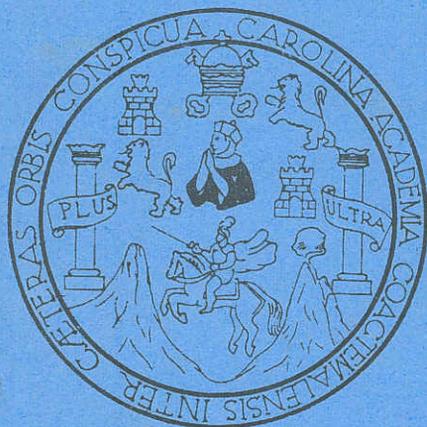


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



"DIAGNOSTICO DE SALUD DEL MUNICIPIO
DE LANQUIN A. V."

RONAL AROLDO MAZARIEGOS

Guatemala, Febrero de 1975.

PLAN DE TESIS

1. Introducción
2. Objetivos
3. Material y Métodos
4. Desarrollo
 - a. Descripción del área
 - b. Historia y Costumbres del municipio
 - c. Datos de población
 - d. Nivel de Salud: Morbilidad, Mortalidad.
 - e. Factores condicionantes y Determinantes:
 - Educación
 - Economía
 - El Medio
 - Vivienda
 - f. Política de Salud del Municipio
5. Interpretación
6. Conclusiones
7. Recomendaciones
8. Bibliografía.

I N T R O D U C C I O N

Este trabajo de investigación se realiza tomando como justificaciones las siguientes: Dar cumplimiento a algunos de los objetivos del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado EPS en las diferentes áreas de trabajo, en nuestro caso el Municipio de Lanquín de el Departamento de Cobán. Conocer a fondo el problema de la situación de salud en regiones tan aisladas de la capital. Además, nos hemos podido dar cuenta al solitiar información que no existe ninguna de este tipo y que los datos los tabulan a nivel de Departamento, muy pocos a nivel municipal. Como es lógico para echar a andar algunos programas a nivel de salud debemos contar con el diagnóstico del lugar en el cual trabajaremos para tener una base firme. Es una buena justificación además de las anteriores como trabajo de tesis.

Trataré por este medio de dar a conocer la serie de problemas de salud que existen en el área que me fué asignada y a pesar de que este problema es nacional, considero que Lanquín es uno de los más afectados por no contar con recursos de salud y por otra serie de razones como la pobreza de su municipalidad y lo aislado que se encuentra de la capital y aún de su cabecera departamental.

OBJETIVOS DEL PRESENTE TRABAJO

Generales:

1. Conocer los principales problemas de salud de la comunidad y promover el desarrollo de la misma.
2. Hacer un trabajo que sirva de base para la proyección de futuros programas.
3. Conocer el crecimiento de la población y sus límites
4. Educar a la comunidad para que ellos mismos resuelvan sus problemas
5. Conocer las principales causas de morbilidad y mortalidad.

MATERIAL Y METODOS

Quiero mencionar algunas personas que colaboraron directamente en la elaboración de el siguiente trabajo, entre ellas podemos mencionar: El Supervisor de Distrito de Educación con sede en el Municipio de Cahabón; el Alcalde Municipal, el Secretario y los Alcaldes Auxiliares y mayores del Municipio de Lanquín. Además colaboraron estrechamente el Técnico en Salud Rural y la Enfermera Auxiliar del Centro de Salud; también contamos con la colaboración de el Inspector de Saneamiento del Centro de Salud de Cahabón. El Material usado fué el siguiente:

- 1.- Censo de población y vivienda.
 - a) Hojas de papel bond.
 - b) lápices y sacapuntas
 - c) una moto para la movilización
2. Archivos Municipales: libros de Registros de nacimientos y defunciones. Nota: no existen muchos datos en la municipalidad ya que en una oportunidad estos archivos se quemaron.
3. Archivos Eclesiásticos: Aquí se obtuvieron muy pocos datos ya que en Lanquín no existe un Sacerdote permanente sino que es enviado de la Capital y los datos que recaba se los lleva a su Iglesia.
4. Supervisión de Distrito No.2: Datos sobre educación.
5. Registros Clínicos: Fichas familiares
6. Diccionarios Geográfico Nacional
7. Instituto Geográfico Nacional
8. Ediciones del INGUAT
9. Sociedad de Antropología é historia
10. Dirección General de Estadística.

11. Unidad de Planificación y Estadística M.S. P. A.S.
12. Biblioteca de la Facultad de Medicina

Recurso Humano:

1. EPS
2. TSR
3. Auxiliar de Enf.

Métodos:

Retrospectivos: Entrevistas con personas que laboran en oficinas del Ministerio de Salud; Entrevistas con los personajes nativos y de mayor edad en el Municipio; entrevistas con líderes comunales.

Continuo o Permanente: Archivos del Centro de Salud.

Cobertura total: Censo

Método longitudinal: registros municipales

Método transversal: censo, encuestas.

ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

DESCRIPCION DEL AREA: Lanquín, municipio del Departamento de Alta Verapaz; Municipalidad de tercera categoría. Extensión aproximada: 208Km². Co-linda al Norte con San Pedro Carchá; al Este con Cahabón, Senahú y San Pedro Carchá, al Oeste con San Pedro Carchá, todos del mismo Departamento.

Tiene litigio por asuntos de límites con San Pedro Carchá; de consiguiente, todos los datos que se relacionen con la zona en litigio deben ser - considerados solo como informativos, mientras la D.G. de Caminos registra la delimitación correcta. La Municipalidad indica que sus límites figuran en sus libros testimoniales, en actas del 17 de febrero de 1802, 29 de mayo de 1881 y 18 de mayo de 1887. Es uno de los municipios más antiguos de la Alta Verapaz.

Por la ruta nacional 5, de Cobán que es la Cabece-ra del Departamento hay unos 8 Km. a San Pedro Car-chá; aproximadamente unos 42 Kms más adelante, en el Km. 273.20, parte la carretera que conduce a la cabecera municipal de Lanquín (aproximadamente 13 Km) siendo la Ruta Alta Verapaz No.6 que pasa tam-bién por las famosas cuevas de Lanquín. Además - cuenta con caminos de herradura y veredas, que unen a la cabecera con los poblados así como los munici-pios vecinos.

