

CREENCIAS Y PRACTICAS DE LA MADRE
EN EL MOMENTO DE LA ERUPCION DENTAL
PRIMARIA EN EL MUNICIPIO DE ESCUINTLA

Tesis Presentada Por:

JORGE MARIO ESTRADA GARCIA

Ante el Tribunal de la Facultad de Odontologia
de la Universidad de San Carlos de Guatemala
que practicó el examen público previo a optar
al título de

CIRUJANO DENTISTA

GUATEMALA, OCTUBRE DE 1,994.

DL
09
+ (1043)

II

**JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA,
DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA.**

DECANO: DR. JORGE MARTINEZ SOLARES
VOCAL PRIMERO: DR. JUAN LUIS PEREZ BRAN
VOCAL SEGUNDO: DR. ANGEL RODOLFO SOTO GALINDO
VOCAL TERCERO: DR. VICTOR MANUEL CAMPOLLO SAVALA
VOCAL CUARTO: BR. JORGE ALBERTO TELLO MOTTA
VOCAL QUINTO: BR. LUIS ANTONIO ORELLANA VALLE
SECRETARIO: DR. MANUEL DE JESUS ANDRADE BOURDET

TRIBUNAL QUE PRACTICO EL EXAMEN GENERAL PUBLICO

DECANO: DR. JORGE MARTINEZ SOLARES
VOCAL PRIMERO: DR. JUAN LUIS PEREZ BRAN
VOCAL SEGUNDO: DRA. MIRNA CALDERON MARQUEZ
VOCAL TERCERO: DR. MIGUEL HAROLDO ARRIAGA FRANCO
SECRETARIO: DR. MANUEL DE JESUS ANDRADE BOURDET

DEDICO ESTE ACTO

A NUESTRO DIOS PADRE Y SU
SANTISIMA MADRE LA VIRGEN MARIA

A MIS PADRES: JULIO CESAR ESTRADA GONZALES
MARIA HILDA DE ESTRADA

A MI ESPOSA: LUCRECIA DE ESTRADA

A MIS HIJAS: MARIA FERNANDA
MARIA JOSE

A MIS HERMANOS: JULIO CESAR
ANA MARITZA
HILDA LILIANA
INGRID

A MIS AMIGOS: DR. WALTER MONASTERIO

A MIS CATEDRATICOS Y COMPANEROS

TESIS QUE DEDICO

A GUATEMALA

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

A LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

A MIS CATEDRATICOS

A LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

HONORABLE TRIBUNAL EXAMINADOR

Es para mi un honor exponer a su consideración el presente trabajo de Tesis titulado: CREENCIAS Y PRACTICAS DE LA MADRE EN EL MOMENTO DE LA ERUPCION DENTAL PRIMARIA EN EL MUNICIPIO DE ESCUINTLA. Conforme lo demandan los reglamentos de la Facultad de Odontologia de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al título de Cirujano Dentista.

Expreso mi sincero agradecimiento y respeto a todas las personas que me orientaron en la elaboración del presente estudio, en especial a la Dra. Mirna Calderón Márquez.

Les ruego a ustedes distinguidos miembros de éste Honorable Tribunal Examinador acepten mis muestras de consideración y respeto.

HE DICHO

INDICE

	Págs.
SUMARIO	1
INTRODUCCION	2
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
JUSTIFICACION	4
REVISION DE LITERATURA	5
OBJETIVOS	19
VARIABLES DE ESTUDIO	20
INDICADORES DE VARIABLES	21
MATERIAL, EQUIPO Y TECNICAS	22
METODOLOGIA	23
ANEXOS	24
PRESENTACION DE RESULTADOS	25
CONCLUSIONES	46
RECOMENDACIONES	48
BIBLIOGRAFIA	49

SUMARIO

El presente trabajo se realizó con el objeto de describir las creencias y prácticas culturales que se tienen con relación a la erupción dental primaria en el Municipio de Escuintla.

Se entrevistaron 58 madres, con lo cual se pudo establecer que existen muchas prácticas enmarcadas en lo que se denomina medicina tradicional, y en consecuencia se encontró que el medio de transmisión oral a través de generaciones es el mecanismo entre otros que permiten la sobrevivencia de creencias y prácticas culturalmente establecidas.

La población entrevistada corresponde a las tres comunidades del área rural del Municipio, San Andrés Osuna, El Rodeo y Aceituno.

La investigación se realizó en una población predominantemente ladina, aunque se encontró un buen número de madres que se autoidentificaron como indígenas.

Es interesante señalar que las creencias y prácticas mencionadas se identificaron en ambos grupos étnicos, por lo que puede pensarse que el abordaje del proceso cultural de Salud-Enfermedad traciende fronteras étnicas.

