

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS**

**DIAGNOSTICO DE LA SITUACION DE SALUD DEL GRUPO
MATERNO INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE SAN
SEBASTIAN HUEHUETENANGO, DEL DEPARTAMENTO DE
HUEHUETENANGO, AÑO
DE 1975.**

Tesis

Presentada la Junta Directiva

de la

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

POR

NAZARIO ALVARADO GONZALEZ.

previo a optar el Título de

MEDICO Y CIRUJANO

Guatemala, Abril 1976.

D.L.
05
T(1305)

DEDICO ESTE ACTO.

A DIOS, CREADOR DEL UNIVERSO

A LA MEMORIA DE MI ABUELITA:

Josefina Monzón

A MIS PADRES:

**Angel Arnulfo Alvarado y
Andrea González.**

A MIS HERMANOS:

Margarita, Daniel, Moisés y Esther.

A MIS TIAS:

**Francisca Alvarado
Candelaria Monzón
Adriana González
Silveria González y
Matilde Monzón.**

A TODOS MIS PRIMOS.

DEDICO ESTA TESIS

**AL INSTITUTO NORMAL PARA VARONES DE OCCIDENTE
(INVO).**

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA.

A LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS.

AL HOSPITAL ROOSEVELT.

A TODOS MIS CATEDRATICOS.

A MI DISTINGUIDA PROFESORA EN LA INFANCIA.

Amalia Dominguez de Armas.

A MIS AMIGOS Y COMPAÑEROS DE PROMOCION.

A LOS ESTUDIANTES (*)

Hay muchos médicos —y yo soy médico— que no comprenden o no quieren comprender que la salud se compra, y que hay miles y miles de hombres y mujeres en América Latina que no pueden comprar la Salud; que no quieren entender, por ejemplo que a mayor pobreza mayor enfermedad, y a mayor enfermedad mayor pobreza y que, por lo tanto, si bien cumplen atendiendo al enfermo que demanda sus conocimientos sobre la base de los honorarios, no piensan que hay miles de gentes que no pueden ir a sus consultorios, y son pocos los que luchan porque se estructuren nuevos sistemas para llevar la salud ampliamente al pueblo.

Y los niños también sufren esto. Por ello, entonces, y sobre la base tan sólo de estos ejemplos simples, nosotros tenemos que entender que cuando hablamos de una Universidad comprometida, no sólo estamos hablando de una Universidad que entiende que para que termine esta realidad brutal que hace más de un siglo y medio pesa sobre nosotros, en los cambios estructurales económicos se requiere un profesional comprometido con el cambio social; se necesita un profesional que no se sienta un ser superior porque sus padres tuvieron el dinero suficiente para que él ingresará a la Universidad. Se necesita un profesional con ciencia social que entienda que su lucha, si es Arquitecto, es para que construya las casas necesarias, que el pueblo necesita. Se necesita un profesional que, si es Médico, levante su voz para reclamar que la medicina llegue a las barriadas populares, y fundamentalmente a los sectores campesinos.

Se necesita un profesional que no busquen engordar, los puestos públicos, en las capitales de nuestras patrias.
PROFESIONALES QUE VAYAN A LA PROVINCIA: QUE SE HUNDAN EN ELLA.

(*) Tomado del Discurso pronunciado por el Dr. Salvador Allende entre los estudiantes en la Universidad de Guadalajara, Jalisco, México.

PLAN DE TESIS

- I. INTRODUCCION
- II. OBJETIVOS
- III. JUSTIFICACION
- IV. PLANTEAMIENTO DE HIPOTESIS
- V. MATERIAL Y METODOS
- VI. ASPECTOS GENERALES
- VII. ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS:
 1. POBLACION
 2. DAÑOS
 3. SITUACION SOCIAL Y ECONOMICA
 4. PERCEPCION DEL PROBLEMA
- VIII. CONCLUSIONES
- IX. RECOMENDACIONES
- X. BIBLIOGRAFIA.

I. INTRODUCCION

Dentro del marco general de la atención de Salud Pública, se orienta continuamente al Grupo Materno-Infantil constituyente dentro de nuestra población un alto porcentaje, más del 65o/o, poniendose en marcha constantemente diferentes planes de trabajo que llevan como finalidad la atención y protección al referido grupo. Sin embargo, debido al desconocimiento que se tiene de la estructura de la población real; los diferentes planes de trabajo no pueden ser nominados mas que tantativos llevados a cabo en forma superficial y sin adecuación a las necesidades de las diferentes comunidades.

En el presente trabajo se hace un estudio de la Población de San Sebastián Huehuetenango, del departamento de Huehuetenango, con su problemática cultural y socioeconómica, poderoso factor determinante en los diferentes aspectos de Salud, así como su impacto dentro de la Economía Nacional.

Esperando que dicho estudio sirva para elaborar una política de salud que favorezca al mencionado municipio, me permito hacer participe de mis agradecimientos a la colaboración de: Personal Médico y Paramédico del area de Salud No. 5, Magisterio que labora en el municipio de San Sebastian, y demás personas que hicieron posible la realización del presente estudio.

II. OBJETIVOS:

1. Determinar en forma objetiva la situación del grupo Materno-infantil, del municipio de San Sebastian Huehuetenango, del deparatamento de Huehuetenango, para procurar una mejor orientación de los programas que para beneficio de este sector se establezcan.
2. Contribuir, mediante un Diagnóstico preciso, del estado de Salud de la población Materno-Infantil, en la elaboración de programas, que en el futuro se pongan en marcha.
3. Determinar la percepción que la población del Municipio de San Sebastian Huehuetenango y el personal local de Salud tienen de la situación y de la problemática del Grupo Materno-Infantil, así como de su orientación para la solución de la misma.

III. JUSTIFICACION.

A la fecha, en Guatemala, se encuentran en marcha programas de atención Materno-Infantil, en Quezaltenango, Huehuetenango, Jutiapa y ultimamente en Totonicapan; pero estos programas no han causado impacto alguno en el nivel y estructura de la salud Materno-Infantil. Para la implementación de estos programas no se cuenta con un diagnóstico preciso y completo, pues si bien es cierto que en algunos casos se cuenta con datos sobre los diferentes grupos etarios y sus características primordiales, no se ha hecho un análisis en la colectividad ni en el personal de salud en cuanto a la percepción y conducta mostrada ante la problemática Materno-Infantil, no se han analizado la situación económica y social de las comunidades. Todavía se sustentan algunos criterios equivocados en cuanto al tipo de atención de la mujer embarazada, pues se le da más importancia a la atención institucional del parto que a un adecuado control pre-natal y a las coberturas que sería necesario alcanzar para influir en el nivel y estructura de salud del grupo Materno-Infantil.

IV. PLANTEAMIENTO DE HIPOTESIS

1. La mayoría de los daños que se presentan en el grupo Materno Infantil del Municipio de San Sebastial Huehuetenango, del Departamento de Huehuetenango son prevenibles con acciones concretas contra las causas de estos daños, que en su mayoría son de origen infeccioso y nutricional, teniendo éstos como causas determinante, la situación SOCIOECONOMICA de las personas.

2. Que la percepción y la conciencia que se tiene del Problema Materno-Infantil, varia significativamente entre la comunidad y el personal de salud local, así como el enfoque de las posibles soluciones.

V. MATERIAL Y METODOS:

MATERIAL:

El 30o/o de las Familias que integran la población total del municipio de San Sebastian H., Huehuetenango. Libros de resitro civil de la Alcaldía municipal de la localidad. Los archivos de los Centros Asistenciales del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Una muestra representativa de las familias urbanas, de la cabecera municipal. Las viviendas de las familias seleccionadas en esta muestra, y otros aspectos del medio ambiente en donde habitan estas pesonas. Mapas de la Dirección General de Estadística. Guias y formularios diseñados para el efecto.

