

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA**

**ANALISIS DE MORTALIDAD EN EL
MUNICIPIO CONGUACO, JUTIAPA
DURANTE LOS AÑOS 1979—1980**

CARLOS AUGUSTO CARRILLO GONZALEZ

MARZO — 1981



I. INTRODUCCION

En el presente trabajo, se expondrá los resultados de la investigación sobre mortalidad acaecida durante los años 1979 a 1980 en el Municipio de Conguaco, departamento de Jutiapa, trabajo que se realizara como requisito previo a optar el título de Médico y Cirujano.

Se ponen de manifiesto los múltiples factores que influyen con respecto a los diagnósticos de defunción registrados en los distintos registros civiles del interior de la República, los cuales en su gran mayoría son dados por personas con escasa o ninguna preparación para cumplir con tal función, lo que pone en duda la calidad de los distintos diagnósticos.

Se han considerado además otros factores importantes, tales como: El estudio del medio, vivienda condiciones socio-económicas de la población, etc., que influyen debidamente en el mantenimiento del nivel de vida local y por consiguiente de una manera general, sobre la mortalidad.

II. ACTECEDENTES

- I. Foronda Daniel. Dx. de Salud de Conguaco, Departamento de Jutiapa; Tesis: 1975

Conclusiones:

- A. La causa de mayor Morbilidad, diagnosticado por el enfermero auxiliar es el de infecciones parasitarias, correspondiendo a la población rural del 18.2 % y a la urbana 9.1 %.
- B. El grupo etario de 15 a 44 años es el de mayor índice de morbilidad.
- C. La principal causa de muerte esta comprendida dentro de la senilidad, mal definidos o desconocidos con 24.4 %.
- D. Que la tasa de mortalidad es de 14.
- E. Que el promedio de muertes de I.R.S. Influenza o gripe ocupa el último lugar, con un 3.5 % dentro de la mortalidad total.
- F. El 71.8 % de las casas urbanas cuenta con letrinas.
- G. El 40.2 % de las casas urbanas cuenta con servicio de agua potable.
- H. Que el 72.1 % de las casas urbanas cuenta con servicio de energía eléctrica.

- II. Salas Flores. Análisis de mortalidad en el municipio de Concuaco, Jutiapa durante el año 1973. Tesis: 1975.

Conclusiones:

- A. Las principales causas de defunción en ésta área pueden ser evitadas, mejorando el medio ambiente, educando a los individuos, y proporcionandoles los servicios básicos de salud a los cuales tienen derecho.
- B. D.P.C. Juega un papel muy importante como causa básica en la casi totalidad de la defunciones estudiadas.

- C. El grupo materno infantil es el más numeroso en la población de Guatemala. Está totalmente olvidada es esta área.
- III. Morales Ch. Rubén. Mortalidad en el Municipio de Agua Blanca Jutiapa. Tesis 1973.
- IV. Chávez Pac Froilan. Dx. de salud y análisis de sub-programa de mejoramiento de la certificación de defunción a nivel Nacional. Tesis 1977.
- V. Julio C. Gonzáles Barillas. Dx. de la situación de salud del grupomaterno - infantil del municipio de Sibilia, Quetzaltenango. Año 1975.

III. OBJETIVOS

1. Poner de manifiesto la diferencia de Dx. a nivel municipal, entre los del E.P.S. y de otras personas.
2. Contribuir con el proceso de vigilancia epidemiológica en relación a la magnitud del daño, mortalidad, estableciendo con mayor precisión los diagnósticos de defunción registrados.
3. Lograr un mejor conocimiento de las principales causas de muerte de la población de Conguaco.
4. Tabular, codificar y analizar la información que se obtenga de esta investigación, comparandola con investigaciones anteriores tanto en este municipio, como en estudios a nivel nacional

ESPECIFICOS:

1. Analizar y determinar las características del ambiente social, económico y físico-biológico tanto del difunto como del núcleo familiar donde ocurrió el fallecimiento.
2. Determinar el indicador tasa de mortalidad según grupos etáreos y causas para mejor conocimiento de la realidad de salud-enfermedad de Conguaco, Jutiapa.
3. Lograr un mejor conocimiento del método científico y de las diversas técnicas de investigación.
4. Determinar el sexo más afectado en cuanto a mortalidad se refiere en el municipio de Conguaco, Jutiapa.
5. Lograr determinar el lugar donde ocurrió la defunción en relación al área urbana y rural.

IV. MONOGRAFIA DEL MUNICIPIO DE CONGUACO

A. DATOS HISTORICOS:

La población de Conguaco, tiene aproximadamente más de medio siglo de existencia. La fecha exacta de su fundación no es conocida; la importancia que este pueblo tuvo durante la colonia fue que contaba con 5 iglesias, 10 cofradías y 2252 feligreses, y estaba inscrito en ese entonces, al Vicario de Mita de la que era cabeza del curato del partido de Guazacapán.

Conguaco se menciona en la institución política del estado de Guatemala desde el 11 de octubre de 1825; como perteneciendo al círculo de Jalpatagua y cuándo se dispuso a repartir los pueblos de estado de Guatemala para la administración de justicia por el sistema de jurado, adoptado en el código de Livingston Decreto del 27 de Agosto de 1836, Conguaco seguía siendo descrito al círculo de Jalpatagua.

Por último al registrarse Jutiapa como departamento por decreto gubernativo del 8 de mayo de 1852, se menciona como perteneciente a dicho departamento.

Los habitantes de este lugar descienden de los Pipiles y los Pocomanes, así como de los españoles. Actualmente no se habla ningún dialecto, pero en la antigüedad los indígenas hablaban el Populco ya extinguido.

De la etimología del nombre de Conguaco existen dos versiones que son:

1. Lugar de piedras Hondas o piedras de moler.
2. Bejuco guaco (abundante en esta región).

B. LIMITES:

Conguaco catalogado como municipio de tercera categoría del departamento de Jutiapa. Se encuentra situado al suroeste de la república de Guatemala, con una extensión de 60 Kms. cuadrados, a una altura de 4500 pies sobre el nivel del mar, se encuentra limitado al Norte por Jalpatagua y Jutiapa al Este por Moyuta y el Salvador, al sur por el Salvador y al Oeste por Moyuta.

C. POBLACION:

La población estimada según el último censo para el municipio de Conguaco es de 10912 habitantes, ver cuadros siguientes:

DEMOGRAFIA

| RAZA | INDIGENA | Hab. | % |
|------|-----------------------|-------|---------|
| | INDIGENA | 1353 | 12.4 % |
| | OTRAS RAZAS (LADINOS) | 9559 | 87.6 % |
| | T O T A L | 10912 | 100.0 % |

POBLACION ESTIMADA PARA EL MUNICIPIO DE CONGUACO

AÑO: 1979 - 1980

| | TOTAL | | URBANO | | RURAL | |
|---------|-------|------|--------|------|-------|------|
| | No. | % | No. | % | No. | % |
| TOTAL | 10912 | 100 | 971 | 100 | 9941 | 100 |
| MUJERES | 5497 | 53.3 | 482 | 49.6 | 4926 | 49.5 |
| HOMBRES | 5415 | 49.6 | 489 | 50.3 | 5015 | 50.4 |

| POBLACION PRODUCTIVA | | URBANA ABSOLUTA | % | RUARAL ABSOLUTA | % |
|----------------------|--|-----------------|------|-----------------|------|
| Población total | | 930 | 8.52 | 9578 | 87.7 |
| Edad de Consumo | | 430 | 3.94 | 4964 | 45.4 |
| Edad Productiva | | 373 | 3.41 | 3709 | 33.9 |
| Edad de retiro | | 127 | 1.16 | 905 | 8.3 |

DEMOGRAFIA DE CONGUACO, JUTIAPA SEGUN EDAD, SEXO Y PROCEDENCIA
PARA EL AÑO DE 1979 - 1980

| GRUPO: edad | HOMBRES | | MUJERES | | TOTALES | | TOTAL: |
|----------------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|--------|
| | Urb. | Rural | Urb. | Rural | Urb. | Rural | |
| 0-4 | 79 | 916 | 78 | 915 | 157 | 1831 | 1988 |
| 5-9 | 76 | 908 | 74 | 873 | 150 | 1781 | 1931 |
| 10-14 | 60 | 700 | 63 | 652 | 123 | 1352 | 1475 |
| 15-19 | 41 | 419 | 40 | 475 | 81 | 894 | 975 |
| 20-24 | 32 | 201 | 31 | 330 | 63 | 631 | 694 |
| 25-29 | 28 | 246 | 30 | 279 | 58 | 525 | 583 |
| 30-34 | 29 | 274 | 29 | 314 | 52 | 520 | 572 |
| 35-39 | 27 | 235 | 25 | 285 | 44 | 420 | 464 |
| 40-44 | 23 | 203 | 21 | 217 | 36 | 292 | 319 |
| 45-49 | 18 | 1471 | 18 | 145 | 33 | 286 | 311 |
| 50-54 | 17 | 143 | 16 | 143 | 30 | 196 | 226 |
| 55-59 | 16 | 106 | 14 | 90 | 28 | 199 | 227 |
| 60-64 | 14 | 98 | 11 | 101 | 24 | 174 | 198 |
| 65-69 | 13 | 96 | 11 | 78 | 23 | 161 | 184 |
| 70-74 | 12 | 92 | 5 | 69 | 7 | 49 | 56 |
| 75-79 | 2 | 23 | 1 | 26 | 2 | 25 | 27 |
| 80-84 | 1 | 11 | 1 | 14 | 2 | 17 | 19 |
| 85-89 | 1 | 8 | 1 | 9 | | | |
| TOTALES: | 489 | 4926 | 482 | 5015 | 971 | 9941 | 10912 |

D. VIAS DE COMUNICACION:

Conguaco se encuentra a 120 Kms. de la ciudad capital, siendo 100 Kms. de carretera asfaltada y el resto de terrasería (20 Kms), sobre la carretera interamericana que conduce a El Salvador; cuenta con caminos de veredas y herradura que unen a sus aldeas entre si y con sus municipios vecinos.

