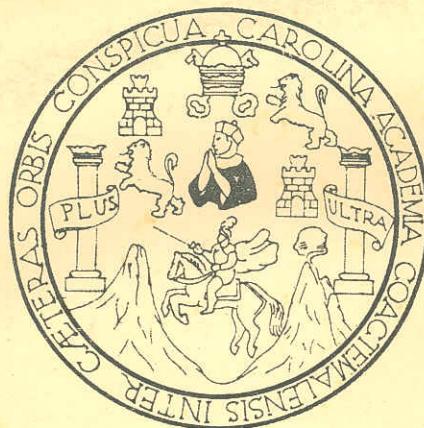


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



"DIAGNOSTICO DE LA SITUACION EN EL MUNICIPIO DE  
GRANADOS, BAJA VERAPAZ"

(Investigación realizada durante la práctica del Internado  
en el Área Rural)

JOSE LUIS BOCALETTI GOMEZ

Guatemala, Febrero de 1975.

PLAN DE TESIS:

I INTRODUCCION

II OBJETIVOS

III MATERIAL Y METODOS

IV GUIA DEL ESTUDIO MONOGRAFICO

V GRAFICAS

VI ANALISIS Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

VII CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

VIII BIBLIOGRAFIA

## INTRODUCCION

En general, la salud en la comunidad rural guatemalteca continúa siendo un problema primordial en la política de salud del país. Antes la atención médica que se prestaba en los municipios resultaba ser deficiente; por cuanto se daba únicamente consulta externa una vez a la semana y durante sólo dos horas.

Luego, con el nuevo plan de salud iniciado en forma conjunta por la Facultad de Ciencias Médicas y el M.S.P. y A.S., se establecieron estudiantes de medicina del último año de la carrera en los Centros de Salud de estas localidades, mejorando notablemente la atención médica.

En Guatemala no existe estudio alguno de salud integral para el Municipio de Granados, Baja Verapaz.

Por lo anterior expuesto, por las experiencias, hallazgos y datos recopilados, fue que decidimos realizar este trabajo de investigación. Esperando se a base de próximos proyectos de salud en el país y guía de futuros compañeros de la Facultad.

## OBJETIVOS

### Generales:

- Que la realización de investigación científica, con un enfoque multidisciplinario y en equipos multiprofesionales sirva para el mejor conocimiento de la realidad nacional, a fin de formular soluciones para sus problemas.

### Específicos:

- Que este primer documento sea el inicio de futuros programas tendientes a mejorar la salud existente en el país.
- Que se conozca la realidad en que se nace, se vive, se enferma y muere la población en el área rural.
- Que se conozcan los factores influyentes y determinantes que permiten la prevalencia de enfermedad y muerte.

MATERIAL Y METODOS:

- Reuniones con diferentes miembros de la comunidad, principalmente con líderes y personas de mayor relevancia dentro de la misma.
- Entrevistas con personal de salud.
- Entrevista con personal de magisterio.
- Encuestas.
- Archivos municipales.
- Estadísticas locales y regionales.
- Informes de supervisión y de organismos técnicos.
- Memorias.
- Registros Clínicos.
- Archivo de la Delegación de Estadística en Salamá.
- Archivos de la Municipalidad de Salamá.
- Archivo de la Oficina de Desarrollo de la Comunidad.
- Archivo del Registro Civil de Salamá.
- Archivo de Servicios de Salud.
- Archivo de la Supervisión de Educación Departamental Salamá.
- Registro Parroquial de Salamá.

I. - DATOS GENERALES1. Descripción del área

Extensión territorial  
Situación geográfica  
Altitud, latitud  
Clima, estaciones  
Recursos naturales  
Poblados urbanos  
Poblados rurales

2. Historia y costumbres

Desarrollo histórico  
Costumbres  
Vestuario  
Religión  
Folklore  
Fiestas patronales  
Mercado

3. Población

Total y por grupos en el área urbana y rural  
Crecimiento de la población  
Tasas de natalidad  
Tasas de mortalidad  
Migraciones  
Densidad de la población urbana y rural  
Promedio de miembros por familia

II. FACTORES CONDICIONANTES Y DETERMINANTES1. Educación

% alfabetos y analfabetos de 15 años  
% población escolar (real)  
% población inscrita  
% población ausente (índice de deserción)  
Medios de comunicación colectiva

## Indicadores de ingreso per cápita

Prod. Agrícola  
Prod. Artesanal  
Prod. Pecuaria  
Consumo de alimentos

Menores de 1 año  
de 1 a 4 años  
de 5 a 9 años  
de 10 a 14 años  
de 15 a 44 años  
45 y más

## 3. El medio

Fuentes de agua  
Agua intradomiciliar %  
Agua potable  
Pozos - Chorros públicos  
Excretas  
Alcantarillados % de viviendas  
Fosas sépticas % de viviendas  
Letrinas sanitarias % de viviendas  
Letrinas insanitarias % de viviendas  
Sin servicio % de viviendas

## 4. Vivienda

### Tipo de construcción

Ladrillo  
Adobe

### Pisos

Tierra  
Madera

Ladrillos de barro

Ladrillos de cemento

### Cielos

Repellados  
Machihembre  
Teja, cartón  
Sin cielos

### Techos

Lozas  
Lámina  
Otros

% ocupacional por unidad habitacional.

## 2. Morbilidad por desnutrición

Grados I - II - III - en menores de 5 años

## 3. Otros estudios de morbilidad

T. B. C.  
Parasitismo  
Anemias nutricionales  
Abortos

## 4. Mortalidad

Infantil - Urbana y rural  
Neonatal - Urbana y rural  
Post-neonatal - Urbana y rural  
Materna - Urbana y rural  
Mortinatalidad - Urbana y rural  
Por causas, grupos etarios - Urbana y rural

## IV. POLITICA DE SALUD

### 1. Recursos

Servicios de salud del área

#### A. Centro de Salud de Granados

Descripción y funcionamiento

#### B. Hospital Nacional de Salamá

Descripción y funcionamiento

2. Programas existentes en el área

2.1. Materno: número inscritos nuevos

número inscritos antes del 5o. mes

número consultas por madre

estimación embarazos operados

2.2. Infantil y pre-escolar:

# inscritos menores de 1 año

# consultas por niño

# inscritos de 12 a 13 meses

# consultas por niño

# inscritos de 2 a 6 años

# consultas por niño

2.3. Nutrición:

2.4. Epidemiología:

Inmunizaciones

Nc. de niños menores de 5 años

Vacunados con 2 dosis de polio y DPT, cobertura en %

No. de niños menores de 5 años vacunados con antisarampionosa, cobertura en %.

No. y % de población cubierta con otras vacunas.

2.5. Programa de tuberculosis:

2.6. Saneamiento ambiental y control de alimentos:

Especificar actividades, programadas y realizadas.

2.7. Otros Programas:

E. por vectores, Zoonosis, Venéreas, plagas, accidentes (IGSS).

3. ADMINISTRACION:

Grado de integración de servicios

Información Estadística

Presupuestos

Abastos

Mantenimiento

Calendario de trabajo

I. DATOS GENERALES

1. Descripción del área

Extensión territorial: Grados tiene una extensión de 248 kilómetros cuadrados.

Situación geográfica: Colinda al norte con Cubulco y Rabinal; al este con el Chol y Rabinal; al sur con San Raimundo y San Juan Sacatepéquez (Guatemala); al oeste con Joyabaj (Quiché).

Su orografía: Tuncaj.

Granados cuenta con nueve ríos:

- 1) Río Grande
- 2) Agua Caliente
- 3) Pachicaj
- 4) Lochunye
- 5) Belejeyá
- 6) Coyol Dulce
- 7) San José
- 8) Catón
- 9) Riachuelo Los Jarros

Altitud: 953.63 mts. sobre el nivel del mar.

Latitud: 14°55'42"

Longitud: 90°31'24"

Clima: Su clima es predominantemente cálido. Con una temperatura media de 35° centígrados.

Estaciones: El invierno y el Verano.

Recursos naturales: El territorio de Granados es rico en bosques. Hay variedad de árboles, los cuales son bien explotados. Así: de los árboles de Encino y Roble, sacan carbón, del árbol de Pino obtienen la brea y el aguarrás.

Producción Mineral: Según análisis de muestras minerales de Guatemala, Granados es rico en Muscovita, Picotita, Cristal de Roca (Cuarzo), Feldespato, Grafito, Talco y Piritita.

Se encuentran en forma ocasional personas indígenas, pero dicha gente es originaria de otros lugares. Principalmente, vienen buscando nuevas fuentes de trabajo.

Religión: La católica y evangélica.

Cada quince días en el poblado se celebra misa el domingo por la mañana. Siendo un sacerdote el que oficia la misa. Se efectúa cada quince días por que alterna el oficio de las mismas con la iglesia ubicada en el municipio "El Chol".

En cambio el pastor oficia culto periódicamente cada domingo por la tarde.

Se puede aseverar que existe una mayor cantidad de población católica que evangélica. En el área rural predomina la católica, en el área urbana están igualmente divididas.

Folklore y Fiestas Patronales: El día que más se celebra en Granados es el de la Cruz. Para esta ocasión se acostumbra celebrar diferentes clases de bailes. El nombre de los principales bailes son estos: Los Marineros, Los Animales, El Partideño, El Toro y El Costeño.

Las personas que participan en estos bailes son escogidas en base a su capacidad y su relevancia dentro de la comunidad. Se usan en ellos bastantes adornos y vestuario apropiado según el baile que sea. Acostumbran repasarlos algunos días antes de realizarlos; no variando cada año absolutamente nada. Estos bailes se empiezan a ejecutar una semana antes del día de la Cruz, terminándolos una semana después.

Mercado: En Granados no hay día de mercado. Se realiza únicamente en una aldea de este municipio de nombre Saltán que se encuentra a 15 Kms. del mismo. Los días de mercado en esa aldea son los jueves y domingos. El jueves se acostumbra vender carne de res, algunas verduras y cierta variedad de frutas. El domingo se vende queso, crema, se vuelven a vender verduras, algunas frutas y muy ocasionalmente papas, arroz, frijol o maíz.

### 3. Población

Datos según censo de 1964

Total y por grupos

Habitantes ambos sexos 8278 en todo el municipio.