METODOS:

Se realizó cuna encuesta de la población de municipio de San Sebastian H., con la participación del personal de Salud, Maestros, Autoridades civiles y militares (Alcaldes, Auxiliares, comisionados militares). En esta encuesta por separado se obtuvo la población rural y urbana. Se hizo un estudio de defunciones en el Registro Civil municipal, para poder determinar las causas y tasas de defunción, del año 1974, para poder determinar la morbilidad presentada. Se realizó una encuesta, para estudiar la situación nutricional de las personas y su relación con los factores socio-económicos de la población; la percepción que del problema del grupo Materno-Infantil tiene la comunidad y el personal local de salud; esta se realizó en el área urbana o sea la cabecera municipal, de acuerdo a los pasos siguientes:

1. El total de las familias residentes en el Area Urbana, que nos dió el Censo, Fué de 95 familias, y se tomó como el universo la población de San Sebastian H.
2. Se seleccionó el 30o/o de las 95 familias en total, el cual dió un número de 28 familias, sin embargo al final al realizar la entrevista, 6 rechazaron después de tres

intentos por lo que nos quedamos con 22 familias y se tomó como muestra representativa.

3. Se empleó el sistema de muestreo sistemática de inicio al azar
4. Se determinó el Módulo, el cual fué de 3.
5. Para determinar el inicio de la muestra, se apuntaron en papelitos, tantos números como unidades nos dió el módulo y luego se colocaron en un recipiente, sin ver se extrajo uno. El número que apareció fue el 3, este número representa el número uno de la muestra.
6. El número que dió el Módulo, el cual fué 3, representa la frecuencia con que se seleccionaron cada una de las familias.
7. Para la realización de la encuesta Clínico-Nutricional, con colaboración de la Alcaldía Municipal se citaron al Puesto de Salud a las 22 familias, en donde fueron entrevistados, y de esta manera se obtuvieron los datos requeridos; así mismo se hicieron acompañas de sus niños menores de 5 años, a los cuales para evaluar su estado nutricional, se tomaron encuesta los parámetros: Peso, Talla y Exámen Físico.
8. Para la encuesta del Personal de Salud, se le proporcionó un cuestionario elaborado para el efecto.

VI. ASPECTOS GENERALES:

DESCRIPCION DEL AREA.

San Sebastian H. Municipio del departamento de Huehuetenango, Municipalidad de 3a. Categoría. Extensión Aproximada: 108 Km². Colinda al norte con Todos Los Santos Cuchumatán (hue.), Al Este con Chiantla y huehuetenango, al sur con Santa Bárbara (hue.), al oeste con San Juan Atitan y San Rafael Petzal.

Sobre la Ruta Nacional, de la cabecera departamental, Huehuetenango, hay aproximadamente 23 km a la cabecera municipal de San Sebastián H. La carretera interamericana conduciendo a la Mesilla, también atraviesa el municipio. Cuenta con caminos de herradura y veredad que unen a sus poblados entre sí y con los municipios vecinas. El Banco de marca establecido por la D.G. De C. en el parque de la cabecera está a 1,715.05 Mts. S.N.M.

Continuando por el valle del rio Selegua y entrando en la cañada que forman los montes de Santa Bárbara por el sur y los Cuchumatanes por el norte, se encuentra enclavado este municipio. Los flancos de la sierra de los Cuchumatanes forman la mayor parte del municipio, desde la cumbre del Tuibache. aproximadamente a 3,500 Mts. S.N.M. en el lindero con Todos Santos Cuchumatan. El terreno desciende desde dicha elevación hacia el Sur, escalonándose en los flancos de la montaña pequeñas mesas que circundan hondos precipicios, hasta que se desarrolla la topografía al pié de la sierra, en una serie de colinas y llanuras que bañan el rio Selegua, llamado aquí San Sebastián.

Como consecuencia de la diversidad de alturas, los climas varían desde el frío de la sierra hasta el templado de que se disfruta en el valle del rio Selegua.

Las producciones Naturales varían en la misma proporción, el suelo árido y pedregoso en las montañas, aloja minerales de plomo y plata, depósitos de calcáreo y rocas volcánicas. En los linderos de Chinatla y en los altos de las montañas de San Sebastián H., se explotan varios depósitos de estos minerales. En los valles, cañadas, en las mesetas y laderas, la tierra es fértil. Hay bosques de buenas maderas y se cultivan cereales, papas, legumbres, cañas de azúcar, café y frutas.

La sede del municipio no ha sido siempre en el sitio donde actualmente se encuentra. La antigua población fué destruida por una corriente del río Selegua. El pueblo viejo de San Sebastián H., que los indígenas llamaban: "TOJ JOJ", que quiere decir: ENTRE AGUACATALES (en idioma Man), se hallaba a unos 4 Kms. al este del actual. El corregidor del partido y Cronista Fuentes y Guzman, lo describió hacia el año 1,690, encomiando la belleza del paisaje, lo pintoresco de los bosques, de piños y sabinos o ahuehuetes, el regalo de su clima, la generosidad del suelo y la gran copia de nopales que sacaban los habitantes valioso provecho de grana.

Don José Domingo Hidalgo, cien años más tarde, todavía encontró el pueblo en su estado de prosperidad, no olvidando mencionar en su obra los hermosos ahuehuetes o sabinos que crecían en la vega del río y que aún forman uno de los encantos del lugar. Ni en aquella época ni en la presente ha estado muy poblado la comarca, aunque la magnitud de las ruinas que se ven al norte de Toj Joj (Hoy aldea Pueblo Viejo), hace creer que en los tiempos pre-colombinos hubo aquí numerosa población indígena.

En antiguo pueblo de San Sebastián pareció en una avenida del río que ha ido levantando paulatinamente el nivel de su cauce. Con ese motivo se pensó trasladarlo a sitio más seguro y se escogió al efecto el valle del Esquisal Tascaj. El gobierno de la República autorizó la traslación en el acuerdo del 29 de Diciembre 1,891.

Al año siguiente ya estaba levantado el cabildo municipal y existían otros edificios públicos, iglesia Católica Moderna, etc.

La población actual se dedica a la agricultura, a la elaboración de Cal y panela, a aserrar madera y fabricar jarcia y tejidos de algodón y lana basta

En la cabecera se halla instalada la planta hidroeléctrica municipal que proveía de fuerza y luz al departamento, actualmente solo a determinados municipios. El río Esquisal o Toscaj, que baja de la alta sierra, proporciona la fuerza motriz para la planta.

La cabecera es de risueña apariencia y clima templado y agradable, situada en una meseta, al pie de la cordillera.

La fiesta titular de San Sebastián, patrono del pueblo se celebra Del 18 al 20 de Enero,

La lengua indígena predominante es el Man.

El municipio consta con una pueblo, que es la cabecera, 8 aldeas y 26 caseríos:

1. Quijolá, con los caserios: Tuixap, Sújal y Sipal.
2. Piol, con los caserios: Tuitzchim, tutzin, Sacpom y Chichicana.
3. Pueblo Viejo,: Piedra Grande, Talpetate, Puente Aguilar y Chemiche.
4. Palajachuj: Xil, Mapá, Tuixel, Tojchec, Cancil, Chanyac.
5. Chejoj: Tizquizal y Tuitzacusmaque.
6. Chexap.
7. Chechequix: Chelam, Chanchú y Xuambón.
8. Tzábal: Chichiná, cacalep Tojmech y Tzimina.

VII. ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS.

I. POBLACION.

La población en su mayoría está constituida de raza indígena (95.1o/o), dato que se debe tomar en cuenta para la elaboración de Programas de Salud, porque presentan un índice alto de Analfabetismo: 3984 = 76.5 o/o, y Alfabetas unicamente: 1227 = 23.5o/o, influyendo esto en la captación de programas; por lo tanto se hace necesario dar impulso al aspecto del plan Educativo. En cuanto al sexo, vemos en el cuadro No. 1, que, hay más hombres que mujeres. De la población total el 92.7o/o vive en el área rural y solamente el 7.3o/o en el area urbana, encontrándose las aldeas muy distanciadas entre si, aproximadamente de 8 a 10 horas de camino a pie, siendo muy difícil la comunicación.

