

EDGAR ROLANDO NAJERA-FARFAN G.

**Diagnóstico de la Situación de Salud
del Municipio de Patzité, Quiché,**

**durante el Período Comprendido del 20
de Febrero al 20 de Junio de 1974**

180

Guatemala, Febrero de 1975.

180

PLAN DE TRABAJO

1. INTRODUCCION
2. ANTECEDENTES
3. OBJETIVOS
4. MATERIAL Y METODOS
5. RESULTADOS Y ANALISIS
6. INTERPRETACION
7. DISCUSION
8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
9. BIBLIOGRAFIA

1. INTRODUCCION

Para la buena planificación tras el desarrollo de una población en sus diferentes aspectos: salud, económico, social y cultural, es necesario conocer a fondo los diferentes problemas que la afectan, al igual que los factores que los determinan y los recursos con que se cuenta. Y para conocer estos problemas es necesario convivir con la comunidad por un tiempo, observando su manera de enfrentarse a la vida diaria.

Es así como el autor de este trabajo convivió en la comunidad investigada durante aproximadamente seis meses. Esta comunidad está situada en el área de Salud del Quiché, o sea específicamente, el municipio de Patzité, a once kilómetros de la cabecera departamental.

El Area de Salud tiene una topografía especial. Es una región montañosa con carreteras de tierra; algunas transitables en todo tiempo y otras sólo en verano. La mayoría de municipios tienen sus aldeas a varios kilómetros de distancia. A pie es el único medio de llegar a ellas, y sus habitantes tienen que caminar varias horas para llegar a la cabecera municipal, circunstancias ambas que contribuyen a que sus moradores no acudan al Centro de Salud en busca de atención médica, con lo cual un gran porcentaje de ellos se queda sin esa atención. Consiguientemente, las defunciones no son registradas de manera correcta, ya que las causas de muerte se diagnostican sobre bases empíricas.

Es necesario conocer las causas de muerte y enfermedad para que con base en el conocimiento de ellas y al de los factores que las determinan, se puedan planificar y aprovechar adecuadamente los pocos recursos existentes en el área.

Este trabajo tiene por objeto aportar un dato real acerca de la mortalidad y morbilidad del municipio de Patzité; establecer cuáles son sus principales problemas y plantear

sus posibles soluciones en forma que con tales antecedentes pueda elaborarse un buen programa de salud para el citado municipio.

2. ANTECEDENTES

Anteriores a ésta, se han realizado otras investigaciones en el Municipio:

- 1) Por el Centro Local No. 7 (Desarrollo de la Comunidad), con sede en Santa Cruz del Quiché en el año 1965.
- 2) Un resumen de la anterior, actualizando algunos datos, en el año de 1973.

Sin embargo, la investigación que aquí se presenta es la única realizada con un criterio médico y de salud pública, ya que la morbilidad y otros aspectos son analizados con el criterio antes mencionado.

3. OBJETIVOS

- 1) Conocer la morbilidad del municipio.
- 2) Conocer la mortalidad del municipio.
- 3) Dar a conocer al área de salud del Quiché; los principales problemas del municipio, y los factores que los determinan para que con base en su conocimiento, se realice un Programa de Salud adaptado a la realidad del municipio de Patzité.
- 4) Hacer consciente al pueblo de Patzité de sus mismos problemas y especialmente a la Alcaldía Municipal para que adopte las medidas necesarias.
- 5) Actualizar y contribuir al conocimiento de nuestras estadísticas.
- 6) Contribuir indirectamente a mejorar nuestra comunidad indígena guatemalteca.

4. MATERIAL Y METODOS

Para la elaboración del presente trabajo se tomó como guía el proyecto: "Diagnóstico de la Situación de Salud en el Area Local de E. P. S.", del programa de Ejercicio Profesional Supervisado en el área rural de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Se revisó la documentación del Centro de Salud de Patzité de la cual se obtuvo datos sobre nacimientos y defunciones así como la morbilidad registrada por el Auxiliar de Enfermería desde el 1o. de enero de 1973 al 31 de diciembre del mismo año. También se analiza la morbilidad registrada por el autor de este trabajo comprendida entre el 20 de febrero de 1974 al 20 de junio del mismo año. Se hace constar que se presentan la morbilidad del Auxiliar de Enfermería y la del estudiante E. P. S. en forma separada, haciendo comparación entre una y la otra. Se consultó también el Archivo Municipal y del Hospital del Quiché, obteniendo datos sobre la economía del pueblo, servicios de salud del área y otros. Además, se obtuvo información adicional de la Memoria Anual realizada por la Municipalidad y de los Archivos del Centro de Salud del Quiché.

Se realizó una encuesta en el área urbana y rural del municipio, tomando una muestra al azar y de ella se obtuvieron detalles sobre población y vivienda. Otros datos fueron obtenidos por medio de entrevistas a varias personas en cada una de las aldeas y área urbana. De esta forma, la información obtenida proviene de fuentes fidedignas.

5. RESULTADOS Y ANALISIS

5.1 DATOS GENERALES

5.1.1. DESCRIPCION DEL AREA

El municipio de Patzité del Departamento del Quiché, se encuentra enclavado en una pequeña ladera cubierta de árboles de pino en su mayoría. Está rodeado de montañas y cerros, habiendo poco terreno plano. Se encuentra a 171 kilómetros de la capital de Guatemala y a 11 de la cabecera departamental, constituyendo la carretera panamericana la mayor parte del trayecto.

5.1.1.2 *Situación Geográfica*

Sobre la ruta departamental, Quiché 4, está a 11 kilómetros de Santa Cruz del Quiché, donde entronca con la Ruta Nacional 17; cuenta con caminos de herradura y veredas que unen a sus poblados entre sí y con los municipios vecinos. Colinda al norte con San Antonio Ilotenango y Santa Cruz del Quiché; al este con Santa Cruz del Quiché; al sur con Chichicastenango y Totonicapán; al oeste con Santa María Chiquimula y Totonicapán.

5.1.1.3 *Altitud, latitud y longitud*

Se encuentra a una altura de 2,310 metros sobre el nivel del mar, entre los 14 grados, 57 minutos y 55 segundos latitud norte, y

los 91 grados, 12 minutos, 30 segundos, longitud oeste del Meridiano de Greenwich.

5.1.1.4 *Clima y Estaciones*

La temperatura máxima es de 24 grados centígrados y la mínima de 14 grados, manteniéndose generalmente a 20 grados. Los vientos predominantes en la zona son de norte a sur con un promedio de velocidad de 15 kilómetros por hora. En el municipio se distinguen dos estaciones: invierno y verano. Durante el invierno son corrientes los temporales en los meses de agosto, septiembre y octubre. En la época de verano son frecuentes heladas fuertes que algunas veces dañan los cultivos. La humedad relativa es de 60 grados promedio y la precipitación pluvial es de 1,000 a 2,000 milímetros.

5.1.1.5 *Recursos Naturales*

Topografía: La topografía del municipio es accidentada en su totalidad; no obstante sus pendientes se utilizan para cultivo. No cuenta con recursos minerales.

Flora: Existen pequeños bosques de pinos, encinos, cipreses y pinabetes. Se pueden aprovechar en la fabricación de muebles y en madera de construcción. El encino lo utilizan esencialmente para leña.

Suelo: El suelo superficial tiene un espesor de 20 centímetros. Es arenoso friable y de color café oscuro. Se ha desarrollado sobre ceniza volcánica y se localiza a grandes elevaciones, influenciadas por aluviones o deslaves. Se caracteriza por su alto contenido de materia volcánica en terrenos no cultivados. Los barrancos de laderas perpendiculares comprenden más del 40% del área en algunos lugares.

Sub-suelo: Se encuentra a una profundidad de 50 centímetros aproximadamente y es ar-

cilloso, arenoso y de color café. El subsuelo más profundo se encuentra a 75 centímetros y tiene la misma composición que la anterior.

Usos y Recomendaciones del Suelo y Subsuelo: Las posibilidades de utilización son mínimas debido a que existen pocos terrenos planos. Sin embargo, lo usan para la producción de trigo y maíz. Las áreas menos inclinadas son convenientes para potreros. Se debe proteger contra la erosión ya que debido a esto, gran parte se ha convertido en tierra desechada.

Hidrografía: Existen dos ríos: Caká y Bocobá que tienen su nacimiento en las montañas, en la aldea de Chimente del Departamento de Totonicapán. El primero corre sobre el mojón de Santa María Chiquimula, municipio de Totonicapán; va a unirse con el río de Pachitac, el cual se junta con la línea divisoria del municipio de San Antonio Ilotenango. Así se junta también el río de Bocobá que corre por Pachitac, del municipio de Santa Cruz del Quiché.

Vías de Comunicación: El municipio de Patzité se comunica con la cabecera departamental por una carretera de tierra accesible para vehículos en todo tiempo. Tiene, como ya se dijo, una distancia de 11 kilómetros y fue inaugurada en el año de 1934. Los caminos de herradura que unen a los caseríos son reparados por los vecinos en forma espontánea y sin remuneración alguna.

5.1.1.6 *Poblado Urbano:*

Cuenta con 60 casas. El dialecto predominante es el quiché.