Especial atención turística constituyen las grutas de, Lanquín, declarados parque Nacional por acuerdo Gub. del 26-V-55. Están encaminadas las gestiones para que se proceda en la misma forma con el puente natural Champei.

Además de las valiosas fincas de café que constituyen el patrimonio del municipio, merece mencionarse el cultivo del chile en gran escala; la extracción del copal pom, la producción de yuca y la elaboración de sombreros de junco.

La fiesta titular de San Agustín, Patrono del pueblo se celebra del 24 al 28 de agosto.

La lengua indígena predominante es la Kekchí.

Etimología: Lem= Espejo. Quim=Paja, o pajón (Oryza Jumentaceus). Espejo de paja o pueblo rodeado de paja, debido a la gran cantidad de la misma que todavía se encuentra en los cerros alrededor de la cabecera.

El municipio cuenta con 1 pueblo 8 aldeas 21 caseríos 6 fincas.

Otros datos de importancia son: que se encuentra a una altitud de 380 metros sobre el nivel del mar, latitud nor-este; su clima es cálido húmedo, tiene dos estaciones invierno y verano.

HISTORIA Y COSTUMBRES

En lo que se refiere a historia no se encuentra nada escrito, algunos cuentan que existían datos sobre fundación y cambios que sufrió el municipio en la municipalidad, pero que al incendiarse los archivos todos estos datos desaparecieron.

Al tratar de conseguir datos con los personajes oriundos más antiguos del lugar es muy poco lo que se logra recabar. Cuenta una de estas personas que cuando él estaba joven el pueblo era más grande y existían 4 barrios, 1) San Agustín: actual patrón del lugar, se celebraba la fiesta del 27 al 29 de agosto. 2) San Francisco. 3) San Nicolás: Se celebraba del 3 al 5 de Diciembre. 4) San Vicente: se celebraba del 18 al 22 de Enero. Actualmente solo se celebra una fiesta que es la de San Agustín del 24 al 28 de agosto.

Refieren que una de las cosas que colaboró en aquel entonces a la migración fueron los "Mandamientos". El gobierno daba cierta cantidad de dinero y obligaban a los indígenas a trabajar en las fincas, pero estos no recibían ninguna paga, por lo que siempre huían de trabajar en estas fincas y emigraban. En aquel tiempo el patrono de los alcaldes auxiliares era San Miguel Arcangel y a las fiestas siempre iba el Regidor y el Alcalde.

Se cuenta también que antes no existían cárceles sino que al reo lo paseaban por las calles con un tambor, llevando en la espalda un letrero con el delito cometido, después de esto lo "chicoteaban"

En 1874 por orden de Pablo Sierra fué construido un local para la municipalidad; el edificio nuevo tiene aproximadamente 16 años.

Un señor llamado Miguel Caal originario de Carchá fué el que por primera vez llevó el boj a Lanquín hace más o menos 50 años.

Es curioso que la Iglesia en Lanquín está dándole la espalda al pueblo, pero se dice que antes uno de los barrios más importantes quedaba enfrente de la iglesia pero ha ido desapareciendo. Se cuenta que el General Assij contribuyó a que Lanquín se despoblara porque escoltaban a los habitantes a las fincas a trabajar y estos huían, esto sucedió por el año 1911.

En tiempo del General Carrera existió un convento a la par de la iglesia en el que se enseñaba música, la iglesia de ese tiempo aún persistente original.

30-VI-52 se construyeron las piletas del agua potable y la luz eléctrica; la carretera llegó en 1950 hasta Lanquín.

En 1910 hasta 1922 fueron perseguidos los indios para que trabajaran en fincas y no se les pagaba.

Guillermo Sedat, tradujo la biblia al Kekchí.

COSTUMBRES: El indígena Lanquinero tiene por costumbre no trabajar el lunes, el domingo si trabaja. En las famosas cuevas de Lanquín existe un

lugar llamado "Altar de la Picota" donde los indígenas acostumbran quemar copal pom y piden permiso para sembrar, cazar, rozar; además van a pedir que llueva.

Para la Semana Santa, ponen una enramada donde colocan al señor crucificado lo adornan con flores, frutas; esta flor la consideran medicinal y la fruta es la que mejor se dará (la cosecha).

Las construcciones son bajas por el fuerte viento que sopla algunas veces.

Cuando una persona se encuentra moribunda, la gente de la aldea colabora con todo tipo de ayuda. También se acostumbraba enterrar a la persona con sus útiles de trabajo. Otra costumbre muy antigua es cuando una persona estaba moribunda, en el cementerio existía un rancho donde la dejaban hasta que muriera luego la enterraban.

Otra cosa muy curiosa es una hoja que utilizan para control de la natalidad y para definir el sexo del hijo que desean. ISQUI CEN=Hoja Hembra. TELON CEN= hoja macho. Si ya no desean tener hijos toman hoja macho.

VESTUARIO: antes las mujeres solamente usaban refajo y destapado de arriba enseñando el busto, esto era por el calor. En la cabeza usaban tapado largo; ellos construían sus trajes. Actualmente usan el típico traje cobanero.

RELIGION: católica en su mayoría. Ricardo Andersen y Tomás Bootler llevaron la religión evangélica.

lica hace más o menos 60 años.

FOLKLORE: Existen bailes típicos propios del lugar, uno famoso es el de los "Viejitos", que representa una familia de Belen Zacarias y Elizabeth. Otros bailes son los moros, los micos la conquista.

Instrumentos utilizados en las fiestas del lugar: violín, arpa, violon, marimba.

Otros bailes son: mama moro, cashlam moro.

FIESTAS PATRONALES: Antes existían 4 barrios y cada uno tenía su patrón y su ermita, se celebraban 4 fiestas. Actualmente solo se celebra san Agustín que es el patrón del pueblo del 24 al 28 de Agosto.

MERCADO: Por el año 1923, a la gente le daba vergüenza salir a vender sus productos: existía una ceiba donde por primera vez se reunieron 2 señoras de San Pedro Carchá con pequeñas ventas y así se inició el mercado. Cuando fué alcalde don Próspero Barrientos mando a construir la primera galera para el mercado, la gente empezó a perder la vergüenza y a vender sus productos. El mercado actual fué construido en 1962 y los días de plaza son el Lunes y Jueves.