CUADRO No. 1

POBLACION TOTAL EN EL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN HUEHUETENANGO, DEL DEPARTAMENTO DE HUEHUETENANGO, SEGUN CENSO EFECTUADO EN 1975.

Población	Grupo Etnico				Sexo			Total		
	Indí- genas	o/o	Ladi- no	o/o	Masc.	o/o	Fem.	o/o	No.	o/o
Urbana	270	51.8	251	48.2	262	50.2	259	49.8	521	7.3
Rural	6571	98.5	106	1.5	3417	51.2	3260	48.8	6677	92.7
Total	6841	95.1	375	4.9	3679	51.2	3519	48.8	7198	100.0

En grupo Materno-Infantil está representada por un 67.17o/o de la población total. Las mujeres en edad productiva constituyen el 20.3o/o, existe un alto porcentaje de Embarazos Esperados y por consiguiente Partos Esperados, esto significa que el grupo Materno-Infantil. no solamente es el más numeroso, sino que cada día va en aumento considerable, esto lo hace el grupo con mayor riesgo de enfermar y consecuentemente morir; por lo

que los programas de Salud deben y tienen que estar orientados hacia la atención de este grupo.

CUADRO No. 2

POBLACION MATERNO INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN HUEHUETENANGO, DEL DEPARTAMENTO DE HUEHUETENANGO, SEGUN EFECTUADO EN EL AÑO 1975.

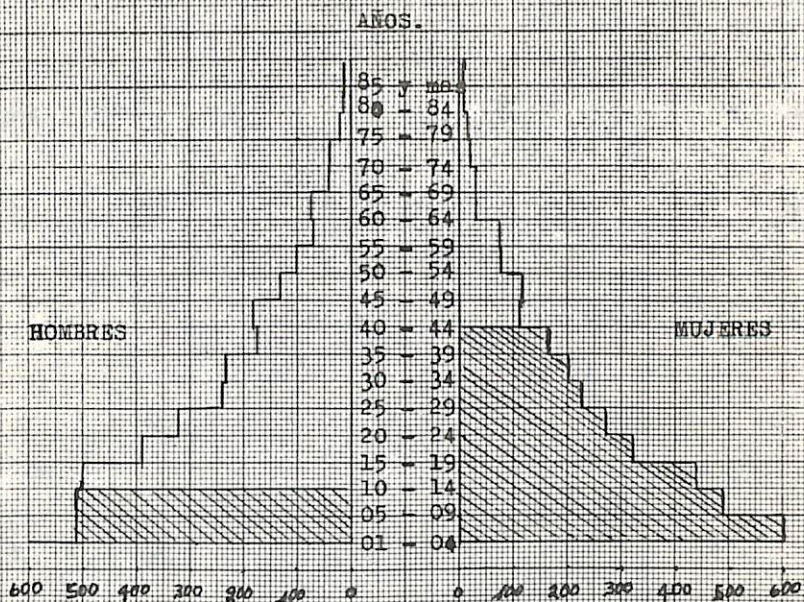
GRUPO	No.	o/o
Niños menores de 1 año	291	3.93
Niños de 1 a 2 años	337	4.68
Niños de 2 a 3 años	304	4.22
Niños de 3 a 4 años	307	4.26
Niños de 4 a 5 años	383	5.32
Niños de 5 a 14 años	1739	24.15
Mujeres en edad reproductiva	1474	20.3
Grupo Materno-Infantil	4835	67.17
Embarazos Esperados		359.90
Abostos Esperados		335.99
Partos Probables		323.91

VII. 2 DAÑOS:

MORTALIDAD

En el Cuadro No. 3 estan representadas las Tasas de Mortalidad por 1,000 habitantes en el Municipio de San Sebastián huehuetenango, en el cual podemos ver que, la Mortalidad post-Neonatal (30 dias a 1 año), y en Niños de 1 a 4 años de edad son los que presentan mayores tasas de Mortalidad, en relación a los otros grupos ya que en este grupo abarca más edades, bajando así su mortalidad Específica. Las principales causas de Mortalidad para los niños menores de un año y de 1 a 4 años estan la influenza y Disentería. Estos datos se obtuvieron del Libro de Defunciones del Registro Cívil, los cuales son recogido por personas empíricas, prueba de ello es que, no se

GRAFICO 1
 PIRAMIDE DE POBLACION
 AÑO 1973.



GRUPO MATERNO INFANTIL.

FUENTE: Dirección General de Estadística.

encuentra reportado ni un solo caso de Mortalidad Materna (Durante el embarazo, Parto y Puerperio). Es importante mejorar esta información, por ejemplo: autorizando a personal de Salud (E.P.S.) a recabar estos datos, o bien elaborando formularios especiales y preparados para el efecto, para que ofrescan datos más dignos de confianza. En el cuadro No. 4, vemos que la tasas de Fecundidad, Natalidad y Crecimiento Vegetativo son altas y cada día va en aumento.

CUADRO No. 3

MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN HUEHUETENANGO SNGUN REGISTRO CIVIL DE LA LOCALIDAD EN EL AÑO DE 1974.

GRUPO	No.	TASAS
Mortalidad Infantil	20	0.0425 X 1,000 habit.
Mortalidad Neonatal	5	0.010 X 1,000 habit.
Mortalidad Post-Neonatán	24	24.00 X 1,000 habit.
Mortalidad en Niños de 1 a 4 años de edad	25	0.026 X 1,000 habit
Tasa de Mortalidad		0.0184 X 1,000 habit.
Tasa Específica de Mortalidad		0.026 X 10,000 Habit.
Mortinatalidad		0.0064 X 1,000 Habit.

PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO.

INFLUENZA	53.3 o/o
DISENTERIA	31.5 o/o

PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS DE EDAD.

INFLUENZA	50o/o
DISENTERIA	28o/o

MORTALIDAD MATERNA: Durante el embarazo, durante el Parto, por Abortos y durante el Puerperio, no se encontró reportado ni un solo caso, según el Libro del Registro Civil.

CUADRO No. 4

TASAS DE FECUNDIDAD, NATALIDAD Y CRECIMIENTO VEGETATIVO SEGUN CENSO DE 1975, EN EL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN H.,

Tasa de Fecundidad	0.31 X 1000 Habit.
Tasa de Natalidad	0.0650 X 1000 Habit.
Crecimiento Vegetativo	0.0466 X 1000 Habit.

VII.B. MORBILIDAD.

En el Cuadro No. 5 vemos que: La Influenza representó un alto porcentaje el 25.9o/o, así mismo los síntomas y estados morbosos mal definidos; en el segundo plano las Demás Enfermedades Infecciosas y Parasitarias y las Enteritis.

En los cuadros No. 6 y 7, vemos que: en el Grupo de 1 a 4 años, son las Enteritis las más frecuentes, un 23.6o/o; así mismo un alto porcentaje los Síntomas y Estados Morbosos mal Definidos 19.3o/o y luego todas las Demás Enfermedades infecciosas y Parasitarias. En el grupo de 5 a 14 llama mucho la atención el porcentaje de Desnutrición Proteínico Calórica la cual fué de 51.54. La Morbilidad presentada en el municipio de San Sebastián Huehuetenango, durante el año de 1974, en los niños desde su nacimiento hasta los 14 años de edad, es característica de poblaciones en pésimas condiciones nutricionales e higiénicas.

Es de Importancia hacer notar que no se encontró reportado ni un solo caso de Morbilidad Obstétrica y otro tipo de morbilidad durante el embarazo, posibles razones de esto podría ser: 1. Mal registro del libro de anotaciones para Diagnostico, y 2. que realmente no se presentó el caso, lo consideramos muy difícil.

CUADRO No. 5

MORBILIDAD EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN H., HUEHUETENANGO AÑO 1974, SEGUN REGISTRO DEL CENTRO DE SALUD POR MEDICO U.A.M.A.