5.1.1.7 *Poblado Rural:*

Se compone de 5 caseríos o cantones, los cuales reciben los nombres de: Carrillo, Soc,

Us, Yat y Cor. Actualmente los habitantes del municipio lo han dividido en centros y los nombran en forma distinta: Pachaj, 3o. centro, Chuicojonop, 4o. centro; Chuamarcel, 2o. centro; Tzanjuyú, 3o. centro; y Paraxamaló, 4,5 centro. Estos centros no corresponden a los cinco caseríos nombrados antes y los habitantes se encuentran distribuidos en los centros en forma mixta. Así tenemos que en un centro hay gente del cantón Yat y Us, etc. La distancia promedio desde el área urbana a los caseríos es de 3 kilómetros. Entra carro y moto a los centros: Pachaj, Tzanjuyú y Paraxamaló. Entra moto a Chuamarcel y con dificultad a Chuicojonop.

5.1.2 HISTORIA Y COSTUMBRES

5.1.2.1 Desarrollo Histórico

El municipio era conocido antiguamente como el pueblo de Tamahú-Patzité y posteriormente se le dio el nombre de Santa María Magdalena Patzité.

Su etimología es quiché y equivale a: "en los árboles de pito", de pa = en, tzité = pito. Patzité se consideró como municipio al crearse el departamento del Quiché por decreto No. 72 de fecha 12 de agosto del año de 1872.

La municipalidad indica que su título es del año de 1833, y está registrado en la Propiedad Inmueble bajo el No. 12,135, folio 190/91. tomo 58 del Quiché.

5.1.2.2 Costumbres:

A este respecto merece destacarse el hecho de que los nativos aún se ven influenciados por el brujo en quien no sólo ven al curandero, si no que también al agorero. Así por ejemplo, cuando un hombre quiere enamo-

rar a un mujer consulta primero con el brujo, y si éste le dice que no la enamore, el hombre desiste de su propósito.

Los hombres se vestían, años atrás, con un saco de jerga (tela gruesa de lana), pantalón de manta con una cargadera de lana por delante, sombrero y caites. Actualmente se ha generalizado el vestuario común occidental o ladino.

Las mujeres tienen vestuario mixto: un 70% color azul marino con franja bordada de variados colores y un güipil blanco con ornamentación de flores bordadas. Un 30% de corte jaspeado y descalzas.

5.1.2.3 Religión:

Predomina la religión católica en un 75%. El 25% restante son evangélicos.

Existen dos (2) cofradías: una de Corpus Christie que se celebra el 13, 14 y 15 de junio y la otra de María Candelaria que se celebra el 8 de febrero.

Las cofradías son grupos de miembros de la comunidad encargados de cuidar a los santos y celebrar sus fiestas. Están formadas por primeros y segundos Alcaldes, mayordomos, llegando en algunos casos hasta ocho mayordomos. Las Directivas son nombradas anualmente por el primer Alcalde. El Alcalde es electo cada dos años, y la Cofradía se encarga de celebrar al nuevo Alcalde con marimba, trago y pom. El Alcalde saliente y el entrante bailan juntos al son de la marimba.

5.1.2.4 Organización Político-administrativa y Social

Alcaldía Municipal: El gobierno local está ejercido por la Municipalidad y los alguaciles. El Alcalde Municipal es electo en forma popular cada dos años; los alguaciles son electos por el Alcalde cada año y existen

dos o tres por aldea o cantón, junto con un Comisionado de Reservas del Quiché.

Todos estos personajes son representantes del gobierno local municipal. A través de ellos ejerce su acción en los caseríos y sirven a la vez de enlace entre vecinos y la Municipalidad. La Municipalidad tiene 68 acciones de Q10.00 cada una en el Banco Agrícola Mercantil, y de las cuales aprovechan Q68.00 al año.

Líderes: Los líderes son personas que gozan de respeto y autoridad en sus comunidades. En los grupos son electos en forma democrática y en la mayoría de los casos, toman decisiones en cuanto a los problemas comunes. Los hay de diferentes tendencias según sea su filiación política.

Policía Nacional: No existe en el municipio. El Juzgado de Paz está a cargo del Alcalde Municipal, el cual hace de Juez de Paz.

Puesto de Salud: El puesto de salud fue construido por el Gobierno de Guatemala a través de la Dirección General de Obras Públicas. Su costo aproximado es de Q6,735.00 y se inauguró el 19 de enero de 1974.

Cuenta con un T. S. R. (Técnico de Salud Rural); un auxiliar de enfermería y un estudiante de medicina E. P. S. que laboran toda la semana dando consulta.

Escuelas: En todo el municipio funcionan tres escuelas: una urbana y dos rurales. Actualmente se construye una en Pachaj. En ellas laboran 7 maestros: 5 en el área urbana y 2 en el área rural.

Recreación: Casi no existen medios de recreación en el municipio. Se juega fútbol y las mujeres se dedican a tejer.

Estructura Familiar: La jerarquía en la familia es la siguiente: El jefe de la familia

es el padre, luego la madre, después los hijos varones y por último las hijas mujeres, en orden de su edad. Cuando un hijo se casa generalmente el padre le proporciona un terreno pequeño para que lo trabaje y viva de él. En el área rural predomina la unión de hecho. En el área urbana predomina el matrimonio civil y religioso.

5.1.2.5 Folklore:

El municipio cuenta con marimba, tum, chimbría y conjuntos de cuerda compuestos por acordeón y violón.

5.1.2.6 Fiestas patronales:

La fiesta titular del pueblo se celebra todos los años del 5 al 10 de febrero y se le llama de "La Virgen de Candelaria". También hay celebración el Día de todos los Santos, el Sábado de Gloria y el 15 de Septiembre, día de la INDEPENDENCIA NACIONAL. Estas fiestas se celebran con marimba y baile con máscaras de la conquista.

5.1.2.7 Mercado:

El mercado del pueblo se realiza los días jueves y domingo de cada semana. Se venden artículos de primera necesidad y algunas telas. Cada vendedor paga impuesto de piso de plaza.

5.1.3 POBLACION

5.1.3.1 La Población total del municipio de Patzité, distribución urbana y rural, se representa en el siguiente cuadro No. 1.

CUADRO No. 1

POBLACION TOTAL POR SEXOS, URBANA Y RURAL EN EL MUNICIPIO DE PATZITE EN EL AÑO DE 1973

Población total	Hombres		Mujeres		Ambos sexos	
	Urbano	Rural	Urbano	Rural	Urbano	Rural
2,343		1,147		1,196		
2,343	127	1,020	139	1,057	266	2,077

Referencia: Censo Nacional de 1973.

Por el cuadro No. 1 se concluye que es poca la diferencia cuantitativa entre el sexo masculino y femenino y que el mayor número de habitantes se encuentra en el área rural.

5.1.3.2 Distribución de la población:

La distribución total de la población del municipio en estudio, por grupos etáreos, urbana y rural, en el año de 1973, se representa en el cuadro No. 2 y gráfica No. 1.

Como se observa en el cuadro No. 2, las conclusiones son similares a las del cuadro No. 1. En la pirámide de población se observa que el municipio de Patzité tiene una población predominantemente joven. La población menor de 15 años representa el 46.4% de la población total; el grupo materno el 20% de la población total y el grupo materno-infantil representa el 66.5% de la población total. Estos resultados son característicos de una población en desarrollo y de la alta morbilidad en los niños.

CUADRO No. 2

DISTRIBUCION DE LA POBLACION TOTAL POR SEXOS, GRUPOS ETAREOS, URBANA Y RURAL, DEL MUNICIPIO DE PATZITE EN EL AÑO 1973

Grupos de edad	HOMBRES			MUJERES			TOTAL		
	Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural	Total
0 - 4 años	20	189	209	19	187	206	39	376	415
5 - 9 "	18	174	192	17	178	185	35	342	377
10 - 14 "	15	135	150	16	193	159	31	278	309
15 - 19 "	11	93	104	14	103	117	25	196	221
20 - 24 "	9	75	84	10	86	96	19	161	180
25 - 29 "	8	69	77	9	74	83	17	143	160
30 - 34 "	7	64	71	8	66	74	15	130	145
35 - 39 "	6	55	61	8	49	57	14	104	118
40 - 44 "	5	44	49	6	43	49	11	87	98
45 - 49 "	4	34	38	5	35	40	9	69	78
50 - 54 "	4	25	29	5	29	34	9	54	63
55 - 59 "	3	22	25	4	22	31	7	49	56
60 - 64 "	3	19	22	3	22	25	6	41	47
65 - 69 "	3	17	20	3	18	21	6	35	41
70 - 74 "	2	16	18	2	16	18	4	32	36
75 - 79 "	2	5	7	2	6	8	4	11	15
80 - 84 "	—	3	3	1	3	4	1	6	7
85 y más años	—	2	2	—	2	2	—	4	4
Total	120	1041	1161	132	1077	1209	252	2118	2370

Referencia: Censo Nacional 1973.

5.1.3.3 *Crecimiento de la población:*

124 habitantes por año equivalente a 5.3% anual.

5.1.3.4 *Tasa de Natalidad:*

$$67 = \frac{\text{No. nacidos vivos en 1973}}{\text{Población total en 1973}} \times 1,000$$

5.1.3.5 *Tasa de mortalidad:*

$$15 = \frac{\text{No. Muertes en 1973}}{\text{Población total en 1973}} \times 1,000$$

5.1.3.6 *Migraciones:*

La migración se realiza todo el año, pero hay alta incidencia en los meses de febrero, julio, agosto, octubre, noviembre y diciembre.

Causas:

- a) El minifundio y tierras poco productivas;
- b) Bajo ingreso familiar;
- c) Falta de fuentes de trabajo.