En el área urbana y rural

|         |      |                      |
|---------|------|----------------------|
| Hombres | 4270 | en todo el municipio |
| Mujeres | 4008 |                      |

Este total de 8278 se descompone así:

|             |         |     |                |
|-------------|---------|-----|----------------|
| Área Urbana | Hombres | 214 | Para hacer 464 |
|             | Mujeres | 250 | habitantes     |

|            |         |      |                 |
|------------|---------|------|-----------------|
| Área Rural | Hombres | 4056 | Para hacer 7814 |
|            | Mujeres | 3758 | habitantes      |

Indice de masculinidad 
$$\frac{\text{No. hombres}}{\text{No. mujeres}} \times 100 = \frac{4270}{4008} \times 100$$

= 1.06

Crecimiento de la población

Se considera un 1.6% así:

|         |           |                     |
|---------|-----------|---------------------|
| En 1950 | 5865 hab. | Tasa de crecimiento |
| En 1964 | 7281 hab. | anual,              |

Tasa de Natalidad

Tasa de Natalidad 
$$\frac{\# \text{ nacidos vivos en (1973)}}{\text{Población total en (1973)}} \times 1,000$$

$$\frac{323}{8278} \times 1,000 = 39.0$$

### Tasa de Mortalidad

Tasa de Mortalidad  $\frac{\# \text{ muertes en (1973)}}{\text{población total en (1973)}} \times 1,000$

$$\frac{98}{8278} \times 1,000 = 11.8$$

Migraciones: Se realizan a la costa, en su mayoría al departamento de Escuintla. Los nombres más frecuentes de los lugares a los que los llevan son: El Salto, Las Minas, Margaritas, San Patricio, El Colorado, Concepción y Chaguite. En estos lugares se dedican a la siembra y cultivo de: caña, café o algodón. Los trabajadores ganan 80 cents. al día con sus tres comidas y lugar donde dormir. Si desean también trabajar el día domingo, cosa que todos aceptan; se les paga extra. El contrato con cada uno se hace por un mes. Si estando allá quieren seguir trabajando otro mes, se hace un nuevo contrato. Se les paga al terminar el mismo. Tienen derecho a IGSS. Es de hacerse notar que si el trabajador se viene antes de cumplir el mes, no se les paga nada aunque le falte un día para cumplirlo, salvo excepciones especiales por motivos familiares o de salud. Las personas que se dedican a reunir estos trabajadores se les da el nombre de "contratistas". De estos contratistas en el municipio de Granados hay dos que tienen camión propio para verificar el transporte. Estos dos se encuentran uno en la aldea denominada Montífar y otro en la aldea Sua cité. Dichas aldeas pertenecen al municipio de San Juan Sacatepéquez, del departamento de Guatemala. Los otros contratistas se encuentran dos en Granados y dos en la aldea Saltán. A cada contratista se le paga 40 cents. por cada trabajador que consigue, no importando la edad del trabajador. A los que tienen camión propio se les da extras: gasolina y alimentación.

Estas migraciones se efectúan durante todo el año a excepción de los meses de junio a septiembre inclusive. La no realización de éstas en estos meses se debe al invierno.

### Densidad de la población (Urbana y Rural)

No fué posible obtener el dato exacto de la extensión territorial con que cuenta el área urbana y rural por separado.

$$\text{Densidad de la población} = \frac{\text{Población total}}{\text{Extensión territorial}} = \frac{\text{habitantes}}{\text{Kms. 2}} = \frac{8278}{248}$$

TOTAL: 33,37 habitantes por Km. cuadrado.

### Promedio de miembros por familia:

De las noventa casas censadas en el Municipio de Granados, área urbana, el promedio resultó ser de seis.

## II. FACTORES CONDICIONANTES Y DETERMINANTES

### 1. Educación

% alfabetos y analfabetos de 15 años

% población escolar (real)

% población inscrita

% población ausente (índice de deserción)

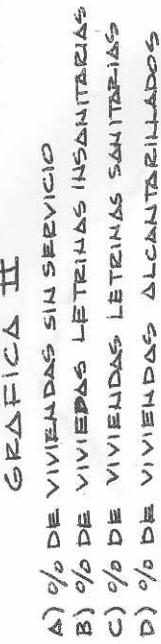
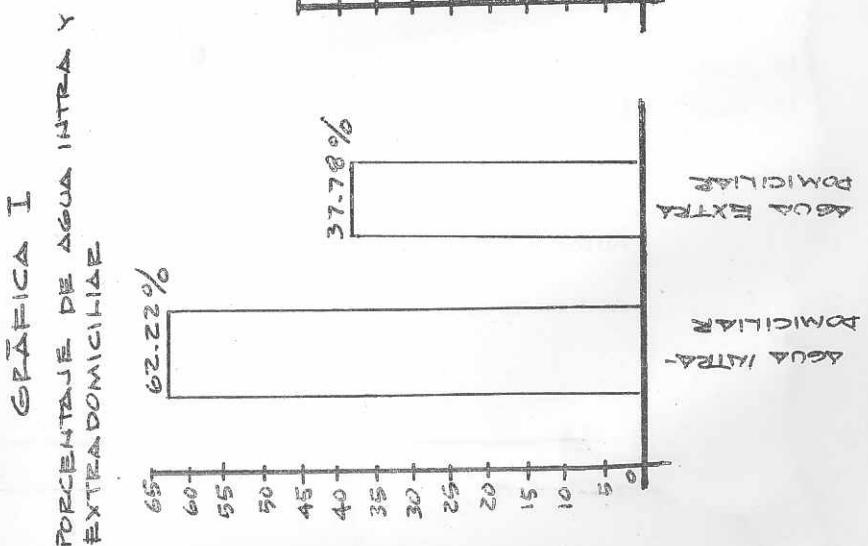
### Nota:

En el siguiente cuadro se dan todos estos datos requeridos.

DATOS DE LAS ESCUELAS NACIONALES, URBANA Y RURALES DE LA  
JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE GRANADOS, DEPARTAMENTO DE  
BAJA VERAPAZ, AÑO: 1974.

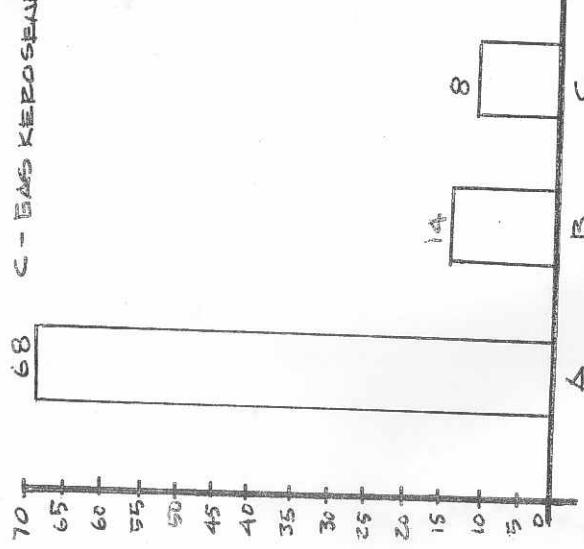
| No. | Categoría | Nombre del lugar donde<br>funciona la Escuela | Grados            | No. de<br>Alumnos | No. de<br>Maestros |
|-----|-----------|---|-------------------|-------------------|--------------------|
| 1   | Urbana    | Granados (población)                          | 1, 2, 3, 4, 5, 6, | 141               | 6                  |
| 2   | Rural     | Saltán  | 1, 2, 3, 4, 5, 6, | 125               | 3                  |
| 3   | Rural     | Sacramento                                    | 1, 2, 3, 4, 5, 6, | 74                | 2                  |
| 4   | Rural     | El Guapinol                                   | 1, 2, 3, 4,       | 63                | 2                  |
| 5   | Rural     | San José Suchicul                             | 1, 2,             | 40                | 1                  |
| 6   | Rural     | Potrero Grande                                | 1, 2, 3,          | 40                | 1                  |
| 7   | Rural     | Santa Rosa                                    | 1, 2,             | 22                | 1                  |
| 8   | Rural     | Las Dantas                                    | 1, 2, 3,          | 38                | 1                  |
| 9   | Rural     | El Oratorio                                   | 1, 2, 3, 4,       | 44                | 1                  |
| 10  | Rural     | El Llano Grande                               | 1, 2, 3,          | 51                | 1                  |
| 11  | Rural     | El Colmenar                                   | 1, 2,             | 35                | 1                  |
| 12  | Rural     | Ixchel  | 1, 2, 3, 4,       | 75                | 1                  |
| 13  | Rural     | Los Pozos                                     | 1, 2, 3, 4, 5, 6, | 48                | 1                  |
| 14  | Rural     | Nance Dulce                                   | 1, 2, 3,          | 35                | 1                  |
| 15  | Rural     | La Estancia de García                         | 1, 2, 3,          | 38                | 1                  |
| 16  | Rural     | Concúá  | 1, 2, 3, 4, 5,    | 29                | 1                  |
| 17  | Rural     | Las Cuevas                                    | 1, 2, 3, 4, 5,    | 40                | 1                  |
|     |           |   | TOTAL:            | 946               | 26                 |

|                        |     |      |
|------------------------|-----|------|
| Alfabetos de 15 años   | 150 | 29%  |
| Analfabetos de 15 años | 375 | 71%  |
| TOTAL:                 | 525 | 100% |



GRÁFICA III  
CLASE DE COMBUSTIBLE PUEZA COCINAR

A - LEÑA - PAZO  
B - CARBÓN  
C - GAS KEROSENE



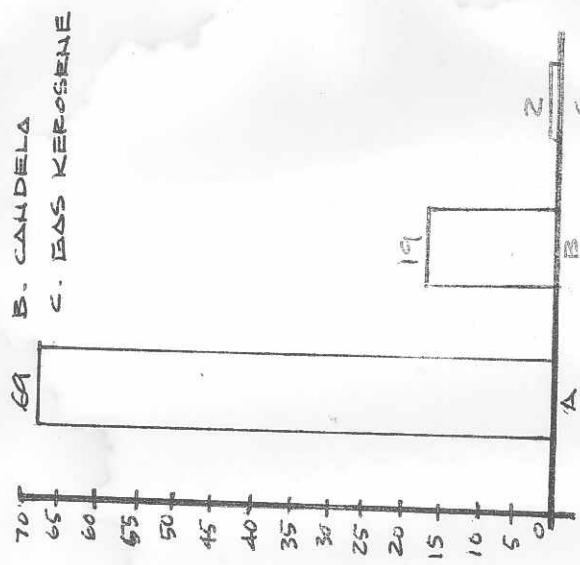
GRÁFICA IV

CLASE DE ILUMINACIÓN USADA EN LAS CASAS

A - ELECTRICIDAD

B - CANDELA

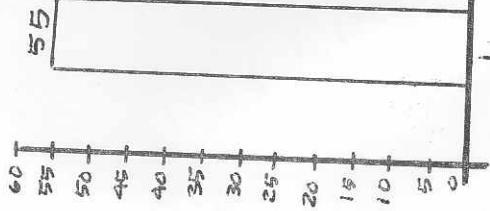
C. GAS KEROSENE



### GRÁFICA V

CONSULTA EXTREMA EN EL CENTRO DE SALUD DEL 19-FEBRERO AL 20-JUNIO DE 1974. (MENORES DE 1 AÑO) LAS 5 ENF. MAS FRECUENTES SON:

