

**DIAGNOSTICO DE LA SITUACION EN SALUD,  
SAN MIGUEL CHICAJ, BAJA VERAPAZ**

## PLAN DE TESIS

1. INTRODUCCION
2. OBJETIVOS
3. MATERIAL Y METODOS
4. ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS
  - 4.1 Descripción del área
  - 4.2 Factores Condicionantes
  - 4.3 Los Daños
  - 4.4 Política de Salud
5. INTERPRETACION
6. CONCLUSIONES
7. RECOMENDACIONES
8. BIBLIOGRAFIA

# I

## INTRODUCCION

La ignorancia que existe sobre la verdadera realidad de las áreas rurales; la poca información que se tiene acerca de los fenómenos demográficos, mórbidos, étnicos, culturales, económicos, etc., que en conjunto son causantes no solo de la situación de salud del área de influencia, sino, también de los problemas económicos, sociales, culturales, etc., del resto de la república. Por estos factores desconocidos, algunos no integrados y otros no tomados en cuenta, es imposible poner en marcha programas, en nuestro caso de salud, pues la mayoría son hechos desde un escritorio, o tomados de programas experimentales de otros países.

Trabajos a este respecto, sobre el municipio de San Miguel Chicaj, no existen, y solo es posible encontrar un trabajo de tesis, en esta misma facultad, que versa sobre el departamento de Baja Verapaz, y una monografía sobre el municipio, hecha por uno de los maestros de la localidad, en las cuales solo encontramos datos escuetos.

Espero que este trabajo sea tomado en cuenta en el futuro y sirva de ayuda a quienes sigan investigando esta área, no queriendo decir con esto que quién lea este documento, pueda decir que conoce San Miguel Chicaj.

## II OBJETIVOS

### 1. Generales:

- 1.1 Facilitar al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y a la Facultad de Ciencias Médicas, datos conocimientos que les sirvan de ayuda para futuras políticas de salud.
- 1.2 Conocer a través del estudio de una población, aspectos básicos que determinan la situación de salud nacional

### 2. Específicos:

- 2.1 Conocer los problemas socioeconómicos y culturales de la población estudiada.
- 2.2 Conocer su natalidad, morbimortalidad, y otros factores que influyan, persistan o prevalezcan en el área.
- 2.3 Sentar algunas bases que permitan formular programas adecuados a las realidades de ese lugar.
- 2.4 Ayudar a los próximos estudiantes que tengan como área de práctica esa localidad.

### III

## MATERIAL Y METODOS

El presente trabajo es un estudio retrospectivo-prospectivo, con una duración de seis meses, del 1.º de febrero al 31 de julio; analítico; permanente, de cobertura parcial y forma transversal.

Se utilizaron para el mismo: los archivos municipales, parroquiales; libros de nacimientos, de defunciones; publicaciones de oficinas e instituciones gubernamentales: Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Ministerio de Educación Pública, Ministerio de Economía, Sociedad de Geografía e Historia, Instituto Indigenista; Publicaciones de la Universidad de San Carlos de Guatemala y Monografías existentes en la biblioteca departamental de Baja Verapaz.

De igual manera fueron utilizados los archivos del Puesto de Salud de San Miguel Chicaj, Hospital y Centro de Salud de Salamá.

Se utilizaron además otros métodos de recolección de datos tales como: la entrevista con autoridades del municipio, ancianos de la localidad, maestros de las escuelas; encuestas por muestreo; visitas a las aldeas y visitas domiciliarias.

## IV ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

### 4.1 Descripción del Area:

San Miguel Chicaj, municipio del departamento de Baja Verapaz, fue fundado y autorizado como municipalidad de cuarta categoría bajo la administración del Dr, Mariano Gálvez.

Tiene una extensión territorial de aproximadamente 300 Km<sup>2</sup>.

Colinda al norte con Uspantán (Quiché), Purulhá (Baja Verapaz), Tactic y San Cristóbal Verapaz (Alta Verapaz); al sur con Salamá (B. V.); al este con Salamá y Purulhá, al oeste con Rabinal (B.V.).