Lugares a donde se dirigen: Generalmente se dirigen a la costa sur (Escuintla, Mazatenango y Retalhuleu); al corte de café, caña de azúcar y algodón. Son enganchados por personas que se dedican especialmente a contratar gente y son llevados en camiones o en camionetas extraurbanas. En la mayoría de los casos se llevan a la mujer e hijos.

5.1.3.7 *Densidad de población:*

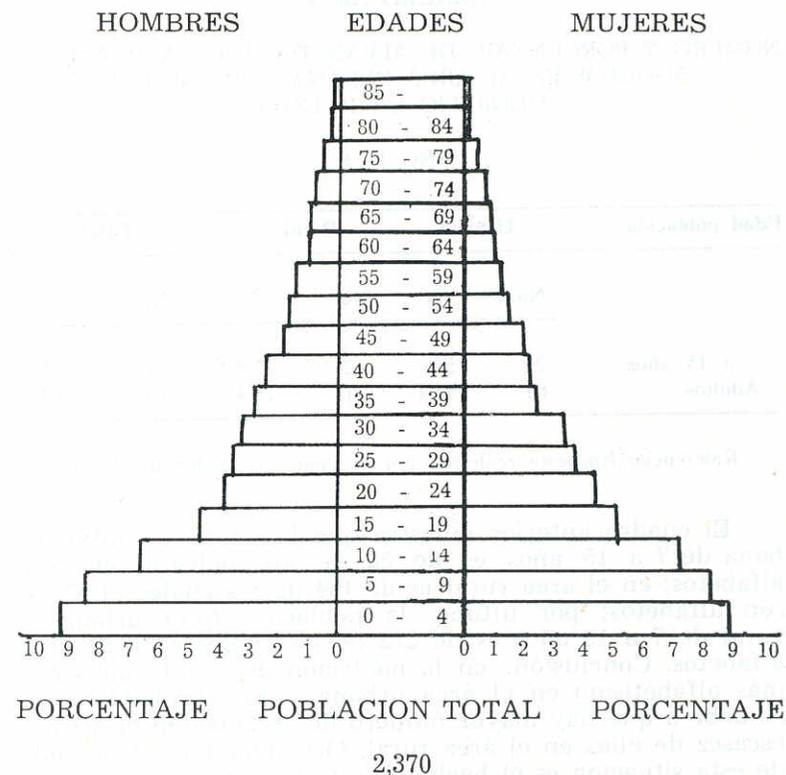
36.6 habitantes por kilómetro cuadrado.

5.1.3.8 *Promedio de miembros por familia:*

De 7 a 9 miembros.

GRAFICA No. 1

PIRAMIDE DE POBLACION AÑO 1973, MUNICIPIO DE PATZITE



Referencia: Censo Nacional 1973.

5.2 FACTORES CONDICIONANTES Y DETERMINANTES

5.2.1 EDUCACION

5.2.1.1 El porcentaje de alfabetos y analfabetos de 7 a 15 años y adultos se representa en los Cuadros No. 3 y 4.

CUADRO No. 3

NUMERO Y PORCENTAJE DE ALFABETOS DE 7 A 15 AÑOS Y ADULTOS EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PATZITE

AÑO 1974

Edad población	Urbano		Rural		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
7 a 15 años	29	50	62	37.8	91	40.9
Adultos	64	52.4	101	28.4	165	34.59

Referencia: Encuesta realizada por el Centro de Salud del Municipio.

El cuadro anterior muestra que la población total urbana de 7 a 15 años es de 58 de los cuales el 50% son alfabetos; en el área rural es de 164 de los cuales el 37.8% son alfabetos; por último, la población total urbana y rural de 7 a 15 años es de 222 de los cuales el 40.9% son alfabetos. Conclusión: en la población de 7 a 15 años hay más alfabetismo en el área urbana y esto probablemente se debe a que hay mayor número de escuelas en el área, y escasez de ellas en el área rural. Otro factor condicionante de esta situación es el hecho de que los niños de esta edad en el área rural se ven obligados a trabajar en el campo o en otras tareas, debido a las necesidades económicas de la familia.

Adultos: la población total de adultos en el área urbana es de 122 de los cuales el 52.4% son alfabetos; en el área rural es de 355 de los cuales el 28.4% son alfabetos. La pobla-

ción total de adultos, urbano y rural, es de 477 de los cuales el 34.5% son alfabetos. Conclusión: la interpretación es similar a la anterior, es decir, alfabetismo predominante en el área urbana.

CUADRO No. 4

NUMERO Y PORCENTAJE DE ANALFABETOS DE 7 A 15 AÑOS Y ADULTOS EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PATZITE

AÑO 1974

Edad población	Urbano		Rural		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
7 a 15 años	29	50	102	62	131	59
Adultos	58	47.5	254	71.5	312	64.4

Referencia: Encuesta realizada por el Centro de Salud del Municipio.

El cuadro anterior muestra que de la población total de 7 a 15 años, urbana y rural (222), el 59% son analfabetos, encontrándose el mayor porcentaje en el área rural, que es la más abandonada y en donde los niños asisten menos a la escuela.

En los adultos sucede el mismo fenómeno: de la población total, urbana y rural (477), el 65.4% son analfabetos, predominando el área rural. Estos datos (cuadros Nos. 3 y 4) confirman el alto grado de analfabetismo que existe en Guatemala.

5.2.1.2 Escolaridad: año escolar 1973.

Población escolar, población inscrita y población ausente:

En todo el municipio funcionan tres escuelas mixtas: una urbana y dos rurales. Escuela nacional urbana mixta local:

		No.	%
Varones:	Inscritos	91	100
	Examinados	76	83.5
	Aprobados	66	72.5
	Reprobados	10	10.9
	Ausentes	15	16.4
Mujeres	Inscritas	57	100
	Examinadas	48	84.2
	Aprobadas	42	73.7
	Reprobadas	6	10.5
	Ausentes	9	15.8

Escuela Nacional rural mixta (Chuicojonop):

		No.	%
Varones y mujeres	Inscritos	47	100
	Examinados	37	78.4
	Aprobados	33	70.2
	Reprobados	4	8.5
	Ausentes	10	2.1

Escuela Nacional rural mixta (San Pablo Pachaj):

		No.	%
Varones y mujeres:	Inscritos	31	100
	Examinados	28	90.3
	Aprobados	21	67.7
	Reprobados	27	22.5
	Ausentes	3	9.7

Total población inscrita en las tres escuelas: 226 100%
 Total población ausente en las tres escuelas: 37 16.3%

Area Urbana:

Total población inscrita: 148 o sea el 65.4% de la población total inscrita en las tres escuelas.

Total población ausente: 24, que constituye el 16.2% del total de población inscrita urbana.

Area rural:

Total población inscrita: 78 o sea el 34.6% de la población total inscrita en las tres escuelas.

Total población ausente: 13, que constituye el 15.4% del total de población inscrita rural. (Referencia: Memoria Anual).

La población escolar inscrita se centraliza en el área urbana. La población escolar ausente es similar en el área urbana y área rural, ya que siendo de 16.2% en el área urbana y de 15.4% en el área rural la diferencia es tan sólo del 0.8%.

Las cifras de población ausente no son altas, por lo que se concluye que más del 80% de la población escolar inscrita termina el ciclo escolar, que para el área rural de nuestro medio es satisfactorio.

Una de las causas principales de que los alumnos se ausenten de la escuela es el hecho de que los padres los necesitan para aumentar la fuerza de trabajo a nivel familiar. Otra es las migraciones.

5.2.1.3 *Medios de comunicación:*

Radio: No existe ninguna radiodifusora en el municipio, pero en la cabecera departamental existen dos radiodifusoras con la característica de transmitir programas en lengua quiché, que es la que predomina en el departamento.

Cerca del 90% de los habitantes del municipio poseen un radio.

Televisión: En el municipio hay tres televisores. Se recibe bien un canal y los otros dos en forma defectuosa.

Pregonos: Llamados también "Bandos" son utilizados para anunciar alguna noticia o

acontecimiento de importancia, por ejemplo: cuando llega alguna persona importante al municipio. Consisten en ir anunciando o pregonando por las calles el suceso, a la vez que se tocan tambores para atraer la atención de los habitantes. Sólo existe en el área rural del municipio.

Altavoces: En el municipio existe un altavoz, propiedad de la iglesia, que lo presta cuando se necesita comunicar al pueblo aspectos diversos, como por ejemplo: promoción de campaña de vacunación, etc.

Telégrafo: El municipio no cuenta con telégrafo. Los telegramas son transmitidos por teléfono.

Correo: La correspondencia es llevada al pueblo por camioneta y luego es distribuida por una persona asignada para tal oficio.

Teléfono: Existe un teléfono en el municipio, situado en la secretaría de la municipalidad.

Campana: Es utilizada a nivel urbano. La tocan cuando hay necesidad de reunir a la población.

Verbal: Lo que llaman comúnmente "chismes" que pasan de boca en boca.

Transportes: Hay una línea de buses directa a Guatemala llamada "Transportes Maixéna". Además, hay servicio de carros rotatorios de Patzité al Quiché.

5.2.2 ECONOMIA

La economía del municipio está basada en una diversidad de actividades que descansan principalmente en el comercio y la producción de granos básicos.

