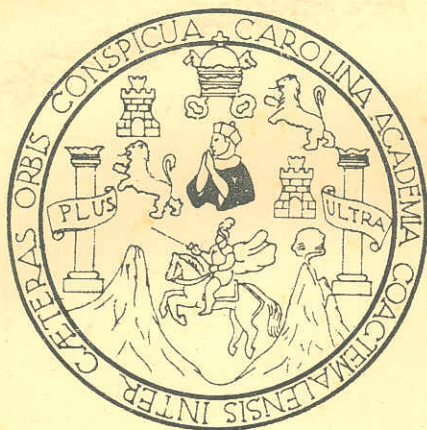


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



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

(Investigación realizada durante la práctica del Internado
en el Area 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

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

<u>Cielos</u>	<u>Techos</u>
Repellados	Lozas
Machihombre	Lámina
Teja, cartón	Otros
Sin cielos	

% ocupacional por unidad habitacional.

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

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

No. 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:

Area Urbana	Hombres	214	Para hacer 464 habitantes
	Mujeres	250	
Area Rural	Hombres	4056	Para hacer 7814 habitantes
	Mujeres	3758	

Indice de masculinidad $\left(\frac{\text{No. hombres}}{\text{No. mujeres}} \times 100 \right) = \frac{4270}{4008} \times 100$
 $= 1.06$

Crecimiento de la población

Se considera un 1.6% así:

En 1950	5865 hab.	Tasa de crecimiento anual.
En 1964	7281 hab.	

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 Chagüite. 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 aun que 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 Montúfar y otro en la aldea Suacit, 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:

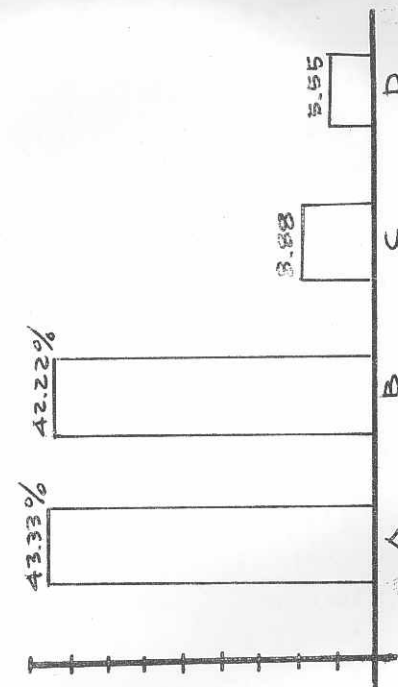
En el siguiente cuadro se dan todos estos datos requeridos.

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

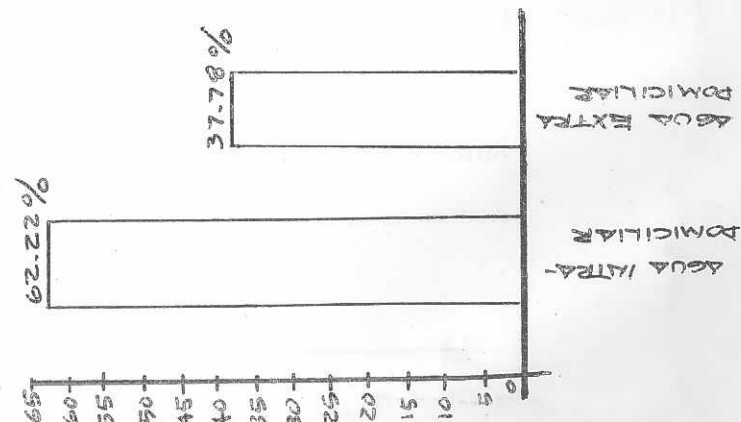
No.	Categoría	Nombre del lugar donde funciona la Escuela	Grados	No. de Alumnos	No. de Maestros
1	Urbana	Granados (población)	1, 2, 3, 4, 5, 6,	141	6
2	Rural	Saltán	1, 2, 3, 4, 5, 6,	125	3
3	Rural	Sacramento	1, 2, 3, 4, 5, 6,	74	2
4	Rural	El Guapinol	1, 2, 3, 4,	63	2
5	Rural	San José Suchicul	1, 2,	40	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 II
A) % DE VIVIENDAS SIN SERVICIO
B) % DE VIVIENDAS LETRINAS INSANITARIAS
C) % DE VIVIENDAS LETRINAS SANITARIAS
D) % DE VIVIENDAS ALCANTARILLADAS