El suelo de San Miguel Chicaj por tener un terreno muy quebrado, es dificultoso para determinar su nivel sobre el mar, por lo que su altitud solo se logró establecer en los terrenos planos, siendo ésta 940.12 metros sobre el nivel del mar.

El clima de la región es variable, en los terrenos bajos predomina el cálido, y en las altas y montañosas el clima frío. Principalmente se distinguen dos estaciones: invierno y verano.

La cabecera municipal se encuentra situada en un extenso valle con tierras fértiles, en su mayoría aprovechables durante la época de lluvia, regada por numerosos riachuelos.

Cuenta con una carretera de terracería, de segunda categoría, sobre la ruta nacional n. 5, que conduce de la capital al norte del altiplano. vía Rabinal, a 131 Km de la ciudad capital, a 18 Km de Rabinal y a 9 Km de la cabecera departamental, Salamá. La otra vía de acceso es por la ruta CA-9, que parte desde el Rancho (Sobre la CA-4), hasta llegar a Santa Elena, de donde parte la ruta CA-14 que lleva a Salamá, tomando luego la ruta nacional n. 5. Siendo 147 Km de carretera asfaltada y 9 Km de terracería. Se

## ACCIDENTES GEOGRAFICOS

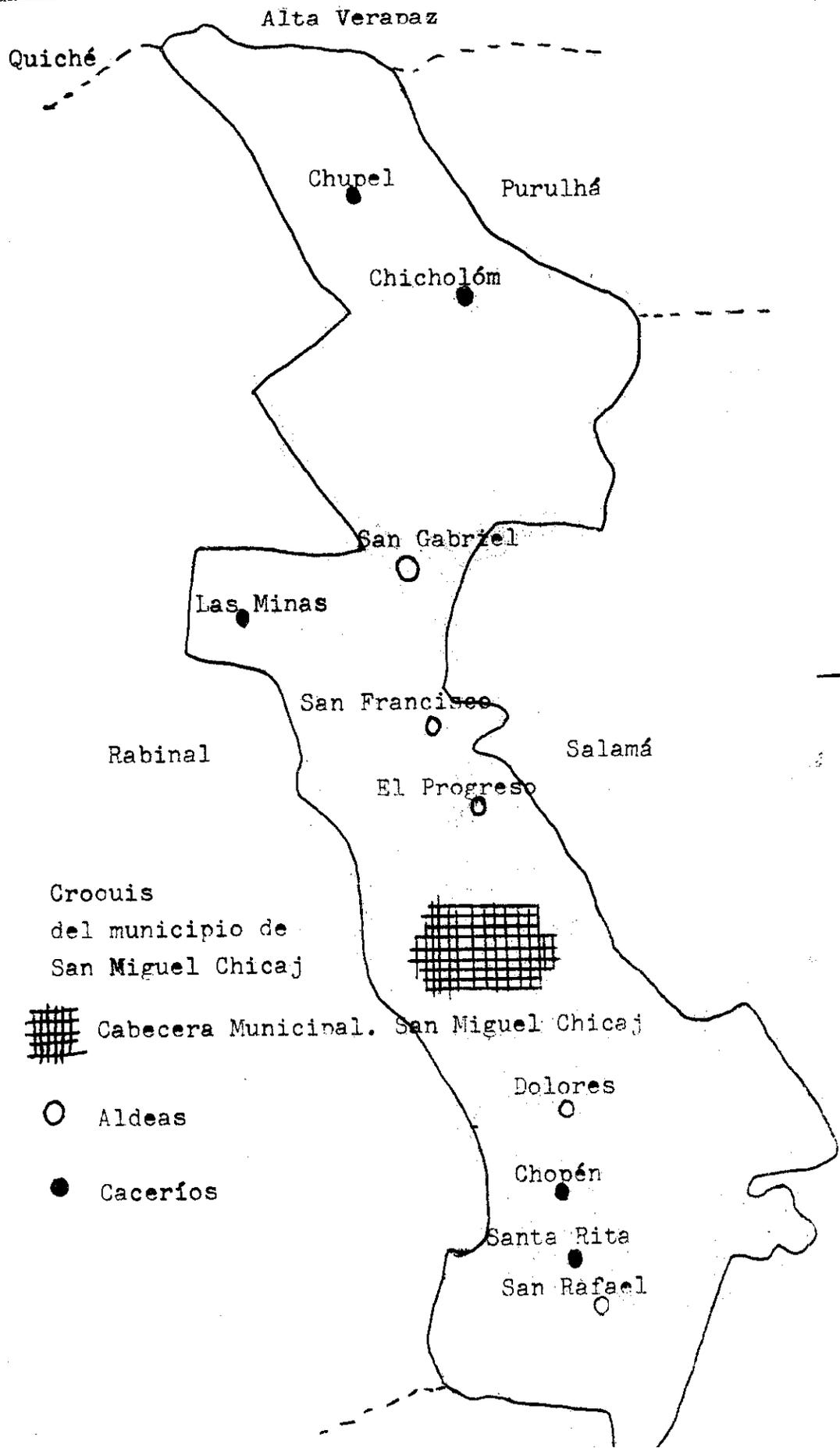
Montañas: Sierra de Chuacus, Cerro El Palmar, Cerro Ixcayán, Cerro Chicholóm, Cerro Chopén, San Pedro y Chicajá.