5.2.2.1 Comercio:

La mayoría de habitantes son comerciantes ambulantes (70%), por lo que la mayor parte del tiempo la pasan fuera de sus hogares. Los lugares de comercio son los departamentos de la costa sur, sur occidente y la ciudad capital. Su actividad consiste en comprar productos de primera necesidad como arroz, maíz, frijol y en algunos casos maní. Estos productos los compran en la ciudad capital y luego los venden al menudeo en la costa sur. Algunos tienen tiendas de ropa en Escuintla y en el mismo municipio de Patzité. Suelen hacer uno o dos viajes a la semana, dependiendo la época. Cada viaje les deja utilidades desde Q2.00 a Q10.00. En la actualidad estas utilidades han disminuido, debido al alto costo de los productos. Así pues, cabe estimar que estas familias reciben una entrada mensual promedio de Q20.00.

En tiempo de cuaresma los comerciantes traen pescado seco y camaroncillo de Puerto Barrios, San José y Champerico. Estos productos son de los mejores en el departamento y mucha gente de la cabecera y otros municipios vienen a comprarlos a Patzité. Algunos también tienen negocios de ropa, hilos, telas, etc., que venden en los días de mercado.

5.2.2.2 Producción de granos básicos:

En cuanto a la producción de granos básicos en el municipio se cultiva frijol, maíz y trigo, de los cuales los que más se venden son el trigo y el frijol.

El trigo lo venden cada año durante los 6 primeros meses. Los compradores vienen de Quezaltenango y Guatemala. El frijol lo venden en la costa sur. El maíz es consumido por los habitantes. Las cosechas del año 1973 produjeron 6,000 quintales de maíz y 1,000 de frijol. Se vendieron 800 quintales de trigo.

La mayoría de los habitantes tienen pequeñas parcelas de cultivo, predominando el minifundio. Cultivan, como ya se indicó, maíz, frijol y trigo, la mayor de las veces para su propio consumo de subsistencia. A la vez esta actividad agrícola constituye fuente de trabajo, ya que no faltan algunos propietarios que ocupan trabajadores en sus tierras pagándoles por cuerda de cultivo un jornal de Q0.50 a Q1.00. Los métodos de cultivo son los tradicionales.

5.2.2.3 No existe producción pecuaria ni artesanal en el municipio. Lo que fabrican a mano son trenzas de palma, la cual la compran de transportistas que vienen de la costa sur. Estas trenzas las venden a los fabricantes de sombreros que los cosen a máquina para después venderlos en el mercado.

5.2.2.4 *Consumo de alimentos:*

Otros de los productos que se consumen en el pueblo son la papa, el aguacate, el durazno y el membrillo. Debe igualmente mencionarse las llamadas xecas que son vendidas en Zacualpa, Chinique, San Pedro y Joyabaj.

Entre los alimentos que forman parte de la dieta cotidiana figuran el atol de arroz, la tortilla, el café, la panela y ocasionalmente la carne, especialmente de marrano y carnero, el chile, algunas verduras traídas de Sololá y las habas.

5.2.3 EL MEDIO

5.2.3.1 *Fuentes de agua:*

En la cabecera municipal se cuenta con servicio público de agua potable. Los nacimientos están localizados en la aldea de Chimente, municipio de Totonicapán, que también surte a la cabecera departamental. Al pasar por el municipio de Patzité, el agua

entra en cañería y es aprovechada para el servicio de la población urbana. En la cabecera municipal hay cuatro chorros públicos y dos pilas para el lavado de la ropa. En el área rural lavan en el río y en las aguas estancadas de las lluvias, pues no hay agua potable.

5.2.3.2 *Agua intradomiciliar y pozos:*

Se presentan en el Cuadro No. 5. Interpretación: El Cuadro No. 5 nos muestra: No existe pozo sanitario en el área urbana y rural. El pozo insano predominante en el área rural con 94%. Por el contrario, el sistema municipal predomina en el área urbana con un 91.4% siendo prácticamente nulo en el área rural. El pozo insano predomina en la población total, urbana y rural, con un 75.4%.

Todos estos porcentajes reflejan la importancia que tiene el sistema insano del agua como vehículo de agentes causales, principalmente en el área rural.

CUADRO No. 5
AGUA INTRADOMICILIAR Y POZOS EN EL AREA URBANA
Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PATZITE
EN NUMERO Y PORCENTAJE
AÑO 1974

Agua	Urbano		Rural		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Pozo sanitario	—	—	—	—	—	—
Pozo insano	4	9.3	159	94	163	75.4
Sistema municipal	43	91.4	1	0.5	44	20.3
Manantial	—	—	—	—	—	—
Otros	—	—	9	5.3	9	4.16
Total	47	100	169	100	216	100

Referencia: Encuesta realizada por el Centro de Salud Patzité.

5.2.3.3 Excretas:

Alcantarillados: Prácticamente no existen alcantarillados, ni en el área urbana ni en el área rural, a excepción de una o dos casas que tienen un pequeño drenaje en el área urbana.

Sistema de excretas: En el Cuadro No. 6 se representa el número y porcentaje, urbano y rural, de viviendas con inodoro, letrina o ninguno.

El cuadro nos indica que no existen viviendas con inodoro ni en el área urbana ni rural. La letrina predomina en el área urbana con un 55.3% y las pocas que existen en el área rural se encuentran abandonadas.

Del total de viviendas, urbano y rural, el 73.6% no tienen ningún sistema de excretas. Todo esto contribuye en forma notable a la transmisión de enfermedades parasitarias e infecciosas, así como también a la contaminación del medio ambiente.

CUADRO No. 6

NUMERO Y PORCENTAJE DE VIVIENDAS, URBANO Y RURAL, CON INODORO, LETRINA, O NINGUNO EN EL MUNICIPIO DE PATZITE. AÑO 1974

Sistema excretas	Urbano		Rural		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Con inodoro	—	—	—	—	—	—
Letrina	26	55.3	31	18.3	57	26.3
Ninguno	21	44.6	138	81.6	159	73.6
Total	47	100	169	100	216	100

Referencia: Encuesta realizada por el Centro de Salud.

5.2.4 VIVIENDA

5.2.4.1 Tipo de construcción:

El tipo de construcción se representa en el Cuadro No. 7. Del total de viviendas, urbano y rural, el 97.2% están construidas de adobe. Siendo éste un material de construcción que no permite lavarlos, ni mantenerlos limpios, contribuye a que las viviendas sean un vehículo de enfermedades.

CUADRO No. 7

TIPO DE CONSTRUCCION DE VIVIENDA, URBANO Y RURAL, MUNICIPIO DE PATZITE

Tipo de construcción	Urbano		Rural		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Mampostería	—	—	—	—	—	—
Adobe	47	100	163	96.4	210	97.2

(Referencia: Encuesta del Centro de Salud de Patzité.

5.2.4.2 Pisos:

Los pisos se representan en el Cuadro No. 8. Lo importante de señalar aquí es que del total de viviendas, urbano y rural, el 87.5% tienen piso de tierra, factor este que determina la transmisión de uncinarias y otros helmitos.

CUADRO No. 8

TIPO DE PISOS EN VIVIENDAS, URBANO Y RURAL, DEL MUNICIPIO DE PATZITE. AÑO 1974

Tipo piso	Urbano		Rural		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Ladrillo cemento	10	21.2	3	1.7	13	6
Ladrillo barro	10	21.2	3	1.7	13	6
Madera	—	—	1	0.5	1	0.46
Tierra	27	57.4	162	95.8	189	87.5
Total	47	100	169	100	216	100

Referencia: Encuesta del Centro de Salud de Patzité.

5.2.4.3 Cielos:

Los cielos se representan en el Cuadro No. 9. Dicho cuadro muestra que tanto en el área rural como urbana, predomina el cielo de madera en las viviendas. Sumando las dos áreas resulta que el 87.9% de las viviendas tienen cielo de madera.

CUADRO No. 9

TIPO DE CIELO, URBANO Y RURAL, EN LAS VIVIENDAS DEL MUNICIPIO DE PATZITE. AÑO 1974

Cielos	Urbano		Rural		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Madera	43	91.4	147	86.9	190	87.9
Manta	—	—	—	—	—	—
Otros	2	4.25	2	1.18	4	1.85
Ninguno	2	4.25	20	11.8	22	10.18
Total	47	100	169	100	216	100

Referencia: Encuesta del Centro de Salud, Patzité.

5.2.4.4 Techos:

Los techos se representan en el Cuadro No. 10. El techo de barro predomina en las dos áreas que sumadas nos indican que el 94.4% de las viviendas del municipio tienen techo de tejas, lo que favorece que la vivienda sea un medio propicio para la transmisión de enfermedades.

CUADRO No. 10

TIPO DE TECHO URBANO Y RURAL, EN LAS VIVIENDAS DEL MUNICIPIO DE PATZITE. AÑO 1974

Techo	Urbano		Rural		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Terraza	—	—	—	—	—	—
Lámina	3	6.3	—	—	3	1.3
Barro	44	93.6	160	94.6	204	94.4
Paja y otros	—	—	9	5.3	9	4.16
Total	47	100	169	100	216	100

Referencia: Encuesta del Centro de Salud, Patzité.

5.2.4.5 Basuras:

En la encuesta realizada por el equipo de salud de Patzité se encontró que en el área urbana el 91.4% de las viviendas tienen depósito de basura insano. En el área rural el 100% tienen depósito insano. Sumando lo de las dos áreas el 98.1% del municipio tiene depósito insano. Estos datos demuestran que la disposición de basuras en el municipio es un problema grave y que contribuye a aumentar la morbimortalidad del municipio.