GRÁFICA I
PORCENTAJE DE AGUA INTRA Y EXTRA DOMICILIA

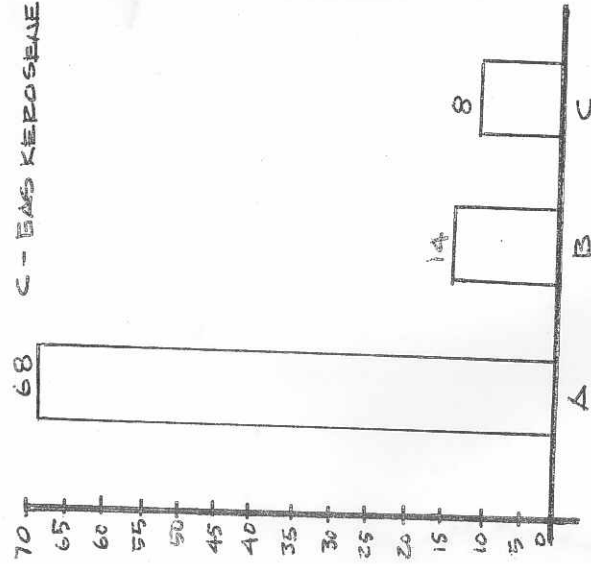


GRÁFICA III
CLASE DE COMBUSTIBLE PARA COCINAR

A - LEÑA - PALO

B - CARBÓN

C - GAS KEROSENE



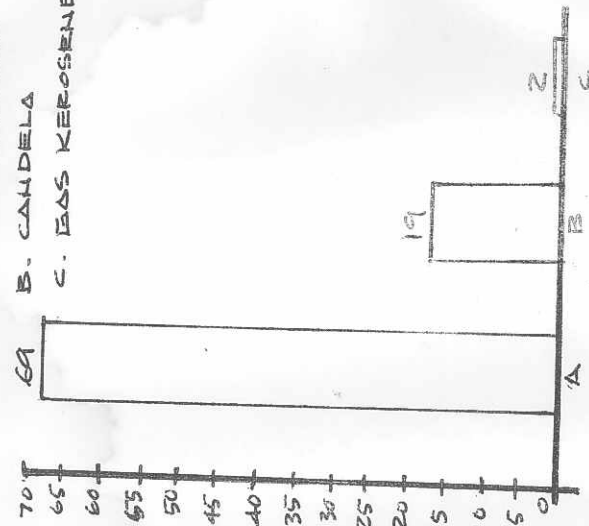
GRÁFICA IV
CLASE DE ILUMINACIÓN USADA EN