E. RECURSOS INSTITUCIONALES:

La cabecera municipal cuenta con los servicios públicos siguientes: La municipalidad, una Escuela Urbana Nacional Mixta, un colegio de parvulos, oficina de correos y telégrafos, el puesto de salud municipal, una iglesia católica. Además cuenta con un puesto de salud en la aldea San Pedro.

F. PRODUCCION:

El terreno de ésta población se encuentra rodeado de pequeños bosques de pino, lo cual hace su clima mas templado y saludable; sus habitantes se dedican en su mayoría al cultivo de maíz, frijol, café y maicillo.

G. DIVISION POLITICA:

El municipio cuenta con un pueblo, ocho (8) aldeas y treinta y dos (32) caserios, ver cuadro adicional de población distribuídos en cabeceras, aldeas y caseríos.

H. GRUPOS ORGANIZADOS EN LA COMUNIDAD:

En la actualidad no existe ningún grupo organizado que vele por el mejoramiento de la población, tampoco existen antecedentes de haber existido por lo menos en la última década.

I. TRADICIONES Y COSTUMBRES:

La población es predominante indígena con tendencia a la ladini zación, católica en su gran mayoría. La fiesta patronal del pueblo se celebra del 5 al 9 de Diciembre.

| CABECERA MUNICIPAL | ALDEAS | CASERIOS |
|--------------------|-------------|---|
| CONGUACO | | EL RINCON CERRO GORDG EL CHILE EL PARAISO BRIOTES |
| | EL BRAN | ELMATOCHO PIEDRA REDONDA LAS RANAS |
| | EL JUTE | EL MATATILLO EL IGUASHTE |
| | EL FRANCO | LAS ESCOBAS LAS PILAS EL SALITRE |
| | SAN PEDRO | EL CANTE ALCARABAN EL CHILOTE |
| | EL COLORADO | EL CEDRO EL COYOL EL PARADERO LOS ORGANOS |
| | PLATANILLOS | EL GUAYABO EL GIGANTE YOYA DE LOPEZ LLANO GRANDE |
| | PALO BLANCO | EL RINCON EL MORITAL |

*continua

| CABECERA MUNICIPAL | ALDEAS | CASERIOS |
|--------------------|----------|---|
| | EL BARRO | LAGUNA SECA EL PERICON EL CONACASTE LA CEBADILLA EL RODEO LA CEIRA |

Fuente: Municipalidad de Conguaco, Jutiapa.

ACCIDENTES HIDROGRAFICOS

Cuenta con 15 ríos, riachuelos, los cuales no se les denomina por ningún nombre específico.

ESCOLARIDAD:

| | | |
|----------------------------|-----------|---------|
| POBLACION DE EDAD ESCOLAR: | 2232 Hab. | 100 % |
| ASISTEN A LA ESCUELA: | 1165 " | 52.00 % |
| NO ASISTEN A LA ESCUELA: | 1667 " | 47.80 % |

ALFABETISMO

| | | |
|-----------------------------------|-----------|---------|
| LA POBLACION DADA POR ALFABETISMO | 6533 Hab. | 100 % |
| POBLACION ALFABETA: | 2594 " | 39.70 % |
| POBLACION ANALFABETA: | 3939 " | 60.30 % |

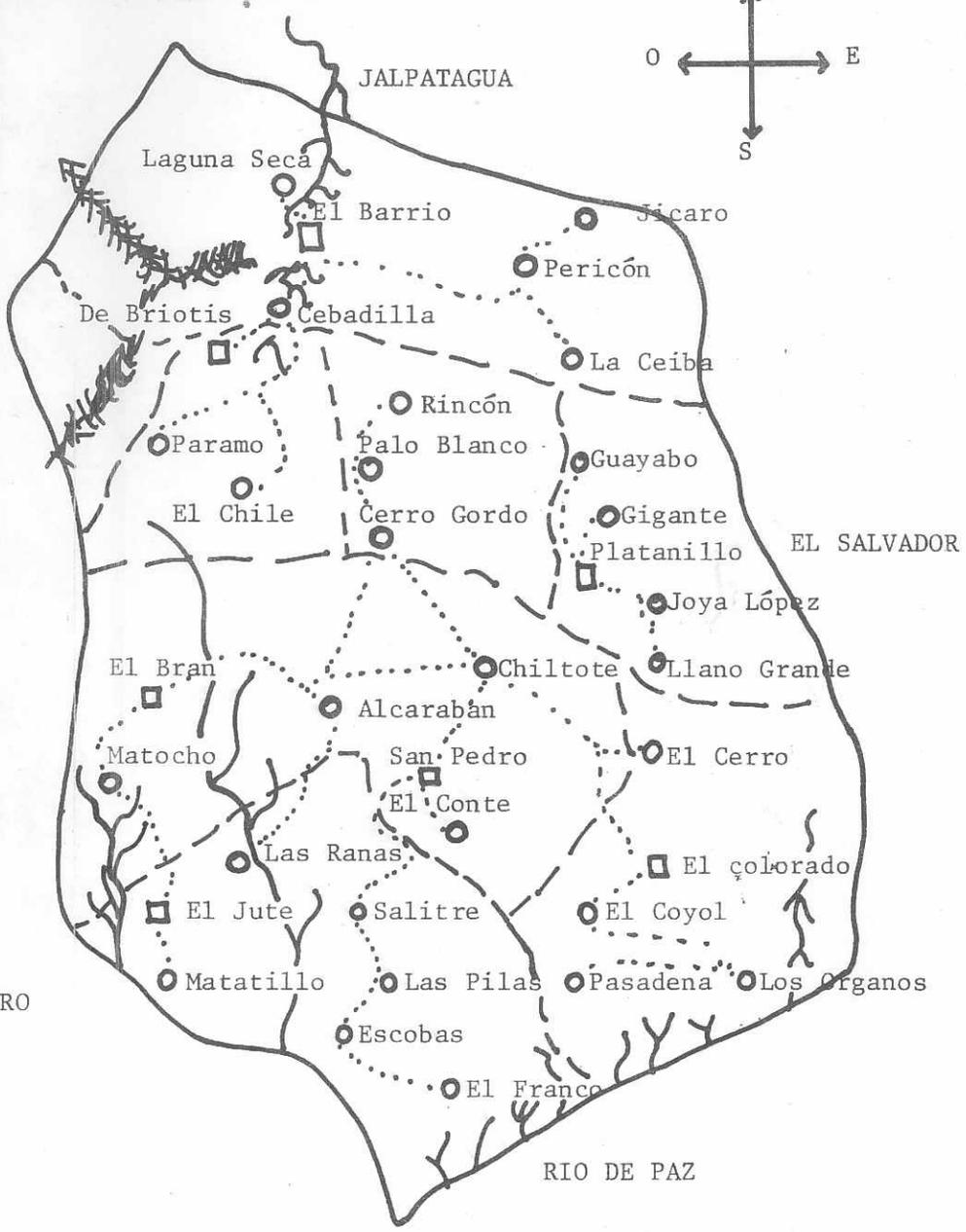
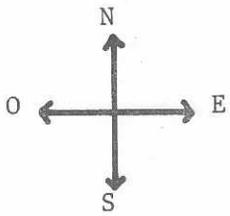
MAPA DEL MUNICIPIO DE CONGUACO

AZULCO

MOYUTA

SAN ISIDRO

JALPATAGUA



V. HIPOTESIS

“LA CALIDAD DEL REGISTRO DE DEFUCION ES IGUAL CUANDO ES DADO POR PERSONAL NO ADIESTRADO, COMO CUANDO LO DA PERSONAL ADIESTRADO”.

VI. MATERIAL Y METODOS

1. El 100 % de las familias, especialmente las personas más directamente relacionadas con el difunto durante los años 1979-1980.
2. La vivienda y otros aspectos del medio ambiente donde habitaban las personas fallecidas.
3. Libro de defunciones del registro civil de la municipalidad de Conguaco, años 1979-1980
4. Las personas familiares de los pacientes que fallezcan durante la presente investigación.

DINAMICA DE TRABAJO:

Para realizar la presente investigación fue necesario visitar todas las aldeas y sus respectivos caseríos, la mayoría de ellos de poca accesibilidad.

A pesar de lo expresado anteriormente se logró cubrir el 100 % de los casos cuyas familias aún residen en el lugar donde ocurrió el fallecimiento; siendo necesario en algunos casos citar a dichos familiares al puesto de salud de Conguaco, colaboración prestada por las autoridades del lugar.

Se entrevistó a las personas más allegadas al difunto en el momento de su fallecimiento y durante el curso de su enfermedad, para lo cual se utilizó un cuestionario expuesto en el anexo de este trabajo, previa consulta en el libro de defunciones del registro civil local para investigar dirección y nombre de los familiares, esta investigación duró 6 meses en total.

Al mismo tiempo se aprovechó la visita domiciliar para llenar las fichas epidemiológicas distribuidas por la fase III de la Facultad de Ciencias Médicas de la USAC, a los E.P.S. de toda la República.

DEFINICION DE TERMINOS:

Tasa:

"Una tasa es un número relativo que expresa la proporción de casos que ocurren por unidad de población (puede interpretarse también como una medida probabilística). Para mayor facilidad en su manejo, ésta suelen multiplicarse por 100; 1000; 10000, etc.

A. Tasa de Mortalidad General:

$$\frac{\text{Número total de fallecidos}}{\text{Población total}} \times 1000$$

B. Tasa de Mortalidad Infantil:

$$\frac{\text{Número total de muertos menores de 1 año}}{\text{Número de nacidos vivos}} \times 1000$$

C. Tasa de Mortalidad Neonatal:

$$\frac{\text{Número de muertos menores de 28 días}}{\text{Número de nacidos}} \times 1000$$

D. Tasa de Mortalidad Pos-Neonatal:

$$\frac{\text{Número de muertos entre 28 días y menores de 1 año}}{\text{Número de nacidos vivos}} \times 1000$$

E. Causa Básica de Muerte:

Es la enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte; o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal.

F. Causa Directa de Muerte:

Es la enfermedad o lesión que provoca el fallecimiento en una forma directa.