INTRODUCCION

La presente investigación proporciona datos, que nos acercan al pensamiento y prácticas que con relación a la aparición de la dentición primaria, existen en la población del Area Rural del Municipio de Escuintla.

Se identificó la forma en que esta población culturalmente se enfrenta a este fenómeno biológico, para posteriormente transformar estos datos a conocimientos útiles que servirán para enfocar mejores programas de salud en esta área.

El trabajo aborda las creencias y prácticas que la madre del Area Rural tiene con relación a la aparición de la dentición primaria, así como identifica por ejemplo, aquellos trastornos que más frecuentemente se consideran asociados a este fenómeno.

La investigación se llevó a cabo con un grupo de madres comprendidas entre las edades de 15-50 años de edad, y que tienen hijos comprendidos entre las edades de 1-5 años, al momento de realizar la entrevista.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El estudio de las creencias y prácticas de una comunidad en relación a un problema particular, nos sirve para evaluar el nivel de percepción, credibilidad e impacto que el fenómeno provoca en la foma de vivir de sus habitantes.

El tema de estudio en ésta oportunidad es el conjunto de creencias y prácticas de la madre del Municipio de Escuintla, y que pone en acción en el momento de sucederse la erupción dental primaria.

Conocer tales observaciones es de vital importancia, ya que nos acerca a la manera de pensar y de tratar el fenómeno salud-enfermedad en base a la medicina tradicional, lo que nos ayuda a encaminar nuestras acciones de salud y mejorar así la cobertura de nuestros servicios odontológicos.

JUSTIFICACION

En la población guatemalteca existen inquietudes respecto a la relación de la erupción dental primaria con ciertos sucesos fisiológicos observados durante ésta época.

La literatura extranjera que regularmente utilizamos como consulta en nuestra formación profesional generalmente enfoca éste acontecimiento como un proceso eminentemente fisiológico y libre de consideraciones culturales (creencias) que generan actitudes y prácticas frente al mismo.

Es por esto que el conocimiento de éste patrón cultural es valioso, ya que nos pone al descubierto la rica y variada cantidad de aspectos populares de nuestras comunidades en éste caso lo que respecta al proceso salud-enfermedad, todo lo cual nos brinda perspectivas mucho más alentadoras para cuando nos toca intervenir a éste nivel.

- d. La Lámina Dental comienza a disgregarse.
- e. El primer diente erupciona de la encía alrededor del sexto mes de vida.
- f. La raíz del diente primario continua desarrollandose después de la erupción por más de un año. (6,8)

PROCESO NORMAL DE LA ERUPCION:

El mecanismo de la erupción dentaria es un proceso complejo no totalmente comprendido, que se inicia desde la formación del germen dentario y está controlado por múltiples factores (genéticos, endócrinos, y mecánicos). (6)

Se reconocen las siguientes fases y etapas de la erupción:

- 1. Fase Preeruptiva.
- 2. Fase Eruptiva.
 - a. Etapa Prefuncional.
 - b. Etapa Funcional.

Entre los procesos mecánicos que han sido implicados con la erupción dental están: alargamiento de la raíz, fuerzas ejercidas por los tejidos vasculares en torno y debajo de la raíz, el crecimiento de la dentina, la constricción pulpar, el crecimiento y tracción del ligamento periodontal, la presión por la acción muscular y la reabsorción de la cresta alveolar. (6,8)

Así también tanto Hipófisis como Tiroides han sido implicadas en el control de la erupción dental; como veremos más adelante, ciertos síndromes se encuentran íntimamente relacionados con el retraso de la erupción dentaria.

Es conveniente mencionar que los dientes del maxilar inferior suelen brotar antes que los del superior, y los de las niñas antes que los de los niños. Estudios recientes han demostrado que los miembros de diversas razas presentan diferencias en el momento de la erupción. (6,8)

CUADRO "A"

CRONOLOGIA DE LA ERUPCION DENTAL PRIMARIA

DIENTES	ERUPCION	
	INFERIOR (edad en meses)	SUPERIOR
INCISIVO CENTRAL	6	7 1/2
INCISIVO LATERAL	7	9
CANINOS	16	18
PRIMER MOLAR	12	14
SEGUNDO MOLAR	20	24

ANOMALIAS ASOCIADAS CON EL DESARROLLO DEL DIENTE:

1. Dientes Neonatales:

Son dientes que brotan al nacimiento o durante el primer mes de vida, pudiendo ser parte de la dentición primaria normal; sin embargo como lo demostró Leung hasta en un 33% pueden ir asociados como síndromes como Pierre Robin, Androgenital, Ellis Van Cleveld y otros. (8)

2. Erupción Retrasada:

Enfermedades sistémicas, endócrinas y nutricionales generalmente afectan el total de la dentadura.