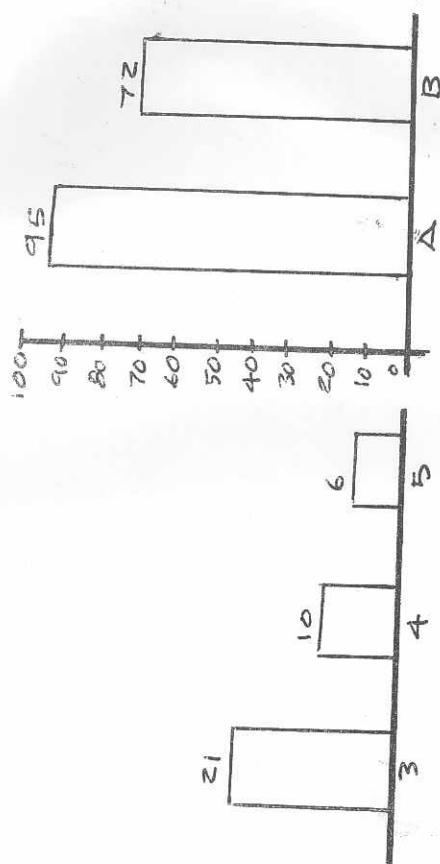
1. IES.
2. GECA.
3. PROB. DERMATOLÓGICOS.
4. B.N.M.
5. PROB. METABÓLICOS



### GRÁFICA VI

CONS-EXT. EN EL CENTRO DE SALUD DEL 19-FEB AL 20-JULIO DE 1974  
MENORES DE 1 AÑO SEGÚN SEXO

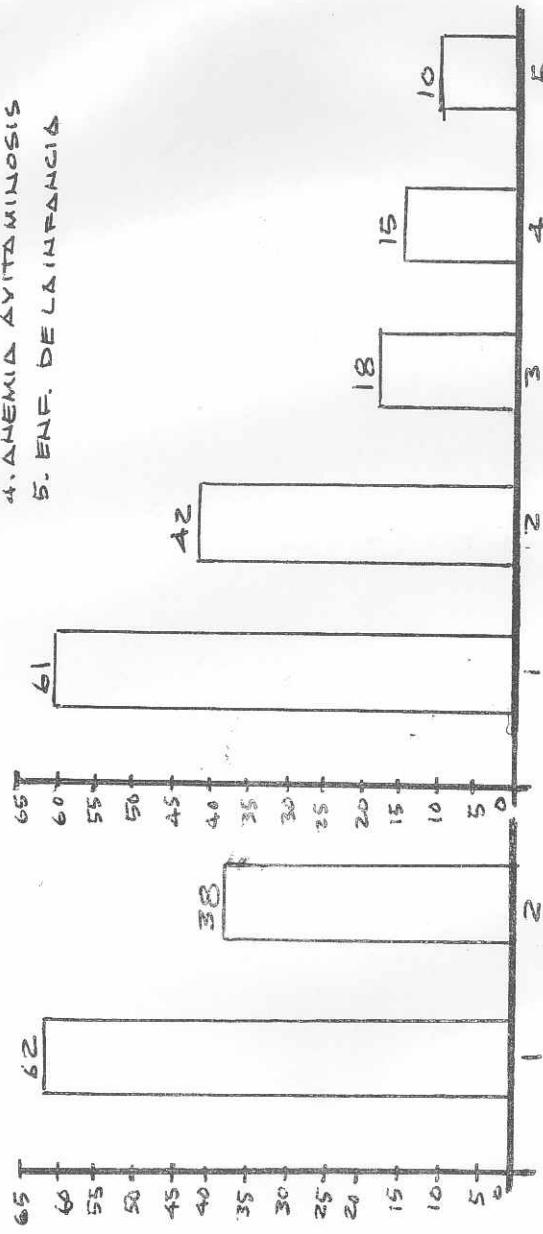
- A - FEMENINO  
B - MASCULINO



GRAFICA VII

CONS. EXT. EN EL CENTRO DE  
SALUD DEL 19-FEB AL 20-JULIO 1974  
PROCEDENTES DE LAS ÁREAS  
URBANA Y RURAL  
1. ÁREA RURAL  
2. ÁREA URBANA

1. SECA DE 1-4 AÑOS  
2. IRES  
3. PARASITISMO  
4. ANEMIA AYUDAMOSIS  
5. ENF. DE LA INFANCIA



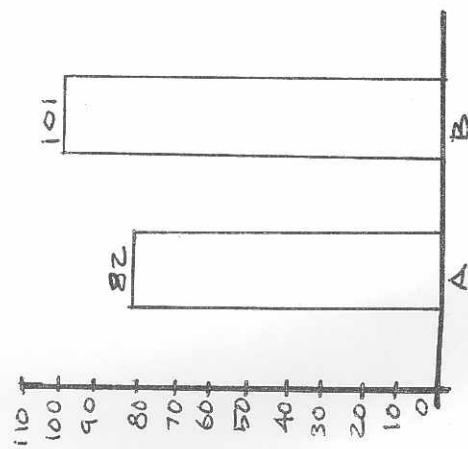
CONS. EXT. EN EL CENTRO DE SALUD DEL 19-FEB AL 20-JULIO 1974 LAS 5 ENF. MÁS FRECUENTES SON

1. SECA DE 1-4 AÑOS

2. IRES  
3. PARASITISMO  
4. ANEMIA AYUDAMOSIS  
5. ENF. DE LA INFANCIA

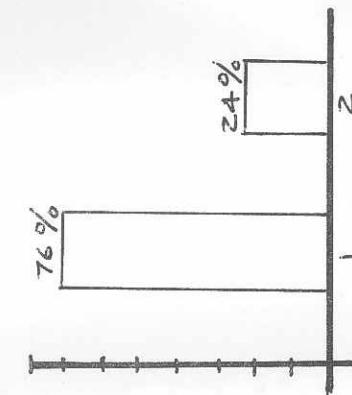
### GRÁFICA IX

CONSULTA EXTERNA EN EL CENTRO  
DE SALUD DEL 19 FEBRERO AL 20  
JULIO 1974  
DE 1-4 AÑOS SEGÚN SEXO  
A - MASCULINO B - FEMENINO



### GRÁFICA X

PROCEDENTES DE LAS ÁREAS  
URBANA Y RURAL DE 1-4 AÑOS  
1 - ÁREA RURAL 2 - ÁREA URBANA  
CONSULTA EXTERNA EN EL CENTRO DE SALUD DEL 19 FEBRERO AL  
20 JULIO DE 1974

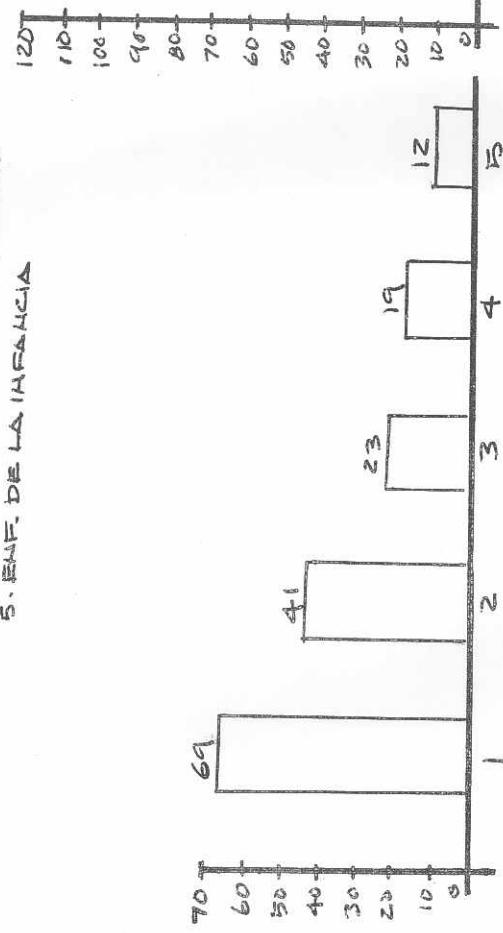


GRAPHICA

GRÁFICA XII  
CONSULTA EXTERNA EN EL CENTRO  
DE SALUD DEL 19 FEBRERO AL 20  
JULIO 1974. DE 5 - 9 AÑOS POR SEXO  
1. MASCULINO  
2. FEMENINO