"P O B L A C I O N "

Los datos que a continuación se describen fueron tomados de el censo de 1973, pero además de esto se llevo a cabo un censo de población y vivienda con ayuda de los alcaldes auxiliares y mayores de cada aldea.

Población Total: 8,000 hab. Masc: 3,931 Fem. 4,069

Urbana: 897 " 425 " 472

Rural: 7,103 " 3,506 " 3,597

Crecimiento de la población: La población va disminuyendo a pasos agigantados pues en el censo de 1964, la población total era de 10,684 habitantes; la población estimada para este año era de 12,500 pero en el censo de 1973 el dato fué de 8,000 habitantes y en el censo realizado este año por nosotros aparecen 7,124.

Tasas de Natalidad: Es igual al número de nacidos vivos en X año dividido entre la población total en X año por mil.

$$T N = \frac{447}{8000} \times 1000 = 56$$

Tasa de Mortalidad: Es igual al número de muertes en X año, dividido entre la población total en X año por mil

$$T M = \frac{112}{8000} \times 1000 = 14$$

Migraciones: La migración es demasiado exagerada

por no existir fuentes de trabajo. La mayoría emigran hacia el parcelamiento "Fray Bartolomé de las Casas", otros a el Petén.

Comparando los censos del 64 y del 73 notamos que la población ha disminuido en 2,684 habitantes. Se nos informa en la municipalidad que en estos dos últimos años han emigrado solo de la finca Chimelb más de 80 familias.

Promedio de Miembros por familia: El indígena de esta población tiene bien controlada su familia en cuanto al número y el promedio es de 5 personas.

Densidad de población: Para esto hacemos una comparación entre los años 1964 y 1973.

DENSIDAD DE POBLACION LANQUIN

Año	Habitantes	Ext.Km ²	Densidad
1964	10,684	208	51.3
1973	8,000	208	38.4

POBLACION DE LANQUIN POR SEXO Y EDAD

Grupos de edad	Fem	Masc.	Total
0 - 4	954	931	1885
5 - 9	564	510	1074
10 - 14	461	390	851
15 - 19	368	386	764
20 - 24	239	261	500
25 - 29	228	240	468
30 - 34	237	230	467
35 - 39	234	242	476
40 - 44	160	154	314
45 - 49	105	111	216
50 - 54	97	91	188
55 - 59	90	85	175
60 - 64	86	77	163
65 - 69	77	62	139
70 - 74	70	57	117
75 - 79	47	40	87
80 - 84	35	40	75
85 y más	27	24	51
Total	4,069	3,931	8,000

Ver gráfica No. 1

MORBILIDAD DEL AÑO 1973
PACIENTES ATENDIDOS POR ENFERMERA AUXILIAR

Diagnóstico	Código	1 año	1-4años	5-9años	10-14a	15-44a.	45+ a	
Gastritis GECA, Colitis	23	27	110	62	49	457	119	
Inf. Ag. Vías aéreas Sup.	19	61	164	188	95	595	127	
Senilidad mal def. y des	30	22	75	128	78	548	205	
Sarampión	09	1	--	---	--	---	---	
Varicela	08	1	--	---	--	---	---	
Resto de inf y parasit.	12	30	336	334	109	380	52	
Accidentes. env. y viol.	31	3	7	8	8	90	14	
Escarlatina y Angina Es.	06	1	-	--	--	6	--	
Disenterías todas su F.	02	--	1	3	3	12	1	
Nefritis y nefrosis	25	--	--	--	--	--	--	
Desnutrición y mal nut.	15	--	--	-	--	-	4	
Total		4528	146	693	723	343	2088	535

Ver gráfica No.2.

MORBILIDAD DEL AÑO 1974

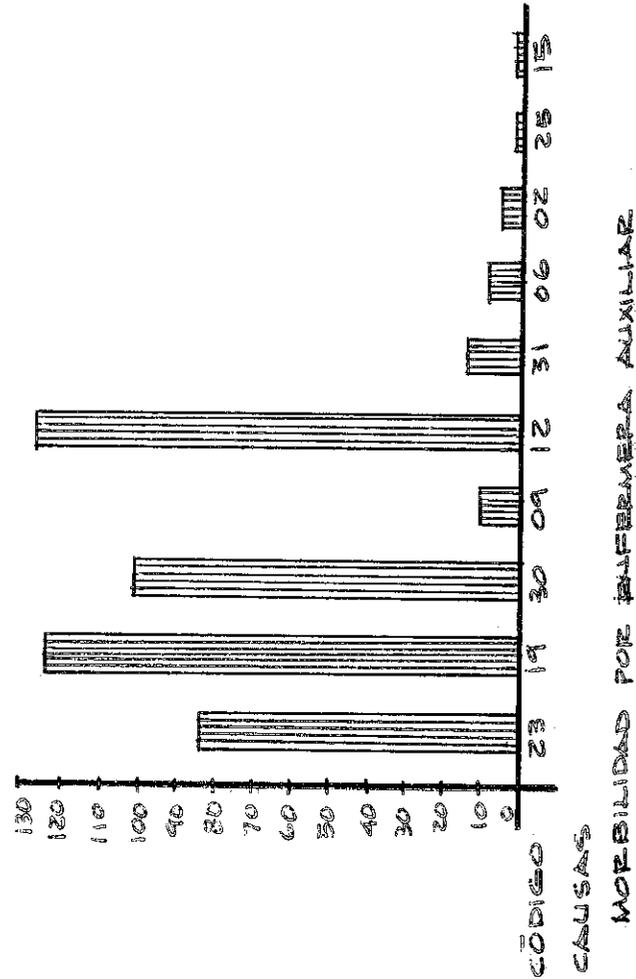
18 de Feb. 18 Jul.