5.2.4.6 Baño:

En base a la encuesta antes mencionada se concluyó que en el área urbana el 95.7% de las viviendas no tienen baño; en el área rural el 100% no lo tienen.

5.2.4.7 Animales:

Conforme a la citada encuesta, el 63.8% poseen aves y otros; en segundo lugar porcino con 23.6% y por último vacuno y caballar con 12.4%.

5.2.4.8 Porcentaje ocupacional por unidad habitacional:

En el área urbana una habitación es ocupada por un promedio de 3 personas. En el área rural el promedio es de 6 personas. Conclusión: del 80 al 90% de los habitantes de una casa viven en una habitación en el área rural; en el área urbana es el 42% aproximadamente.

5.3 LOS DAÑOS

5.3.1 La morbilidad por edades, urbana y rural, registrada por el autor de la presente investigación, estudiante E. P. S. se representa en el Cuadro No. 11.

CUADRO No. 11

MORBILIDAD POR CAUSAS Y EDAD, URBANA Y RURAL, REGISTRADA POR EL ESTUDIANTE E.P.S. EN EL MUNICIPIO DE PATZITE DESDE EL 20 DE FEBRERO AL 20 DE JUNIO 1974

Causas	Men. 1a.		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 44		45 y más		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Resto Infec.	6	2.5	18	7.5	6	2.5	2	0.8	17	7.41	6	2.5	55	23
y Parasitarias	2	0.8	2	0.8	1	0.4	2	0.8	32	13.3	12	5	51	21.3
Demás causas	1	0.4	1	0.4	4	1.6	1	0.4	15	6.2	12	5	34	14.2
Senil. Mal Def. y desconocidas	1	0.4	1	0.4	3	1.2	2	0.8	8	3.3	5	2	20	8.3
Desnutrición y Mal nutrición	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Gastritis, gastro-enterocolitis y colitis	—	—	—	—	—	—	—	—	11	4.6	6	2.5	17	7.1
I. R. S., Influenza	6	2.5	2	0.8	1	0.4	—	—	5	2	2	0.8	16	6.6
Gripe	1	0.4	5	2	1	0.4	1	0.4	5	2	1	0.4	14	5.8
Escarlatina y Angina estrept.	1	0.4	7	2.9	2	0.8	—	—	2	0.8	1	0.4	13	5.4
Neumonía y Bronconeumonía	4	1.6	—	—	2	0.8	—	—	1	0.4	4	1.6	11	4.6
Bronquitis	—	—	—	—	—	—	—	—	6	2.5	1	0.4	8	3.3
Accidentes, envenenam. y violen.	—	—	—	—	—	—	1	0.4	6	2.5	1	0.4	8	3.3
Total	22	9.2	36	15	20	8.3	9	3.7	102	40.4	50	20.9	239	100

Ref. Datos obtenidos de los registros de morbilidad del Centro de Salud del municipio de Patzite.

Interpretación del Cuadro No. 11: este cuadro nos muestra que la primera causa en todas las edades es resto de infecciosas y parasitarias con un 23% del total y con los porcentajes más elevados en las edades de 1 a 4 años y de 15 a 44 años. La poca susceptibilidad en menores de un año probablemente se deba a que la leche materna les proporciona protección los seis primeros meses e incluso hasta un año, ya que las madres amamantan a sus hijos hasta edad tardía. Luego, la incidencia sube en los niños de 1 a 4 lo que apoya el concepto antes expuesto.

El hecho de que las enfermedades infecciosas y parasitarias sean la primera de las causas, se debe a que la comunidad presenta las características ambientales y ecológicas más propicias para que dichas enfermedades se transmitan: Ej. poca agua potable, malas condiciones de vivienda, insalubridad, etc., factores ya enunciados en páginas anteriores.

La segunda causa que muestra el cuadro (demás causas), presenta un alto porcentaje ya que aquí se incluyeron enfermedades como las anemias, que son muy frecuentes en la comunidad. Interpretación del Cuadro No. 12: debido a que esta morbilidad fue registrada por el auxiliar de enfermería del Centro de Salud, el diagnóstico de la causa tiene una base empírica. Sin embargo, lo he presentado para establecer comparaciones. Este cuadro nos muestra que también las enfermedades infecciosas y parasitarias constituyen la primera causa, con un 27.7% del total, mostrando también los más altos porcentajes en las edades de 1 a 4 años y 15 a 44 años.

Estos datos nos revelan que a pesar de las bases empíricas con las cuales se hizo el diagnóstico de causa en el Cuadro No. 12 (por auxiliar de enfermería), en las dos morbilidades registradas prevalecen las enfermedades infecciosas y parasitarias como primera causa de enfermedad (morbilidad registrada por estudiante E. P. S. y morbilidad registrada por el Auxiliar de Enfermería), apoyando así los datos presentados a lo largo de este trabajo. La segunda causa del Cuadro No. 12, con un 26.5%,

MORBILIDAD POR CAUSAS Y EDAD, URBANA Y RURAL, REGISTRADA POR EL AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL MUNICIPIO DE PATZITTE DESDE EL 1o. DE ENERO DE 1973 AL 31 DE DICIEMBRE DEL MISMO AÑO

CUADRO No. 12

Causas	Men. 1a.		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 44		45 y más		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Resto infecciosas y parasitarias	18	1.9	54	5.9	43	4.7	15	1.6	92	10	29	3.2	251	27.7
Demás causas (las no comprendidas en clas. ante.	1	0.1	8	0.8	17	1.8	19	2.1	13	1.4	44	4.8	102	11.2
Senilidad, mal definitas y desconocidas	7	0.7	8	0.8	15	1.6	22	2.4	134	14.8	54	5.9	240	26.5
Desnutrición y mal nutrición	1	0.1	14	1.5	9	0.9	7	0.7	26	2.8	3	0.3	60	6.5
Gastritis, gastroenteritis, colitis, enteritis.	3	0.3	10	1.1	3	0.3	2	0.2	25	2.7	5	0.5	48	5.3
Infecciones agudas de vias a. sup., influen.	11	1.2	16	1.7	9	0.9	10	1.1	54	5.9	19	2.1	119	13.1
Gripe	—	—	—	—	—	—	—	—	2	0.2	1	0.1	3	0.3
Escarlatina y angina estreptocócica	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Neumonía y bronconeumonía	4	0.4	3	0.3	1	0.1	1	0.1	1	0.1	—	—	10	1.1
Bronquitis	1	0.1	2	0.2	2	0.2	7	0.7	21	2.3	7	0.7	40	4.4
Accidentes, envenenamiento y violencias	—	—	3	0.3	2	0.2	5	0.5	19	2.1	1	0.1	30	3.3
Total	46	5	118	13	101	11.1	88	9.7	387	42.8	163	18	903	100

Ref. Datos obtenidos de los archivos del Centro de Salud de Patzitte.

es la senilidad u otras mal definidas y desconocidas. Esto se explica que sea así, por cuanto que los conocimientos limitados de medicina de los auxiliares los inducen a anotar una serie de síntomas que interpretan de distintas maneras.

5.3.2 La morbilidad por desnutrición se presenta en el cuadro No. 13.

CUADRO No. 13

MORBILIDAD POR DESNUTRICION EN MENORES DE CINCO AÑOS, GRADOS I, II y III, EN EL MUNICIPIO DE PATZITE DESDE EL 20 DE FEBRERO DE 1974 AL 20 DE JUNIO DEL MISMO AÑO

Grado	No.	%
I	5	3
II	15	9
III	2	1.2
Sin especificar	144	86.7
Total	166	100

Referencia: Morbilidad Centro de Salud, Patzité.

El cuadro No. 13 muestra que la mayor parte de los desnutridos caen en grado II, y que son raros los casos de desnutrición grado III.

5.3.3 Otros estudios de morbilidad:

En el Cuadro No. 14 se muestra la morbilidad de parasitismo en todas sus formas. Estos datos revelan el alto grado de parasitismo en los niños menores de 5 años (con un 70% de todos los casos), e indican que a los que más atención se les debe prestar, es a los niños comprendidos dentro de la edad antes mencionada.

CUADRO No. 14

MORBILIDAD POR PARASITISMO TODAS SUS FORMAS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, MAYORES DE CINCO AÑOS A CUARENTA Y CINCO Y MAYORES DE CUARENTA Y CINCO EN EL MUNICIPIO DE PATZITE. AÑO DE 1974

Edades	No.	%
Menores de 5 años	19	70.3
6 - 12	2	7.4
13 - 45	2	7.4
45 y más	2	14.8
Total	27	100

Referencia: Morbilidad Centro de Salud, Patzité.

5.3.4 Mortalidad:

La mortalidad por causas y edad, urbana y rural, se registra en el Cuadro No. 15. El diagnóstico de muerte fue hecho por el Auxiliar de Enfermería en algunos casos y en otros por el juez de paz del municipio. Dicho cuadro muestra que la primera causa de muerte es la infección aguda de las vías aéreas superiores, influenza o gripe. Desde luego, esto no concuerda con la primera causa de enfermedad, pero se debe a la mala calidad del diagnóstico de muerte.

5.3.5 Otros datos de mortalidad:

Mortalidad	No. Muertes	%
Perinatal	0	0
Mortinatos	1	4.3
Neonatal	1	4.3
Post neon.	10	43.47
Escolar (1-6)	11	47.8
Total	23	100

Del cuadro anterior se deduce que la edad en que más se mueren, es post-neonatal y escolar, constituyendo ambas el 91%, datos ambos comparables a los de morbilidad, ya que en donde incide más la enfermedad es en menores de 6 años.