LAS CASAS

A - ELECTRICIDAD

B - CANDELA

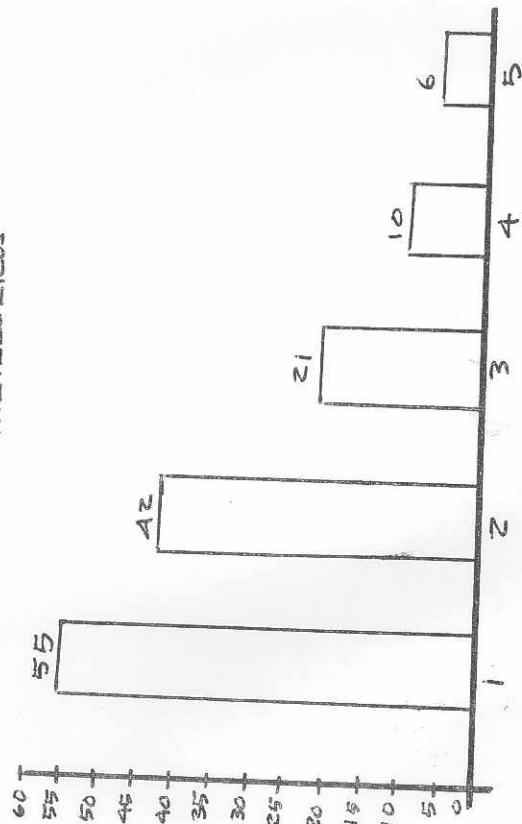
C - GAS KEROSENE



GRAFICA V

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

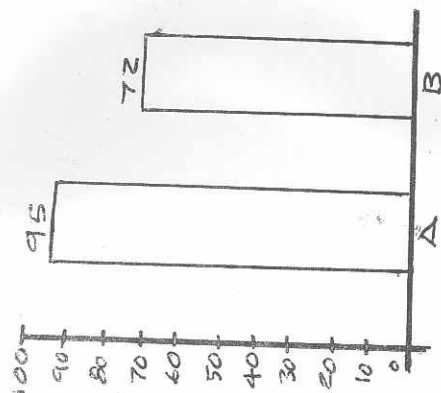
1. IBS
2. GECA
3. PROB. DERMATOLÓGICOS
4. ENM.
5. PROB. METABÓLICOS



GRAFICA VI

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

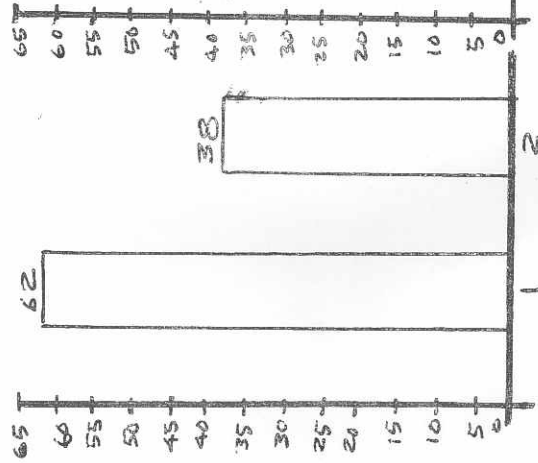
- A. FEMENINO
- B. MASCULINO



GRAFICA VII

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

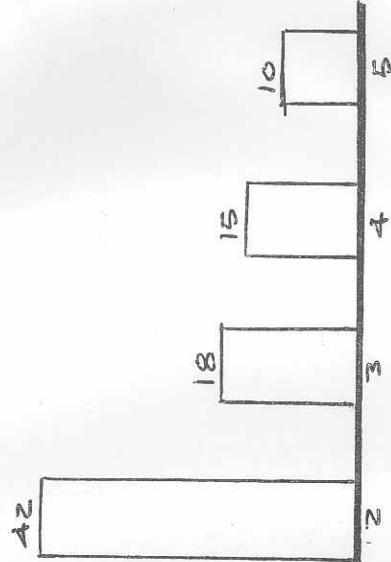
1-AREA RURAL
2-AREA URBANA



GRAFICA VIII

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

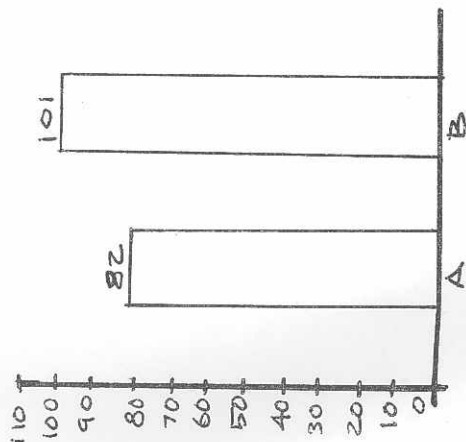
1. GECU DE 1-4 AÑOS
2. IRS
3. PARASITISMO
4. ANEMIA AVITAMINOSIS
5. ENF. DE LA INFANCIA



GRAFICA IX

CONSULTA EXTERNAS EN EL CENTRO
DE SALUD DEL 19 FEBRERO AL 20
JULIO 1974

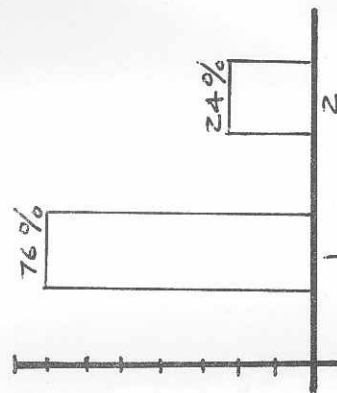
DE 1-4 AÑOS SEGÚN SEXO
A-MASCULINO B-FEMENINO