PACIENTES VISTOS EN CONSULTA EXTERNA POR MEDICO

EDADES	No.	URBANO	RURAL	FEM.	MASC.
Menores 1 año	105	25	80	49	56
de 1 a 4 años	241	42	199	138	103
de 5 a 9 años	302	92	210	142	160
de 10-14 años	164	54	110	96	68
de 15-44 años	636	199	437	312	324
de 45 y más	626	207	419	350	276
TOTALES	2074	619	1455	1087	987

GRÁFICA 2

10 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN EL MUNICIPIO DE LANGUIN. DEPTO. COBÁN A.V. EN EL AÑO DE 1973



MORBILIDAD DEL AÑO 1973
PACIENTES ATENDIDOS POR PRACTICANTE DE E.P.S.

Diagnóstico	Cod. -1año 1-4a 5-9 a 10-14 a 15-44a 45+a										
Gastritis GECA, colitis	23	44	42	28	18	186	230				
Inf. Ag. Vias aéreas Sup.	19	20	105	62	46	102	37				
Senilidad mal def. y des.	30	--	20	25	12	127	227				
Resto de inf y Parasit.	12	11	26	106	14	10	4				
Accidentes Env. y Viol.	31	--	--	--	--	7	--				
Disenterias todas sus F.	02	8	6	3	3	7	--				
Desnutrición y mal nut.	15	3	12	58	45	123	77				
Tuberculosis todas for.	03	--	--	--	--	13	9				
Tosferina	05	7	16	--	--	--	--				
Enf. Corazón con o sin Hipertensión	17	--	--	--	--	--	4				
Lesiones Vasc. del SNC	18	--	--	--	--	--	2				
Neumonía y BNM	20	--	2	6	--	--	--				
Enf. de los dientes	22	--	--	13	25	48	36				
complicaciones del Emb.	26	--	--	--	--	1	--				
Parto sin complicación	27	--	--	--	--	6	--				
Control de Emb. y Puer.	33	--	--	--	--	6	--				
Desequilibrio H.E.	36	7	2	--	1	--	--				

DEFUNCIONES EN EL MUNICIPIO LANQUIN
AÑO 1973

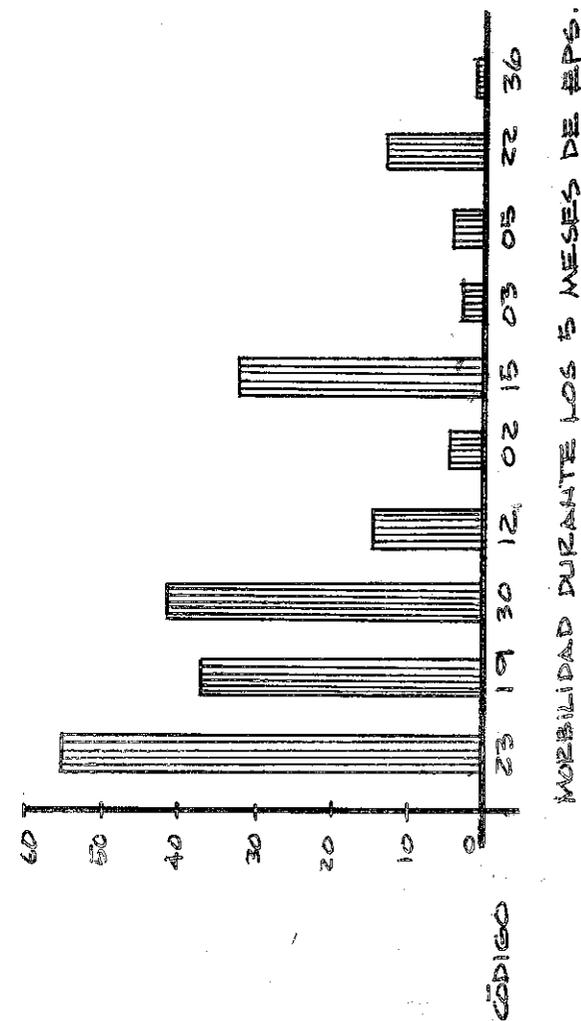
MES	Def.		Sexo			
	No.	%	Urbano %	Rural %	F	M
1	11	9.8	3	8	1	10
2	11	9.8	1	10	5	6
3	7	6.2	0	7	6	1
4	3	2.6	1	2	2	1
5	5	4.4	0	5	3	2
6	9	8.0	1	8	8	1
7	13	11.6	0	13	7	6
8	9	8.0	3	6	7	2
9	15	14.2	1	14	10	5
10	14	12.5	0	14	6	8
11	10	8.9	3	7	5	5
12	5	4.4	0	5	4	1
112		100.0%	13	99	64	48

MORTALIDAD DEL AÑO 1973 POR EDADES:

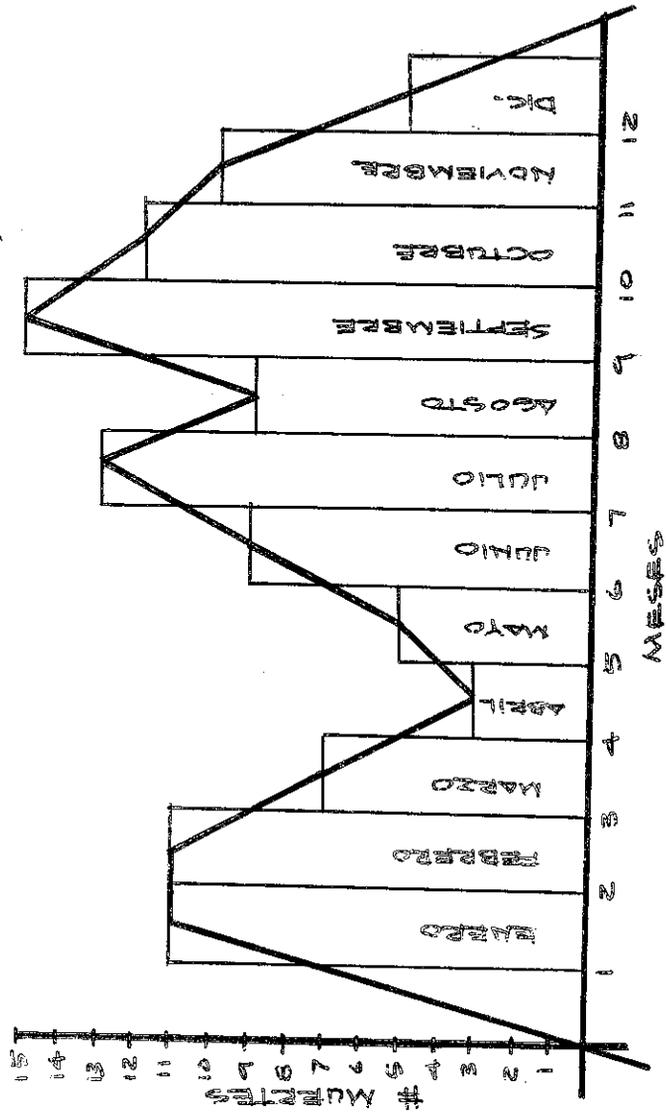
Menores de 1 año	=	17
De 1 a 4 años	=	28
De 5 a 9 años	=	6
De 10 a 14 años	=	3
De 15 a 44 años	=	24
De 45 y más	=	<u>34</u>
		112