Referencia: Datos obtenidos en base a la mortalidad registrada por el auxiliar de enfermería, del 1o. de enero al 31 de diciembre del año 1973.

Mortalidad proporcional en menores de 5 años: $\frac{\text{No. de defunciones en menores de 5 años. 1973}}{\text{No. total de defunciones en 1973}} \times 100$

50

Tasa de mortalidad post-neonatal: $\frac{\text{No. de muertes de 29 a 364 días en 1973}}{\text{Nacidos vivos en 1973}} \times 1,000$

80

Referencia: Defunciones registradas en Registro Civil y Centro de Salud, Morbilidad del Centro de Salud, año 1973.

Comentario: Las tasas presentadas anteriormente se encuentran elevadas, reflejando que los niños menores de 6 años son los más afectados, por ser esta también

CUADRO No. 15

MORTALIDAD POR EDAD, CAUSAS, URBANA Y RURAL EN EL MUNICIPIO DE PATZITTE, DESDE EL 1o. DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE, AÑO 1973

CAUSAS	Men. 1a.		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 44		45 y más		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Infec. Resp. superior	7	17.9	2	5	1	2	1	2.5	5	12.2	3	7.6	16	44
Res. Infec. parasitismo	3	7.6	2	5	—	—	—	—	4	10.5	4	10.5	13	33
Sen. Mal def. desconocidas	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Demás causas	1	2	2	5	—	—	—	—	1	2	2	—	1	2.5
Neum. y Bronconeum	2	5	1	2	1	—	—	—	—	2	1	2	5	12.8
Total	13	33	7	17	3	7.6	1	2	7	17.9	8	20	39	100

Referencia: Datos obtenidos en base a la mortalidad registrada por el auxiliar de Enfermería.

la edad en donde más incide la enfermedad. Una de las principales causas se debe a la dieta deficiente de las madres, por cuanto ella determina una desnutrición intraútero y en el período neonatal como el post-neonatal, principalmente, lo que hace a los niños muy susceptibles a las enfermedades.

5.4 POLITICA DE SALUD

5.4.1 Recursos:

5.4.1.1 Servicios de Salud del Area:

Centro de Salud: En el municipio existe un Centro de salud tipo "C". Fue inaugurado el 19 de enero del presente año y es atendido por un auxiliar de enfermería, un técnico de salud rural y un estudiante E. P. S. del último año de Medicina.

Actualmente no existen programas ni calendarios de trabajo, sino que se da consulta externa general, en vista, me parece, de que por primera vez hay atención médica diaria y por tal motivo la población aún no se ha acostumbrado a ella. A este Centro llegan también enfermos de otras aldeas que no pertenecen a Patzité debido indudablemente, a que les queda más cerca que el de su municipio. Ej.: Llegan de Chimente (Toto), Maczul (Chichi.), La Estancia Quiché), etcétera.

El Centro cuenta con un presupuesto trimestral en medicamentos no mayor de Q150.00. Tales medicamentos son inadecuados y deficientes para el tipo de enfermedades que hay que tratar, pero en la actualidad los pedidos de los mismos ya son hechos por los estudiantes de medicina E. P. S., y en esa virtud se espera que en el futuro sean más adecuados, aunque a mi entender siempre serán escasos, por razones presupuestarias. El equipo médico también es bastante deficiente. Cuenta únicamente con un esfigmo-

manómetro, un estetoscopio, termómetros y gerinjas; una camilla para atender partos que no se usa por no haber equipo de partos y ser las comadronas las que atienden la totalidad de ellos. Estimo en consecuencia, que a estos centros debe prestárseles atención preferente dotándolos al menos con un microscopio, aun cuando fuese sencillo, de un pequeño autoclave para esterilizar el poco equipo con que cuenta y de todo aquello que es necesario para exámenes de heces, dadas las exigencias del medio.

Centro de Salud del Area: Está ubicado en Santa Cruz del Quiché. Es Centro de Salud tipo "B" que cuenta con un médico director, enfermera profesional, auxiliares de enfermería, secretario, conserje, trabajador social e inspector de saneamiento.

S. ER. N.: Servicio de Educación y Recuperación Nutricional: Está situado en la cabecera departamental. Tiene como finalidad recuperar al niño desnutrido que sea de escasos recursos económicos. Comprende niños de 1 a 7 años y es un servicio que pertenece a la Dirección de Bienestar Infantil y Familiar de la Secretaría de Asuntos Sociales de la Presidencia de la República.

Cuando los niños ingresan se les hace un examen médico para clasificar su desnutrición. Entran de 7 de la mañana a las 6 de la tarde y pagan una cuota mensual de Q0.50. Existe también el servicio de Guardería, que da facilidades a la madre que trabaja, dejando a su niño al cuidado de aquélla durante todo el día. En el transcurso del mismo, los niños son llevados a la escuela de párvulos, reciben clases de canto, juegan, etc. Por su lado, la madre tiene que hacer un turno en la cocina del Centro para aprender a preparar los alimentos. Además, se les da una charla sobre alimentación e igualmente paga una cuota de Q0.50.

Hospitales: Local: no hay. Del área: En el Quiché está el Hospital Nacional Santa Elena, al cual son remitidos los pacientes que no pueden ser tratados en el centro de salud. También existe un hospital privado. En los cuadros siguientes se proporciona información acerca de los recursos de salud con que cuenta el área.

CUADRO No. 16

RECURSOS HUMANOS EN EL AREA DE SALUD DEL QUICHE Y HORAS CONTRATADAS A CADA UNO POR DIA Y AÑO, HASTA EL 31 DE MAYO. AÑO 1973.

Recursos Humanos	Total de Personal	Horas/día	Horas/año
	1	2	500
Médicos	1	4	1000
	4	8	2000
Enfermeras profesionales	3	8	2000
Aux. de Enf. C. A. E.	3	8	2000
Aux. de Enf. en Salud Pública	6	8	2000
Aux. de Enf. no adiestradas	43	8	2000
Anestésistas	2	8	2000
Trabajadores sociales	1	8	2000
Técnicos en Rayos "X"	1	8	2000
Laboratoristas adiestrados	2	8	2000
Laboratoristas no adiestrados	1	8	2000
Inspectores de Saneam. Adies.	3	8	2000
Inspectores de Saneam. no Ad.	2	8	2000
Oficinistas	4	8	2000
Encargado de farmacia	1	8	2000
Cocineras	2	8	2000
Ayudantes de cocina	8	8	2000
Pilotos automovilistas	2	8	2000
Conserjes	12	8	2000
Planificador	1	8	2000
Lavanderas	5	8	2000

Referencia: Nónimas del Hospital y Centros de Salud del Area del Quiché.

5.4.1.2 Número de camas por áreas, departamentos o servicios:

Área de recuperación	
Departamento de hombres:	
Servicio de medicina	22 camas
Servicio de cirugía	17 "
Servicio de aislamiento	9 "
Pabellón anti-tuberculoso	36 "

Departamento de mujeres:

Servicio de medicina	12 camas
Servicio de cirugía	9 "
Servicio de aislamiento	6 "
Pabellón anti-tuberculoso	30
Departamento de niños:	

10 camas
11 cunas grandes
3 cunas pequeñas

Departamento de maternidad y recién nacidos:

9 camas obstétricas
6 cunas para recién nacido
2 incubadoras

5.4.1.3 Los egresos y promedio de estancias por departamento en el Hospital Nacional del Quiché, del 1o. de junio de 1972 al 31 de mayo de 1973, se presentan en el Cuadro No. 17.

CUADRO No. 17

EGRESOS Y PROMEDIO DE ESTANCIAS POR DEPARTAMENTO EN EL HOSPITAL NACIONAL DEL QUICHE DEL 1o. DE JUNIO DE 1972 AL 31 DE MAYO DE 1973

Departamento	Egresos	Promedio de Estancias
Medicina	1568	25.4 días
Cirugia	569	12.1 "
Pediatría	356	18.6 "
Obstetricia	336	5.5 "
TOTAL GENERAL	2829	19.5 "

Referencia: Archivos del Hospital Nacional del Quiché.

El cuadro anterior muestra que la mayor cantidad de egresos fue en los departamentos de medicina y cirugía, y los de pediatría y obstetricia los de menor egresos. Siendo la población materno infantil el 66.5% de la población total y siendo el grupo de edad menor de 6 años el más afectado, era de esperarse mayor número de pacientes en los departamentos de pediatría y obstetricia. Sin embargo, no es así y débese a mi entender, entre otras causas, a que las madres no son conscientes del riesgo de enfermedad ni de la necesidad de ser controladas por un médico.

5.4.1.4 Actividades hospitalarias, en el departamento del Quiché, del 1o. de junio de 1972 al 31 de mayo de 1973.

Operaciones:	Cirugía mayor	640
	Cirugía menor	329
Tratamientos:		109,390
Rayos X		1,155
Laboratorio		41,731
Partos en general:		285

Eutócicos	237
Distócicos	48
Nacidos vivos	257
Nacidos muertos	28
Prematuros	2

5.4.1.5 El presupuesto general y por renglones y costos se muestran en la página siguiente.

PRESUPUESTO GENERAL POR RENGLONES

Actividad: Servicio Médico Hospitalario en el Quiché.
Unidad Ejecutora: Hospital Nacional del Quiché.