Causas locales de retraso de pequeños grupos de dientes, la mayor parte de veces tienen su origen en dientes supernumerarios, quistes o dientes primarios retenidos. (8)

3. Anomalías Numéricas de la Dentición:

Se puede observar, tanto ausencia como exceso en el número de dientes, la anodoncia que puede ser total o parcial puede estar asociada a displasia ectodérmica o paladar hendido respectivamente. Puede ser también producto de defectos congénitos en el patrón de formación de yemas e incluso llegan a tener un código familiar.

Si la Lámina Dental produce un número de yemas superior al normal, aparecen dientes supernumerarios, los cuales se presentan más a menudo en la zona de los incisivos centrales

superiores. Su identificación y tratamiento temprano son importantes para no alterar la posición y erupción de los dientes normales y adyacentes. (6,8)

4. Erupción Dificil:

Varios de los autores coinciden en afirmar que el proceso de la erupción dental es un acontecimiento puramente fisiológico, carente de reacciones sistémicas en el niño y que a lo sumo puede provocar, sialorrea y prurrito gingival (lo que produce la tendencia del niño de llevarse las manos y objetos a la boca) y en algunas ocasiones irritabilidad.

Varios grupos médicos consideran el fenómeno de la erupción dental como fisiológico, pero puede ser indirectamente implicado como causante de los problemas de salud general, dada la edad inmunológica del niño. (6,9)

GRUPOS DE DIENTES:

Al observar la boca de un niño, que ha completado su dentición primaria encontramos que tienen piezas las cuales están divididas así:

Un primer grupo de dientes incisivos, que tienen similitud unos con otros; luego de ellos encontramos un segundo grupo que está compuesto por los cuatro caninos y el tercer grupo que está compuesto por los molares temporales y los molares primarios.

En síntesis, acerca del proceso eruptivo podemos decir que: en general, se acepta que la erupción produce rompimiento de la mucosa, lo cual favorece la entrada de bacterias a nivel local, propiciando inflamación y prurito gingival. (6)

Si a lo anteriormente descrito se suma, que para calmar el prurito gingival los niños se llevan las manos a la boca, u otros objetos, los cuales por lo general están contaminados de gérmenes nocivos, es fácil atribuir la causa de los trastornos gastrointestinales. También la misma referencia menciona que otra de las razones de la diarrea, podría ser la ingestión excesiva de la saliva, producto de la sialorrea, ya que la mucosa gastrointestinal no está acostumbrada a manejar esa cantidad de fluido. (9)

ALGUNOS ASPECTOS HISTORICOS DE LA MEDICINA TRADICIONAL:

Durante muchos años, tanto en nuestras comunidades como en la mayor parte del mundo, la Medicina fue ejercida por curanderos y hechiceros con manifestaciones de pensamientos mágico-religioso; éstas personas dentro de su propia comunidad, eran parte de una clase privilegiada en la organización de los pueblos.

Posteriormente ya aparecen los médicos como tales, pero solo les era permitido ejercer a la realeza, por lo que los brujos y hechiceros se encargaban de cubrir los servicios de salud de la mayor parte de la población. (10,7)

Esto nos hace reflexionar acerca de que la Medicina tradicional se practica con mucha alteración a los conocimientos científicos, siendo dominada así ya que por sus características, no se transmitía en centros destinados a la curación sino a través del ejemplo y la oralidad. (10)

"Esto ha originado un cúmulo de conocimientos generales, más o menos certeros, sobre el funcionamiento del cuerpo humano, el uso de plantas medicinales y otros procedimientos para aliviar la enfermedad". (10)

Todos los grupos humanos en el transcurso de su evolución, presentan rasgos comunes con respecto a las creencias, prácticas y recursos médicos, ya sean estos en el orden material o espiritual y esto se expresa claramente, en la manera de interpretar la salud, la enfermedad, la causa-efecto y el proceso de desarrollo de las mismas.

Según Tempick, a través de la historia, a los sistemas médicos basados en la forma primitiva de pensamiento se les ha llamado genéricamente: "Medicina Arcaica". (10,9,4)

Conforme a la evolución de las civilizaciones, cada una de ellas fue adoptando prácticas médicas para aliviar los males que los azotaban, es así como se distinguen el Imperio Azteca y el Imperio Maya por ser los primeros en usar las plantas con fines terapéuticos. Así también el viejo continente contaba ya con nociones de Anatomía y Fisiología como legado de las civilizaciones antiguas. (10,9,7)

"Fue en América donde se escribió el primer libro de Medicina basado en la utilización de plantas, y todo éste conocimiento adquirido en la práctica diaria". (10)

1. La Medicina Tradicional en Guatemala:

Guatemala posee un rico acervo de conocimientos populares, obtenidos de una herencia cultural acumulada a través de la historia.