Ver Gráfica No.4-5

GRÁFICA 3
DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN EL MUNICIPIO DE
LANQUIN, DEPTO. DE COBÁN A.V. EN EL AÑO 1974

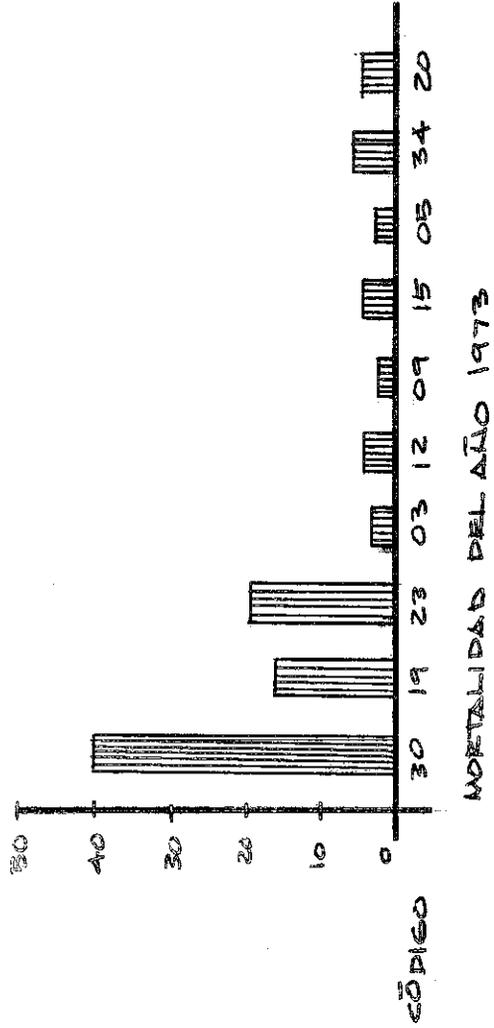


GRÁFICA 4
 MORTALIDAD DOS MESES MUNICIPIO LANGUIN A.V.
 1973



GRÁFICA 5

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN EL MUNICIPIO DE LANQUÍN, DEPARTAMENTO DE COBÁN A.V. EN EL AÑO 1973



FACTORES CONDICIONANTES Y DETERMINANTES:

Agentes Causales: Lanquín como ya se dijo anteriormente es uno de los municipios más viejos de la Alta Verapaz y así también es uno de los más atrasados. Tienen una municipalidad muy pobre que algunas veces no sale pero ni el sueldo de los que laboran en ella. Considero que la pobreza en que viven estas gentes es la principal causa de la morbilidad, viven demasiado aislados. El indígena no come más que frijoles y chile por lo cual padecen mucho de desnutrición, anemia, TBC, etc. A esta gente le falta quien le enseñe a aprovechar los recursos de la naturaleza.

Ambiente:

1. EDUCACIÓN: Para la obtención de estos datos contamos con la colaboración del Supervisor de Distrito con sede en Cahabón y con los Maestros Urbanos y Rurales del municipio de Lanquín. El porcentaje de alfabetos y analfabetos de 15 años aún no tiene controlada esa edad.

Población Escolar Real: 894

Población en general: 9564

Población Urbana: 596	Alfabetos: 274	añalf: 322
Población Rural: <u>8968</u>	" 326	" <u>8642</u>
9564	600	8964

Población inscrita: 727 Urbana: 167 Rural: 560

Población ausente: 167
894

Medios de Comunicación Colectiva: en su mayoría

veredas o caminos muy quebrados todos se movilizan a pie.

2. ECONOMIA: No se encuentran fuentes de información.
3. EL MEDIO: Durante el verano se pone escasa el agua por lo que se tiene que limitar y solamente se da el agua potable durante 2 horas diarias. Se aprovecha el agua del río Lanquín que sale de las grutas, también se aprovechan pequeños arroyos. Durante el invierno el agua es abundante existen pequeños nacimientos por donde quiera. Están además los ríos Chianay, Chiotoy, Cahabón, Lanquín. Existe también una hermosa laguna en la finca Chimelb con gran cantidad de peces.

El agua potable es intradomiciliar en un 98% Chorros públicos existían 4 pero se vieron en la necesidad de cegar 2 por el desperdicio de agua que había. Actualmente solo existen 2 que son pagados por las gentes de los barrios, existe un chorro para cada 2 barrios. Pozos a la orilla de los ríos existen varios.

4. VIVIENDA:

DATOS DE POBLACION: Cabecera Municipal 1972.