GRAFICA X

PROCE DENTES DE LAS ÁREAS
URBANA Y RURAL DE 1-4 AÑOS
1-ÁREA RURAL 2-ÁREA URBANA

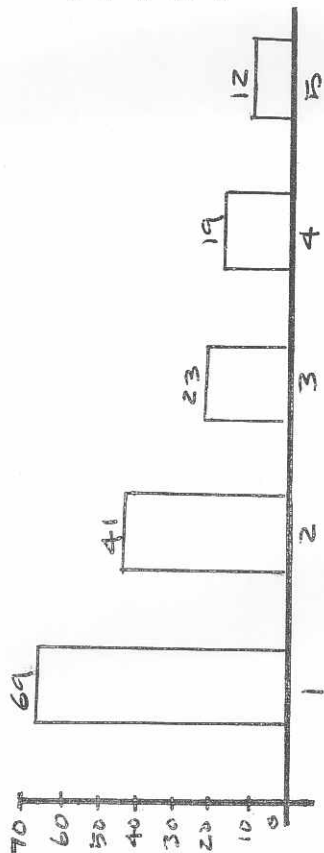
CONSULTA EXTERNA EN EL CENT
RO DE SALUD DEL 19 FEBRERO AL
20 JUNIO DE 1974



GRAFICA XI

CONSULTA EXTERNA EN EL CENTRO DE
SALUD DEL 19-FEBRERO AL 20 JULIO 1974
LAS 5 ENFERMEDADES MÁS FRECUENTES:
DE 5-9 AÑOS

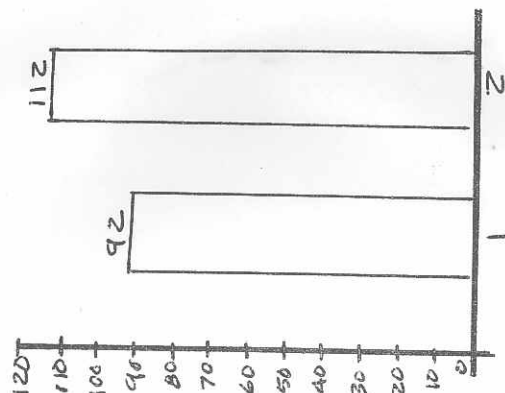
1. PARASITISMO
2. DESNUTRICIÓN
3. I.R.S
4. PROBLEMAS DERMATOLÓGICOS
5. ENF. DE LA INFANCIA