Con respecto a las creencias, actitudes, prácticas y recursos médicos se puede decir que cada grupo social o étnico han seleccionado sus elementos y los han jerarquizado de acuerdo a sus necesidades, las cuales han sido condicionadas por el ambiente y la cultura. (10)

a. Período Pre-Hispánico:

En éste periodo, surgen textos relevantes como los Códices Mayas y el Popol Vuh, en los cuales se mencionan datos de la Medicina tradicional y la Medicina que se practicaba en esa época.

La Odontología también fue practicada por los Mayas; lo prueban las mandíbulas humanas encontradas en las tumbas que datan de más o menos mil ochocientos años, y que se hayan en los museos de Etnografía y Arqueología de Guatemala. (10,9)

b. Período Colonial:

Este periodo se inicia con la conquista y la colonización de América, durante el siglo XVI. En ésta época

se marcó definitivamente la diferencia entre la Medicina de tipo científico u occidental ya que es aquí donde se observan las diferencias entre las prácticas médicas de los pobladores americanos y las prácticas de los médicos españoles.

Otros de los aspectos relevantes de éste periodo es la función de la Universidad de San Carlos de Guatemala en la cual ya se empezaban a impartir cátedras relacionadas con las ciencias médicas. (10,4)

c. Periodo Republicano:

Este periodo se caracteriza por los cambios que se logran en el campo de la Medicina, con la reforma de la enseñanza de la misma, también con la presencia de los hombres destacados como los doctores Pedro Molina y Mariano Gálvez.

Mientras en el mundo con la influencia occidental sucedía tanto cambio y reforma en el campo de la Medicina y el área de salud, los grupos de pobladores americanos continuaban practicando y enseñando por medio de la experiencia y la observación y ayudándose también de la oralidad como lo hacían sus antepasados para transmitir sus conocimientos, prácticas, creencias y costumbres médicas con lo que fue persistiendo en la comunidad la práctica de la Medicina tradicional, a pesar de los recursos ya existentes. Fenómeno que aún se sucede en nuestros días.

Los breves aspectos históricos expuestos ponen de manifiesto que la Medicina académica o erudita, no fue un

recurso al alcance del indígena de la población o bien de estratos económicos bajos. Al mismo tiempo, revelan que los grandes cambios de la historia de la Medicina tradicional de Guatemala, se observaron en el periodo de la conquista y la colonización.

Sin embargo muchos elementos básicos relacionados con la práctica de creencias y recursos médicos se mantienen gracias a la lucha del pueblo por mantener vigente su cultura, elemento fundamental que le da su historia e identidad. (10,9,4)

2. Nociones Acerca de las Prácticas y Creencias en las Comunidades Indígenas de Guatemala:

En la mayoría de nuestras comunidades rurales, en su mayor parte indígenas, se ha introducido la Medicina de tipo occidental teniendo buena aceptación, pero a pesar de la disponibilidad de servicios médicos se ha referido que en algunas poblaciones se presenta tendencia a preservar prácticas médicas de tipo ancestral. (10)

El inicio de la Medicina tradicional tiene sus bases en el ensayo, y su enseñanza se relaciona estrechamente con la experiencia formando así parte de la cultura de los pueblos, entendiéndose por "Conjunto complejo, que incluye conocimientos, creencias, arte, moral, ley, costumbres y otras capacidades y hábitos adquiridos por el hombre como miembro de la sociedad". (10)

La cultura es humana y dinámica, es el elemento que le da identidad a un pueblo y a un individuo, a través de sus creencias tanto materiales como sociales, no dejando por un lado las espirituales. En suma la cultura sintetiza la experiencia colectiva de una nación; por consiguiente, la transmite a las nuevas generaciones y vigoriza el desarrollo histórico de aquellas.

Podemos mencionar que existe una organización dentro de la propia cultura, y para ese caso mencionaremos únicamente la cultura tradicional popular de Guatemala, la cual puede agruparse entre rubros. Cada uno cubre los aspectos o elementos básicos que conforma la vida y los grupos sociales que la integran. (10)

a. Cultura Material:

"Todo lo que el hombre como factor de cultura agrega el métrico físico que le toca vivir". Entendemos por cultura material lo que el hombre modifica de acuerdo con las técnicas heredadas y experimentadas, utilizando los materiales que le da la tierra, forma de vivienda, tejidos trabajos en madera, bronce, cerámica, etc.

b. Cultura Social:

Explica, "La conducta humana y su relación con las actividades del grupo que condicionan su estructura y funcionamiento". Fiestas, bailes, ceremonias, ferias, etc.
(7, 10)