CODIGO	GRUPO DE CAUSAS	No.	PORCENTAJE
02	Disenteria Bacilar y Amebiasis	7	10.00
03	Enteritis y Otras Enfermedades Diarreicas	11	15.7
16	Todas las demás Enfermedades infecciosas y parasitarias	12	17.1
21	Anemias	4	5.9
29	Influenza	18	25.9
43	Síntomas y estados morbosos mal definidos	18	25.9
	TOTAL	70	100.00

CUADRO No.6

MORBILIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN H., HUEHUETENANGO, AÑO DE 1974, SEGUN REGISTRO DEL CENTRO DE SALUD POR MEDICO U.A.M.A.

CODIGO	GRUPO DE CAUSAS	No.	PORCENTAJE
02	Disenteria Bacilar y Amebiasis	19	11.8
03	Enteritis y Otras Enfermedades Diarréicas	38	23.6
16	Todas las demás Enfermedades Infecciosas y Parasitarias	25	15.5
21	Anemias	23	14.3
29	Influenza	15	9.3
31	Bronquitis, enfisema y Asma	7	4.4
37	Desnutrición Protéico Calórica	3	1.8
43	Síntomas y estados morbosos mal definidos	31	19.3
	TOTAL	161	100.00

CUADRO No. 7
MORBILIDAD EN NIÑOS DE 5 a 14 AÑOS DE EDAD EN EL
MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN H., HUEHUETENANGO,
AÑO DE 1974, SEGUN REGISTRO DEL CENTRO DE SALUD
POR MEDICO
U.A.M.A.

CODIGO	GRUPO DE CAUSAS	No.	PORCENTAJE
16	Todas las demás Enfermedades		
	Infecciosas y Parasitarias	10	6.2
21	Anemias	1	0.62
37	Desnutrición Protéico y Calórica	83	51.54
43	Síntomas y estados morbosos mal definidos	67	41.64
	TOTAL	161	1000.00

VII.C SITUACION NUTRICIONAL.

Para la evaluación del estado Nutricional se tomó como base la Clasificación del Dr. Gómez, que consiste en lo siguiente:

Un déficit de 10 a 25o/o es grado I, un déficit de 25 a 40 o/o es grado II, Déficit de más del 40o/o es grado III.

Como podemos ver en el cuadro No. 8, el Grado I es el predominante, luego el Grado II; ambos representan el 74.1o/o de Desnutrición Próteinico Calórica del total de niños investigados, el cual fué de 31. Vemos también que no se presentó ni un solo caso de Grados III; En cuanto a la palidez, se basó unicamente en la evaluación clínica: Conjuntivas pálidas, y así, vemos que se presentó un 38.7o/o de los 31 niños investigados. Los datos anteriores confirman que la niñez (especialmente los menores de 5 años) del municipio de San Sebastián Huehuetenango, es victima de una DESNUTRICION PROTEINICO CALORICA, debido a que su dieta es insuficiente, como se verá luego, y esto no mejorará hasta que no se efectuen cambios estructurales que tiendan a mejorar los aspectos SOCIOECONOMICOS.

Con respecto a la Avitaminosis "A" y Bocio, la razón de no haberse encontrado un solo caso, no significa que no existan estos problemas, ya que la evaluación consistió en Clínica únicamente, como por ejemplo: Manchas de Bitot, sin embargo, creemos que los problemas puedan existir en algún grado, especialmente de Avitaminosis "A".

CUADRO No. 8

SITUACION NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, EN EL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN HUEHUETENANGO, DEPARTAMENTO DE HUEHUETENANGO, SEGUN ENCUESTA CLINICA NUTRICIONAL EFECTUADA EN AÑO DE 1975.

GRADO	No.	PORCENTAJE
I	13	41.9
II	10	32.2
III	00	0.0
NORMAL	8	25.9
TOTALES	31	100.0

CUADRO No. 9

SIGNOS DE ANEMIA, AVITAMINOSIS "A" Y BOCIO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD, EN EL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN HUEHUETENANGO, SEGUN ENCUESTA CLINICO NUTRICIONAL REALIZADA EN EL AÑO DE 1975.

SIGNO	No.	PORCENTAJE
PALIDEZ	12	38.8
AVITAMINOSIS "A"	0	0.0
BOCIO	0	0.0
NORMAL	19	61.3
TOTAL	31	100.0

VIII.3. SITUACION SOCIAL Y ECONOMICA.

El 92.2o/o de las familias en total viven en el área rural, conservando creencias, costumbres y hábitos de vida desde hace mucho tiempo atrás. Que el grupo predominante es el de raza indígena, constituyente de un 95.1o/o contra 4.9o/o de Ladinos, el número promedio por familia es de 6 miembros. Existen, en cuanto a la Escolaridad de los niños de 7 a 14 años un alto porcentaje que no asisten a la Escuela el 37.4o/o. Todos estos factores socioeconómicos, son influyentes en los diversos problemas de la población, esto puede verse más claramente en los datos siguientes:

Familias que viven en el área rural	1,197 = 92.2o/o
Familias que viven en el área urbana	95 = 7.8o/o

GRUPO ETNICO, DE LA POBLACION TOTAL.

INDIGENAS	6,841 = 95.1o/o
LADINOS	375 = 4.5o/o
Número de niños menores de 5 años	1,622 = 22.41o/o
Número de niños entre 5 y 14 años	1,739 = 24.15o/o
Número promedio de miembros de la familia	6.

ESCOLARIDAD

Número de miembros entre 7 y 14 años que asistén a la Escuela	870 = 64.5o/o
Que no aisten a la Escuela	477 = 35.50o/o

MEDIOS DE PRODUCCION:

En cuanto a la tenencia de la tierra, un 83.3o/o tienen tierras de su propiedad y el 100.o/o trabajan esas tierras, el resto no tiene tierras, no las dan arrendadas, a medidas, Posesión ni en Usufructo. Sin embargo, la Extensión es sumamente pequeña, pues el 86.4o/o oscila entre 0 a 20 cuerdas. Como se puede ver,

los habitantes carecen de tierra suficiente lo que prácticamente es su medio de vida y producción ya que muestra hacia ellas un gran aprecio y dedicación.

Los productos agrícolas principalmente son el maíz y frijol, cultivados con herramientas rudimentarias predominantes: Azadón, Piocha y machete en su mayoría de su propiedad. La mínima cantidad de terrenos de que disponen los habitantes, y la forma de cultivarlos, mala calidad de suelo, poco abono y una carencia total de Educación Agrícola, hace que esta producción sea insuficiente en cantidad y calidad teniendo como consecuencia la Desnutrición y demás problemas de Salud de los habitantes.

CUADRO No. 10

TENENCIA DE LOS INSTRUMENTOS DE TRABAJO EN LAS FAMILIAS DE SAN SEBASTIAN H., HUEHUETENANGO SEGUN ENCUESTA SOBRE MEDIOS DE PRODUCCION EN 1975

TENENCIA	No.	PORCENTAJE
De su Propiedad	15	68.1
Alquiladas	2	9.1
Prestadas	2	9.1
No contestaron	3	13.1
TOTALES.	22	100.00

CUADRO No. 11

HERRAMIENTAS PRINCIPALES QUE UTILIZAN PARA TRABAJAR LAS FAMILIAS DE SAN SEBASTIAN H., SEGUN ENCUESTA SOBRE MEDIOS DE PRODUCCION EN 1975.

Azadón	86.3o/o
Piocha	86.3o/o
Machete	9.0o/o
Arado	4.0o/o

CUADRO No. 12
EXTENSION DE LA TIERRA DISTRIBUIDOS POR CUERDA
DE 25 VARAS CADA UNA, EN LAS FAMILIAS DE SAN
SEBASTIAN H., HUEHUETENANGO, ENCUESTA SOBRE
MEDIOS DE PRODUCCION
EN 1975.

CUERDAS	No.	PORCENTAJE
0 a 1	5	22.7
1 a 10	9	41.0
11 a 20	5	22.7
21 a 30	2	9.1
Más de 100	1	4.5
TOTAL	22	100.0

CUADRO No. 13
PRODUCCION AGRICOLA Y CONSUMO EN EL MUNICIPIO
DE SAN SEBASTIAN H., HUEHUETENANGO, SEGUN
ENCUESTA SOBRE MEDIOS DE PRODUCCION EN EL AÑO
DE 1975.