G. Causa Asociado de Muerte:

Todas aquellas enfermedades, estados morbosos y lesiones que en una u otra forma contribuyen a la muerte.

PLAN DE TRABAJO

A. DATOS GENERALES

1. Nombre del difunto _____
2. Sexo: M _____ F _____
3. Fecha de defunción: _____
4. Lugar donde ocurrió la muerte: _____
5. Edad del difunto: _____
6. Fecha de nacimiento: _____ 7. Lugar: _____
8. Ocupación u Oficio: _____
9. Residencia Habitual: _____ 10. R. actual: _____
11. Tiempo de residir en el área: _____
12. Nombre de personas encargadas del difunto: _____

B. DATOS SOBRE LA MUERTE:

1. Diagnóstico en el registro civil: _____
2. Personal de salud, funcionarios o persona quien determinó la causa de muerte:
Médico: _____ Nombre: _____ Domicilio: _____
Auxiliar de Enf. _____ Nombre: _____ Dom. _____
Autoridades: _____ Nombre: _____ Dom. _____
Otras: _____ Nombre: _____ Dom. _____
3. Autopsias: SI: _____ NO: _____

C. Entrevista con el padre, madre, y/o el encargado del difunto:

1. Nombre del entrevistado: _____
2. Relación: _____
3. Resumen del proceso que produjo a la muerte: _____

4. Antecedentes

5. En menores de 1 año:

a. Madre con control prenatal en:

Hospital: _____ Centro de Salud: _____ Puesto de Salud: _____
Clínica Privada: _____ Comadroma: _____ Desconocido: _____
No. controlado: _____

b. Parto:
TIPO:
Eutócico; _____ Distócico _____ Simple: _____ General: _____
Múltiple: _____
PRESENTACIÓN:
Cefálica: _____ Podálica: _____ Transversa: _____
ATENDIDO EN:
Hospital: _____ Maternidad _____ Anexa: _____ Domicilio: _____
ATENDIDO POR:
Médico: _____ Comadrona Adiestrada: _____ C. Empírica: _____

c. signos vitales del recién nacido:
Llanto: Fuerte: _____ Débil: _____ Inmediato: _____
Tardío: _____
Respiración: Espontánea: _____ Artificial: _____
Color de la piel:
Rosada: _____ Morada: _____ Pálida: _____

D. Difunto de 1 a 5 años:
Enfermedades infecciosas prevenibles por vacunas:
Sarampión: _____ Tos _____ Ferina: _____ Difteria: _____ Tétano: _____
Polio: _____ Tifoidea: _____ Viruela: _____
Enfermedades Gastrointestinales
Disentería: _____ Número de episodios en la vida: _____
Enfermedades Respiratorias:
IRS.: Frec. Anual: _____ Bronquitis: Dx. por personal de salud: _____
_____ B.N.M.: Dx. por personal de Salud: _____
Otras: Alimentación:
-Tiempo de lactancia materna: _____
- Edad de inicio de alimentación artificial: _____
- Edad del destete: _____
- Alimentación en los últimos 6 meses de vida: _____

Inmunizaciones:
Sarampión:
DPT: _____
Antipolio: _____

e. Signos físicos que presentó la persona durante la enfermedad;
Signos clínicos del cuadro final.

F. Impresión Clínica:

D. Estudio del Médico:

1 Vivienda:

a. Instalaciones:

Sala _____ Comedor _____ Cocina y dormitorios juntos _____

Sala _____ Comedor _____ Cocina juntos y dormitorios separados _____

Instalaciones separadas _____

b. Pisos:

Tierra _____ Superficie lavable _____ Ambos _____

c. Paredes:

Palma _____ Estacas _____ Bajareque _____ bajareque sin repello _____

Otro material sólido repellido _____ Madera con pretillos _____

d. Cielos:

No tiene _____ Machimbre _____ Cartón, telas, petates, etc.

_____ Losas _____

e. Techos:

Paja _____ Teja _____ lámina _____ losas _____

f. Iluminación y Ventilación:

Número de puertas _____ Número de Ventanas _____

Iluminación Nocturna:

Energía Eléctrica _____ Candela, Ocote, Candil _____

2. Agua y Excretas:

A. Agua:

_____ Agua intradomiciliar (chorro)

_____ Agua intradomiciliar (pozo)

_____ Pozo intradomiciliar con brocal cubierto

_____ Pozo intradomiciliar sin brocal cubierto

_____ Pozo intradomiciliar sin brocal descubierto

_____ Chorro público

_____ Pozo público

b. Excretas y aguas servidas;

_____ Conectadas a colector público

_____ Fosa Séptica

- Letrina Sanitaria
- Letrina insanitaria
- No tiene
- Aguas servidas concectadas a colector público
- Aguas servidas concectadas a fosa séptica
- Agua servidas concectadas a flor de tierra

3. Protección de la Vivienda:
- A. De animales domésticos:
 - cerdos, vacas, aves, de corral, etc.
 - b. De roedores
 - c. De insectos
 - d. De otros animales, perros, gatos, etc.

Factores Condicionantes, Determinantes y Otros.

1. Datos de la Familia:
- a. Número de personas que constituyen el núcleo familiar _____
 - b. Edades de los miembros de la familia _____

2. Ingresos Familiares:
- a. Ingreso promedio mensual _____
 - b. Personas responsables del ingreso _____
3. Objetivo de Trabajo:
- a. Propiedad de la tierra;
 - _____propia _____ Arrendada _____ Posesión
 - b. Extensión:
 - _____ de 0 _____ 9 manzanas
 - _____ de 10 _____ 39 manzanas
 - _____ de 40 _____ 59 manzanas
 - _____ de 1 _____ 4 Caballerías
 - _____ de 5 o más Caballerías
3. Fuerza de Trabajo:
- a. Trabaja como:
 - _____ Colono
 - _____ Cuadrillero
 - _____ Jornalero

5. Otra fuente de trabajo (describirla)

6. Educación de la Familia:

a. Escolaridad del difunto:

_____ Grado a que llegó _____ Sabía leer _____ No sabía leer

b. Analfabetos mayores de 15 años _____

c. Número de miembros menores de 15 años que asisten a la escuela _____

7. Alimentación:

1. Desayuno

2. Almuerzo

3. Cena

MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO DE CONGUACO, JUTIAPA
DURANTE LOS AÑOS: 1979-1980

| Mortalidad | # Defunciones | Tasa X 1000 |
|--------------------------------|---------------|-------------|
| General: | 152 | 13.92 |
| Infantil: | 60 | 88.80 |
| Neonatal: | 34 | 20.00 |
| Pos-Neonatal: | 26 | 20.80 |
| Mortinatalidad: | 9 | 7.20 |
| 1 - 4 años | 40 | 32.00 |
| Materna: | 5 | 4.00 |
| Proporción de 0-4 años | 100 | 59.86 |
| Proporción de 5-14 años | 4 | 2.63 |
| Proporción de 15-44 años | 15 | 9.86 |
| Proporción de 45 años y más | 33 | 21.71 |

Fuente Información: Libro de funciones registro civil local.

CLASIFICACION POR CAUSAS DE LOS CASOS NO ESTUDIADOS
EN EL ANALISIS DE MORTALIDAD, CONGUACO, JUTIAPA
AÑOS: 1979-1980

| RAZON | NUMERO | PORCENTAJE |
|----------------------------|--------|------------|
| Familias descono- cidas | 8 | 5.26 % |
| Familias Emigra- das | 6 | 4.00 % |
| Parientes Falle- cidos | 6 | 4.00 % |
| Total | 20 | 13.26 % |

Fuente de Información: Archivo del Registro Civil Local.

SEGUN REGISTRO CIVIL Y RESULTADOS DE LA INVESTIGACION EN CONGUACO, JUTIAPA, DURANTE LOS AÑOS: 1979-1980

| RESULTADO DEL REGISTRO CIVIL | | RESULTADO DE INVESTIGACION | | | |
|------------------------------|--|----------------------------|-------------|-----|-------------|
| Código: | Causa: | No. | Tasa × 1000 | No. | Tasa × 1000 |
| 03 | Síndrome Diarreico | 48 | 4.39 | 21 | 1.92 |
| 37 | Desnutrición Proteico Calórica | 1 | 0.091 | 28 | 2.56 |
| 30 | Afecciones Aparato Respiratorio | 11 | 1.00 | 30 | 2.74 |
| 39 | Complicaciones prenatales, parto y puerperio | 23 | 2.10 | 8 | 0.73 |
| 28 | Accidente cerebro vascular | 00 | 0.00 | 8 | 0.73 |
| 48 | Las Demás Causas Externas | 13 | 1.19 | 8 | 0.73 |
| 44 | Gran Mal | 00 | 0.00 | 2 | 0.18 |
| 17 | Cáncer | 00 | 0.00 | 5 | 0.45 |
| 27 | Insuficiencia Cardíaca Congestiva | 00 | 0.00 | 3 | 0.27 |
| 44 | Tétano | 00 | 0.00 | 2 | 0.18 |
| 16 | Todas las demás enfermedades Infecciosas | 4 | 0.36 | 9 | 0.82 |
| 35 | Cirrosis de Laenec | 00 | 0.00 | 3 | 0.27 |
| 34 | Obstrucción Intestinal | 00 | 0.00 | 1 | 0.09 |
| 44 | Todas las demás enfermedades | 00 | 0.00 | 5 | 0.45 |
| 14 | Paludismo | 00 | 0.00 | 2 | 0.18 |
| 42 | Complicaciones R.N. | 00 | 0.00 | 17 | 1.55 |
| 43 | Síntomas y Estados Morbosos mal Def. No Determinadas | 49 | 0.00 | 00 | 0.00 |
| | | 3 | 0.27 | 00 | 0.00 |