Grupo	0	Servicios personales	71364
Renglón:	011	Personal de servicio con partida específica	71364
Grupo	1	Servicios no personales:	1380
Renglón:	(117)	132 Electricidad	340
"	"	132 Gastos de viáticos en el interior	240
"	"	149 Otros gastos de Transporte	120
"	"	173 Mantenimiento de equipo médico-sanitario	180
"	"	175 Mantenimiento de equipo de transporte	200
"	"	199 Diversos servicios	300
Grupo:	2	Materiales y suministros:	49307
Renglón:	211	Alimentos para personas	21600
"	215	Productos agroforestales	100
"	231	Hilados y telas	320
"	232	Acabados textiles	300
"	241	Papel de escritorio	200
"	243	Productos de papel o cartón	200
"	245	Libros, revistas y periódicos	50
"	253	Llantas y neumáticos	80
"	261	Elementos y compuestos químicos	30
"	262	Combustibles y lubricantes	2898
"	264	Insecticidas, fumigantes y similares	200
"	265	Productos sanitarios	300

"	266	Productos medicinales y farmacéuticos	11525
"	267	Tintes, pinturas y colorantes	90
"	268	Productos plásticos y de nylon	100
"	269	Otros productos químicos y conexos	250
"	275	Productos (plásticos) de cemento, pómez, asbesto y yeso	34
"	287	Accesorios, y repuestos para vehículos	200
"	291	Útiles de oficina	300
"	292	Útiles de limpieza	180
"	295	Útiles de menores médico-quirúrgicos	900
"	286	Útiles de cocina y comedor	250
"	297	Útiles y accesorios eléctricos	300
Grupo:	3	Maquinaria y equipo:	840
Reglón	321	Mobiliario y equipo de oficina	150
"	331	Equipo médico-quirúrgico	300
"	332	Equipo hospitalario	390
		Costos de funcionamiento e inversión:	113891

5.4.2 Programas existentes en el área.

5.4.2.1 Materno:

En el municipio de Patzité no existe aún programa materno infantil, por lo que los datos presentados a continuación se refieren a programas existentes en la cabecera departamental. Sólo se sacó el número de embarazos esperados en el municipio de Patzité para el año 1973.

Programa Materno: Santa Cruz del Quiché

Inscritas nuevas	543	17.6%
Inscritas antes del 5o. mes	277	8.9%
Inscritas después del 5o. mes	266	8.7%
No. de consultas por madre	6	

Estimación de embarazos esperados para el año 1973 en el municipio de Patzité 117

5.4.2.2 Infantil y pre-escolar:

Número de niños menores de 1 año	522	0.93%
Número de niños de 1 a 6 años	478	0.85%
Número de niños subsecuentes	814	1.5%
Número de consultas por niño de 0 a 1 año	12	
Número de consultas por niño de 1 a 6 años	24	

5.4.2.3 Nutrición:

A nivel del municipio no existe ningún programa de nutrición, solamente lo hay a nivel de área.

Año	Programa	Materno	Infantil	Pre-escolar
1973	Programa	543	478	814
1974	Programa	543	478	814
1975	Programa	543	478	814
1976	Programa	543	478	814
1977	Programa	543	478	814
1978	Programa	543	478	814
1979	Programa	543	478	814
1980	Programa	543	478	814
1981	Programa	543	478	814
1982	Programa	543	478	814
1983	Programa	543	478	814
1984	Programa	543	478	814
1985	Programa	543	478	814
1986	Programa	543	478	814
1987	Programa	543	478	814
1988	Programa	543	478	814
1989	Programa	543	478	814
1990	Programa	543	478	814
1991	Programa	543	478	814
1992	Programa	543	478	814
1993	Programa	543	478	814
1994	Programa	543	478	814
1995	Programa	543	478	814
1996	Programa	543	478	814
1997	Programa	543	478	814
1998	Programa	543	478	814
1999	Programa	543	478	814
2000	Programa	543	478	814
2001	Programa	543	478	814
2002	Programa	543	478	814
2003	Programa	543	478	814
2004	Programa	543	478	814
2005	Programa	543	478	814
2006	Programa	543	478	814
2007	Programa	543	478	814
2008	Programa	543	478	814
2009	Programa	543	478	814
2010	Programa	543	478	814
2011	Programa	543	478	814
2012	Programa	543	478	814
2013	Programa	543	478	814
2014	Programa	543	478	814
2015	Programa	543	478	814
2016	Programa	543	478	814
2017	Programa	543	478	814
2018	Programa	543	478	814
2019	Programa	543	478	814
2020	Programa	543	478	814
2021	Programa	543	478	814
2022	Programa	543	478	814
2023	Programa	543	478	814
2024	Programa	543	478	814
2025	Programa	543	478	814

Como se observa en el cuadro anterior, prácticamente en todas las vacunaciones se cubrió el 80% de la población susceptible excepto en la vacunación recién pasada del mes de julio del presente año, al ponerse la segunda dosis de D. P. T. Este fenómeno se debe a que la gente cree que con una sola dosis es suficiente y por otro lado si el niño se enferma de diarrea, calentura, tos, etc., o cualquiera otra enfermedad, lo atribuyen a la vacuna y ya con esta primera experiencia la gente no acude a la segunda dosis.

5.4.2.5 Programa de tuberculosis:

No existe en el municipio y creo que será difícil establecerlo, ya que la gente no colabora, pues en ningún caso desean acudir al hospital a Rayos X o para algún otro tipo de examen.

5.4.2.6 Saneamiento ambiental:

En cuanto a saneamiento ambiental se refiere, deja mucho que desear, ya que prácticamente no se ha hecho nada en el municipio a excepción de la instalación de algunas letrinas, que como ya se demostró en el presente trabajo, no son utilizadas. A ello debe agregarse, y así lo evidencian los datos aportados, que en cuanto a basura se refiere, constituye un problema serio en el municipio.

5.4.2.7 Otros programas:

No existe control de venéreas ni de plagas en el municipio.

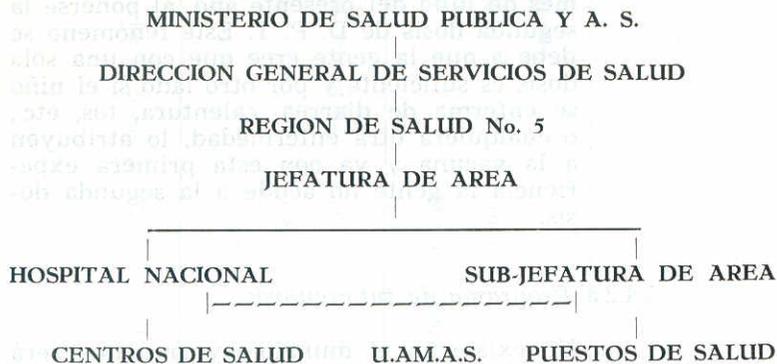
CAMPANA DE VACUNACION EN EL MUNICIPIO DE PATZITTE. VACUNAS D. P. T., SARAMPION Y ANTI-POLIOMIELITIS. AÑO 1973 Y 1974

Vacuna	Polio		Sarampión		D. P. T.							
	Año	Mes	Año	Mes	Año	Mes						
Población susceptible	1973	Mayo	1974	Abril-Mayo	1973	Mayo	1974	Abril-Mayo	1974	Abril-Mayo	Julio	
Vacunados	436	79,8	461	86	110	137	148	78	535	86	535	365
Porcentaje												

Referencia: Archivos del Centro de Salud de Patzité y Quiché.

5.4.3 Administración

ORGANOGRAMA OFICIAL DEL AREA DE SALUD DEL QUICHE



El servicio integrado de Salud, del Area del Quiché, está a cargo de un Médico Jefe de Area, quien a su vez, es el Director del Hospital Nacional "Santa Elena". Entre sus responsabilidades y atribuciones se encuentran:

Dirigir, asesorar y supervisar el Area de Salud en relación con los servicios incluidos en su jurisdicción;

Evaluación del personal y de las actividades realizadas. Y en general, cubrir las metas de trabajo fijadas por la Dirección General de Servicios de Salud;

Colaboran con él: un Médico Sub-jefe de Area, que es el director del Centro de Salud de la Cabecera Departamental y tiene la responsabilidad de dirigir, coordinar y supervisar las actividades de los Centros de Salud Tipo "C". Bajo su dirección están los médicos U.A.M.A.S. que lo ayudan en su labor, y en ausencia del Jefe de Area asume las funciones del mismo;

El Servicio de Salud del Area del Quiché no se encuentra integrado, siendo este un problema que en la actualidad aún no ha sido posible resolver. Creo que el motivo principal de este problema es la falta de comunicación entre los dirigentes por

un lado, y por el otro la misma desintegración que existe a nivel del Ministerio y Dirección General. Todo esto trae como resultado la diversificación de esfuerzos y el mal aprovechamiento de recursos.

6. INTERPRETACION

La interpretación se hizo en cada uno de los puntos presentados, por lo que invito al lector a que repase cada uno de ellos.

7. DISCUSION

Lo mismo que el punto 6.