Producto	Siembra por cuerda	Produce por cuerda	Cantidad Abono por cuer- da.	Quienes lo Ayudan Familiares	Mozos	Que hace con la cosecha Gasto Venta	
Maíz	4 a 5	1 qq	25 Lbs.	6	12	18	0
Café	1 a 2	1 qq	25 Lbs.	2	0	2	0
Cebollas	1	1 qq	0	1	1	1	1
Tomate	1	1 qq	25 Lbs.	3	1	2	1
Durazno	3 a 4	1 qq	50 Lbs.	3	3	3	3
Caña	1	20 qq	0 Lbs.	3	2	2	2
Frijol	4 a 5	25 qq	25 Lbs.	5	7	13	0
Aguacate	2	25 qq	0	2	1	1	1
Ayote	1	450 U.	25 Lbs.	2	0	2	0
Naranjas	1	1000 U.	0	3	0	3	3

PRODUCCION PECUARIA:

En cuanto a la Producción Pecuaria, podemos ver, que es mínima a un número no mayor de 10 por familia y solamente las gallinas ocupan el mayor porcentaje 100o/o, luego el resto de animales estan en menor porcentaje, En los productos artesanales, el jefe del hogar o bien la Madre se encarga de elaborarlos y son utilizados, generalmente para uso personal, y el porcentaje de familias que elaboran es bajo, solamente en tejidos que hay un 31.8o/o que las ejecuta y luego Pan un 22.7o/o, el resto es mínimo.

La mayoría de familias el 59o/o Trabajan por su Cuenta, con ingreso económico familiar al año, en promedio, de unicamente Q.132.67, y Percápita de Q.22.11; podemos ver también que prácticamente consumen lo que producen. El bajísimo ingreso económico de las Familias, tiene como consecuencia problemas: Educacionales, Sociales y por consiguiente de Salud, del municipio de San Sebastian Huehuetenango, y permanecerá así frustrando todo intento de superación, hasta que no se efectuen cambios radicales en los diferentes programas de nuestro sistema de gobierno actual.

CUADRO No. 14

PRODUCCION PECUARIA EN EL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN HUEHUETENANGO, SEGUN ENCUESTA SOBRE MEDIOS DE PRODUCCION AÑO DE 1975.

ANIMAL	CANTIDAD	No.	PORCENTAJE
Gallinas	8 a 10	22	100.00
Chompipes	4 a 5	10	45.00
Cerdos	1 a 2	11	50.00
Vacas	2	2	9.09
Ovejas	4 a 5	4	18.18

CUADRO No.15
PRODUCCION ARTESANAL POR FAMILIA EN EL
MUNICIPIO DE SAN SEBASTIN H., SEGUN ENCUESTA
SOBRE MEDIOS DE PRODUCCION AÑO DE 1975.

PRODUCTO	PORCENTAJE DE FAM.	GASTO	VENTA	GASTO Y VENTA
Tejidos	31.8	95.5o/o	4.5o/o	100.00o/o
Cerámica	4.5	50.0	50.0	100.00o/o
Juguetes	4.5	50.0	50.0	100.00o/o
Muebles	4.5	50.0	50.0	100.00o/o
Jarcia	9.0	50.0	50.0	100.00o/o
Teja	13.5	99.0	1.0	100.00o/o
Pan	22.7	90.0	20.0	100.00o/o
Comida	9.5	50.0	50.0	100.00o/o

CUADRO No. 16
FUERZA DE TRABAJO EN EL MUNICIPIO DE SAN
SEBASTIAN HUHUNETENANGO EN EL AÑO DE 1975 SEGUN
ENCUESTA REALIZADA POR E.P.S.

FUERZA	No.	PORCENTAJE
Colono	0	0
Cuadrillero	2	9
Jornalero	4	18
Trabaja por su		
Cuenta	13	59
Otro	3	14
TOTAL	22	100.00o/o

CUADRO No. 17
CONSUMO E INGRESOS EN LAS FAMILIAS DE SAN
SEBASTIAN HUEHUETENANGO, SEGUN ENCUESTA
SOBRE SITUACION SOCIAL Y ECONOMICA EN 1975.

Vende lo que consume	9.0o/o
Consume lo que produce	91.0o/o
Ingreso Económico Familiar Anual	132.67
Ingreso Percápita	22.11

HABITOS Y CREENCIAS SOBRE LOS ALIMENTOS.

Los datos siguientes, incluyendo el del cuadro No. 18, son una representación en promedio de los alimentos que ingieren las familias de San Sebastián Huehuetenango, como se puede ver, la dieta es insuficiente en cantidad y calidad, en déficit de aproximadamente el 40% según lo indicado por el INCAP. Es obvio que con esta dieta la población es victima de hambre, con todas las probabilidades de enfermar y morir, como producto de un sistema Capitalista, donde existe mala distribución de los ingresos, lo que dificulta la adquisición de alimentos.

a) Alimentación de las Embarazadas.

La mujer embarazada de San Sebastián Huehuetenango, no ingiere otro tipo de alimento además de lo que aparece en el cuadro No. 18.

b) Alimentación del Escolar:

De las 22 familias encuestadas, solamente 4 familias respondieron que sus niños comen pan, además de los que se mencionan en el cuadro No. 18, 2 familias sus niños comen helados, todo esto lo hacen una vez al día y 7 a la semana.

c) Alimentación del Pre-Escolar:

En 5 familias de las 22, refirieron comer dulces y pan

d) Alimentación durante el primer año de vida:

5 familias de las 22 refirieron comer pan y banano cantidad: una vez al día y 7 a la semana.

CUADRO No.18

TIPO Y CANTIDAD DE ALIMENTOS CONSUMIDOS AL DIA Y POR SEMANA EN LAS FAMILIAS DEL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN HUEHUETENANGO SEGUN ENCUESTA DE HABITOS Y CREENCIAS SOBRE ALIMENTOS EN 1975.

ALIMENTOS	CANTIDAD	VECES AL DIA	DIAS A LA SEMANA	PORCENTAJES EN QUE SON CONSUMIDOS
Frijol	3 Libras	3	5	100.00
Mafz	5 Libras	3	7	100
Huevos	6 Unidades	1	5	81.8
Arroz	1.5 Libras	1.5	3.4	40.8
Leche	1 Litro	1	7	0.5
Fideos	3 Libras	2	2	3.
Mosh	1 Libra	1	7	2.
Incaparina	1 libra	2	7	3.5
Carnes	2 a 3 Libras	1	2	99.0
Verduras	1 a 2 Libras	1	6	60.
Café	1 Libra	1	7	3.5
Papas	3 Libras	7	7	2.
Aguacate	6 Unidades	1	5	25.00

e) LACTANCIA:

En cuanto a la Lactancia, vemos que el Destete (Cuadro No.19) se lleva a cabo entre los 10 meses de edad y el año y medio. La alimentación Artificial (Cuadro No.20) principia a los 4 meses de edad en el 24o/o del total de familias encuestadas, nótese que aquí aparecen unicamente 17 como total pues 3 familias se negaron a responder y 2 familias manifestaron no tener niños, pues son personas únicas. La Alimentación artificial consiste en un banano o bien un dulce, lo hacen una vez por día y 7 a la semana; estos datos demuestran el desconocimiento que la población tiene acerca de la importancia de una Alimentación adecuada en este período.

La creencia sobre alimentos malos, durante el embarazo, la lactancia y para el niño de pecho, hay un 13.6o/o que si cree en alimentos malos, entre estos el aguacate, piña, frijol, la razón por la cual creen es variada, algunos piensan que dichos alimentos son muy "frios" o bien muy "calientes" y para otros que causan trastornos gastrointestinales. Esto nos hace ver que la educación de los habitantes es deficiente y está condicionada en gran parte por las creencias. Por lo tanto se hace indispensable y necesario hacer énfasis y dar impulso a los planes de Educación, para que se puedan aprovechar mejor los recursos.

f) ALIMENTOS MALOS:

Durante el Embarazo: 16 familias, el 72.7o/o no creen en alimentos malos el resto 3 familias 13.6o/o de las familias encuestadas si creen en alimentos malos, refiriendo: Aguacate, piña y una familia respondió leche.