2. DESAUTELAGE

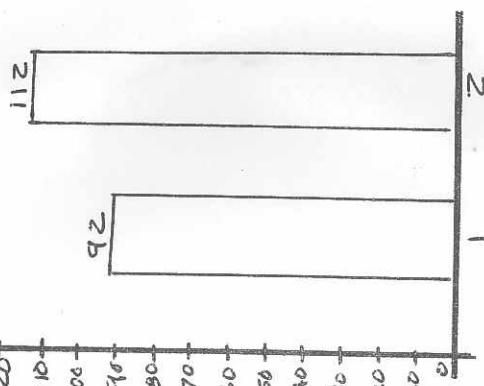
3. LES  
4. PROBLEMAS DE ERNSTO GOS  
5. ELIE DE LA INGENIERIA



COPAERICA XXXII

CONSULTA EXTERNA EN EL CENTRO  
DE SALUD DEL 19 FEBRERO AL 20  
JULIO 1974. DE 5-9 AÑOS POR SEV

## 1. MASCULINO 2. FEMININO

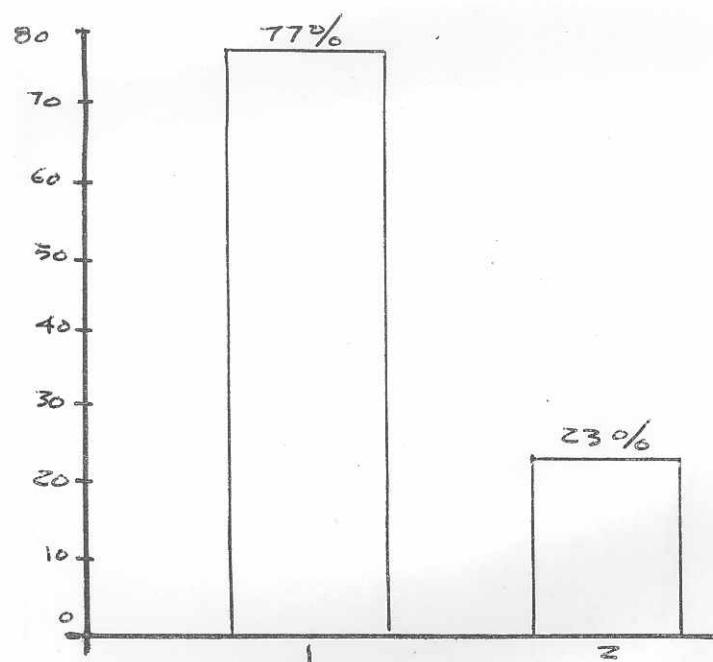


GRÁFICA XIII

PROCEDENTES DE LOS ÁREAS URBANA  
Y RURAL, DE 5 A 9 AÑOS

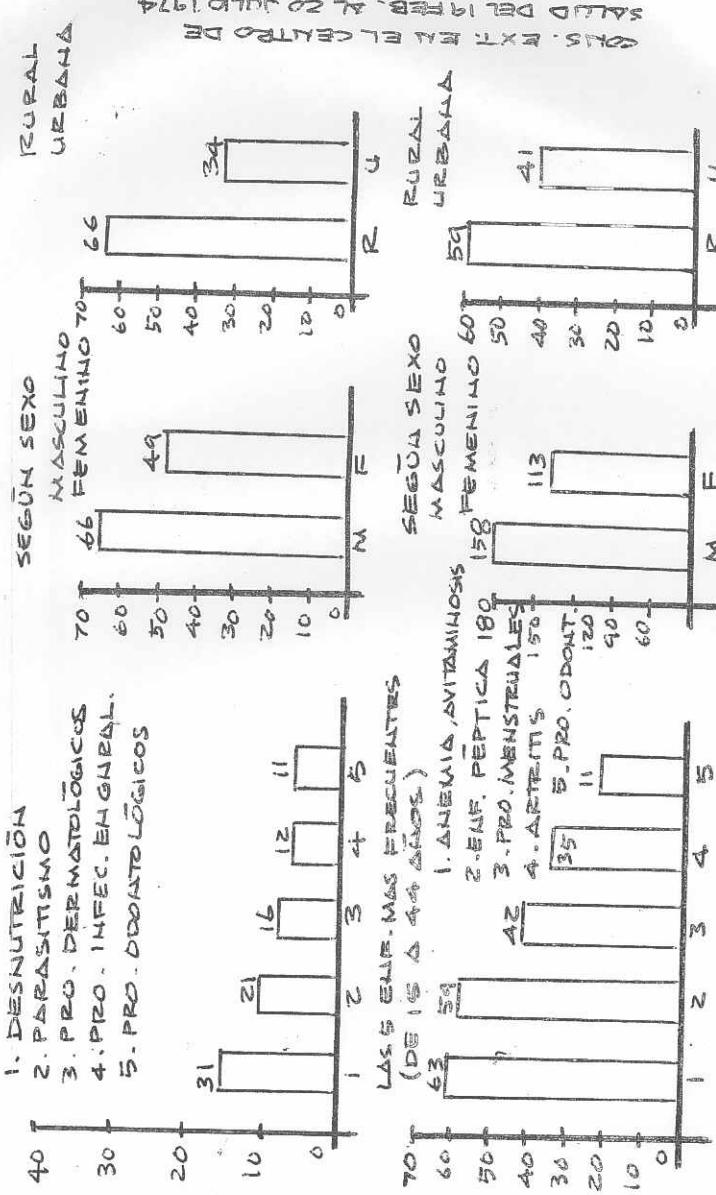
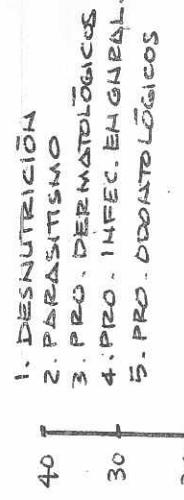
1. ÁREA RURAL

2. ÁREA URBANA



LAS 5 ENF. MÁS FRECUENTES  
DE 10-14 AÑOS

GRÁFICA XIV



SALIDA DEL 19 FEB. AL 20 JULIO 1974  
SALIDA EXIT. EN EL CENTRO DE

GRAFICA XV

LAS 5 ESE. MAS FRECUENTES  
(DE 45 Y MAS)

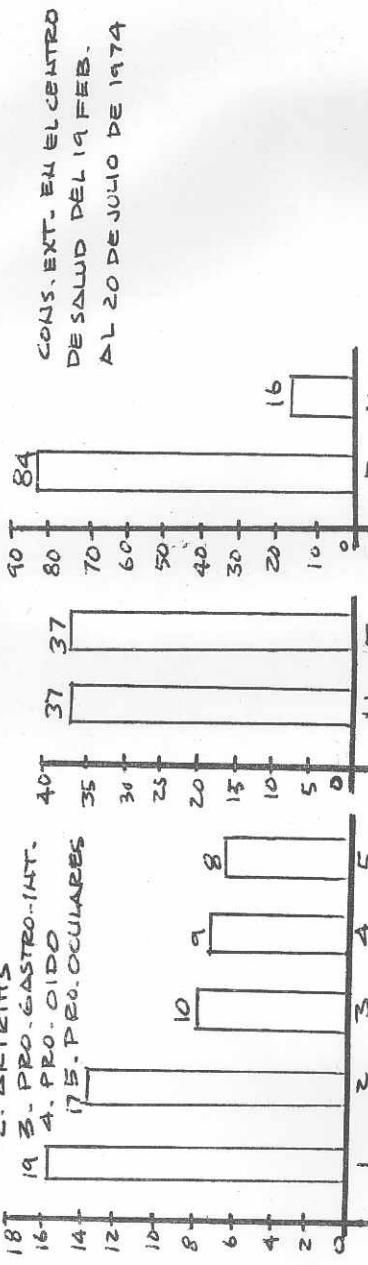
1. D.C.A

2. ARTROSIS

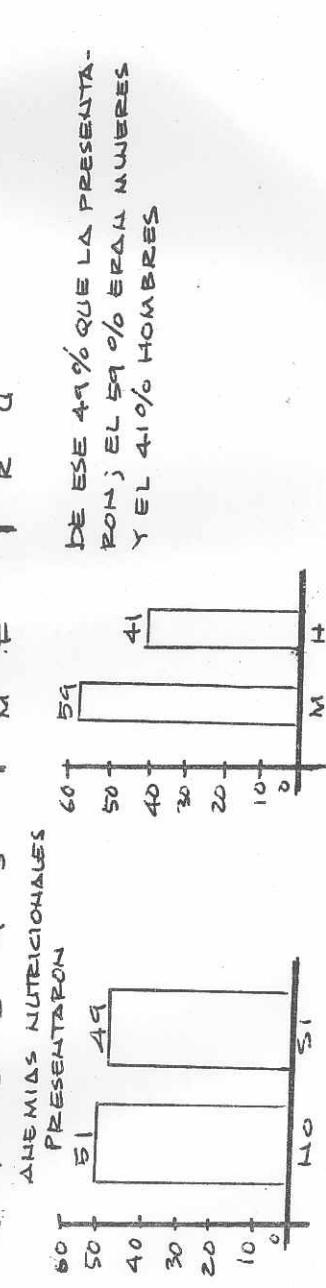
19. 3. PRO. GASTRO. INT.

14. 4. PRO. OIDO

17. 5. PRO. OCULARES

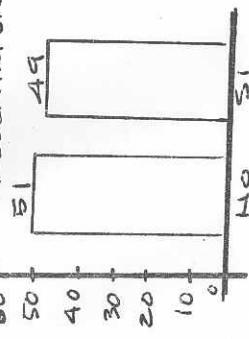


SEGUN SEXO  
RURAL URBANA



ANEMIAS NUTRICIONALES

PRESENTADAS



DE ESE 49% QUE LA PRESENTA-  
RON; EL 59% ERA HOMBRES  
Y EL 41% HOMBRES

## GRÁFICA XVI

TOTAL DE PERSONAS VISTAS:

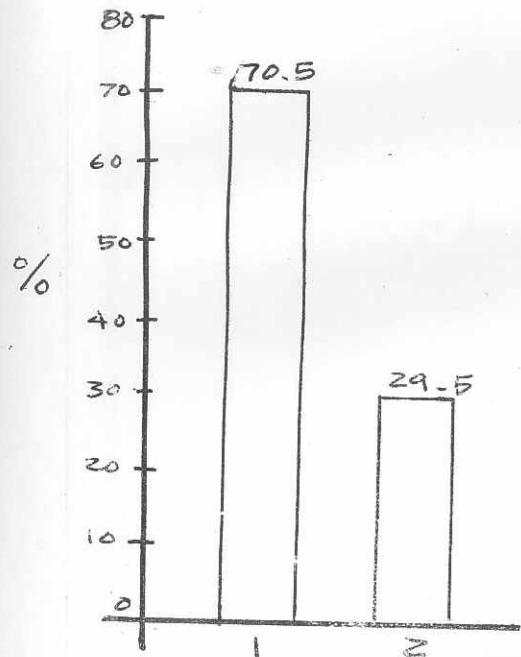
1. ÁREA RURAL 70.5% = A 657 PACIENTES

2. ÁREA URBANA 29.5% = A 274 //

CONS. EXT. EN EL CENTRO

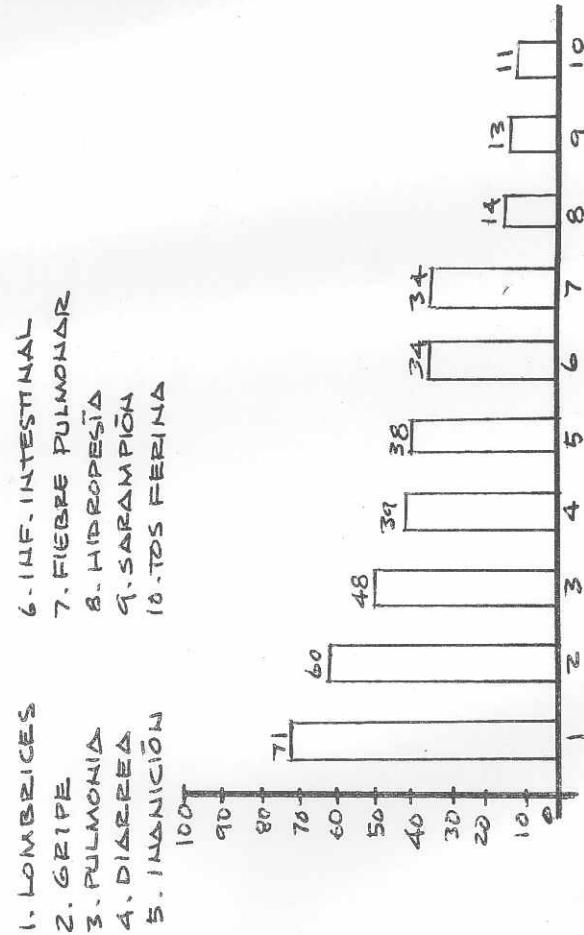
DE SALUD DEL 19 FEB. AL

20 DE JULIO DE 1974



GRÁFICA XVII

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE: FUENTE ARCHIVO MUNICIPAL  
DE GRANADOS, B.V. LIBROS DE DEFUNCIONES DEL 1º ENERO DE  
1969 AL 31 DE DICIEMBRE DE 1973



|                               |      |      |
|-------------------------------|------|------|
| Población Escolar inscrita    | 946  | 30%  |
| Población Escolar ausente     | 2146 | 70%  |
| Total: población real escolar | 3082 | 100% |

Causas del por qué del ausentismo escolar: Los niños son ocupados por sus padres para trabajos agrícolas o domésticos. Por falta de interés de los padres, Por enfermedades. Además existen muchos lugares donde no hay escuelas, lógicamente los niños no asisten a ningún centro de enseñanza.

Medios de comunicación colectiva con los maestros: Teléfono, correo, pea tón, por intermedio de los Alcaldes Auxiliares y reuniones periódicas.

Medios de comunicación colectiva: Carreteras.

De Guatemala para Granados hay 78 Kms. exactos. Los primeros 39 Kms., son asfaltados y los restantes 39 de tierra. Este último trayecto (ruta nacional No. 5) por su topografía resulta ser un mal camino, constantemente se le tiene que estar arreglando. Para ello hay cuadrillas de trabajadores que lo hacen. Cada una de éstas, es un equipo formado por doce trabajadores y una persona que los dirige. Tiene a su cargo cada cuadrilla doce Kms. de terreno. Durante todo el trayecto se pasa por algunos caseríos, aldeas y municipios. El límite del camino entre Guatemala y Salamá se verifica a la altura del Kms. 64 en el puente denominado Concúa, pasando por abajo de éste el río Motagua.

Siguiendo por la misma carretera de Granados para Salamá hay 68 Kms. en total. En el trayecto encontramos a 13 Kms., el municipio de El Chol, a 23 Kms., de éste, el municipio de Rabinal, a 10 Kms., de éste una bifurcación hacia el municipio de Cubulco, a 13 Kms., de éste el municipio de San Miguel Chicaj y por último a 9 Kms., de éste, Salamá.

Esta no es la única vía de llegar a Granados, también se puede verificar yéndose por la Carretera del Atlántico y llegando primero a Salamá. Por esta carretera, de Guatemala a Salamá hay 160 Kms., y luego se empieza a tomar el camino mencionado para recorrerlo en sentido inverso al antes dicho.

En Granados hay una bifurcación a la altura del Km. 68 que conduce a la aldea Saltán jurisdicción del mismo. Hay exactamente del municipio de Granados a Saltán 15 Kms., y siguiendo por esta misma a 18 Kms., nos encontramos con la aldea de Pachaltún siendo ésta ya jurisdicción del municipio de Joyabaj que forma parte del departamento del Quiché.

Granados cuenta también con un servicio de correos y telecomunicaciones.

## 2. Economía

### Propiedad de bienes de producción.

El 99% del territorio de Granados es Municipal. El resto es propiedad privada. Dentro de estas tierras predominan los bosques.

### Composición de la fuerza de trabajo:

|          |          |               |          |       |
|----------|----------|---------------|----------|-------|
| Humana   | Bueyes   | Cubo o Macana | Calabozo | Corvo |
| Vizcaíno | Azadores | Palas         | Piochas  | Hoz   |

### Indicadores de ingreso per cápita:

El trabajador agrícola en Granados gana de 50 a 75 cents. diarios sin séptimo día. No se incluyen prestaciones laborales. El resto de personas que trabajan en Granados ya sea con sueldo estatal o municipal, va desde Q. 20 a Q. 165.00 mensuales incluyendo entre estos: alcalde, secretario del alcalde, oficial, telegrafista, mensajero, guardia municipal, maestros, conductores de camiones y camioneta, técnico en Salud Rural, Auxiliar de enfermería y médico infierri.

A parte de ello hay personas que tienen sus negocios particulares, tiendas, venta de medicina, zapatería, barbería y cantinas. Hay también dos personas de la misma familia finqueras.

### Producción Agrícola:

Frijol, Maíz, Maicillo, Caña de Azúcar y Flor de Izote.

De éstos, los cuatro primeros se traen a la capital para su venta. Principalmente la panela obtenida de la caña de azúcar. La Flor de Izote se usa únicamente para consumo.

### Producción Pecuaria:

Bueyes y vacas. Los bueyes representan un factor primordial como ayuda de trabajo. La utilidad de las vacas se basa en la leche y sus derivados, y en ciertos lugares por su carne.

Producción artesanal: No existe.

### Consumo alimentos:

Frijol, tortillas, huevos, avena, incaparina, carne de marrano, leche, carne de aves de corral, arroz, pan, verduras cuando se llevan de otro lugar.

Es de hacer mención que atendiendo a sugerencias de este centro de salud, se ha logrado inculcar a la gente la necesidad de consumir con más frecuencia vegetales. Y es por ello que actualmente varios grupos familiares han iniciado el cultivo de las mismas para su posterior consumo. En igual forma acontece con la carne de pescado ya que la gente por falta de medios (equipo de pesca) no explota la calse de pez que existe en esos lugares. La serie de alimentos antes mencionada, como lógico es suponer, varía según la condición socio-económica de los habitantes del poblado y su proximidad al área urbana del municipio.

## 3. El medio

Para obtener los datos de este renglón, se realizó un censo de la totalidad de casas ubicadas en el municipio de Granados, cuyo número es de noventa.

Fuentes de agua: Las fuentes de agua de Granados están dadas por los siguientes riachuelos: El Coyol Dulce, La Quebrada, El Jute, El Regueguero y El Naucho.

Agua Intradomiciliar %: De noventa casas cincuentiseis contaban con agua intradomiciliar lo que da un 62.22%. (Ver gráfica I).

Agua potable: 100%

Pozos - chorros públicos: Pozos = 0 Chorros públicos = 34

Excretas:

|                                      |          |               |
|--------------------------------------|----------|---------------|
| Alcantarillados % de viviendas       | 5 casas  | = 5,55%       |
| Fosas sépticas % de viviendas        | 0 casas  | = 0,00%       |
| Letrinas sanitarias % de viviendas   | 8 casas  | = 8,88%       |
| Letrinas insanitarias % de viviendas | 38 casas | = 42,22%      |
| Sin servicio % de viviendas          | 39 casas | = 43,33%      |
|                                      |          | <u>TOTAL:</u> |
|                                      |          | = 99,98%      |

(Ver gráfica II).

#### 4. Vivienda

Para obtener los datos de este inciso, se recopilaron dentro del censo y a referido.

##### Tipo de construcción:

|                     |                          |
|---------------------|--------------------------|
| Adobe: 76 casas     | Pisos:                   |
| Ladrillos: 14 casas | Tierra: 31               |
|                     | Madera: 2                |
|                     | Ladrillos de barro: 21   |
|                     | Ladrillos de cemento: 36 |

##### Cielos:

|                  |             |
|------------------|-------------|
| Repellados: 2    | Techos:     |
| Machihembre 14   | Láminas: 15 |
| Teja, cartón: 22 | Loza: 73    |
| Sin cielos: 52   | Otros: 2    |

% ocupacional por unidad habitacional: 100%. De estas noventa casas únicamente dieciocho son alquiladas, el resto son casas propias.

Como datos adicionales de valor se pudo obtener lo siguiente:

| Clase de combustible utilizado para cocinar | Número de casas |
|---|-----------------|
| Lefia-palo                                  | 68              |
| Carbón                                      | 14              |
| Gas Kerosene                                | 8               |

(Ver gráfica III).

| Clase de iluminación | Número de casas |
|----------------------|-----------------|
| Electricidad         | 69              |
| Candela              | 19              |
| Gas Kerosene         | 2               |

(Ver gráfica IV).

#### III. LOS DAÑOS

##### 1. Morbilidad, nivel y estructura por edades y causas urbana y rural.

Dada la falsedad de los datos existentes tanto locales como de otras dependencias referentes a morbilidad; pensé mucho más interesante y de mayor valor el calcar aquí los datos que obtuve durante la práctica comprendidos del 19 de febrero al 20 de julio del año 1974.