Edades	No.habitantes	%
Menores 1 año	31	28.9
de 1 a 4 años	55	50.0
de 5 a 6 años	24	21.1
	110	100.0
De 7 a 15 años:		
Alfabetos	82	79.00
Analfabetos	21	21
	103	100.00

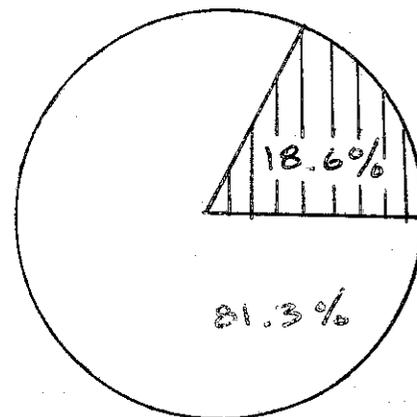
GRÁFICA 6

EDUCACIÓN 1974

POBLACIÓN ESCOLAR REAL = 894 = 100%

POBLACIÓN ESCOLAR INSCRITA = 727 = 81.3%

POBLACIÓN ESCOLAR AUSENTE = 167 = 18.6%



Adultos:

Alfabetos	147	63.00%
Analfabetos	<u>102</u>	<u>37.00%</u>
	249	100.00%

Resumen: número total de habitantes de Lanquín
Cabecera Municipal 462

REGIMEN DE PROPIEDAD:

Propietario	77	81%
Inquilino	<u>18</u>	<u>19%</u>
	95	100%

USOS:

Habitación	74	77.5%
Manipuladores alimentos	11	11.5%
Comercio	4	4.5%
Otros	<u>6</u>	<u>6.5</u>
	95	100.0%

PISOS:

Ladrillo de cemento	10	10.5%
Ladrillo de Barro	0	0.0%
Madera	11	11.6%
Tierra	<u>74</u>	<u>77.90</u>
	95	100.0 %

MUROS:

Manpostería	20	21.05%
Madera	25	26.31
Madera y otros	<u>50</u>	<u>58.63</u>
	95	100.00%

CIELOS:

Madera	10	4.53%
Manta	13	14.74
Otros	4	2.00
Ninguno	<u>69</u>	<u>78.73</u>
	95	100.00%

TECHOS:

Terraza	00	00.00%
Lámina	24	26.32
Barro	7	6.31
Paja y otros	<u>74</u>	<u>67.37</u>
	95	100.00%

ESTADO GENERAL CONSTRUCCION:

Bueno	35	36.00%
Regular	42	46.00
Malo	<u>18</u>	<u>18.00</u>
	95	100.00

Número de dormitorios 107

COCINA:

Independiente	47	45. %
No Independiente	<u>48</u>	<u>55</u>
	95	100 %

BAÑOS:

Tiene	23	24.21%
No tiene	<u>72</u>	<u>75.79</u>
	95	100.00%

AGUA:

Tiene:		
A presión	10	11. %

Pozo:

Sanitario	00	00
Insanitario	10	11 %
Acarreada:		
Sistema municipal	75	78 %
Manantial	<u>00</u>	<u>00</u>
	95	100

DISPOSICION DE ESCRETAS:

Inodoro	8	8.80 %
Excusado lavable	1	1.00

Letrina:

Sanitaria	0	0
Insanitaria	90	90.47 %
No tiene	<u>5</u>	<u>9.26</u>
	95	100.00 %

DRENAJE:

A red pública	00	00
A fosa séptica	8	8.50
Otros	<u>87</u>	<u>91.50</u> %
	95	100.00 %

BASURA:

Depósito		
Sanitario	0	0
Insanitario	0	0
Domiciliar	0	0
Libre	<u>95</u>	<u>100.</u> %
	95	100. %

ASPECTO COMERCIAL:

No. de pulperías en la localidad	21
No. de carnicerías	6

No. de comedores públicos	3
No. de molinos de nixtamal	1
No. de cantinas	1
No. de rastros	1
No. de mercados	1
No. de apiarios	2
No. de panaderías	5

ASPECTO EDUCATIVO:

No. de escuelas	1 (mixta de lo. a 6o.)
No. de academias	1
No. de maestros en área urbana	6

ASPECTO DEPORTIVO

Dos equipos uno de Basquet femenino y uno de fútbol masculino.

El siguiente cuadro me fué facilitado por un inspector de malaria.

Nombre de localidad	Categoría	No Casas	No.Habit.
Campur	Caserío	28	129
Chibaíl	"	45	171
Chicanuz	Aldea	188	855
Chijom	Finca	12	52
Chimelb	"	47	197
Chipap	"	15	61
Chipó	Caserío	76	283
Chiquelex	Finca	42	165
Chisubin	Aldea	98	359
Chitacá	Caserío	66	257
Chitém	Finca	6	19
Guajbal	"	50	234
Guayaja	"	11	36

Nombre de la localidad	Categoría	No.casas	No.Habit
Lanquín	Población	178	478
Palmas	Finca	14	69
Samastún	"	63	281
Sepatá	Caserío	20	72
Saxoc	"	4	23
Seconón	"	11	56
Seluc	Finca	20	98
Semil	"	63	271
Semuc	Caserío	15	69
Sepacay	"	52	195
Sepajch	Aldea	104	464
Sepalau	Caserío	29	122
Sequixhé	"	38	132
Seseb	Aldea	116	546
Setul	Caserío	12	54
Sisbaljá	Aldea	83	376

POLITICA DE SALUD:

Servicios de Salud con que cuenta el Area: En la cabecera Departamental existe un hospital Nacional, un Hospital "privado del Norte" un centro de Salud tipo A. A 30 kilometros de distancia de Lanquín queda Santa María Cahabón donde cuentan con un Centro de Salud tipo "B" con un médico, un EPS de odontología, un inspector de saneamiento ambiental y enfermeras auxiliares.

Lanquín cuenta con un centro de salud tipo "C" muy reducido con una extensión de 3 m², en ese mismo edificio ampliamente ubicada existe la maternidad de la cruz roja con una cama para atención de partos, 3 camas grandes y 3 cunitas.

El personal que labora en el Centro de Salud es el siguiente:

Un médico infiere(EPS), un técnico en salud rural(TSR), un auxiliar de enfermería y una comadrona empírica(en la maternidad de la cruz roja) Este personal existe para la atención de 8,000 habitantes.

Horas contratadas son 8 y horas laboradas las mismas.

Presupuesto General: Q.150.00 trimestrales para cubrir todas las necesidades del centro.

EPS= Q.165.00

TSR= Q.150.00

A. de Enf. = Q.110.00

C-S=150.00

Programas Existentes en el Area:

Materno: El programa materno no se pudo llevar a cabo desde el inicio de la práctica de EPS por motivos de administración. En Lanquín existe una maternidad costeadada por la Cruz Roja, la cual paga una comadrona empírica con quien me comuniqué a mi llegada, para que me pasara la lista de las madres que ella tenía en control prenatal, pero por razones que desconozco no lo hizo por lo cual insistí sin lograr nada; este problema creo sucedió en otros lugares donde hay EPS y maternidad de la cruz roja un ejemplo es San Juan Chamelco. La comadrona que encontré a mi llegada renunció.