Durante la Lactancia: 16 familias, el 72.7o/o no creen en alimentos malos, y el 13.6o/o, si creen entre estos alimentos: naranja, piña, frijoles y chile.

Para el Niño de pecho: El mismo porcentaje de 72.7o/o, manifestaron no creer en alimentos malos, el resto considera que la carne y las tortillas no debe darsele al niño de pecho.

CUADRO No. 19

DESTETE EN LACTANTES DEL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN HUEHUETENANGO SEGUN ENCUESTA SOBRE HABITOS Y CREENCIAS SOBRE LOS ALIMENTOS, EN EL AÑO DE 1975.

EDAD	No.	PORCENTAJE
6 meses	1	5.9
8 meses	1	5.9
10 meses	2	11.8
1 año	5	29.0
1 año e meses	1	5.9
1 año 6 meses	2	11.8
2 años	3	17.9
3 años	2	11.8
TOTALES	17	100.00

CUADRO No. 20

LACTANCIA ARTIFICIAL EN LACTANTES DEL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN H., HUEHUETENANGO SEGUN ENCUESTA SOBRE HABITOS Y CREENCIAS SOBRE LOS ALIMENTOS, EN EL AÑO DE 1975.

EDAD	No.	PORCENTAJE
4 meses	4	24
6 meses	4	24
8 meses	3	17
9 meses	3	17
10 meses	1	6
1 año	2	12
TOTALES	17	1000.00

CONDICIONES DE LA VIVIENDA EN EL AREA URBANA DEL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN HUEHUETENANGO:

Las condiciones de vivienda en el área urbana son deficientes, la mayoría no cuenta con los medios adecuados, por lo menos en cuanto a la obtención de agua, que es una fuente de contaminación, así mismo de la disposición de Excretas y Basuras, condiciones que se pueden muy bien mejorar, con la ayuda de Instituciones asignadas para tal fin, por ejemplo: Saneamiento Ambiental, Estudiantes de Ejercicio Profesional Supervisado de otras facultades como lo son: Ingeniería, Arquitectura, etc., expongo esto para que las autoridades tanto de nuestra Universidad, como del Ministerio de Salud Pública tomen en cuenta esta situación.

CUADRO No. 21
CONDICIONES DE LA VIVIENDA EN EL AREA URBANA
DEL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN H.,
HUEHUETENANGO SEGUN CENSO AÑO DE 1975.

	CONDICION	No.	PORCENTAJE
PISO:	Tierra	61	65.65.6
	Cemento	25	26.9
	Otro	7	7.5
	Total	93	100.0
TECHO:	Paja manaca o Palma	2	2.15
	Lámina de Asbesto	4	4.30
	Lámina de Zinc	2	2.15
	Teja	77	82.80
	Terraza	8	8.60
	Total	93	100.00
CIELO:	No tiene	227.0	29.03
	Machimbre	3	3.12
	Telas	4	4.30
	Otro	59	63.45
	Total	93	100.00
PAREDES:	Palma Paja o Manaca	1	1.07
	Bahareque Adobe	91	97.86
	Ladrillo	1	1.07
	Total	93	100.00
INSTALACIONES:	Cocina	73	44.24
	1 Cuarto	49	4.24
	2 Cuartos	27	29.71
	3 Cuartos	7	16.36
	Más de 3 Cuartos	9	5.45
	Total	165	100.00
ALUMBRADO:	Eléctrico	27	27.03
	Gas	49	59.70
	Candela	15	16.12
	Ocote	2	2.15
	Total	93	100.00
AGUA:	Riachuelo	2	2.15
	Pozo con brocal	16	17.20
	Pozo sin brocal	25	26.90
	Tubería Intra Dom.	24	25.90
	Tubería Extra Dom.	16	17.20
	Otro	10	10.65
Total	93	100.00	

CONTINUACION DEL CUADRO No.21

	CONDICION	No.	PORCENTAJE
BASURAS:	Patio	10	10.65
	Incineración	17	18.73
	Basurero	4	4.30
	Servicio Municipal	0	0.00
	Otro	62	66.32
	Total	93	100.00
EXCRETAS:	A flor de tierra	44	47.21
	Letrina Sanitaria	13	14.00
	Letrina Insanitaria	34	36.65
	Fosa séptica	1	1.07
	Colector Público	1	1.07
	Total	93	100.00

CONDICIONES DE VIVIENDA EN EL AREA RURAL DEL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN HUEHUETENANGO:

Como se puede observar en el cuadro No. 22 las condiciones de vivienda en el municipio de San Sebastián Huehuetenango, área rural, que a todas luces en malísimas condiciones, características de nuestras comunidades guatemaltecas; las construcciones inadecuadas, la falta de alumbrado, el hacinamiento, el agua contaminada, las basuras y excretas a flor de tierra, influyen categóricamente a que la población este expuesta a mayor enfermedad y mayor número de muertes.

Aquí ni la Universidad de San Carlos de Guatemala, ni el Ministerio de Salud Pública podrán mejorar dichas condiciones, ya que para lograrlo es indispensable la participación directamente del Gobierno de nuestra República de Guatemala, tomando en cuenta que mejorando la situación: SOCIOECONOMICA de las personas, mejorará su sistema de vida.

CUADRO No. 22
CONDICIONES DE LA VIVIENDA EN EL AREA RURAL DEL
MUNICIPIO DE SAN-SEBASTIAN H., HUEHUETENANGO
SEGUN CENSO AÑO DE 1975.

	CONDICION	No.	PORCENTAJE
PISO:	Tierra	1195	100.00
	Madera	0	0.00
	Cemento	0	0.00
	Otro	0	0.00
	Total	1195	100.00
TECHO:	Paja, Manaca o		
	Palma	569	47.61
	Lámina de Zinc	1	0.09
	Lámina de Asbesto	0	0.00
	Teja	625	52.30
	Terraza	0	0.00
Total	1195	100.00	
CIELO:	No tiene	556	47.02
	Machimbre	19	1.60
	Cartón	0	0.00
	Telas	2	0.18
	Otro	618	51.20
	Total	1195	100.00
PAREDES:	Tabla	0	0.00
	Palma, Paja o		
	Manaca	36	3.00
	Bahareque Adobe	1159	97.00
	Block	0	0.00
	Ladrillo	0	0.00
Total	1195	100.00	
INSTALACIONES:	Cocina	195	14.50
	1 Cuarto	1113	80.00
	2 Cuartos	70	5.07
	3 Cuartos	6	0.43
	Más de 3 Cuartos	0	0.00
	Total	1384	100.00
ALUMBRADO:	Eléctrico	0	0.00
	Gas	936	78.38
	Candela	7	0.48
	Ocote	252	21.04
	Total	1195	100.00

CONTINUACION DEL CUADRO No.22

	CONDICION	No.	PORCENTAJE
AGUA:	Riachuelo	121	10.0
	Pozo con brocal	215	18.1
	Pozo sin brocal	859	71.9
	Tubería extra Dom.	0	0.0
	Tubería intra Dom.	0	0.0
	Total	1195	100.0
BASURAS:	Patio	231	44.0
	Incineración	0	0.0
	Basurero	175	15.0
	Servicio Municipal	0	0.0
	Otro	489	41.0
	Total	1195	100.00
	A flor de tierra	1156	97.60
	Letrina Sanitaria	35	2.09
	Fosa Septica	0	0.00
	Colector Público	0	0.00
	Letrina Insanitaria	4	0.31
Total	1195	100.00	

VI.4. PERCEPCION DEL PROBLEMA DE LA SITUACION DEL GRUPO MATERNO INFANTIL POR LA COMUNIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN HUEHUETENANGO.