GRAFICA 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

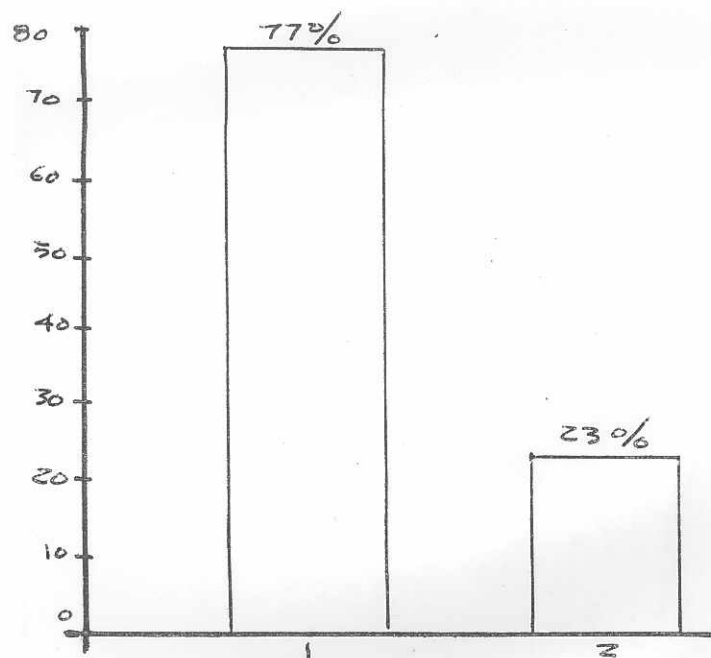


GRÁFICA XIII

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

1. ÁREA RURAL

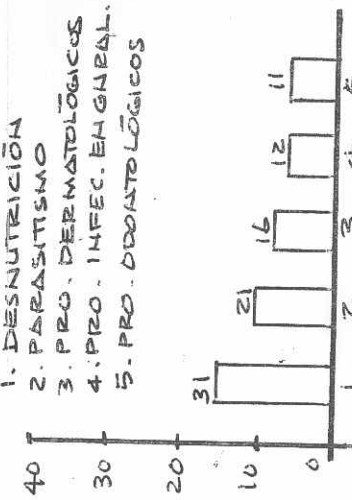
2. ÁREA URBANA



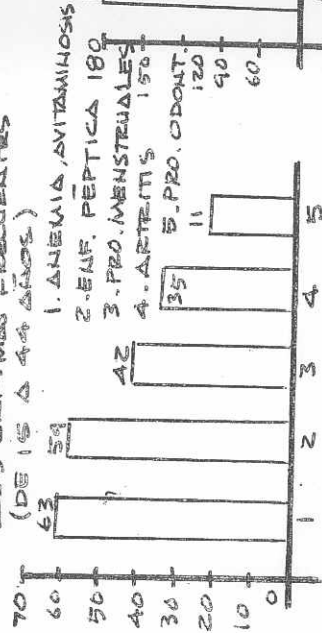
GRAFICA XIV

LAS 5 ENF. MÁS FRECUENTES
DE 10-14 AÑOS

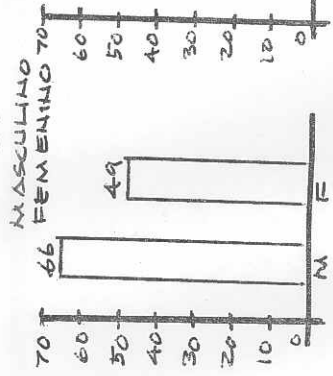
1. DESNUTRICIÓN
2. PARASITISMO
3. PRO. DERMATOLÓGICOS
4. PRO. INFEC. EN GENERAL
5. PRO. ODONTOLÓGICOS



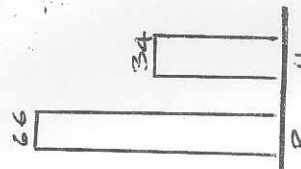
LAS 5 ENF. MÁS FRECUENTES
(DE 15 A 40 AÑOS)



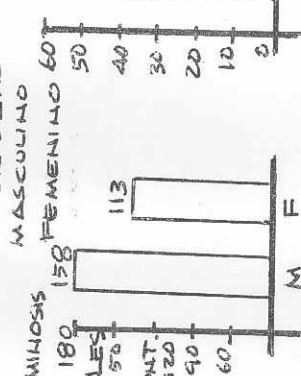
SEGÚN SEXO



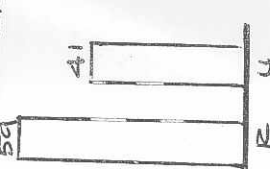
RURAL
URBANA



SEGÚN SEXO



RURAL
URBANA

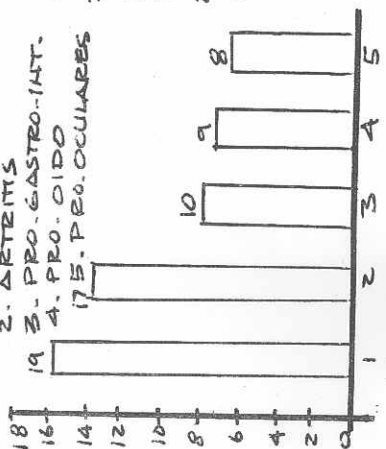


CONS. EXT. EN EL CENTRO DE
SALUD DEL 1º FEB. AL 20 JULIO 1974

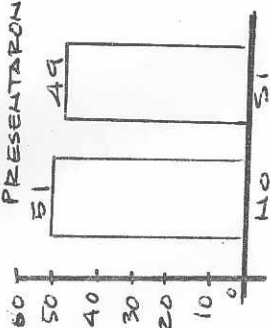
GRAFICA XV

LAS 5 ENF. MAS FRECUENTES
(DE 45 Y MÁS)