La persona que recibió se comunico desde su llegada conmigo y empezamos a trabajar en el programa

materno, teniendo 5 inscritas y se les dará 5 consultas por madre.

B. Infantil y Preescolar: Inscritos menores de 1 año 20, número de consultas, una consulta cada 2 meses.

Inscritos de 12 a 23 meses: 8 una consulta cada 3 meses.

Inscritos de 2 a 6 años: 32 una consulta cada 6 meses.

C. Nutrición: Este programa no se ha comenzado pero para cuando el otro EPS venga ya todo estará arreglado para echarlo en dar. Las madres de Cahabon nos proporcionaron leche e incaparina.

D. Epidemiología: El programa de inmunizaciones no se lleva a cabo por no contar con refrigeración. Los datos de la campaña de vacunación son los siguientes: No. de niños menores de 5 años vacunados con 2 dosis de polio y DPT 1,261 con una cobertura de 65%. Número de niños vacunados con antisarampionosa 286 con una cobertura de 62%.

También se llevó a cabo una campaña de BCG a cargo de las amigas de las Américas.

E. Tuberculosis: Se lleva un seguimiento de 16 pacientes alguno de ellos positivos radiológica, clínica y bacteriológicamente, otros solamente por la sintomatología que presentan. De el centro de salud de Cobán nos proporcionan la medicina INR y estreptomicina.

F. Saneamiento Ambiental y Control de Alimentos: Este programa está a cargo del Técnico en Salud Rural, quien lleva el control de carnes, estando presente en el destace del animal además controla las ventas en el mercado. Se dan conferencias de manipulación de alimentos.

Administración: El servicio está integrado por 3 personas como se mencionó anteriormente, de las cuales el que labora en calidad de director es el EPS y se cuenta con un Técnico en Salud Rural, quien tiene a su cargo el adiestramiento de los promotores de Salud; además tiene la función de salir a las aldeas y tratar algunos casos que estén a su alcance y los que no está en capacidad de atender los remite al Centro de Salud. La enfermera se encarga de alguna papelería, hipodermia, algunas pláticas a las madres, limpieza del centro. etc. Los informes estadísticos se envían al médico UAMAS y S. quién se encarga de referirlos a donde corresponda.

INTERPRETACION

El Municipio de Lanquín a pesar de ser de los más antiguos de Alta Verapaz es de los más atrasados, contando con una Municipalidad de 3a. categoría. Tiene hermosos lugares turísticos que por Acdo. Gub.26-V-55 fué considerado como parque nacional, pero el turista es mal atendido porque después de pasar esos malos caminos se encuentra con que no hay hospedaje ni alimentación adecuada.

El 98% de los habitantes hablan la lengua Kekchí, siendo uno de los principales problemas con que tropieza el estudiante.

El indígena a pesar de estar en pleno siglo XX todavía menciona el Dios de la Montaña, la caza, la pezca. Aún existen curanderos que dominan dentro de su raza; en cambio se está perdiendo el baile, traje y el folklore.

El mercado es muy pobre, solo existe un intercambio entre los productos cosechados, tamalitos, atol, piñas, plátanos, etc.

Es muy notable la disminución de la población comparando los censo del 64 y 73 dándonos un dato de 10,500 habitantes y 8,000 respectivamente. El 88.78% de la población corresponde al área rural, y el 11.21% corresponde el área urbana; siendo mayor la población femenina que la masculina.

El centro de salud del municipio es bastante concurrido por los habitantes, por lo cual el número de pacientes vistos por enfermera auxiliar es de 4537

en un año, correspondiendo el 84% al área rural y el 15% al área urbana; viendo un promedio de 22 pacientes diarios. De los pacientes atendidos el primer lugar lo ocupan las enfermedades de infecciosas y parasitarias. Llama la atención que el grupo de desnutrición y mal nutrición ocupa el último lugar no porque esta no exista sino porque solo se fijan en las infecciones secundarias, existiendo un 95% de desnutrición.

El número de pacientes vistos por practicante EPS es de 2,074 en 5 meses, correspondiendo un 70% al área rural y 30% urbana, predominando el grupo femenino; atendiendo un promedio de 20 pacientes al día. Dentro de las causas de morbilidad analizadas por EPS, el grupo de Gastritis Geca y Colitis ocupan el primer lugar, con poca diferencia sobre las infecciones agudas de las vías aéreas superiores y desnutrición y mal nutrición.

La mortalidad en el año de 1973 fué de 112 personas, siendo mayor en los meses Septiembre y Octubre con 15 y 14 muertes respectivamente, correspondiendo el 88.4% al área rural y 11.6% al área urbana, siendo el grupo más afectado el femenino con un porcentaje de 56.2 y por edades los de 45 y más años con 34 muertes equivalente a 30% y de 1 a 4 años con 28 muertes 25%.

El municipio de Lanquín está muy aislado cuenta con malos medios de comunicación, luz eléctrica y agua potable escasa.

El número de analfabetos es grande cubriendo un

porcentaje de 93.7 y alfabetos 6.2%.

La mayoría de las habitaciones están en malas condiciones siendo las características del mayor porcentaje, piso de tierra, muros de madera, sin cielo raso, techo de paja. Dato importante es que el 90.47% de las casas tienen letrina.

Lanquín es el único de los Municipios de Alta Verapaz que no cuenta con edificio específico para Centro de Salud, ocupando un pequeño espacio en el edificio de maternidad de la Cruz Roja, no cuenta con venta municipal de medicina ni farmacia particular y para colmo la medicina enviada por la DGSS llega muy retrasada y la cantidad enviada no alcanza para cubrir las necesidades de la población.

En la recién pasada campaña de vacunación Lanquín fué uno de los municipios que mayor cobertura alcanzó en Cobán, a pesar de los problemas con que se tropezó en la movilización y lo lejano de sus aldeas.