En cuanto a la Percepción de la Situación Materno-Infantil por parte de la comunidad, de San Sebastián Huehuetenango, se puede afirmar que la población desconoce la importancia que tiene el control pre-natal, y la gran mayoría prefieren que su parto sea atendido en su casa, pues esto lo han hecho por muchos años y así están acostumbrados, no existe duda, que las personas si tienen la percepción que la morbilidad y mortalidad son de tipo: Enfermedades del Aparato Respiratorio y Gastrointestinal, así como Desnutrición. No llevan a su niño a Control de Crecimiento y Desarrollo, pero esto podría explicarse porque en el municipio no existe tal programa. En el inciso 11 del cuadro No. 23 que dice: Cuando se le enferma un niño, ¿Qué es lo primero que hace? , podemos ver que en las respuestas dadas

llama la atención que un 63.8o/o, lo primero que hacen es darle remedios caseros, esto podría explicarse que es así, en parte por las creencias y también porque en el municipio no existen abundantes recursos de Salud, ya que también un 22.7o/o lo primero que hacen es llevarlo con el Curandero, y solamente un 4.5o/o lo llevan al Centro de Salud o buscan un médico particular.

VII.4 PERCEPCION DEL PROBLEMA:

CUADRO No. 23

PERCEPCION DE LA SITUACION DE SALUD DEL GRUPO MATERNO INFANTIL POR PARTE DE LA COMUNIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN H., SEGUN ENCUESTA CLINICO NUTRICIONAL AÑO DE 1975.

1.	¿Quién la atendió en el último Parto?	PORCENTAJES
	Médico	1 4.55
	Comadrona	17 77.27
	Enfermera Auxiliar	2 9.09
	Ninguno	2 9.09
	Total	22 100.00
2.	¿Quién le gustaría que la atendiera, si usted tuviera otro Parto?	
	Un Médico	5 22.73
	Una Comadrona	13 59.09
	Enfermera Auxiliar	2 9.09
	Ninguno	2 9.09
	Total	22 100.00
3.	¿En dónde le gustaría que le atendieran su Parto?	
	En su Casa	13 59.09
	En el Centro de Salud	2 9.09
	En el Hospital	6 27.27
	No Contestó	1 4.55
	Total	22 100.00
4.	¿Ha tenido usted, control prenatal en el último o en el presente embarazo?	
	SI	5 22.73
	NO	17 77.27
	Total	22 100.00

CONTINUACION DEL CUADRO No.23

5. Si tuvo control prenatal, ¿Con quién lo tuvo?

Médico	3	13.64
Comadrona	2	9.09
Sin Control	17	77.27
Total	22	100.00

6. ¿A qué lugar asistió a control prenatal?

Hospital	0	0.0
Centro de Salud	3	13.64
Casa	2	9.09
No Control	17	77.27

7. ¿Cree usted que es necesario o conveniente el control Prenatal?

SI	11	50.00
NO	2	9.09
Se abstuvieron a dar respuesta	9	40.91
Total	22	100.00

Las respuestas en promedio de las afirmativas fué: Solo cuando es necesario, para la Salud de la Madre, Para evitar complicaciones, para saber si niño y madre están bien.

8. ¿Cree usted que es conveniente la atención Hospitalaria del Parto?

SI	18	81.81
NO	3	13.64
No Contestaron	1	4.55
Total	22	100.00

¿Porqué? , Las respuestas en promedio fueron: Evitan complicaciones, mejor higiene y salud.

9. ¿Le dá problemas a usted, el Embarazo?

SI	9	40.91o/o
NO	9	40.91
No Contestaron	4	18.18
Total	22	100.00o/o

¿Que problemas le puede dar? Respuestas: Mareos, pérdida de apetito y peso, cefalea, dolores, várices

10. ¿Puede darle problemas al nuevo niño su embarazo?

SI	1	4.5o/o
NO	15	68.1
NO Contestaron	4	18.18
Total	22	100.00

¿Qué problemas le puede dar? : No Contestaron.

CONTINUACION DEL CUADRO.No.23

11. Cuando se le enferma un niño, ¿Qué es lo primero que hace?

Darle remedios caseros	14	63.8o/o
Llevarlo con el Curandero	5	22.7
Llevarlo con el Farmacéutico	1	4.5
Llevarlo al Centro de Salud u Hospital	1	4.5
Llevarlo con el Médico Particular	1	4.5
Total	22	100.00o/o

12. ¿Estan vacunados sus hijos menores de 5 años?

SI	11	50.00
NO	11	50.00
Total	22	100.00

¿Qué vacunas les han puesto?

Contra el Sarampión	13	59.00o/o
La D P T	12	54.50
Antipoliomielítica	13	59.00o/o

13. ¿Cree usted que las vacunas ayudan a las personas?

SI	21	95.5o/o
NO	1	4.5
Total	22	100.00o/o

¿Porqué? : Evitan las enfermedades, protegen de la enfermedad, no sabemos. Fueron las respuestas.

14. ¿Lleva a su niño a control del Crecimiento y Desarrollo?

SI	0	0.0
NO	17	77.27
No Contestaron	5	22.73
Total	22	100.00o/o

¿Porqué lo lleva?

15. ¿Cuando un niño no está enfermo, ¿Cree que es conveniente que lo examine periódicamente un médico o una enfermera?

SI	12	54.5o/o
NO	11	45.4o/o
Total	22	100.00o/o

¿Porqué, es conveniente que lo vea un médico o una Enfermera? . Para control de su salud, tienen más conocimientos no sabemos; fueron las respuestas en promedio.

CONTINUACION DEL CUADRO No.23

16. ¿De qué se enferman más frecuentemente las madres?

GRIPES, JAQUECAS, FIEBRES, DOLORES DE ESTOMAGO, DIARREAS, DESNUTRICION DE LOS NERVIOS Y DE LA TOS; fueron las respuestas en orden de frecuencia.

17. ¿De qué se enferman más frecuentemente los niños? .

GRIPES, CATARROS, ASIENTOS, FIBERES, DESNUTRICION, Y BRONQUITIS; fueron las respuestas.

18. ¿De qué se enferman más frecuentemente las personas adultas?

DESNUTRICION, FIEBRE, TOS, ANCIANIDAD, DIAREAS, fueron las respuestas.

19. ¿De qué se mueren más frecuentemente los niños?

Respuesta: FIEBRES, DIARREAS, PULMONIAS, DESNUTRICION, GRIPES, SUSTOS.

20. ¿Sabè usted qué es Desnutrición?

SI	11	50.00o/o
NO	11	50.00o/o
Total	22	100.00o/o

21. ¿Sabe usted:?

Porqué se hinchan los niños, porqué se adelgazan, porqué se les cae el pelo, porqué se les descama y se les mancha la piel, porqué muchas mujeres embarazadas se ponen pálidas.

SI	11	50.00
NO	11	50.00
Total	22	100.00

VII.4 PERCEPCION DE LA SITUACION DE SALUD DEL GRUPO MATERNO INFANTIL POR PARTE DEL PERSONAL LOCAL DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN HUEHUETENANGO.

Se puede notar en el cuadro No. 24, en cuanto a la percepción de la situación de Salud del grupo Materno Infantil por parte del personal local de Salud, que varía relativamente con relación al de la comunidad, esto se explica por el nivel Educativo del personal que está ligeramente por arriba que el

de la población, ya que según refirió a desempeñado el puesto de Enfermera Auxiliar por 4 años, y además en ocasiones anteriores como Profesora Empírica de Educación Primaria. Sin embargo considero que dicho personal, debe estar lo suficientemente entrenado para el mejor desarrollo de sus actividades, especialmente en Enfermería.

VII.4 PERCEPCION DEL PROBLEMA POR EL PERSONAL DE SALUD LOCAL.

CUADRO No.24

PERCEPCION DE LA SITUACION DE SALUD DEL GRUPO MATERNO INFANTIL POR PARTE DEL PERSONAL LOCAL EN EL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN HUEHUETENANGO., SEGUN ENCUESTA CLINICO NUTRICIONAL EN EL AÑO DE 1975, REALIZADA POR E.P.S.

