantes de el porcentaje de morbilidad en general.
2. Elevar la calidad de la atención médica tomando como base estos auténticos estudios de la morbilidad del Municipio de Sn. Raymundo.
3. Creación de Centros de Atención Multidisciplinaria, con lo cual se contribuiría a la resolución de problemas de salud y sus factores que los condicionen.
4. Mejorar (elevar) el nivel Educacional de la población en general como gran condicionante del porcentaje de morbilidad en general.
5. Crear en el medio rural métodos efectivos de Planificación Familiar disminuyendo la cantidad de hijos por familia, disminuyendo a su vez el porcentaje de morbilidad en general.
6. Hacer encuestas de morbilidad en varias ocasiones durante el año ya que la morbilidad varía según la época (invierno, o verano).
7. Proporcionar al personal la asesoría indicada, para la obtención de datos fidedignos.

XIII. BIBLIOGRAFIA

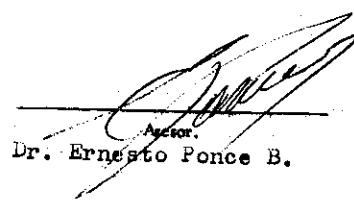
1. Boletas para encuesta de Investigación de Morbilidad. Fac. Ciencias Médicas. 1976.
2. Programa de Ejercicio Profesional Supervisado. Protocolo de Investigación. 1976 Estudio de Morbilidad a Nivel Nacional Dr. Angel Sánchez. Fac. Ciencias Médicas.
3. Programas Experiencias Docente con la Comunidad. Sub-Programa Apoyo Docente. Dr. Héctor Nuila.
4. Programa de Investigación. Estudios de Morbilidad a Nivel Nacional. Lista Especial de Grupos de Causas para Tabulación de Morbilidad. Fac. Ciencias Médicas.
5. Encuesta de Morbilidad de Sn. Raymundo 1976. Dr. Erwin Lara.
6. Registro Históricos. Alcaldía Municipal San Raymundo. Sin año.
7. Tablas de Números Aleatorios. Tomado de Spiegel, Murray. Estadística. Libros Mc-Graw Hill. Colombia. 1969. Pg. 349. Facultad de Ciencias Médicas.
8. Diagnóstico de Morbilidad en el Municipio de El Rodeo, San Marcos. (Tesis). Dr. Luis Elgueta Chang. Abril 1977.
9. Investigación de Morbilidad en Municipio de San Rafael Las Flores, Sta. Rosa. (Tesis) Dr. Otto Pereira Montenegro. Marzo. 1977.

BR.


Romeo Hidalgo Ramirez

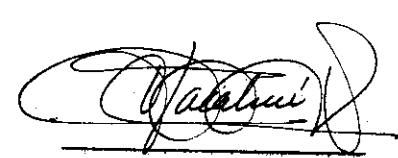
Actor.

Dr. Ernesto Ponce B.



Revisor.

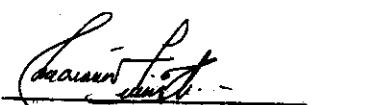
Dr. Oscar Sacahui.



Director de Fase III,

Dr. Julio de León.

Vp. Bo.


Secretario General
Dr. Mariano Guerrero Rojas.

Decano

Dr. Isaias Ponciano.
Decano en Funciones.