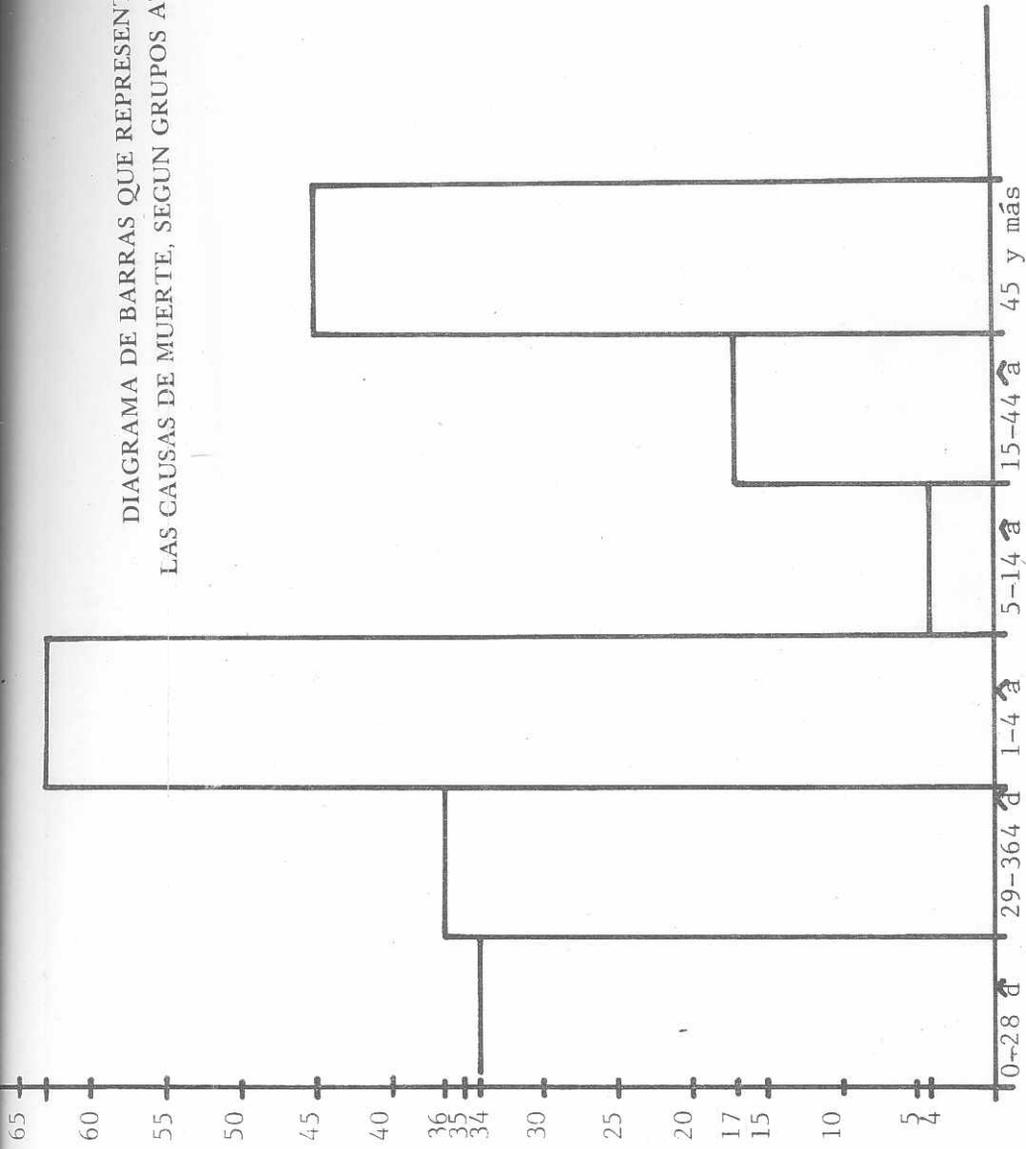
Fuente de información: Registro civil local - plan de trabajo investigación.

CUADRO No. 4
SEGUN GRUPOS ETAREOS

| CODIGO | CAUSA | EDADES DE LOS DIFUNTOS | | | | | |
|--------|--|------------------------|-------------|----------|-----------|------------|----------|
| | | 0-28 días | 29-364 días | 1-4 años | 5-14 años | 15-44 años | 45 y más |
| 41 | 1. Ictericia Recien Nacido | 8 | | | | | |
| 41 | 2. Prematurez | 7 | | | | | |
| 41 | 3. Síndrome Dificultad R. | 9 | | | | | |
| 22 | 4. Meningitis | 1 | | | | | |
| 42 | 5. Mortinatos | 9 | | | | | |
| 30 | 6. B.N.M. y Neomonia | | 6 | 18 | | 28 | |
| 37 | 7. Desnutrición Proteico Cal. | | 5 | 12 | | | |
| 16 | 8. Septicemia | | 5 | | | | 4 |
| 22 | 9. Meningitis | 1 | | | | | |
| 34 | 10. Obstrucción Intestinal | 1 | | | | | |
| 03 | 11. Síndrome Diarréico | | 7 | 10 | 2 | | 2 |
| 12 | 12. Sarampión | | 1 | | | | 2 |
| 13 | 13. Asociados a desnutrición Proteico Calórica | | 10 | 23 | 0 | 2 | 12 |
| 44 | 14. Gran mal | | | | | | 1 |
| 44 | 15. Tétano | | | | 1 | | |
| 14 | 16. Paludismo | | | | 1 | | |
| 38 | 17. Aborto Séptico | | | | | 1 | 1 |
| 46 | 18. Toxemia Gravidica | | | | | 2 | |
| 46 | 19. Politraumatizados | | | | | 3 | |
| 28 | 20. Accidente Cerebro Vascular | | | | | 6 | 2 |
| 17 | 21. Cáncer | | | | | | 8 |
| 27 | 22. Insuficiencia cardiaca cong. | | | | | | 5 |
| 35 | 23. Cirrosis de Laenec | | | | | | 3 |
| | | | | | | | 3 |

Fuente Información: Registro Civil Local

DIAGRAMA DE BARRAS QUE REPRESENTAN
 LAS CAUSAS DE MUERTE, SEGUN GRUPOS ATAREOS

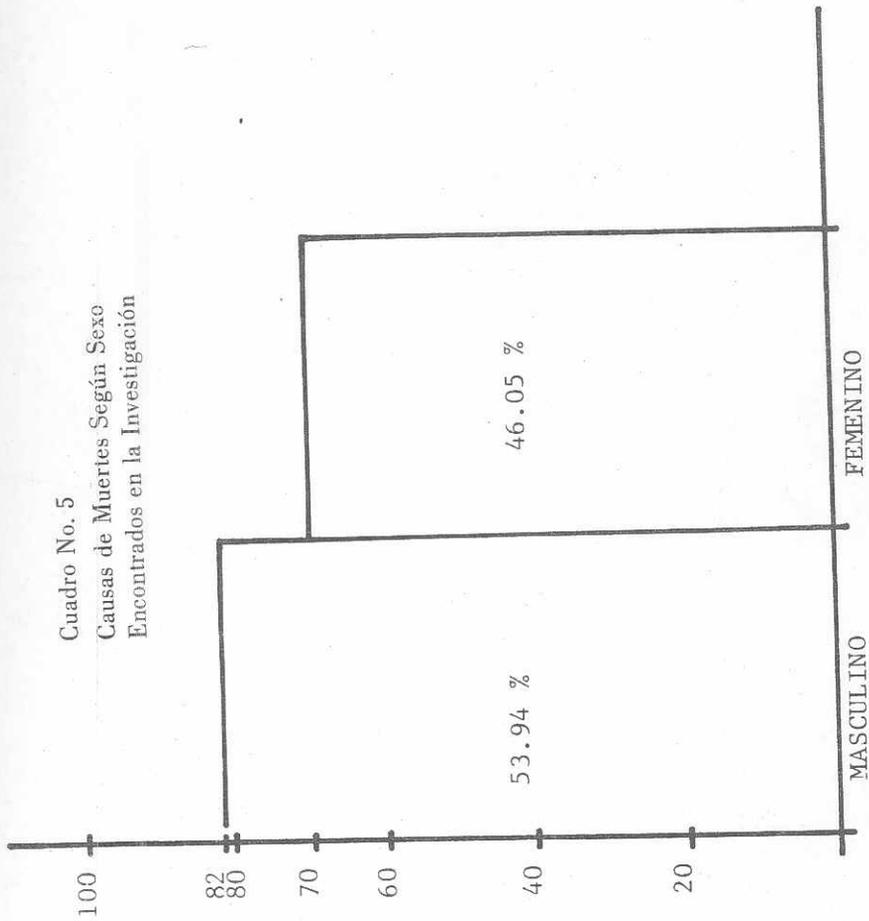


CAUSAS DE MUERTE SEGUN
SEXO ENCONTRADOS EN LA INVESTIGACIÓN

| Código | | ENFERMEDADES | MASCULINO | % | FEMENINO | % |
|--------|-----|-----------------------------------|-----------|------|----------|------|
| 30 | 1. | Bronconeumonía y Neumonía | 15 | 9.86 | 15 | 9.86 |
| 37 | 2. | Desnutrición | 14 | 9.21 | 7 | 4.60 |
| 03 | 3. | Síndrome Diarréico | 9 | 5.92 | 12 | 7.89 |
| 46 | 4. | Politraumatizados | 7 | 4.60 | 1 | 0.65 |
| | 5. | Prematuréz | 3 | 1.97 | 4 | 4.60 |
| 28 | 6. | Accidente Cerebro Vascular | 5 | 3.28 | 3 | 1.97 |
| 41 | 7. | Síndrome Dificultad Respiratoria | 5 | 3.28 | 4 | 4.60 |
| 41 | 8. | Icteria Recién Nacido | 5 | 3.28 | 3 | 1.97 |
| 35 | 9. | Cirrosis de Laenec | 3 | 1.97 | 0 | 0 |
| 17 | 10. | Cáncer | 3 | 1.97 | 2 | 1.31 |
| 22 | 11. | Meningitis | 1 | 0.65 | 1 | 0.65 |
| 12 | 12. | Sarampión | 1 | 0.65 | 0 | 0 |
| 44 | 13. | Tétano | 1 | 0.65 | 1 | 0.65 |
| 34 | 14. | Obstrucción Intestinal | 1 | 0.65 | 0 | 0 |
| 14 | 15. | Paludismo | 1 | 0.65 | 1 | 0.65 |
| 16 | 16. | Septisemia | 3 | 1.97 | 2 | 1.31 |
| 27 | 17. | Insuficiencia Cardíaca Congestiva | 2 | 1.31 | 1 | 0.65 |
| 42 | 18. | Mortinatos | 3 | 1.97 | 6 | 3.94 |
| 39 | 19. | Complicaciones Prenatales | 0 | 0 | 5 | 3.28 |
| 44 | 20. | Gran Mal | 0 | 0 | 2 | 1.31 |