1.	¿Quién la atendió en el último parto?	RESPUESTAS
	Médico	
	Comadrona	Enfermera
	Enfermera Auxiliar	Auxiliar.
	Ninguno	
2.	¿Quién le gustaría que la atendiera, si usted tuviera otro parto?	
	Un Médico	
	Una Comadrona	
	Una Enfermera Auxiliar	
	Ninguno.	Un Médico.
3.	¿En dónde le gustaría que le atendieran su Parto?	
	En su Casa	
	En el Centro de Salud	En el
	En el Hospital	Hospital
4.	¿Ha tenido usted, control prenatal en el último o en el presente embarazo?	
	SI	
	NO	NO.

CONTINUACION DEL CUADRO No.24

5. ¿Si tuvo control prenatal? ¿Con quién lo tuvo?
- Médico
Comadrona
Enfermera o Auxiliar
6. ¿A qué lugar asistió a control prenatal?
- Hospital
Centro de Salud
Casa.
7. ¿Cree usted que es necesario o conveniente el control prenatal?
- SI
NO
8. ¿Cree usted que es necesario o conveniente la atención hospitalaria del parto?
- SI
NO
9. ¿Le da problemas a una señora el embarazo?
- SI
NO
10. ¿Puede darle problemas a un futuro niño el embarazo de la madre?
- SI
NO
11. ¿Cuando se le enferma un niño, que es lo primero que hace?
- Darle remedios caseros
Llevarlo con el curandero.
Llevarlo con el Farmaceutico
Llevarlo al Centro de Salud u Hospital
Llevarlo con el Médico Particular
12. ¿Estan vacunados sus niños menores de 5 años?
- SI
NO
- SI
- Las dos últimas.

CONTINUACION DEL CUADRO No.24

¿Qué vacunas les ha puesto?

Sarampión	SI
La D.P.T.	SI
Antipoliomielítica	SI
Otras	No

14. ¿Cree usted que las vacunas ayudan a las personas?

SI	
NO	SI.

¿PORQUE? :

Porque al administrarlas, no se da lugar a un desarrollo de la enfermedad.

15. ¿Lleva a su niño a Control de Crecimiento y Desarrollo?

SI	
NO	NO

16. ¿Cuando, un niño no está enfermo, cree usted que es conveniente que lo examine periódicamente un médico o una enfermera?

SI	
NO	SI

¿Porqué es conveniente que lo vea un médico o una Enfermera? ¿Porque tiene conocimientos y mejor control de salud? .

17. ¿De qué se enferman más frecuentemente las Madres?

DE.	Anemias.
-----	----------

VIII. CONCLUSIONES

1. El grupo Materno-Infantil constituye el mayor porcentaje de la población total.
2. Que el grupo Materno-Infantil por ser el más grande de población, es el más afectado y con más riesgo de enfermar y morir.
3. La mayoría de la población de San Sebastián Huehuetenango es de raza indígena.
4. Las Tasas de: Natalidad, Fecundidad y Crecimiento Vegetativo son altas.
5. Las principales causas de mortalidad en niños menores de 5 años son: INFLUENZA Y DISENTERIA.
6. La Morbilidad y Mortalidad, está determinada por las condiciones Socioeconómicas bajas.
7. La Desnutrición Proteínico Calórica afecta a un alto porcentaje de la población Infantil, y es de Grado I y II.
8. El Hacinamiento y mala higiene son características y condicionantes de la morbilidad en todo el municipio.
9. El analfabetismo constituye un alto porcentaje de la población total.
10. La alimentación es a base de granos básicos la cual es insuficiente en cantidad y calidad.
11. La población se dedica predominantemente a la Agricultura con Herramientas y procedimientos rudimentarios.

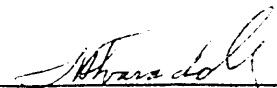
12. La Agricultura Fundamentalmente está dada por el minifundio.
13. La producción Agrícola es básicamente maíz y frijol.
14. El Ingreso económico familiar anual y per cápita es bajísimo, lo que no permite superación alguna.
15. El panorama general de la Percepción del problema de la Situación del Grupo Materno-Infantil, por parte de la comunidad, está dado y provocado por la condición socioeconómica y educacional.
16. Se cumple la primera hipótesis que dice: La mayoría de los daños que se presentan en el grupo Materno-Infantil del Municipio de San Sebastián Huehuetenango, del departamento de Huehuetenango, son prevenibles con acciones concretas contra las causas de estos daños, que en su mayoría son de origen infeccioso y nutricional, teniendo estos como causa DETERMINANTE la situación SOCIOECONOMICA, de las personas.
17. Se cumple la segunda hipótesis que dice: Que la Percepción y la conciencia que se tiene del Problema Materno-Infantil, varía significativamente entre la comunidad y el personal de Salud local, así como el enfoque de las posibles soluciones.

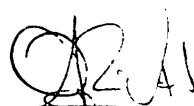
IX. RECOMENDACIONES

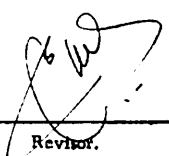
1. Hacer énfasis en la Educación, mejorando los programas e existentes, haciendolos aplicables y adecuados al área rural, aumentando los recursos y oportunidades de proseguir estudios superiores.
2. Promover programas de Desarrollo Agrícola para aumentar la producción y por consiguiente el ingreso de las personas.
3. Hacer énfasis en los programas Preventivos de Salud Pública.
4. Incrementar programas de Salud, aprovechando los ya existentes integrandolos con las demás instituciones del estado y otras tales como: Privadas y Religiosas.
5. Crear Programas de EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO a nivel de todas las Facultades de la Universidad de San Carlos de Guatemala.
6. Hacer una revisión de los métodos de trabajo y programas de salud, ya que a mi juicio no son funcionales, así como a un gran número de personal que son francamente parásitos dentro del sistema, que no permite el bienestar de las masas necesitadas, al contrario, incrementan la explotación del hombre por el hombre.
7. Que con el diagnóstico de la Situación del Grupo Materno-Infantil se sientan las bases para elaborar un programa de salud, para dicho grupo en base a sus necesidades.


X. BIBLIOGRAFIA

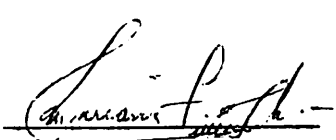
1. Ermenger J.J., José Francisco Monsanto, Alberto Viau. Fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud Pública. En el Area Rural Guatemala, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social 1971 53 p.
2. , Fortin de, Zoila Annette Morales Davila, Salud Materno Infantil en Guatemala. Tesis (Médico y Cirujano) Guatemala, Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas, 1970 81 p.
3. Fortin de, Annette M., José Sánchez y Carlos A. Waldheim. Salud Materno Infantil, Guatemala, Universidad de San Carlos, Facultad de Ciencias Médicas, Fase III. 1975 28 p.
4. Listados I. B. M. de la Dirección General de Estadística.
5. Libros del Registro y Archivos de la Municipalidad de San Sebastián Huehuetenango.
6. Libros de Registros del Centro de Salud Local.
7. Oscar Rivas Martinez. Mortalidad en San Andres Xecul Totonicapán como Consecuencia de una Estructura y Sistema Económico Capitalista. Tesis (Médico y Cirujano), Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas Mayo de 1975. 43 p.
9. Viteri F. Alvarado, J Béhar M, El Problema de la Desnutrición Protéico Calórica en el istmo Centroamericano. Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá Monografía No. 7 Marzo de 1971.

DR. 
NAZARIO ALVARADO GONZALEZ.

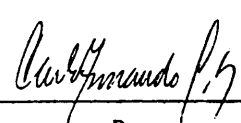

Ascp.
Dr. OSCAR R. RIVAS MARTINEZ.


Revisor.
Dr. JOSE OCTAVIO CAJAS


Director de Fase III.
Dr. JULIO DE LEON


Secretario General
Dr. MARIANO GERRERO ROJAS.

Vo. Bo.


Decano
Dr. CARLOS ARMANDO SOTO.