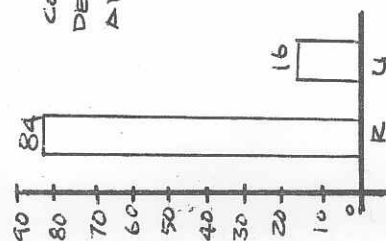
1. D.C.A
2. ARTERIAS
3. PRO-GASTRO-INT.
4. PRO-OIDO
5. PRO-OCULARES



ANEMIAS NUTRICIONALES
PRESENTARON

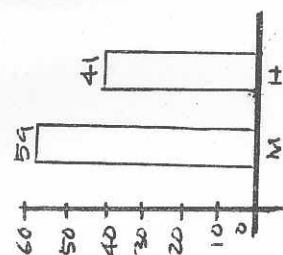


SEGUN SEXO
RURAL
URBANA



CONS. EXT. EN EL CENTRO
DE SALUD DEL 19 FEB.
AL 20 DE JULIO DE 1974

DE ESE 49% QUE LA PRESENTA-
RON; EL 59% ERAN MUJERES
Y EL 41% HOMBRRES



GRÁFICA XVI

TOTAL DE PERSONAS VISTAS:

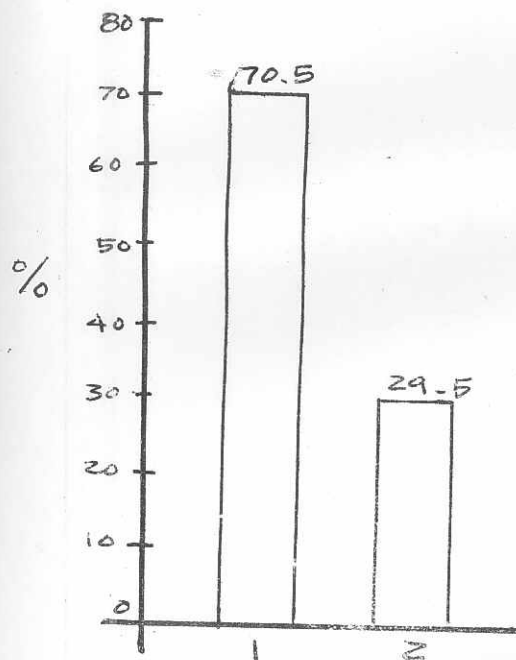
1. AREA RURAL 70.50% = A 657 PACIENTES

2. AREA URBANA 29.50% = A 274 II

CONS. EXT. EN EL CENTRO

DE SALUD DEL 19 FEB AL

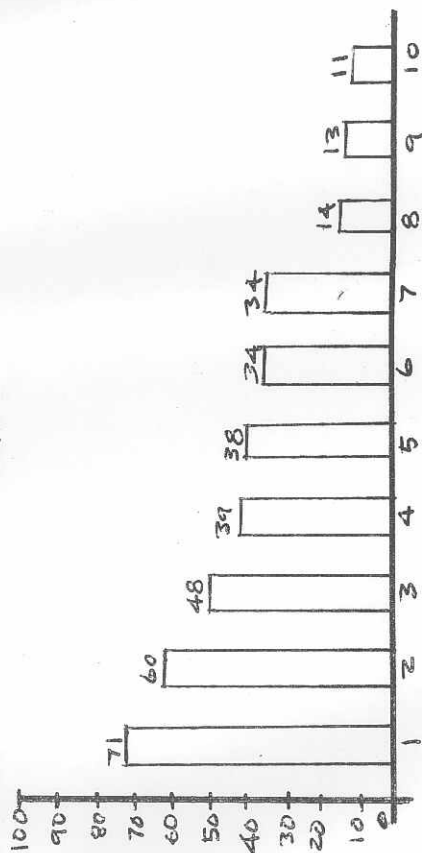
20 DE JULIO DE 1974



GRAFICA 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

- | | |
|--------------|--------------------|
| 1. LOMBRICES | 6. INF. INTESTINAL |
| 2. GRIPE | 7. FIEBRE PULMONAR |
| 3. PULMONIA | 8. HIPOPOESIA |
| 4. DIARREA | 9. SARAMPIÓN |
| 5. INANICIÓN | 10. TOS FERINA |



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 ón, 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. Ca da 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 Pachalúm siendo esta 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 infieri.