Fuente Información: Plan de trabajo Investigación

Cuadro No. 5
Causas de Muertes Según Sexo
Encontrados en la Investigación



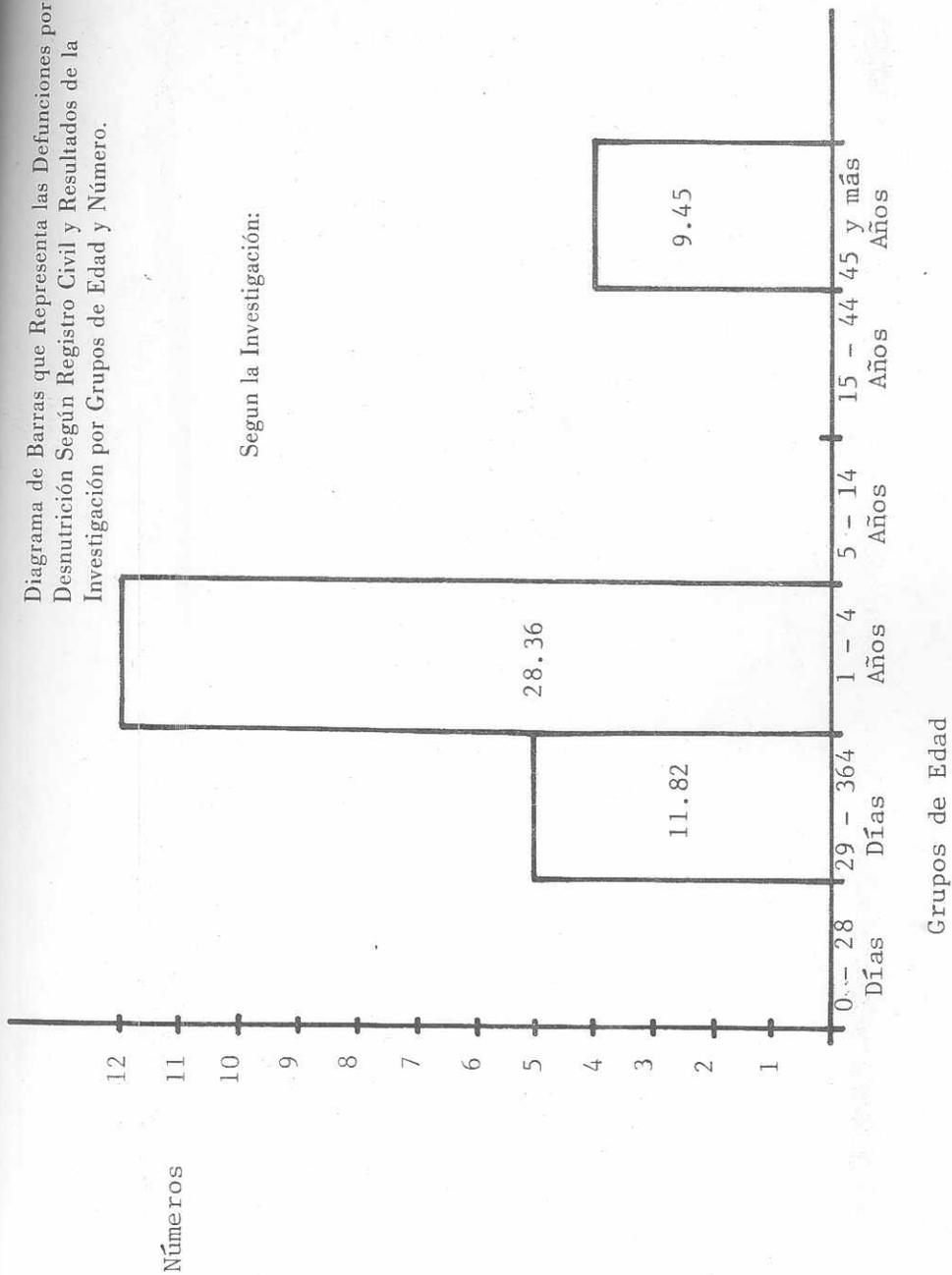
DEFUNSIONES POR DESNUTRICION SEGUN REGISTRO CIVIL Y RESULTADOS DE
LA INVESTIGACION POR GRUPO DE EDAD, NUMERO Y TASA DE MORTALIDAD
ESPECIFICA. CONGUACO, JUTIAPA 1979-1980

| GRUPOS DE EDAD | REGISTRO CIVIL | | INVESTIGACION | |
|----------------|----------------|------------|---------------|------------|
| | No. | T. por mil | No. | T. por mil |
| 0-28 días | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| 29-364 días | 0 | 0.00 | 5 | 11.82 |
| 1-4 años | 0 | 0.00 | 12 | 28.36 |
| 5-14 años | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| 15-44 años | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| 45 y más años | 1 | 2.36 | 4 | 9.45 |

Fuente Información: Plan de trabajo investigación

Diagrama de Barras que Representa las Defunciones por Desnutrición Según Registro Civil y Resultados de la Investigación por Grupos de Edad y Número.

Segun la Investigación:



CUADRO No. 7

CUADRO QUE REPRESENTA LAS CAUSAS BASICAS DE LAS DEFUNCIONES EN GENERAL SEGUN INVESTIGACION

| Código | CAUSA | NUMERO | PORCENTAJE |
|--------|--------------------------|--------|------------|
| 37 | DESNUTRICION PROTEICO C. | 16 | 10.52 % |
| 19 | DIABETES | 1 | 0.65 % |
| 25 | HIPERTENSION | 3 | 1.97 % |
| 03 | SINDROME DIARREICO | 21 | 13.81 % |
| 46 | POLITRAUMATISMOS | 8 | 5.26 % |
| | NINGUNA | 103 | 67.77 % |
| | TOTAL | 152 | 100.00 % |

CUADRO No. 8

CUADRO QUE REPRESENTA LAS CAUSAS ASOCIADAS MAS FRECUENTES EN LAS DEFUNCIONES SEGUN INVESTIGACION

| CODIGO | CAUSA | NUMERO | PORCENTAJES |
|--------|-------------|--------|-------------|
| 37 | D.P.C. | 47 | 30.92 % |
| 3 | I.R.S. | 30 | 19.73 % |
| 12 | Sarampión | 1 | 0.65 % |
| 16 | PARASITISMO | 35 | 23.03 % |
| | NINGUNA | 39 | 25.65 % |
| | T O T A L | 152 | 100.00 % |

Fuente Información: Plan de Trabajo Investigación

Diagrama de Barras que Representan las Causas Básicas de la Defunciones en General, Según Investigación.