RESUMEN DEL MUNICIPIO DE ESCUINTLA

El Municipio sede de la Cabecera Departamental "Escuintla", tiene una extensión de 332 Kms², su jurisdicción Municipal comprende 7 aldeas, 7 caseríos, y varias colonias Residenciales y 94 fincas de regulares dimensiones; con participación en la Agricultura, Industria y Agropecuaria; Escuintla limita al Norte con el Municipio de Alotenango, Departamento de Sacatepequez, Yepocapa Departamento de Chimaltenango, y Palín Departamento de Escuintla, al Sur con los Municipios de Masagua y La Democracia Departamento de Escuintla, al Este con los municipios de Palín y San Vicente Pacaya Departamento de Escuintla y al Oeste con los Municipios de Siquinalá y Santa Lucía Cotzumalguapa Departamento de Escuintla; la Cabecera Municipal está situada a 1,112 pies sobre el nivel del mar y dista de la capital de la República 56 Kms. sobre vía totalmente asfaltada que es la carretera Internacional del Pacífico.

La distribución de su población es en un 35% Urbana y un 65% Rural, su distribución por sexo es de un 53% Masculino y un 47% Femenino; su distribución étnica se estima que es un 9% Indígena.

TERMINOS EMPLEADOS

CREENCIAS:

Conocimiento o ideas que posee determinado grupo social con respecto a cierto tema para clasificarlo, identificarlo o explicarlo.

MEDICINA ACADEMICA:

Tipo de práctica médica que utiliza teorías y tecnología desarrollados originalmente en Europa Occidental.

MEDICINA TRADICIONAL:

Se entiende por Medicina Tradicional a la suma de todos los conocimientos teóricos y prácticos, explicables o no, utilizados para diagnósticos, prevención y supresión de trastornos físicos, mentales o sociales, basados exclusivamente en la experiencia y la observación y transmitidos verbalmente o por escrito de una generación a otra. La Medicina Tradicional puede considerarse también como una firme amalgama de práctica médica activa y experiencia ancestral.

ENFERMEDAD POPULAR:

Es aquella que los miembros de un grupo en particular, manifiestan sufrir y para lo cual su cultura proporciona etiología, diagnóstico, tratamiento, y medios preventivos y que no es competencia de la Medicina Occidental.

TRATAMIENTO:

Son los medios o recursos que se ponen en práctica para la curación o alivio de una enfermedad.

OBJETIVOS

1. Conocer las creencias y prácticas maternas en el Municipio de Escuintla, relacionados con la erupción de la primera dentición.
2. Identificar las alteraciones que más frecuentemente asocian las madres del Municipio de Escuintla a la erupción de la dentición primaria.
3. Señalar la práctica (cultural) que más frecuentemente utiliza la madre del Municipio de Escuintla, para intervenir sobre los trastornos que observa en el período de la erupción dental primaria.

VARIABLES DE ESTUDIO

EDAD	Tiempo transcurrido desde la fecha de nacimiento hasta el día de la entrevista.
CREENCIA	Conocimiento o ideas que posee determinado grupo social con respecto a cierto tema.
PRACTICA	Los medios o recursos que se ponen en práctica para la solución de determinada situación.
ETNIA	Se le preguntó a la madre su autoidentificación étnica.
OCUPACION	Oficio ejercido por las madres entrevistadas.
ESCOLARIDAD	Número de grados cursados por la madre.

INDICADORES DE LAS VARIABLES**EDAD:**

Se le preguntó a la madre su edad en años y la edad de sus hijos en años y meses.

CREENCIAS:

Se le preguntó a la madre sus creencias con relación a la erupción dental primaria.

PRACTICA:

Se preguntó las prácticas más comunes con relación a la erupción dental primaria

ETNIA:

Se le preguntó a la madre su identidad étnica (autoidentificación).

OCUPACION:

Se le preguntó a la madre la actividad que desempeña dentro del sostén de su hogar.

ESCOLARIDAD:

A la madre se le preguntó el número de grados que haya cursado.

MATERIAL Y EQUIPO

- Ficha para Recolección de Datos
- Grabadora
- Cassette
- Lápiz, lapicero

TECNICA DE ENTREVISTA

- a.) Obtención previa de la anuencia de la persona a entrevistar y para grabar sus respuestas.

- b.) Entrevista dirigida: Es el instrumento básico y el principio del método, del que parten muchas técnicas de interrogatorio y es el que se utiliza, por medio de una conversación dirigida con preguntas abiertas efectuadas por el entrevistador.

METODOLOGIA

POBLACION

Habitantes del área rural del municipio de Escuintla departamento de Escuintla.

MUESTRA

A partir de los datos censales de la comunidad, que se obtuvieron en el Centro de Salud, del Municipio de Escuintla, respecto a los tres Puestos de Salud que atienden a la población del área rural de dicho municipio.