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 Naicho.

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%
TOTAL:	= 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:		Pisos:	
Adobe:	76 casas	Tierra:	31
Ladrillos:	14 casas	Madera:	2
		Ladrillos de barro:	21
		Ladrillos de cemento:	36
Cielos:		Techos:	
Repellados:	2	Láminas:	15
Machihombre:	14	Loza:	73
Teja, cartón:	22	Otros:	2
Sin cielos:	52		

% 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
Leña-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 F: 112	3. IRS	23 casos
(Ver gráfica XII)	4. Problemas dermatológicos	19 casos
	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 F: 49	3. Problemas dermatológicos	16 casos
(Ver gráfica XIV)	4. Problemas Infecciosos en general	12 casos
	5. Problemas Odontológicos	11 casos
	(Ver gráfica XIV)	91 casos
	Otros	24 casos
	TOTAL	115 casos

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

De 45 y más:	1. DCA	19 casos
Según sexo:	2. Artritis	17 casos
M: 37 F: 37	3. Problemas gastrointestinales	10 casos
(Ver gráfica XV)	4. Problemas del Oído	9 casos
	5. Problemas Oculares	8 casos
	(Ver gráfica XV)	63 casos
	Otras	11 casos
	TOTAL	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.: Únicamente 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) $\frac{\# \text{ de muertes en } \leq 1 \text{ año en 1 año (1973)}}{\text{nacidos vivos en un año (1973)}} \times 1000$

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

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

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

Neonatal (tasa) $\frac{\# \text{ de muertes de 0-28 días en 1 año (1973)}}{\text{nacidos vivos en 1 año (1973)}} \times 1000$

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

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

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

Post-Neonatal (tasa) $\frac{\# \text{ de muertes de 29 a 364 días en 1 año (1973)}}{\text{nacidos vivos en un año (1973)}} \times$

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

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

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

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

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

Por causas, grupos etarios - urbano y rural.

Tasa de mortalidad infantil por causas $\frac{\# \text{ de def. por causa en de 1 año (1973)}}{\text{nacidos vivos en (1973)}} \times 1000$
en \leq 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 estetoscopio, 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 Administrativo	6
Egresos de pacientes por año (1973)	2993
Índice ocupacional	51%
Operaciones	168
Partos institucionales	427
Tratamientos	3888
Exámenes de laboratorio	13310

Servicio	Número de camas para hospitalización	No. de Camas
Medicina		25
Cirugía		11
Gineco-Obstetras		7
Pediatría		25
Aislamiento		12
Recuperación		12
	TOTAL	96

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
TOTAL:	Q. 101,350.00

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

ANÁLISIS 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
TOTAL:	Q. 60,336.00

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	19,104.00
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	área urbana	622 niños
vacunados con 2 dosis de polio	área rural	1033 niños
y DPT, cobertura en %.	TOTAL	1655 niños

No. de niños menores de 5 años	área urbana	148 niños
vacunados con antisarampionosa,	área rural	357 niños
cobertura en %.	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 -	283 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 contruídos, duchas contruídas.

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, conecciones 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 denunciados 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 Personal Administrativo	
		Horas contratadas c/u al día	Horas laboradas 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.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN 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. Habiendo 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 cuanto no sólo el trabajador va mal pagado, sino que además un 85% de esta gente regresa enferma, generalmente con cuadros diarreicos, 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 varias 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 dificultosa 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 da 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 insanas 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 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 insanas 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. Diarrea
 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 carece 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. Buenos Aires, Kapelusz 1968. 193 p.
2. DIAZ CASTILLO, ROBERTO. Folklore y Artes Populares. Guatemala, Imprenta Universitaria, 1968. 105 p. (Colección Problemas y Documentos, 1).
3. GUERRA LUTTMANN DE HERRERA, Aplicación integrada de los dos Básicos de Servicio Profesional. Guatemala, Imprenta 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. SCHOLLES 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, Imprenta Universitaria, 1950. 254 P. (Colección Estudios Universitarios, 9).