Las cinco enfermedades más frecuentes según la edad, en orden de frecuencia son:

|                    |                             |           |
|--------------------|-----------------------------|-----------|
| Menores de un año: | 1. IRS                      | 55 casos  |
| Según sexo:        | 2. GECA                     | 42 casos  |
| M: 72 F: 95        | 3. Problemas Dermatológicos | 21 casos  |
| ( Ver gráfica VI)  | 4. B.N.M.                   | 10 casos  |
|                    | 5. Problemas metabólicos    | 6 casos   |
|                    | (Ver gráfica V)             | 134 casos |

|       |           |
|-------|-----------|
| Otros | 33 casos  |
| TOTAL | 167 casos |

|                  |                                |          |
|------------------|--------------------------------|----------|
| De 1 a 4 años    | 1. GECA                        | 61 casos |
| Según sexo:      | 2. IRS                         | 42 casos |
| M: 82 F: 101     | 3. Parasitismo                 | 18 casos |
| (Ver gráfica IX) | 4. Anemia, vitaminosis         | 15 casos |
|                  | 5. Enfermedades de la infancia | 10 casos |

|                    |           |
|--------------------|-----------|
| (Ver gráfica VIII) | 146 casos |
| Otros              | 37 casos  |

|       |           |
|-------|-----------|
| TOTAL | 183 casos |
|       |           |

|                   |                                |          |
|-------------------|--------------------------------|----------|
| De 5 a 9 años     | 1. Parasitismo                 | 69 casos |
| Según sexo:       | 2. Desnutrición                | 41 casos |
| M: 92             | 3. IRS                         | 23 casos |
| F: 112            | 4. Problemas dermatológicos    | 19 casos |
| (Ver gráfica XII) | 5. Enfermedades de la infancia | 12 casos |

|                  |           |
|------------------|-----------|
| (Ver gráfica XI) | 164 casos |
| Otros            | 40 casos  |
| TOTAL            | 204 casos |

|                   |                                     |           |
|-------------------|-------------------------------------|-----------|
| De 10 a 14 años   | 1. Desnutrición                     | 31 casos  |
| Según sexo:       | 2. Parasitismo                      | 21 casos  |
| M: 66             | 3. Problemas dermatológicos         | 16 casos  |
| F: 49             | 4. Problemas Infecciosos en general | 12 casos  |
| (Ver gráfica XIV) | 5. Problemas Odontológicos          | 11 casos  |
| (Ver gráfica XIV) | Otros                               | 91 casos  |
|                   | TOTAL                               | 24 casos  |
|                   |                                     | 115 casos |

|                   |                            |           |
|-------------------|----------------------------|-----------|
| De 15 a 44 años:  | 1. Anemia, Avitaminosis    | 63 casos  |
| Según sexo:       | 2. Enfermedad Péptica      | 59 casos  |
| M: 113            | 3. Problemas menstruales   | 42 casos  |
| F: 158            | 4. Artritis                | 35 casos  |
| (Ver gráfica XIV) | 5. Problemas Odontológicos | 22 casos  |
| (Ver gráfica XIV) | Otros                      | 221 casos |
|                   | TOTAL                      | 50 casos  |
|                   |                            | 271 casos |

|                  |                                 |          |
|------------------|---------------------------------|----------|
| De 45 y más:     | 1. DCA                          | 19 casos |
| Según sexo:      | 2. Artritis                     | 17 casos |
| M: 37            | 3. Problemas gastrointestinales | 10 casos |
| F: 37            | 4. Problemas del Oído           | 9 casos  |
| (Ver gráfica XV) | 5. Problemas Oculares           | 8 casos  |
| (Ver gráfica XV) | Otras                           | 63 casos |
|                  | TOTAL                           | 11 casos |
|                  |                                 | 74 casos |

Número de las enfermedades anteriores: dieciocho.

Durante las fechas ya mencionadas, tuve la oportunidad de dar consulta a 1,223 pacientes en total. Dicha consulta se dividió así: 931 primeras consultas y 292 reconsultas.

Del total de consultas dadas 274 correspondieron al área urbana y el resto 657 al área rural. (ver gráfica XVI)

Causas: Exceptuando unas enfermedades, en general podemos afirmar que: los factores etiológicos fundamentales que a su vez se entrelazan son:

A: Mala Higiene en general

B: Una deficiente alimentación

## 2. Morbilidad por desnutrición

Grados I - II - III en menores de cinco años

Tome en cuenta para este renglón las consultas efectuadas en niños menores de cinco años, sin importar el motivo de su consulta original. (Desde el punto de vista clínico).

|                    |      |           |
|--------------------|------|-----------|
| Desnutrición grado | I:   | 77        |
| Desnutrición grado | II:  | 32        |
| Desnutrición grado | III: | 14        |
|                    |      | 123 TOTAL |

## 3. Otros estudios de morbilidad:

T.B.: Unicamente se presentaron dos casos, un hombre y una mujer, ambos adultos. El motivo principal de su consulta no fue precisamente esta enfermedad. Estos pacientes están siendo tratados por parte del Hospital General. Uno radica en el área rural y otra en la urbana.

Parasitismo: En general, la mayor parte de la población tanto adulta como infantil se encuentra parasitada. Según criterio del Centro de Salud basado en pacientes evaluados durante el tiempo ya referido, se sacó un porcentaje de 86.50%.

Anemias nutricionales: La impresión clínica de anemia nutricional se basó únicamente en el diagnóstico clínico. Del total de pacientes atendidos 599 presentaron este cuadro lo que da un porcentaje de 49%. (Ver gráfica XV)

Abortos: No se presentó ni reportó ningún caso.

4. Mortalidad:

Infantil - Urbana y Rural

Infantil (tasa) # de muertes en < 1 año en 1 año (1973) x 1000  
nacidos vivos en un año (1973)

$$\text{Urbano: } \frac{8}{15} \times 1000 = 533$$

$$\text{Rural: } \frac{43}{308} \times 1000 = 139$$

$$\text{Urbano y rural: } \frac{51}{323} \times 1000 = 157$$

Neonatal (tasa) # de muertes de 0-28 días en 1 año (1973) x 1000  
nacidos vivos en 1 año (1973)

$$\text{Urbano: } \frac{4}{15} \times 1000 = 266$$

$$\text{Rural: } \frac{18}{308} \times 1000 = 58.4$$

$$\text{Urbano y Rural: } \frac{22}{323} \times 1000 = 58.1$$

Post-Neonatal (tasa) # de muertes de 29 a 364 días en 1 año (1973) x  
nacidos vivos en un año (1973)

$$\text{Urbano: } \frac{4}{15} \times 1000 = 266$$

$$\text{Rural: } \frac{25}{308} \times 1000 = 81.1$$

$$\text{Urbano y Rural: } \frac{29}{323} \times 1000 = 89.1$$

Materna: (tasa): Durante el año 1973 no se registró ningún caso.

Mortalidad (tasa): En este mismo año no se registraron datos.

Por causas, grupos etarios - urbano y rural.

Tasa de mortalidad # de def. por causa en de 1 año (1973) x 1000  
infantil por causas nacidos vivos en (1973)  
en < de 5 años

$$\text{Urbano y Rural: } \frac{12}{323} \times 1000 = 37.1$$

IV. POLITICA DE SALUD

1. Recursos

Servicios de Salud del área:

A. Centro de Salud: El Centro de Salud del Municipio de Granados está ubicado en el área urbana. Su construcción es reciente (terminado en enero del año 1974).

Es un centro con diseño moderno que reúne las condiciones higiénicas necesarias y es cómodo para realizar la consulta. El agua con la que cuenta es potable.

Hay luz eléctrica. Esta funciona, al igual que en el resto del área urbana, de las seis de la tarde a las doce de la noche; es generada por un motor diesel.

Respecto al mobiliario podemos decir que es escaso y el poco que hay es deficiente.

Hay un equipo de pequeña cirugía muy completo, sondas, espéculos vaginales, un esfigmomanómetro, un estetoscópio, una camilla para examen de pacientes, una cinta métrica y termómetros -rectal y oral. El equipo paramédico es muy limitado. Hacen falta agujas, jeringas hipodérmicas, esparadrapo, algodón, alcohol, agua oxigenada, metafen, vendas, sábanas para cubrir pacientes y en general otros tipos de material necesario para poder realizar en mejor forma la labor médica.

En el Centro de Salud trabajan el médico (estudiante de medicina de último año = EPS) que funciona como director del mismo, una auxiliar de enfermería, un técnico en salud rural. De lo dicho se deduce que hay un médico y una auxiliar de enfermería para 8,278 habitantes en este municipio.

El médico y la auxiliar de enfermería tienen un horario de las 8:00 a las 12:00 hrs, de lunes a sábado y de las 14:00 a las 18:00 hrs., de lunes a viernes. El técnico en salud rural tiene el mismo horario, exceptuando el día sábado en que no trabaja.

Además el médico es el responsable dentro de su municipio (urbana y rural) de realizar las campañas de vacunación en la mejor forma posible.

No se da consulta externa en especial, como por ejemplo: curaciones, control prenatal, niño sano, etc., en un día u horas determinadas. La consulta se efectúa en forma general, queriendo decir con ello, que se atiende cualquier tipo de consulta en indeterminado día y hora.

Desde un inicio se quiso implantar un horario fijo para cierto tipo de pacientes, se hizo promoción. Esto no fué posible realizarse debido al factor cultural existente y falta de buenos medios de comunicación, dada la forma tan lejana en que cada familia suele convivir dentro de la mayoría de aldeas. Y como ya se explicó, la mayor parte de la consulta se les da a personas procedentes del área rural.

#### B. Hospital Nacional de Salamá:

|                                     |                       |
|-------------------------------------|-----------------------|
| Personal Médico                     | 7 tasa x 10,000 Hab.  |
| Personal Enfermería                 | 27 tasa x 10,000 Hab. |
| Tec. Laboratoristas                 | 5                     |
| Otro Personal Adm inistrativo       | 6                     |
| Egresos de pacientes por año (1973) | 2993                  |
| Índice ocupacional                  | 51%                   |
| Operaciones                         | 168                   |
| Partos institucionales              | 427                   |
| Tratamientos                        | 3888                  |
| Exámenes de laboratorio             | 13310                 |

#### Número de camas para hospitalización

| Servicio         | No. de Camas |
|------------------|--------------|
| Medicina         | 25           |
| Cirugía          | 11           |
| Gineco-Obstetras | 7            |
| Pediatria        | 25           |
| Aislamiento      | 12           |
| Recuperación     | 12           |
| <b>TOTAL</b>     | <b>96</b>    |

#### Presupuesto general y por renglones

##### Presupuesto general:

|                             |                      |
|-----------------------------|----------------------|
| Hospital Nacional de Salamá | Q. 60,336.00         |
| Centro de Salud de Rabinal  | Q. 19,184.00         |
| Centro de Salud de Salamá   | Q. 21,830.00         |
| <b>TOTAL:</b>               | <b>Q. 101,350.00</b> |

Presupuesto anual: Ciento un mil, trescientos cincuenta quetzales, con cero centavos.

#### ANALISIS DEL PRESUPUESTO DEL HOSPITAL NAC. DE SALAMA

|                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| Servicios personales     | Q. 40,404.00        |
| Servicios no personales  | Q. 828.00           |
| Materiales y suministros | Q. 19,104.00        |
| <b>TOTAL:</b>            | <b>Q. 60,336.00</b> |

Presupuesto anual: del Hospital Nac. de Salamá; Sesenta mil trescientos - treinta y seis quetzales, cero centavos.