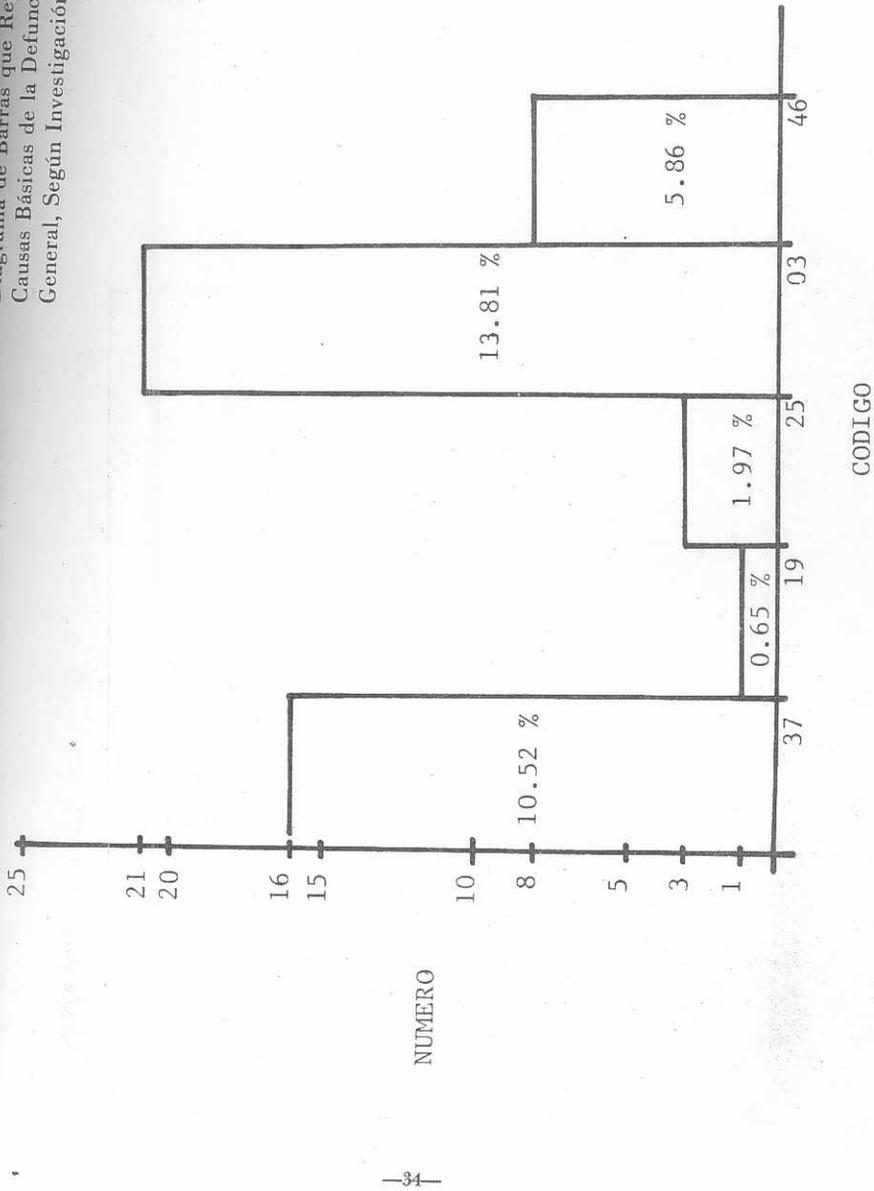
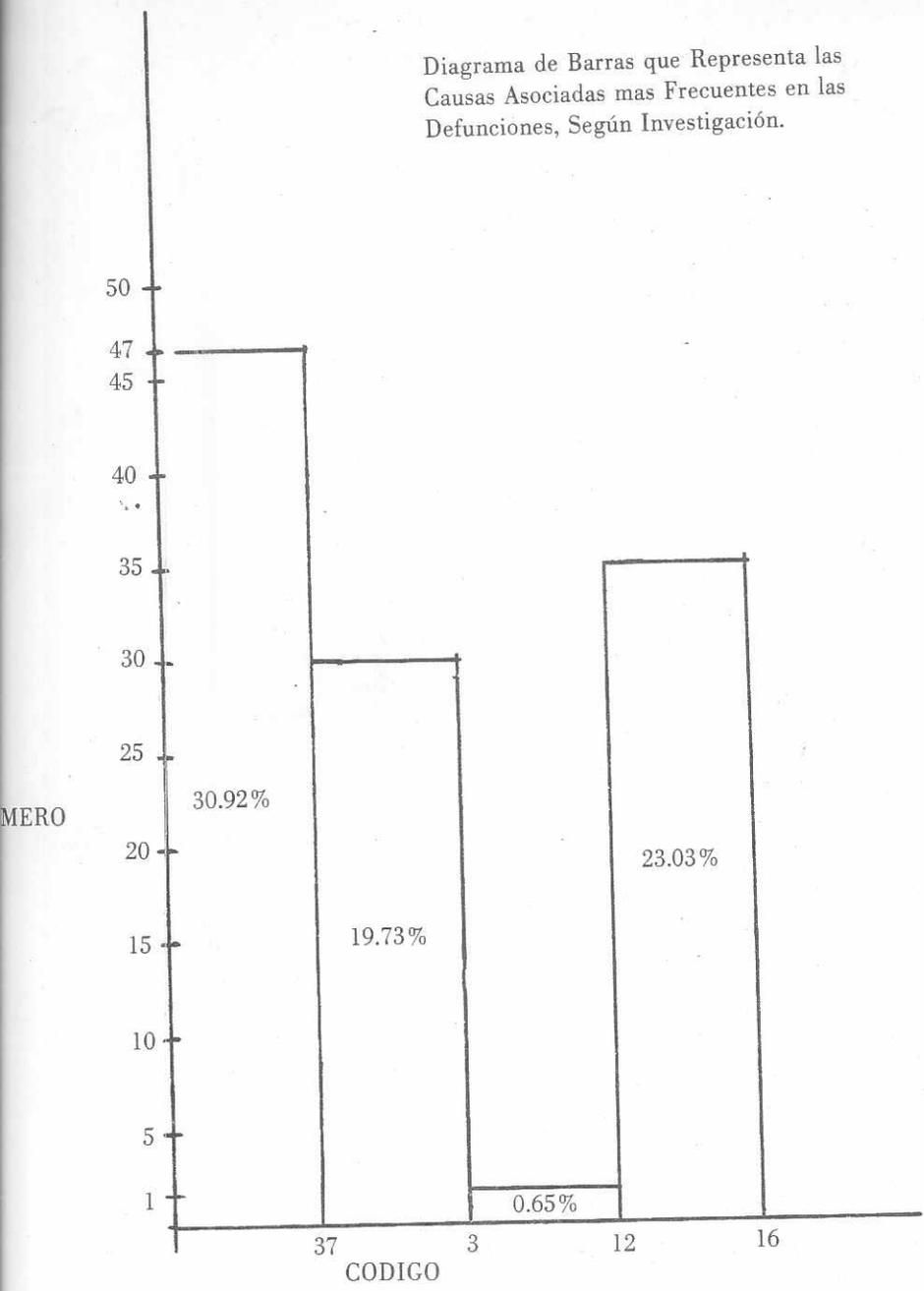


Diagrama de Barras que Representa las Causas Asociadas mas Frecuentes en las Defunciones, Según Investigación.



DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE DEFUNCION SEGUN INVESTIGACION A
 DESNUTRICION, SEGUN GRUPOS DE EDAD

| CODIGO | CAUSA DE MUERTE | GRUPOS DE EDADES | | | | | |
|--------|-----------------------------------|------------------|-------------|----------|--------|-------------|----|
| | | 0-28 d. | 29 d.-1.año | 1-4 años | 5-14a. | 15-44 y + T | |
| 30 | BRONCONEUMONIA Y NEUMONIA | 6 | 18 | 0 | 2 | 4 | 30 |
| 40 | DESHIDRATACION H. ELECTROLITICA | 7 | 10 | 2 | 2 | 2 | 21 |
| 03 | ENTEROCOLITIS AGUDA | 7 | 10 | 2 | 2 | | 21 |
| 17 | CANCER | | | | | 5 | 5 |
| 27 | INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA | | | | | 3 | 3 |
| 28 | ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR | | | | | 8 | 8 |
| 35 | CIRROSIS DE LAFNEC | | | | | 3 | 3 |
| 21 | ANEMIA | 2 | 7 | 3 | 1 | 3 | 15 |
| 37 | DESNUTRICION | 3 | 10 | | | 3 | 3 |
| 12 | SARAMPION | | 1 | | | | 1 |

SEGUN RESIDENCIA

El 96% de los fallecidos procedían del lugar de residencia.

El 1.97% que no se define lugar de procedencia o residencia en el registro civil, encontrándose como XX.

Un 2.03% que residían en otra aldea o Depto. pero que actualmente residen en dicho lugar por más de 15-20 años.

CUADRO No. 10
SEGUN OCUPACION U OFICIO

| | | | |
|--------------------|---------------|-------|---------|
| MENORES DE 7 AÑOS | -----95 casos | ----- | 66.05 % |
| ESCOLARES | ----- 2 " | ----- | 1.31 % |
| OFICIOS DOMESTICOS | -----15 " | ----- | 10.00 % |
| AGRICULTOR | -----22 " | ----- | 14.47 % |
| COMERCIANTE | ----- 2 " | ----- | 1.31 % |
| OTROS | ----- 7 " | ----- | 4.60 % |

Fuente Información: Registro Civil

CUADRO No. 11
 SEGUN OCUPACION U OFICIO DE LA PERSONA QUE CERTIFICO EL
 FALLECIMIENTO

| | | |
|---------------|-----------------------|---------------------|
| EMPIRICOS | ----- 149 casos ----- | ----- 98.02 % ----- |
| ENFERMERIA A. | ----- 0 " ----- | ----- 00 % ----- |
| E. P. S. | ----- 3 " ----- | ----- 2.00 % ----- |