Se determinó una muestra dirigida integrada por las madres que asisten a consulta externa en los puestos de salud indicados y que tenían algún hijo hasta de 5 años de edad.

Se entrevistaron a las madres de acuerdo con el cuestionario elaborado para el efecto (previa autorización de la persona a entrevistar).

En el momento de la entrevista se tomó nota y con la autorización de las madres, se grabaron las respuestas.

Luego se analizó la información obtenida para poder presentar los resultados.

A N E X O S

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

LUGAR _____ FECHA _____

NOMBRE _____ EDAD _____

ESCOLARIDAD _____ OCUPACION _____

ETNIA _____ NUMERO DE HIJOS _____

1. Cómo salen los dientes a sus hijos?
2. Qué ha visto que pasa a su hijo cuando le están saliendo los dientes?
3. Qué hace usted cuando le están saliendo los dientes y que usa?
4. Cómo aprendió a hacer lo referido?

PRESENTACION DE RESULTADOS

A continuación se presentan resultados de las entrevistas, realizadas en la cabecera municipal de Escuintla, durante el mes de mayo de 1994, como parte del procedimiento de recolección de información.

CUADRO #1

DESCRIPCION DE LA POBLACION ENTREVISTADA
 SEGUN EDAD.
 ESCUINTLA, 1994.

Edad	Número	Porcentaje *
15 - 20	5	8.62
21 - 25	12	20.68
26 - 30	12	20.68
31 - 35	10	17.24
36 - 40	13	22.41
41 - 45	4	6.89
46 - 50	2	3.44
Total:	58	100

* El Porcentaje es tomado en base al total de madres entrevistadas (58 madres)

CUADRO #1

Observese que las madres entrevistadas, están comprendidas en un rango de edades de 15 - 50 años.

CUADRO #2**DESCRIPCION DE LA POBLACION ENTREVISTADA****SEGUN ESCOLARIDAD Y EDAD.****ESCUINTLA, 1994.**

Edad	Alfabeta	Analfabeta
15 - 20	3 (0.12)	2 (6.06) * **
21 - 25	5 (0.2)	7 (0.2)
26 - 30	5 (0.2)	7 (0.2)
31 - 35	4 (0.16)	6 (0.18)
36 - 40	5 (0.2)	8 (0.24)
41 - 45	2 (0.08)	2 (0.06)
46 - 50	1 (0.04)	1 (0.03)
Total:	25	33
Porcentaje:	43.10%	56.89%

* El porcentaje es tomado en base al total de madres entrevistadas (58 madres).

** Esta proporción es tomada en base al total de alfabetas comparado con el total de analfabetas.

CUADRO #2

En éste cuadro se puede apreciar que la diferencia de escolaridad (proporcional) entre los diferentes grupos de edad, no es significativa, a excepción del grupo de edad comprendido entre los 15 - 20 años, donde se observa la más alta proporción de madres analfabetas.

CUADRO #3

DESCRIPCION DE LA POBLACION ENTREVISTADA
 SEGUN ESCOLARIDAD EXPRESADA EN PORCENTAJES.
 ESCUINTLA, 1994.

Escolaridad	Número	Porcentaje *
Analfabeta Ninguna	33	56.89
1ro. a 3ro. Primaria	19	32.75
4to. a 6to. Primaria	6	10.34
Total:	58	100

* El Porcentaje es tomado en base al total de madres entrevistadas (58 madres)

CUADRO #3

En éste cuadro podemos observar, que dentro del grupo de madres entrevistadas que son alfabetas, una mayoría considerable sólo han cursado hasta tercer grado primaria.

CUADRO #4

DESCRIPCION DE LA POBLACION ENTREVISTADA

SEGUN ETNIA.

ESCUINTLA, 1994.

Etnia	Número	Porcentaje *
Indígena	17	29.31
No Indígena	41	70.68
Total	58	100

* El Porcentaje es tomado en base al total de madres entrevistadas (58 madres)

CUADRO #4

Observese que el porcentaje de madres que se autoidentificaron como indígenas, es menor aunque puede considerarse como alto ya que se acerca a un 30%, tomando en cuenta que la investigación se realizó en una población predominantemente no indígena.

CUADRO #5

DESCRIPCION DE LA POBLACION ENTREVISTADA
 SEGUN OCUPACION.
 ESCUINTLA, 1994.

Ocupación	Número	Porcentaje *
Ama de Casa	56	96.55
Cortador de Café	1	1.72
Sembrador de Frijol	1	1.72
Total	58	100

* El Porcentaje es tomado en base al total de madres entrevistadas (58 madres)

CUADRO #5

Observese que la población de madres entrevistadas son en su gran mayoría amas de casa y por lo tanto refirieron estar al cuidado de sus hijos, durante el proceso de erupción dental primaria.