##### Costos:

|                          | Hora    | Mes       | Año         |
|--------------------------|---------|-----------|-------------|
| 1 Médico Director        | Q. 2.28 | Q. 412.00 | Q. 4,944.00 |
| 1 Médico de Guardia      | 2.50    | 300.00    | 3,600.00    |
| 1 Odontólogo             | 2.00    | 120.00    | 1,440.00    |
| 1 Enfermera Graduada     | 0.59    | 212.40    | 2,548.80    |
| 13 Enfermeras Auxiliares | 0.23    | 82.80     | 993.60 c/u. |
| 1 Laboratorista          | 0.35    | 105.00    | 1,260.00    |
| 1 Farmacéutico           | 0.28    | 84.00     | 1,008.00    |
| 1 Auxiliar               | 0.33    | 79.20     | 950.90      |
| 1 Admón, Secretario      | 0.52    | 124.80    | 1,497.60    |
| 1 Ama de llaves          | 0.19    | 68.40     | 1,000.80    |
| 5 cocineras              | 0.15    | 63.00     | 756.00 c/u. |
| 4 lavanderas             | 0.15    | 63.00     | 756.00 c/u. |
| 4 conserjes              | 0.14    | 67.20     | 806.40 c/u. |
| 1 Chauffer               | 0.26    | 51.60     | 619.20      |

Costo de funcionamiento e inversión

Costo de funcionamiento del hospital Nacional de  
Salamá:

|                          |                  |
|--------------------------|------------------|
| Servicios personales     | Q. 40,404.00     |
| Servicios no personales  | 828.00           |
| Materiales y suministros | <u>19,104.00</u> |
| TOTAL                    | Q. 60,336.00     |

Sesenta mil , trescientos treintiseis quetzales exactos.

2. Programas existentes en el área

Centro de Salud de Salamá.

Datos obtenidos del 1o. de enero de 1972 al 31 de diciembre del mismo año:

2.1. Materno:

|                                       |            |
|---------------------------------------|------------|
| Número de inscritos nuevos            | 179 al año |
| Número de inscritos antes del 5o. mes | 168        |
| Número de consultas por madre         | 6          |
| Estimación embarazos esperados        | 200        |

2.2. Infantil y pre-escolar:

|  |          |
|--|----------|
| No. de niños menores de 1 año inscritos nuevos | 204      |
| No. de niños inscritos antes del primer mes    | 0        |
| No. de consultas por niño                      | 4 al año |
| No. de niños de 12 a 13 meses inscritos        | 1,332    |
| No. de consultas a estos niños                 | 3 al año |
| No. de niños de 2 a 6 años inscritos           | 281      |
| No. de consultas de estos niños                | 2 al año |

2.3. Nutrición: En el municipio de Granados no se cuenta con ningún programa nutricional. Los datos aquí señalados son referentes a la cabecera departamental.

COORDINACION DEL HOSPITAL CON OTROS SERVICIOS Y AGENCIAS  
DEL SECTOR

Coordinación con el servicio de Recuperación nutricional que lleva a cabo el Patronato Pro-Hospital, por medio del Hogar del Niño Convaleciente, el cual lleva sus programas de orientación a padres y nutrición de aquellos niños que egresan de parte del Hospital para la recuperación vigilada. Se acompaña a continuación el cuadro de la memoria del año 1971, rendida por la Administración del Hogar del Niño convaleciente.

Hogar del niño convaleciente.

|   |       |
|---|-------|
| Ingresos  | 83    |
| Egresos   | 76    |
| Reingresos  | 4     |
| Encuestas socioeconómicas familiares                      | 79    |
| Orientación a casos sociales                              | 69    |
| Madres que recibieron educación nutricional               | 115   |
| Familias que han recibido orientaciones                   | 115   |
| Visitas recibidas   | 1,334 |
| Actividades recreativas organizadas                       | 8     |
| Actividades culturales organizadas                        | 5     |
| Conferencias impartidas en el centro                      | 8     |
| Promedio diario de asistencia al centro de Alfabetización | 10    |
| Promedio mensual de beneficiarios con los productos CARE  | 63    |
| Conferencias impartidas fuera del centro                  | 10    |

#### 2.4. Epidemiología:

Centro de Salud de Granados, año 1974.

##### Immunizaciones:

|  |             |                   |
|--|-------------|-------------------|
| No. de niños menores de 5 años vacunados con 2 dosis de polio y DPT, cobertura en %. | área urbana | 622 niños         |
|  | área rural  | <u>1033</u> niños |
|  | TOTAL       | 1655 niños        |

|  |             |                  |
|--|-------------|------------------|
| No. de niños menores de 5 años vacunados con antisarampionosa, cobertura en %. | área urbana | 148 niños        |
|  | área rural  | <u>357</u> niños |
|  | TOTAL       | 405 niños        |

##### No. y % de población cubierta con otras vacunas.

Unicamente en la aldea Saltán, en febrero de 1972, se efectuó la siguiente campaña (TAB):

|                                      |                  |
|--------------------------------------|------------------|
| Aldea Saltán - Primera dosis - TAB - | 464 niños        |
| Aldea Saltán - Segunda dosis - TAB - | 381 niños        |
| Aldea Saltán - Tercera dosis - TAB - | <u>283</u> niños |
| TOTAL                                | 1,128 niños      |

Como dato adicional de importancia, se dan a continuación los resultados totales obtenidos en la república de Guatemala según el M.S.P. y A.S. de las campañas de sarampión y polio recién concluidas.

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| Cruzada de Sarampión  | 5 a 29 de junio 1972          |
| Vacunados   | 652,266 ---- 82% susceptibles |
| Mantenimiento de vacunación de sarampión febrero-marzo de 1973. |                               |
| Vacunados   | 138,358 ---- 91% susceptibles |

##### Polio

|            |                                |
|------------|--------------------------------|
| 1a. dosis: | 816,220 mayo 78% susceptibles  |
| 2a. dosis: | 789,163 Julio 74% susceptibles |

#### 2.5. Programa de Tuberculosis

Para el Municipio de Granados no se cuenta con ningún programa vigente por parte de la división de tuberculosis, ni al menos existe un programa escrito.

#### 2.6. Saneamiento ambiental y control de alimentos:

Referente a esto, el único control que se efectúa es el de un inspector de Sanidad Pública que pasa ocasionalmente por los lugares de venta para verificar el control de la tarjeta de Sanidad.

Para Salamá y para un municipio de ella, San Jerónimo; si existen programas de Saneamiento Ambiental.

##### Localidades trabajadas

Salamá

San Jerónimo

##### Actividades:

Mejoramiento vivienda: Techos, Cielos, Pisos, Cocinas independizadas, - poyos construidos, duchas construidas.

Alimentos: Hoteles y similares, Restaurantes y similares, Pulperías y similares, panaderías y similares, carnicerías y similares, molinos y similares, farmacias y similares, rastros, muestreo de sal.

Establecimientos Públicos: Mercados, peluquerías, escuelas, salones de espectáculos, agencias funerarias, cementerios.

Agua: Muestras de agua, conexiones domiciliarias.

#### 2.7. Otros programas:

No se cuenta con ningún programa vigente para este municipio, al igual como sucede con la mayoría de los demás municipios de la república.

En forma escrita si existen dos programas el de Zoonosis y el de Venéreas. Dichos programas fueron elaborados por los jefes de los departamentos de Zoonosis y Venéreas del M.S.P. y A.S. y ya fueron presentados a las autoridades superiores del mismo ministerio y aún no se les ha dado ningún trámite.

### 3. ADMINISTRACION:

#### Grado de integración de servicios:

- a) Hospital Nacional
- b) Centro Salud de Salamá
  - Centro de Salud de Rabinal
  - Centro de Salud de Cubulco
- c) Puestos de Salud:
  - Purulhá
  - San Jerónimo
  - San Miguel Chicaj
  - El Chol
  - Granados
- d) Hogar del Niño convaleciente
- e) Centro Social Infantil:
  - Salamá
  - San Jerónimo

#### Información Estadística:

El Hospital Nacional Departamental cuenta con una sección de estadística encargada de rendir la información mensual sobre actividad del centro hospitalario y sus servicios de salud, a las autoridades de salud, así mismo rinden informes semanales sobre morbilidad denunciables a la División de Epidemiología.

Rinde resúmenes de actividades mensuales a la Jefatura Regional de Salud.

Da información general de actividades a la Sección de Salud Pública, de la Dirección General de Estadística.

Esta sección de Estadística del Hospital Departamental, cuenta con un archivo clínico sistema "soudex" actualizado a partir del año de 1958 en el que se registran anualmente como promedio unos 1,300 casos de pacientes hospitalizados.

Dicha sección es la encargada también de centralizar los informes de las actividades de los servicios integrados de salud de la cabecera (hospital y centro de salud) rindiendo informes unificados a las autoridades de salud, sobre actividades en general tales como; consulta externa, laboratorio, banco de

sangre, clínica dental, rayos X, servicio forense, morbilidad, natalidad y mortalidad, consumo de alimentos, medicinas, etc.,

A través de este servicio, se cuenta al final del año, con datos concretos, resumidos para rendir memoria anual de actividades a la superioridad.

#### Presupuesto:

Q. 45,172.00

Para el Centro de Salud de Salamá y sus puestos de salud de San Jerónimo, San Miguel y Purulhá.

Q. 18,514.00

Centro de Salud de Rabinal y sus puestos de salud de Granados y El Chol.

Q. 16,578.00

Centro de Salud de Cubulco.

Q. 60,336.00

Hospital Nacional de Salamá.

Abastos: Los abastecimientos son proveídos por personas agrícolas y avícolas de la región, así como compras en el mercado local y productos que se compran en la capital tales como: productos medicinales, químicos, hilados, de escritorio y accesorios para la ambulancia.

Mantenimiento: El mantenimiento de los servicios de salud en lo que se refiere al hospital se cubre con la asignación proporcionada por el Depto. de Contabilidad de la Dirección General de Servicios de Salud y la otra por el Depto. de Abastecimientos de la misma Dirección con envíos de productos.