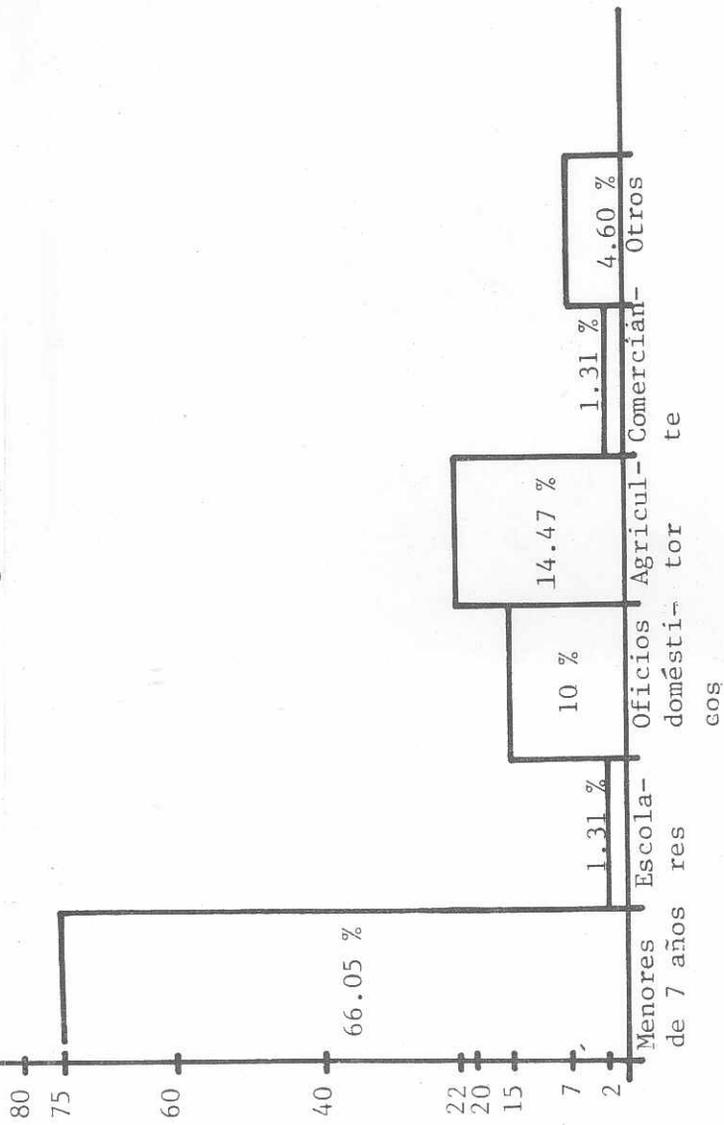
Fuente de Información: Registro Civil

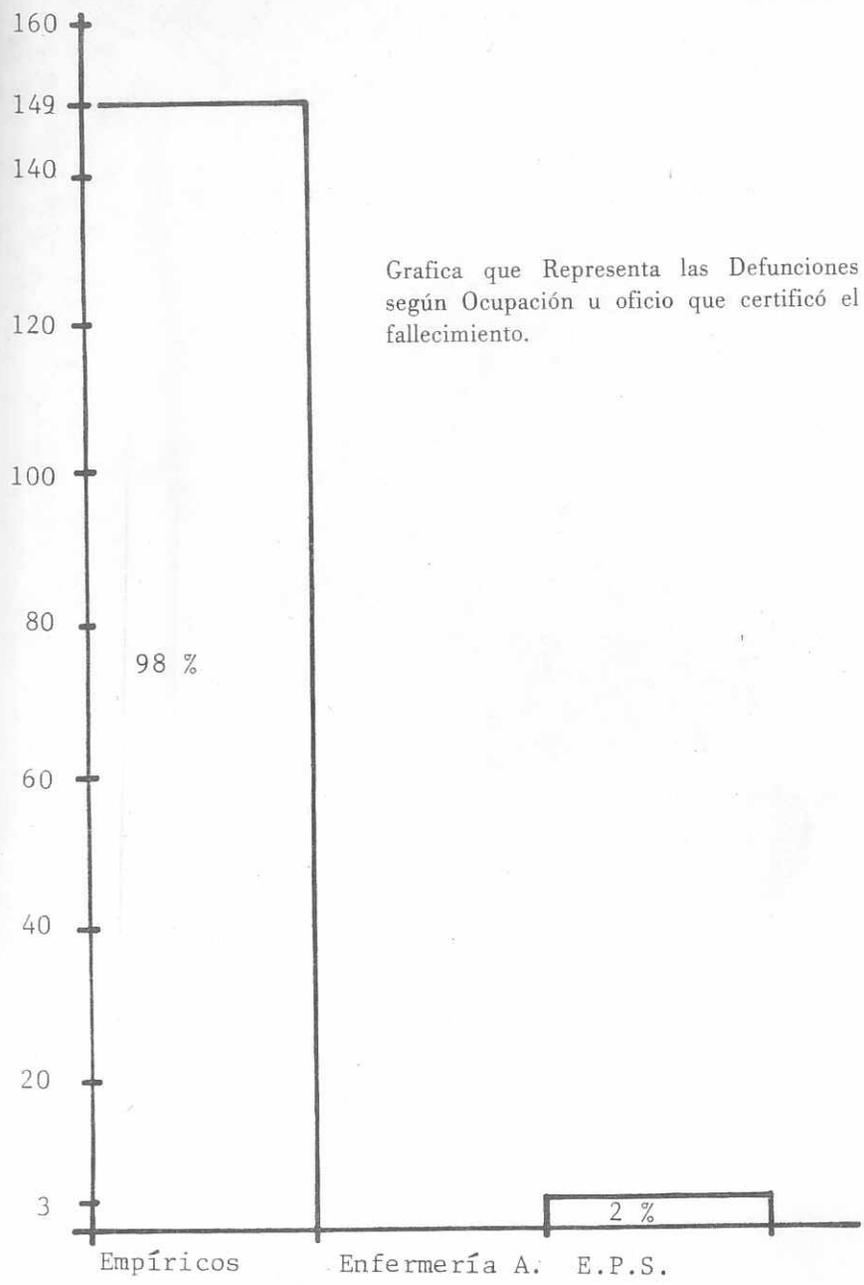
ALIMENTACIÓN MATERNA TIEMPO DE DURACIÓN, EDAD DE INICIO DE LA
 ALIMENTACION ARTIFICIAL:

TIEMPO PROMEDIO LACTANCIA MATERNA: ----- 16.3 meses

INICIO DE ALIMENTACION ARTIFICIAL: ----- 10.5 meses

Diagrama que Representa las Defunciones
Según Ocupación u Oficio





ESTUDIO DEL MEDIO

INSTALACIONES DE LA VIVIENDA:

| | | |
|--------------------------|-----------|--------|
| A. Pisos: | | |
| 1. De tierra | 124 casos | 82.00% |
| 2. Superficie lavable | 270 casos | 18.00% |
| 3. Ambos | 1 casos | 0.65% |
| B. Paredes: | | |
| 1. Otro material sólido | 34 casos | 22.36% |
| 2. Bajareque sin repello | 89 casos | 59.00% |
| 3. Otros | 29 casos | 19.07% |
| C. cielos: | | |
| a. No tiene | 112 casos | 74.00% |
| B. Machimbre | 20 casos | 12.00% |
| c. Cartón, Telas | 20 casos | 12.00% |
| D. Techos: | | |
| 1. Teja | 52 casos | 34.21% |
| 2. Paja | 72 casos | 47.36% |
| 3. Lámina | 28 casos | 18.42% |
| E. Iluminación Nocturna: | | |
| 1. Gas | 46 casos | 30.26% |
| 2. Luz Eléctrica | 28 casos | 18.42% |
| 3. Candela, ocote | 78 casos | 51.31% |
| F. Ventilación: | | |
| 1. Con 1 puerta | 77 casos | 51.00% |
| 2. Con 2 puertas | 42 casos | 28.00% |
| 3. Con 3 puertas | 24 casos | 16.00% |
| 4. Con 4 puertas | 9 casos | 6.00% |
| F. Número de Ventanas: | | |
| 1. Con 1 ventana | 79 casos | 52.00% |
| 2. Con 2 ventanas | 33 casos | 22.00% |
| 3. Con 3 ventanas | 11 casos | 7.23% |
| 4. Con 4 ventanas | 7 casos | 5.00% |
| 5. No tiene | 32 casos | 21.05% |

G. Excretas:

| | | | |
|----------------------|-----|-------|--------|
| 1. A flor de tierra | 138 | casos | 91.00% |
| 2. Fosa séptica | 14 | casos | 9.20% |
| 3. Letrina Sanitaria | 35 | casos | 23.02% |
| 4. Sin Letrina | 117 | casos | 77.00% |

H. Agua:

| | | | |
|-------------------------|-----|-------|--------|
| 1. Pozo público | 10 | casos | 6.57% |
| 2. Chorro público | 3 | casos | 1.97% |
| 3. Pozo intradomiciliar | 16 | casos | 11.00% |
| 4. Agua intradomiciliar | 20 | casos | 13.15% |
| 5. Río | 103 | casos | 68.00% |

I. Protección de la Vivienda:

El 75% de las viviendas investigadas no están protegidas, teniendo acceso a ellas: vacas, gatos, cerdos, perros, roedores, insectos, gallinas, etc.

ESTUDIOS DE LOS FACTORES CONDICIONANTES,
DETERMINANTES Y OTROS

DATOS SOBRE LA FAMILIA:

- A. Número promedio de personas por familia: 4 - 6
- b. Edad promedio de personas por familia: 15 - 44
- c. Total de analfabetos mayores de 15 años: 290

INGRESO FAMILIAR:

| | | | |
|----------------------------|-----|----------|--------|
| A. De 00 - 49 Quetzales | 102 | familias | 67.10% |
| b. De 50 - 99 Quetzales | 39 | familias | 26.00% |
| c. De 150 y más Quetzales: | 11 | familias | 7.23% |

PROPIEDAD DE LA TIERRA:

| | | | |
|----------------------|----|-------|--------|
| A. Tierra propia: | 80 | casos | 52.63% |
| b. Tierra arrendada: | 64 | casos | 42.10% |
| c. Sin tierra: | 8 | casos | 5.26% |

EXTENSION DE LA TIERRA:

| | | | |
|--------------------------|-----|-------|--------|
| a. De 0 - 9 manzanas: | 142 | casos | 93.42% |
| b. De 10 - 39 manzanas: | 10 | casos | 7.00% |
| c. de 1 - 4 caballerías: | 0 | casos | 0.00% |

FUERZA DE TRABAJO:

| | | | |
|------------------|-----|-------|--------|
| a. Jornalero: | 121 | casos | 79.60% |
| b. Comerciantes: | 5 | casos | 3.28% |
| c. Otros | 26 | casos | 17.10% |

EDUCACION DE LA FAMILIA:

| | | | |
|-----------------|----|-------|--------|
| a. Analfabetos: | 30 | casos | 20.00% |
| b. Alfabetos: | 22 | casos | 14.47% |

Se excluyen 100 casos que corresponden a menores de 7 años.

ALIMENTACION DE LA FAMILIA

La alimentación de la familia está pobremente equilibrada en cuanto a calidad de nutrimentos se refiere. Constituyendo la dieta especialmente: Frijoles y tortillas; ocasionalmente huevos, incaparina, leche, queso, carnes, frutas, verduras.

VIII. "INTERPRETACION Y DISCUSION DE LOS
RESULTADOS".

INTERPRETACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS:

1. En el cuadro número 1 podemos observar que la tasa de mortalidad más alta se encontró en la población infantil con un 88.80 tasa x mil, en los dos años estudiados, debe advertirse que estas tasas se sacaron calculadas debido a que en el registro civil de Conguaco; no se lleva libro de nacimientos desde el mes de junio de 1980, por lo tanto no se sabe el número exacto de nacimientos en los dos años.
2. En el cuadro número dos damos a conocer 20 casos de mortalidad que no se estudiaron en esta investigación, por las causas expuestas en el mismo.
3. Refiriendonos a los diagnósticos encontrados en el registro civil, el cuadro No. 3 nos demuestra los pocos conocimientos médicos de las personas que los emiten, ya que el porcentaje más alto corresponde a un 32.23 % a síntomas y estados morbosos mal definidos; mientras que en la investigación el porcentaje más alto lo constituyen:
 - a. Afecciones del aparato respiratorio
 - b. Desnutrición protéico calórica
 - c. Síndrome diarreico

También resalta que el número de diagnósticos con mayores probabilidades de certeza encontrados en la investigación superó en 9 a los 8 del registro civil.

4. El grupo etéreo más afectado según demuestra el cuadro número 4 fue el comprendido entre las edades de 1 a 4 años, siguiendo en orden de frecuencia el de 45 años y más y el de 0 a 28 días.