CUADRO #6

DESCRIPCION DE LA POBLACION ENTREVISTADA SEGUN
CREENCIAS SOBRE EL PROCESO DE ERUPCION PRIMARIA.
ESCUINTLA, 1994.

Padecimientos más frecuentes (Creencias)	Número	Porcentaje *
Ninguna	2	3.44
Diarrea	54	93.10
Temperatura	27	46.55
Picazón de Encillas	14	24.13
Inquietos **	5	8.62
Inflamación de Encillas	10	17.24
Babean Mucho	6	10.34
Toz	1	1.72
Catarro	1	1.72

* El Porcentaje es tomado en base al total de madres entrevistadas (58 madres)

** Inquietos, éste padecimiento puede ser consecuencia de la diarrea y temperatura.

CUADRO #6

Observese que la mayoría de las madres refirió, sobre el proceso de erupción dental primaria, y que los padecimientos reportados independientemente del porcentaje, son fenómenos que pueden ir relacionados entre sí, por ejemplo: el término inquietos, podría ser consecuencia de la temperatura o de la diarrea y cualquiera de los otros padecimientos reportados. Se encontró que es muy frecuente la creencia referente a que la Diarrea y Temperatura se asocian a la salida de los dientes (aparentemente como relación causa-efecto).

CUADRO #7

DESCRIPCION DE LA POBLACION ENTREVISTADA
 SEGUN LA PRACTICA (Tx.) MAS USADO.
 ESCUINTLA, 1994.

Tratamiento más Usado (Práctica)	Número	Porcentaje *
Ninguno	7	12.06
Baño De Asientos	5	8.62
Morder una Cebolla	6	10.34
Morder algun objeto	3	5.17
Medicina Institucional Visita al Dr.	8	13.79
Medicina Tradicional	43	74.13

* El Porcentaje es tomado en base al total de madres entrevistadas (58 madres)

CUADRO #7

Se observa un predominio de las prácticas que corresponden al campo de la Medicina Tradicional, sobre aquellas que se catalogan como prácticas derivadas de la Medicina Académica.

CUADRO #8

DESCRIPCION DE LA POBLACION ENTREVISTADA
 SEGUN EL TIPO DE PRACTICA MAS USADA.
 ESCUINTLA, 1994.

Tipo de Practica	Número	Porcentaje *
Ninguna	7	12.06
Medicina Tradicional	43	74.13
Medicina Institucional	8	13.74
Total	58	100

* El Porcentaje es tomado en base al total de madres entrevistadas (58 madres)

CUADRO #8

Observese que es mínimo el porcentaje de madres que no refirió realizar ninguna práctica, ante los fenómenos que la población de estudio (en su mayoría) considera asociados al proceso de la erupción dental primaria.

CUADRO #9

DESCRIPCION DE LA POBLACION ENTREVISTADA
 SEGUN LOS REMEDIOS MAS USADOS.
 ESCUINTLA, 1994.

Remedios más usados (práctica)	Número	Porcentaje *
Medicina Tradicional		
Agua de hierbabuena	15	25.86
Agua de Manzanilla	1	1.72
Agua de Apazote	3	5.17
Agua de Pericon	2	3.44
Agua de Cominos	5	8.62
Agua de Canela	2	3.44
Agua de Ajo	2	3.44
Otros	7	12.06
Medicina Institucional		
Aspirina	3	5.17
Agromicina	2	3.44
Santemicina	9	15.51
Enteroguanil	1	1.72
Sulfatiazol	1	1.72
Otros	19	32.75

* El Porcentaje es tomado en base al total de madres entrevistadas (58 madres)

CUADRO #9

Se observa que dentro del grupo de madres entrevistadas se mencionaron más remedios de tipo tradicional, sobre los de tipo institucional, y la mayoría de madres refirió el uso de agua de hierbabuena, sin embargo no pudo establecer la(s) razón(es) de esa predilección.

CUADRO #10

DESCRIPCION DE LA POBLACION ENTREVISTADA
 SEGUN LA FUENTE DE TRANSMISION DEL CONOCIMIENTO.
 ESCUINTLA, 1994.

Transmisión del Conocimiento	Número	Porcentaje *
Ninguno	5	8.62
La Madre	22	37.93
(Otros) Familiares	10	17.24
Personas con más experiencia	3	5.17
Puesto de Salud	8	13.79
El Doctor	3	5.17
Otros	15	25.86

* El Porcentaje es tomado en base al total de madres entrevistadas (58 madres)

CUADRO #10

Observese que la mayoría de las entrevistadas refirieron como fuente principal de su aprendizaje (creencias y prácticas relacionadas con el proceso de erupción dental) a la madre y otros familiares como abuelas, suegras, cuñadas, por considerar que son personas que tienen más experiencia.