Calendario de Trabajo:

| No. | Plaza                 | Personal Médico y<br>Personal Administrativo |                                  |
|-----|-----------------------|--|----------------------------------|
|     |                       | Horas contratadas<br>c/u al día              | Horas laboradas<br>c/u en el año |
| 1   | Médico Director       | 6  | 2,070                            |
| 1   | Médico Guardia        | 4  | 1,380                            |
| 1   | Odontólogo            | 2  | 690                              |
| 1   | Enfermera Graduada    | 12   | 3,456                            |
| 13  | Enfermeras auxiliares | 12   | 3,456                            |
| 1   | Laboratorista         | 10   | 3,400                            |
| 1   | Farmacéutico          | 10   | 3,400                            |
| 1   | Admón. Secretario     | 8  | 2,720                            |
| 1   | Ama de llaves         | 12   | 4,080                            |
| 4   | Lavanderas            | 14   | 4,760                            |
| 5   | Cocineras             | 14   | 4,760                            |
| 4   | Conserjes             | 15.6   | 5,304                            |
| 1   | Operador planta       | 10   | 3,400                            |

Nota:

Para el cálculo de las horas laboradas en el año se tomaron en cuenta los turnos establecidos y las vacaciones.

VI.

ANALISIS Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

Granados es un municipio cuya población es eminentemente ladina, de habla española, con un total de 8,278 habitantes. La mayoría de éstos se encuentra en el área rural.

La diferencia dentro del número de personas de cada sexo es mínima. habiéndolo una ligera dominancia del sexo masculino. La gente de este pueblo es muy tradicionalista.

Sus recursos naturales básicos, bosques y producción mineral, no son regularmente explotados. Consideramos que esto es debido a tres factores principales: 1) Falta de conocimiento para su explotación 2) Falta de material humano y 3) Falta de recursos económicos.

Las migraciones son muy frecuentes en este municipio. Se realizan a la costa, en su mayoría al Departamento de Escuintla. Estas representan un serio problema, por cuánto no sólo el trabajador va mal pagado, sino que además un 85% de esta gente regresa enferma, generalmente con cuadros diarréicos, infecciones respiratorias, problemas dermatológicos, palúdicos o bien con otro tipo de patología.

La alimentación dentro de esta comunidad es deficiente desde el punto de vista variedad y calidad. Esto obedece a que en el municipio no se había iniciado una campaña educativa sobre la forma correcta de llevar una buena nutrición aprovechando al máximo los pocos recursos con los que allí se cuenta. Así como la manera apropiada de cultivar nuevos productos que en esas tierras perfectamente se pueden obtener para variar su alimentación. Esta campaña fue realizada recientemente por el Centro de Salud.

Dentro de todo el territorio de Granados existen diecisiete escuelas con un total de 946 alumnos y veintiseis maestros. El índice de ausentismo es de 70%. Como causa de lo anterior, podemos decir que los niños en su mayoría son ocupados por sus padres para trabajos agrícolas y domésticos, por falta de interés de los padres, por enfermedades y además existen muchos lugares donde no hay escuelas.

Los medios de comunicación en este lugar son aceptables. Exceptuando la época de invierno en que la carretera se vuelve difícil para el viajero y el sistema de telecomunicaciones se interrumpe frecuentemente.

El 99% del territorio de Granados pertenece a la Municipalidad, el resto

pertenece a pocas familias.

El trabajador agrícola en este municipio gana de 50 a 75 cents. diarios, sin séptimo día. No se gozan de prestaciones laborales. Esto nos dà un índice de su precaria situación económica.

Por los datos obtenidos nos podemos dar cuenta también que el 85,55% del total de casas que existen en el área urbana de Granados tiene letrinas insanitarias o bien no tienen ningún tipo de servicio sanitario dentro de la vivienda.

El número de personas desnutridas, tanto niños como adultos dentro de esta comunidad, es bastante elevado.

En este lugar existe un 86.50% de gente parasitada, jugando un papel importante en este renglón el factor higiene - educación.

La impresión clínica de anemia nutricional se tuvo en un 49% del total de población vista en la consulta externa, lo cual refleja su deficiente alimentación, secundaria como ya dijimos a factores económicos, educacionales y ambientales.

El índice de mortalidad de los niños comprendidos dentro de las edades edades de uno a diez años es elevado; principalmente, desde su nacimiento a los cinco años de edad. Esta mortalidad se manifiesta en igual forma tanto en el área urbana como rural. Aunque los libros de defunción existentes en la municipalidad de Granados indican un índice de mortalidad más alto en el área urbana, lo cual es falso, ya que la gran cantidad de muertes ocurridas en el área rural no son registradas en estos archivos. Esto es debido a la distancia que existe entre los diferentes lugares del área rural, y los archivos municipales ubicados en el área urbana, por una parte y por otra la falta de educación.

#### CONCLUSIONES:

- En el área urbana el número de casas sin agua intradomiciliar tiene un alto porcentaje.
- Las casas sin servicio y las que poseen letrinas insanitarias representan un 85.55% del total de casas del área urbana.
- En esta misma población lo que más se emplea para cocinar es la leña-carbón.
- La clase de iluminación que la gente utiliza en el poblado urbano es en su mayoría eléctrica.
- La enfermedad más frecuente en menores de un año es: IRS.
- La enfermedad más frecuente de 1 a 4 años es: GECA.
- La enfermedad más frecuente de 5 a 9 años es: Parasitismo.
- La enfermedad más frecuente de 10 a 14 años es: Desnutrición.
- La enfermedad más frecuente de 15 a 44 años es: Anemia, Avitaminosis.
- La enfermedad más frecuente de 45 años a más es: DCA.
- El mayor número de personas atendidas en la consulta externa pertenece al área rural.
- Las diez principales causas de muerte según el archivo Municipal de Granados son:
  1. Lombrices
  2. Gripe
  3. Pulmonía
  4. Diarréa
  5. Inanición
  6. Infección Intestinal
  7. Fiebre Pulmonar
  8. Hidropesía
  9. Sarampión
  10. Tos Ferina

(Ver Gráfica XVII)

- Los bosques y la producción mineral representan los recursos naturales básicos de este municipio.
- La mayor cantidad de población radica en el área rural.
- Es un pueblo conservador en cuanto a costumbres y tradiciones.
- La religión dominante es la católica.
- En Granados el comercio, es escaso.
- En general, en cuanto a número, ambos sexos (masculino y femenino) se encuentran casi igualmente repartidos.
- Las migraciones a la costa son frecuentes en este lugar.
- El número de analfabetos tiene aún un alto porcentaje.
- Hacen falta escuelas en aldeas muy pobladas.
- El ausentismo escolar tiene un 70%.
- Causas de lo anterior: Los niños son ocupados para trabajos agrícolas o domésticos. Por falta de interés de los padres. Por enfermedades.
- Los servicios telegráfico y telefónico son deficientes.
- El 99% del territorio de Granados es municipal.
- El trabajador agrícola tiene un precario ingreso económico (50 a 75 cents. diarios, sin séptimo día).
- La producción agrícola está basada en: Frijol, Maíz, Maicillo y Caña de Azúcar.
- Esta gente carede de conocimientos sobre la forma correcta de explotar la tierra.

#### RECOMENDACIONES:

- Siendo estos trabajos de investigación base de la dinámica de cambio iniciada por parte de la Facultad de Medicina y el M.S.P. y A.S., debe dárseles en forma pronta el estudio, necesario para la superación de los principales problemas existentes, en la República de Guatemala.
- Dicho estudio debe realizarse en conjunto, no sólo la Facultad y el Ministerio de Salud; sino además otras entidades vinculadas con la salud en Guatemala para luego iniciar una política de mejoras mucho más amplia.
- Dada la diversa patología existente en el municipio y al gran número de pacientes que demandan atención médica, es primordial el suministro de una mayor cantidad y variedad de medicamentos por parte del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.
- Otro aspecto de sumo interés, es la necesidad de crear otro centro de Salud en la Aldea Saltán. Lo cual vendría a beneficiar a infinidad de pacientes que por la distancia, la falta de medios económicos y muchas veces gravedad de los mismos; les resulta imposible asistir al centro ubicado en el área urbana. Hago mención de esta aldea por encontrarse bastante accesible a varios caseríos y aldeas sumamente distantes a este centro urbano.
- Para la buena formación médica es imprescindible la constante supervisión y ayuda por parte de la Facultad de Ciencias Médicas.
- Es conveniente la construcción de escuelas en las aldeas muy pobladas.
- Debe proyectarse en forma diferente la educación en el campo. Queriendo decir con ello, que la educación deberá enfocarse más a las necesidades de estas personas.
- El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y la Facultad de Medicina deben unificarse de manera adecuada para lograr los fines deseados.
- Que se establezca en poco tiempo un plan de saneamiento ambiental, así como uno de control de alimentos.

BR. JOSE LUIS BOCALETTI GOMEZ

DR. JUAN JOSE GIRON BARNOYA

Asesor.

DR. GREGORIO SANDOVAL RAMOS  
Revisor

DR. JULIO DE LEON MENDEZ

Director de Fase III.

DR. MARIANO GUERRERO ROJAS  
Secretario General

Vo. Bo.

DR. CARLOS ARMANDO SOTO G.  
Decano.

VIII.

BIBLIOGRAFIA

1. ASTI VERA, ARMANDO. Metodología de la investigación. Bueno Kapelusz 1968. 193 p.
2. DIAZ CASTILLO, ROBERTO. Folklore y Artes Populares. Guatemala prenta Universitaria, 1968. 105 p. (Colección Problemas Documentos, 1).
3. GUERRA LUTTMANN DE HERRERA. Aplicación integrada de los dos Básicos de Servicio Profesional. Guatemala, Rosales, 1970. 62 p.
4. MATA GAVIDIA. Anotaciones de Historia Patria Centroamericana. Guatemala, Cultural Centroamericana, S. A., 1953. 312 p.
5. MILLA, JOSE. Historia de Centro América. Guatemala, Editorial Pineda Ibarra. 1963. 226 p.
6. NOVAL, JOAQUIN. Resumen etnográfico de Guatemala. Guatemala editorial Universitaria, 1967. 160 p. (Colección Estudios Universitarios, 8).
7. SCHOLES Y ADAMS. Relación histórica Descriptiva de las Provincias de la Verapaz y de la del Manché. Guatemala, Editorial Universitaria, 1960. 102 p.
8. VALLE MATHEU, JORGE DEL. Sociología guatemalteca. Guatemala prenta Universitaria, 1950. 254 P. (Colección Ediciones Universitaria, 9).