CONCLUSIONES

1. Mi práctica en el municipio de Lanquín no fué muy satisfactoria, ya que no contaba con material de trabajo adecuado
2. Es notorio que las autoridades de las cuales dependen los Centros de Salud, no conocen la situación de estos ya que el Centro de Salud de Lanquín contaba con un esterilizador eléctrico, lámparas cuello de ganso, etc. pero estas personas ignoran que en Lanquín no hay energía eléctrica.
3. Las municipalidades son tan pobres y sus alcaldes tan incapacitados que estas comunidades no progresan. Lanquín no cuenta con una venta municipal de medicinas porque la municipalidad no tiene Q.10.00 quetzales para pagar una persona encargada.
4. Los centros de Salud que están más distantes pasan hasta 2 meses en espera de la Medicina y esta a veces se encuentra en un Centro de Salud tipo "A" o "B" que es de donde dependen los Centros tipo "C", quienes no tienen la gentileza de avisar para llevarla a recoger.
5. Existen muchos inconvenientes para la práctica de EPS en las comunidades indígenas, el dialecto, analfabetismo etc.
6. Que los datos que las campañas de vacunación no son reales, ya que las coberturas donde solo existe auxiliar de enfermería eran mayores que las de los centros donde había un EPS.

7. La mortalidad infantil y la de los adultos mayores de 45 años cubren gran porcentaje de la mortalidad total.
8. Considero que fué mala la determinación tomada por la Facultad y la DGSS al suprimir las plazas de EPS en algunos lugares donde ya existía, cuando que el primer paso estaba dado, seguía atender las peticiones de los estudiantes en cuanto al mejoramiento del centro.
9. Cuando un estudiante reportaba falta de equipo para realizar su trabajo, la solución tomada era su traslado.
10. Gran porcentaje de la población es analfabeta.

RECOMENDACIONES

1. Que las Autoridades competentes del Ministerio de Salud y Profesores de la Facultad de Medicina conozcan la región antes de mandar a un estudiante a realizar su práctica de EPS.
2. Que se equipen a conciencia los Centros de Salud tipo C para que el estudiante pueda poner en práctica sus conocimientos.
3. Que se construyan edificios específicos para Centros de Salud en donde verdaderamente se necesitan, ya que Lanquín uno de los Municipios más aislados de Cobán no cuenta con un Centro de Salud adecuado a sus necesidades y lugares como San Juan Chamelco, - Santa Cruz Verapaz a solo 8 y 10 kilómetros de Cobán cuentan con hermosos Centros de Salud.
4. Que se organice en mejor forma la repartición trimestral de medicinas para que no le toque al estudiante andarla buscando.
5. Que se cumpla lo que se promete ya que cuando nos enviaron nos prometieron aumentar el presupuesto de los Centros de Salud y terminamos como comenzamos.
6. Que el estudiante reciba algunos principios de lenguas, por lo menos los términos más usados y que se dé alguna orientación sobre administración y programación.

7. Que no se les amenace a los Auxiliares de Enfermería cuando tienen coberturas bajas en las campañas de vacunación porque por esto se falsifican datos y las papeletas se prestan.
8. Dar importancia al programa Materno-Infantil ya que la mortalidad es alta en relación al porcentaje total
9. La supervisión por parte de las autoridades de la Facultad debe ser más efectiva y constante.

BIBLIOGRAFIA

1. DIAZ CASTILLO, ROBERTO. Folklore y Artes Populares. Guatemala. Imprenta Universitaria. 1968.105 p. (Colección Problemas y Documentos,1.)
2. Escuela Facultativa de Ciencias Económicas de Occidente y Comité Interamericano de Desarrollo Agrícola. Tenencia de la tierra y desarrollo socioeconómico del sector agrícola en Guatemala.
3. GUERRA BORGES, ALFREDO. Geografía Económica de Guatemala, Guatemala, Imprenta Universitaria, 1969. P. (Colección Editorial Universitaria, 58)
4. Integración Social en Guatemala. Guatemala, Seminario de Integración Social Guatemalteca, 1956.479 p. (Publ.No.3).
5. NOVAL, JOAQUIN. Resumen Etnográfico de Guatemala. Guatemala editorial Universitaria, 1967.160 p. (Colección Estudios Universitarios,8)
6. NOVAL JOAQUIN. Temas Fundamentales de la Antropología. Guatemala, Editorial Universitaria, 1972.80 p. (Colección Biblioteca del Estudiante de Humanidades,2)
7. PIEDRA SANTA ARANDI, RAFAEL. Introducción a los Problemas Económicos de Guatemala. Guatemala, Centro de Producción de Materiales, 1971.210 p. (Colección Aula 2.)
8. VALLE MATHEU, JORGE DEL. Sociología Guatemalteca. Guatemala, Imprenta Universitaria, 1950.254 p. (Colección Editorial Universitaria,9)
9. VILLACORTA ESCOBAR, MANUEL. Apuntes de Economía Agrícola de Guatemala. Guatemala, Editorial Universitaria, 1973.152 p. (Colección Aula,8)
10. KNEESE, ALLEEN V. La Calidad del Agua y el Desarrollo económico, Boletín de la OPS 1969 (1); 36-45, Julio 1970.
11. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Informe del Servicio Nacional de erradicación de la Malaria 1967-73, XVI reunión de Directores de SNEM de Centro América, Panamá y del Caribe, Santo Domingo, Octubre 1969, 236.p.
12. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Boletín Sanitario de Guatemala. Guatemala. Tipografía Nacional. 1966.354 p. (año 27 No.62)
13. MUSTARD, HARY S. y ERNEST L STEBBINS. Introducción a la Salud Pública, traducido por Abelardo Termoche y Carolina A. de Fournier, México, Prensa Médica, Mexicana 1965, 304 p.
14. Dirección General de Estadística. Censos de Población y Vivienda, 1973, Guatemala, Tipografía Nacional, 1973, 345, p.
15. ODECA, Anuario Centro Americano de Estadística de Salud, 1970, San Salvador, 1972, 110 p.

BR. RONAL AROLD O MAZARIEGOS

DR. RODOLFO LLERENA VELIZ
Asesor.

DR. HUGO SILVA PANIAGUA
Revisor.

DR. JULIO DE LEON MENDEZ
Director de FAse III.

DR. MARIANO GUERRERO ROJAS
Secretario G^Eneral

Vo. Bo.

Dr. Carlos Armando Soto G.
Decano