CONCLUSIONES

1. La creencia de que la erupción dental primaria, trae consigo muchos padecimientos en general, es una afirmación común dentro del área rural del municipio de Escuintla. Esto se manifestó por el alto porcentaje de padecimientos referidos por las madres entrevistadas y que se cree están asociados al proceso de erupción dental primaria.

2. En el área rural del municipio de Escuintla, se encontró un alto porcentaje de personas que hacen uso de la medicina tradicional, como una solución a sus problemas de salud oral, en éste caso a los fenómenos que se piensa están asociados a el proceso de erupción.

3. La práctica de la medicina tradicional es común en la población rural, tomando en cuenta el uso generalizado de plantas medicinales formando una interesante alternativa entre la práctica médica actual y la experiencia tradicional.

4. Dentro del grupo de creencias y prácticas del Area Rural del municipio de Escuintla, con relación a la erupción dental primaria, se estableció que la madre es la principal fuente de transmisión de dichos conocimientos. Este hecho evidencia que el conocimiento al respecto se transmite por comunicación oral, lo cual es una característica de la medicina tradicional.

5. Las creencias y actitudes^s en lo que a erupción dental primaria se refiere, son conocimientos adquiridos en base a la oralidad, siendo ésta una característica indispensable en la existencia de la medicina tradicional, lo cual explica el que las prácticas asumidas ante éste fenómeno se ubiquen dentro del contexto de la medicina tradicional.

RECOMENDACIONES

1. Implementar programas de salud oral a nivel rural. Que tomen en cuenta un mayor enfoque sobre la medicina tradicional: sin aislar los conceptos de medicina Institucional y tratando de unificar éstas últimas para obtener mejores resultados.

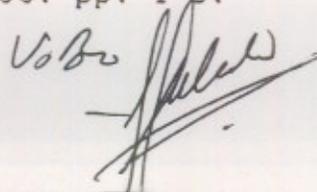
2. Tratar de impulsar y tecnificar más estos estudios antropológicos, para verificar o descartar el alto grado de relación que se le atribuye a ciertos procesos fisiológicos con algunas prácticas (creencias) descritas en éste estudio.

3. Implementar éste tipo de estudio para áreas de población más extensas donde se incluya la población de tipo urbana. Para poder comparar las creencias y prácticas de los dos tipos de población.

BIBLIOGRAFIA

1. Aguirre Beltrán, G. Medicina y magia; el proceso de aculturación en la estructura colonial. México, Encuadernación Progreso, 1,992. pp. 21-42.
2. Avila, C.A. El xul-e; creencias populares sobre la etiología de la caries y del dolor dental en grupos de indígenas kekchies. Tesis. (Cirujano Dentista) Guatemala, Universidad de San Carlos, Facultad de Odontología, 1,974. pp. 7-15.
3. Fitzpatrick, R. La enfermedad como experiencia. Traducido por: Agustín Bárcena. México, Fuentes Impresores, 1,990 pp. 9-32.
4. Gutiérrez, T. El mundo secreto de los dientes. 3a. ed. México, Posada, 1,984. pp. 17-34.
5. Hurtado, E. Manual de estudios antropológicos aplicados a salud y nutrición, Costa Rica; INCAP, 1,985. pp. 1-6.
6. López Acevedo, C. Manual de patología oral. Guatemala, Editorial Universitaria, 1,984. pp. 107-156. (Colección Aula No. 16).
7. Popol Oliva, A. Creencias populares sobre el origen y alivio del dolor dental en San Felipe Retalhuleu. Tesis. (Cirujano Dentista) Guatemala, Universidad de San Carlos, Facultad de Odontología, 1,988. pp. 8-20.
8. Solares Aguilar, J. Incrustaciones dentarias mayas. Guatemala, Universidad de San Carlos, Facultad de Odontología, 1,990. pp. 1-3.
9. Shafer, W. G. Tratado de patología bucal. Traducido por: Maria de Lourdes Hernández Cazares. 4a. ed. México, Interamerica, 1,987. pp. 61-70
10. Villatoro, E.M. Medicina tradicional en Guatemala. Guatemala, Universidad de San Carlos, Centro de estudios folklóricos CEFOL, 1,990. pp. 1-8.

U. S. C.




Jorge Mario Estrada Garcia
Sustentante

Dra. Mirna Calderón M.
Asesora



Comisión de Tesis
Dr. Victor Coronado I.

Comisión de Tesis
Dr. Ernesto Villagrán Colón.

IMPRIMASE: Dr. Manuel Andrés de Bourdet
Secretario



PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central