Comparando los resultados de la investigación sobre mortalidad realizada en este municipio en el año 1973 por el Dr. Salas Flores, encontramos que la desnutrición protéica calórica no ha dejado de jugar un papel importante como causa de mortalidad en esta área del país, afectando en mayor proporción al grupo etéreo comprendido entre las edades de 1 a 4 años.

Influye en este aspecto, factores tales como: El inicio tardío de la alimentación artificial, a los 10 meses promedio, y el tiempo prolongado de lactancia materna: 15.3 meses promedio; otro factor obvio es el socio-económico bajo.

5. En relación al sexo más afectado encontramos al sexo masculino con un número mayor que el femenino.

6. En el cuadro número 6 encontramos que siendo la desnutrición un factor importante como causa de mortalidad en el municipio de Conguaco no se le da importancia en el registro civil como tal, encontrando únicamente un caso; mientras que en la investigación encontramos 21 casos como causa directa de defunción.

7. Analizando los cuadros 7 y 8 que nos indican las causas básicas y asociadas en las defunciones, encontramos la desnutrición como causa número 2 entre las básicas y en 47 casos como causa asociada en las mismas representando un 30.92 % siguiendo en orden de frecuencia como causa asociada el parasitismo intestinal. El síndrome diarreico juega el papel número uno como causa básica con un 13.81 %.

8. En el cuadro número 9 observamos la B.N.M. y neumonías como principales causas asociadas en la desnutrición, como causa de defunción, siguiéndole en orden de frecuencia D.H.E. y síndrome diarreico.

9. En el cuadro número 10 representamos las causas de defunción, según ocupación y oficio, encontrando que el mayor número de defunciones ocurrieron en menores de 7 años con un 66.05 % y el segundo grupo más afectado fue el de los agricultores.

10. El cuadro número 11 indica que en un 98.02 % los diagnósticos fueron dados por personal empírico y sin ninguna preparación para desempeñar dicha función, haciéndonos caer en errores de diagnóstico que tienden a confundir más la situación de salud del municipio.

11. No se encontró relación patológica en lo que respecta a las migraciones, puestas que sucedieron en número reducido, y de aldea a aldea, con más de 15-20 años de residir en la misma. Se agrega que 74 % de las defunciones sucedieron en el área rural.

12. Las principales causas de defunción según el registro civil son:

| | | |
|----|---|---------|
| a. | Síndrome diarreico | 32 % |
| b. | Síntomas y estados morbosos mal definidos | 32.23 % |
| c. | Afecciones aparato respiratorio | 7.23 % |
| d. | Complicaciones prenatales | 15.13 % |
| e. | Demás causas externas | 9.00 % |

SEGUN LA INESTIGACION:

| | | |
|----|--|---------|
| a. | Afecciones aparato respiratorio | 20.00 % |
| b. | Desnutrición proteico calórico | 18.42 % |
| c. | Síndrome diarreico | 14.00 % |
| d. | Complicaciones R.N. | 11.18 % |
| e. | Todas las demás enfermedades infecciosas | 6.00 % |

Los diagnósticos de causa de defunción difieren en el 100 % de los casos, a la vez es palpable la diferencia en el orden de los diagnósticos encontrados.

13. Analizando al medio ambiente los más altos porcentajes son

| | | |
|----|-----------------------------------|---------|
| a. | Vivienda con instalaciones juntas | 70.00 % |
| b. | Pisos de Tierra | 88.15 % |
| c. | Paredes bajareque sin repello | 59.00 % |
| d. | Sin cielos | 74.00 % |
| e. | Techo de Paja | 47.36 % |
| f. | Vivienda con una ventana | 52.00 % |
| g. | Vivienda con una puerta | 51.00 % |
| h. | Iluminación: Candela, Ocote. | 51.31 % |
| i. | Excretas a flor de tierra | 91.00 % |
| j. | Agua, río | 68.00 % |
| k. | Sin protección | 75.00 % |

Comparando con estudios anteriores, puede observarse que la situación de la vivienda, aunque es bastante deficiente en comodidades ha mejorado en algún sentido como es la construcción de sus paredes con material sólido, y aumentando la ventilación de las mismas.

14. El 67.10 % de las familias investigadas obtiene un ingreso mensual de menos de Q.50.00; esto es a consecuencia de que el 94.93 % de las familias trabajan la tierra obteniendo granos básicos y productos animales, con lo cual tienen alimento diario utilizandolo también para educación, ropa y otros gastos.

15. *En un 42.10 % la tierra es arrendada y el 52.63 % posee tierra propia, unicamente el 5.26 % no tiene tierra; el 93.42 % tiene 0-9 manzanas, siendo en estas familias donde la mortalidad es más elevada.*

16. El analfabetismo encontrado 60 % esta ligeramente por debajo del nivel nacional (78.2 %), siendo en este grupo más alta la mortalidad, por razones obvias de mencionar.

IX. CONCLUSIONES

En el municipio de Conguaco, durante los años estudiados, los certificados de defunción, fueron dados en el 98.02 % por empíricos dando lugar esto, a la existencia de un amplio margen de error, y por lo consiguiente no son del todo confiables.

El grupo etáreo más afectado fue el de 1 a 4 años, predominando entre las causas de defunción las afecciones del aparato respiratorio como causas directas, y la desnutrición protéica como la mala nutrición y el nivel socio-económico deficiente.

El medio en el cual ocurrieron la mayoría de las defunciones juega un papel importante en las mismas. Observandose que el área rural fue el más afectado, donde la vivienda es típicamente igual a las del área rural nacional.

Otro factor predominante encontrado, como influyente en la mortalidad, es el bajo ingreso económico, que contribuye a la desnutrición y al mantenimiento de factores adversos al desarrollo, el 88.26 de la mortalidad ocurrió en familias con propiedad o arrendamiento de tierra, así como sin tierra, menor de 10 manzanas.

Otro aspecto que llama la atención es el porcentaje de mortanatalidad, y mortalidad neonatal, alto en esta área consecuencia de ello es la poca afluencia de las madres embarazadas al puesto de salud, para control prenatal, y que en el 100 % de los casos, los partos son atendidos en su domicilio por comadronas empíricas o adiestradas pero en un medio completamente inadecuado para atal situación.

La inaccesibilidad a las diferentes aldeas y caseríos, mantiene a la población en un atraso cultural, social, educativo, sanitario, etc.

En base a la investigación realizada, podemos confirmar que la calidad de registro de defunción no es igual cuando es dado por personal adiestrado como cuando lo da personal no adiestrado; siendo negativa nuestra hipótesis planteada.

La tasa de mortalidad general si refleja las verdaderas condiciones de salud de la población de Conguaco, Jutiapa.

En el registro civil de la localidad como en el resto de república de Guatemala, no se le da importancia a la desnutrición como causa de muerte.

X. RECOMENDACIONES

Realización de programas de saneamiento ambiental, con prioridad a la letrización y adecuados abastos de agua.

Que se establezca como norma que previo a inscribir o registrar las defunciones en el registro civil de la localidad, se haga en el puesto de salud y con la persona indicada (E.P.S. o en su defecto con el A. de enfermería).

Siendo el grupo materno infantil el más afectado en cuanto a salud se refiere así como también es el más numerosos de la población, debe prestársele especial atención.

Mejorar las vías de comunicación, para que la población rural tenga acceso con más facilidad a la urbe, favoreciendo de esta manera el intercambio y desarrollo del mismo.

Implementar personal técnico en salud, que promuevan la misma en esta área para mejoras en la comunidad y aprovechamiento de los recursos existentes en mejor forma.

Equipar el puesto de salud de la localidad con mejor equipo médico-quirúrgico, así como aumentar el presupuesto trimestral para que los medicamentos sean suficientes.

Llevar a cabo un plan en pro de mejoramiento de la vivienda, e introducción de luz eléctrica en área rural, mejorando con ello el comercio, trabajo, educación etc.

XI BIBLIOGRAFIA

1. Libro de defunciones del registro civil de la municipalidad de Conguaco, Jutiapa.
2. Dirección general de estadística. Censo de vivienda y población, cifras preliminares, año 1973.
3. Archivos locales del puesto de salud de Conguaco, Jutiapa.
4. Subprograma de mejoramiento de la certificación de defunción a nivel nacional. Dr. Angel Sánchez Viesca. Fase III de la Facultad de C.C.M. de la U.S.A.C.
5. Dr. Foronda. Dx. de la situación de salud del municipio de Conguaco, Jutiapa. Tesis. 1975
6. Chávez Pac Froilan . Dx. de salud y análisis de sub-programa de mejoramiento de la certificación de defunción a nivel Nacional. Tesis: 1977.
7. Salas Flores. Análisis de mortalidad en el municipio de Conguaco, Jutiapa. Tesis. 1973.
8. Monografía de la población de Conguaco. Folleto escrito por el personal docente de la Escuela Urbana de la localidad.

NOTA:

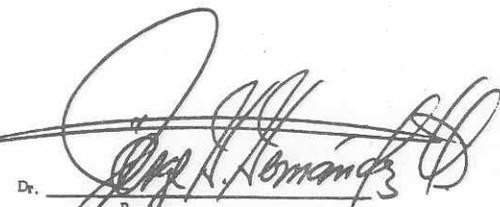
Este documento será firmado por las Autoridades de la Facultad después de haber llenado los siguientes re-

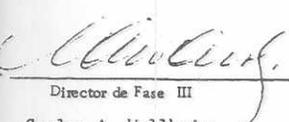
quisitos:

- a) Tener aprobado el protocolo de tesis por la Oficina de Control Académico;
- b) Visto Bueno del Asesor y Revisor; al estar concluido su trabajo de tesis;
- c) Firma respectiva del Director de Fase III; al estar concluido el trabajo de tesis;
- d) Poner los nombres completos a máquina. El interesado deberá poner su nombre como aparece en su Cédula de Vecindad.

Br. 
Carlos A. Carrillo G.

Dr. 
Asesor.
Roberto Orellana

Dr. 
Revisor.
Jorge Hernandez

Dr. 
Director de Fase III
Carlos A. Wallhein

Dr. 
Secretario
Raúl Castillo Rodas

Vo. Bo. 
Decano.
Rolando Castillo Montalvo