8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- 1a.—Patzité es un municipio con topografía accidentada y vías de difícil acceso, lo que hace que gran parte de la población no acuda en demanda de atención médica.
- 2a.—Cuenta con pocos recursos naturales, lo que disminuye bastante su capacidad de producción.
- 3a.—La religión católica predomina en un 75% de la población, y probablemente ello sea un motivo por el cual tienen poca aceptación los programas de orientación y planificación familiar.
- 4a.—Las escuelas son insuficientes, principalmente en el área rural.
- 5a.—El 89% de la población total se concentra en el área rural que, como es sabido, es en donde existen las peores condiciones de vivienda y salubridad.

- 6a.—El municipio tiene un alto grado de analfabetismo, tanto en la edad de 7 a 15 años, como en los adultos. Su porcentaje más elevado es en el área rural y en ella se acentúa aun más, el ausentismo escolar.
- 7a.—La pirámide de población muestra que Patzité tiene una población predominantemente joven, pues la menor de 15 años está constituida por el 46.4% de la población total. El grupo materno representa el 20% de la población total y el grupo materno infantil el 65.5%, resultados que caracterizan una población en desarrollo y explica la alta morbimortalidad en los niños.
- 8a.—La población escolar inscrita se centraliza en el área urbana, y como ya lo hice ver, se debe ello particularmente a que en el área rural los padres necesitan a los niños para aumentar la fuerza de trabajo a nivel familiar.
- 9a.—La economía del municipio descansa principalmente en el comercio y la producción de granos básicos.
- 10a.—La dieta alimenticia es deficiente. Se reduce al consumo del maíz y ocasionalmente al de verduras y carne de marrano o carnero.
- 11a.—El agua potable en el área rural no existe y el pozo insanitario predomina en la población total, urbana y rural (en un 75.4%), lo que agrava enormemente el problema de salud.
- 12a.—No existe sistema de alcantarillado en el municipio y tiene mala disposición de excretas. La letrina predomina en el área urbana en un 55.3%. Las pocas que existen en el área rural no son usadas. Y por otra parte, el tipo de vivienda en el área rural es inadecuado y por lo mismo muy favorable a la transmisión de enfermedades parasitarias.
- 13a.—Las enfermedades más frecuentes son las infecciosas y parasitarias, especialmente en las edades de 1 a 4 años y de 15 a 44, resultado este que coincide con los índices de morbilidad presentadas (Morbilidad del autor, estudiante E.P.S. y morbilidad del auxiliar de en-

fermería), y el diagnóstico de desnutrición grado II, es el de mayor incidencia dentro de estas enfermedades.

- 14a.—La causa más frecuente de enfermedad consiste en las infecciones de las vías aéreas superiores, influenza o gripe. Como puede observarse, las tasas presentadas en este trabajo son elevadas, principalmente las relativas a la mortalidad infantil y mortalidad proporcional en menores de 5 años, pero tratándose de una realidad, es obvio que debe prestarse la mayor de las atenciones a los niños comprendidos en dicha edad.
- 15a.—Es poco factible establecer un calendario y horario en los Centros de Salud tipo "C", ya que muchos habitantes llegan a ellos desde aldeas muy lejanas, y no se les podría negar atención médica sólo porque ese día esté programada otra actividad.
- 16a.—Los medicamentos y equipo médico existentes en los centros de salud tipo "C" son inadecuados y deficientes.
La vacunación contra sarampión, D. P. T. y polio llevada a cabo en mayo del año 1973, logró cubrir el 80% de la población susceptible, logrando sólo el 68% de cobertura de D.P.T. en la segunda dosis.
- 17a.—Las actividades de saneamiento ambiental en el municipio prácticamente son nulas, lo que es de lamentarse, ya que como se demostró en este trabajo el ambiente en el municipio es uno de los problemas más agudos que debe resolverse.

RECOMENDACIONES:

- 1a.—Que las autoridades del área de salud del Quiché elaboren el plan de salud del municipio de PATZITE, dándole prioridad:

A la atención materno-infantil.
Al Saneamiento ambiental.
Al Control de transmisibles.

2a.—Llevar a cabo el programa de adiestramiento de promotores de salud, para que éstos organicen a sus comunidades y puedan transmitirles sus conocimientos con el propósito de prevenir las enfermedades infecciosas y parasitarias, que son la primera causa de enfermedad y muerte.

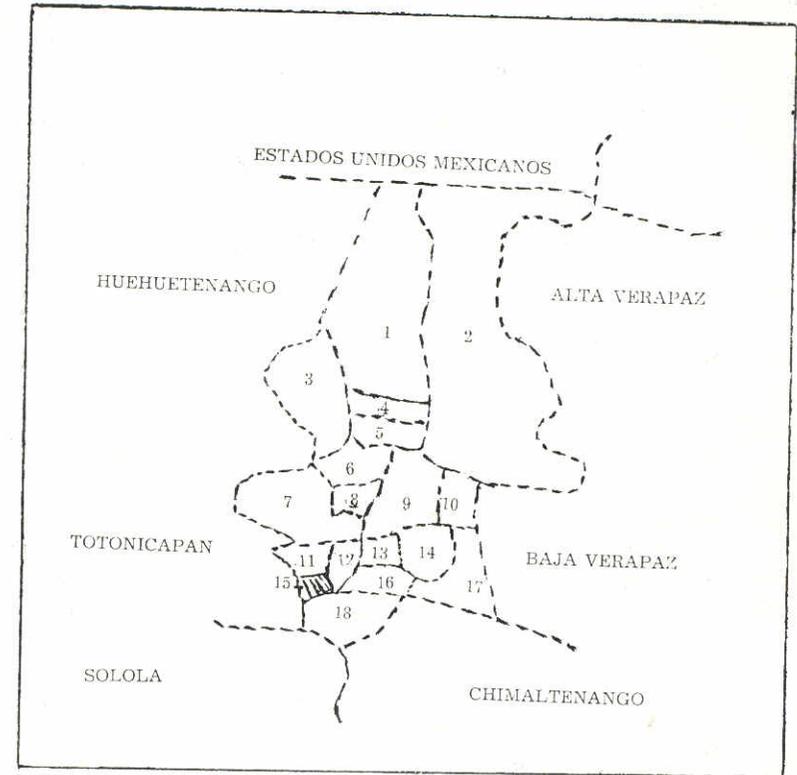
3a.—Que los fondos recaudados por cobro de las consultas en los Centros de salud tipo "C", se destinen específicamente a su mantenimiento y mejoramiento.

4a.—Que las autoridades correspondientes estandaricen las normas de clasificación de diagnósticos, con lo cual se lograría mejorar la calidad de los registros de defunción.

5a.—Que el equipo del Centro de salud del municipio, conjuntamente con las autoridades locales (alcaldía municipal), organice pláticas sobre alimentación y nutrición para las madres.

6a.—Que el director del Centro de Salud elabore un programa de adiestramiento para el personal paramédico del mismo, ya que su deficiencia en cuanto a técnicas de enfermería (me refiero especialmente al auxiliar de enfermería), es manifiesta.

SITUACION GEOGRAFICA DEL
MUNICIPIO DE PATZITE
DEPARTAMENTO QUICHE



- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| 1.—Chajul | 10.—Canillá |
| 2.—Uspantán | 11.—San Antonio Ilotenango |
| 3.—Nebaj | 12.—Santa Cruz del Quiché |
| 4.—San Juan Cotzal | 13.—Chinique |
| 5.—Cunén | 14.—Zacualpa |
| 6.—Sacapulas | 15.—Patzité |
| 7.—San Pedro Jocopilas | 16.—Joyabaj |
| 8.—San Bartolomé Jocotenango | 18.—Chichicastenango |
| 9.—San Andrés Sajcabajá | |

9. BIBLIOGRAFIA

- 1.—Escuela Facultativa de Ciencias Económicas de Occidente y Comité Interamericano de Desarrollo Agrícola. Tenencia de la tierra y desarrollo socio-económico del sector agrícola en Guatemala. Guatemala, Imprenta Universitaria, 1972. 395 p. (Colección Realidad Nuestra, 2).
- 2.—Piedra Santa Arandi, Rafael, Introducción a los problemas económicos de Guatemala. Guatemala, Centro de Producción de Materiales, 1971, 210 p. (Colección Aula, 2).
- 3.—Villacorta Escobar, Manuel. Apuntes de economía agrícola de Guatemala. Guatemala, Editorial Universitaria, 1973. 152 p. (Colección Aula, 8).

FUENTES DE INFORMACION

- 1.—Guatemala, Ministerio de Educación Pública. Supervisión Técnica de Educación, Santa Cruz del Quiché. Población escolar inscrita en el ciclo lectivo 1973. (Manuscrito).
- 2.—Guatemala, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Centro de Salud de Santa Cruz del Quiché. Archivo de informes mensuales y semanales, 1o. de enero de 1973 al 31 de diciembre de 1973.
- 3.—Patzité, Quiché, Guatemala. Municipalidad. Archivo de los libros de defunción del Registro Civil. 1o. de enero de 1973 al 31 de diciembre de 1973.
- 4.—Guatemala, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Centro de Salud de Santa Cruz del Quiché. Archivo de informes mensuales y semanales. 1o. de enero de 1973 al 31 de diciembre de 1973.

Vº Bº Señorita Aura Estela Singer G.
Bibliotecaria

BR. EDGAR R. NAJERA-FARFAN G.

DR. RODERICO MONZON
Asesor.

DR. HECTOR NUILA
Revisor.

DR. JULIO DE LEON MENDEZ
Director de Fase III.

DR. MARIANO GUERRERO
Secretario General.

Vo. Bo.

DR. CARLOS ARMANDO SOTO G.
Decano.