Ríos: Carchelá, Quililá, Salamá, San Miguel, Negro, Salto de Agua, Plátanos, Las Minas, Piedra de Fuego, Chicajá.

La organización política de San Miguel Chicaj es así: La cabecera municipal, 6 aldeas y 16 caseríos.

A continuación se enumeran las aldeas con sus respectivos caseríos y a la vez sus distancias a la cabecera municipal:

San Miguel Chicaj	Cabecera Municipal
Caserío Rincón de Jesús .....	a 2 Kms.
Caserío Rincón San Pedro .....	a 2 Kms.
Caserío El Palmar .....	a 3 Kms.
Aldea Dolores .....	a 6 Kms.
Caserío Chicajjá .....	a 14 Kms.
Aldea El Progreso .....	a 7 Kms.
Caserío El Bramadero .....	a 8 Kms.
Caserío El Javillal .....	a 10 Kms.
Aldea San Gabriel Pansuy .....	a 8 Kms.
Caserío Chixolop .....	a 10 Kms.
Caserío Chilajón .....	a 10 Kms.
Caserío Quiaté .....	a 13 Kms.
Caserío Camalmapa .....	a 26 Kms.
Caserío Santa Rita .....	a 32 Kms.
Caserío Chupel .....	a 36 Kms.
Caserío Chicholóm .....	a 28 Kms.
Aldea San Francisco .....	a 8 Kms.
Caserío El Tempisque .....	a 12 Kms.
Aldea San Rafael .....	a 14 Kms.
Caserío Chopén .....	a 7 Kms.
Caserío Santa Rita .....	a 9 Kms.
Aldea Las Minas .....	a 14 Kms.



Alta Verapaz

Quiché

Chupel

Purulhá

Chicholóm

San Gabriel

Las Minas

San Francisco

Rabinal

Salamá

El Progreso

Croquis  
del municipio de  
San Miguel Chicaj



Cabecera Municipal. San Miguel Chicaj



Aldeas



Caceríos

Dolores

Chopén

Santa Rita

San Rafael

## HISTORIA Y COSTUMBRES

La historia del pueblo de San Miguel Chicaj se remonta al año de 1770, cuando en el valle existían alrededor de 40 viviendas. Había un rancho grande que servía de capilla, cerca de él un amate del cual pendía la campana, estas viviendas se encontraban desordenadas y no habían calles. En la época del Presidente de la República Lic. Manuel Lizandro Barillas, hubo un vecino muy entusiasta, que hizo la solicitud al gobierno, para mejorar las condiciones físicas de la población.

Fueron dos las primeras parejas que poblaron el valle, originarias de Rabinal, de apellidos Raxcacó y Morales. Uno de los descendientes de estas familias fue el solicitante.

El resultado de la solicitud fue la llegada de un ingeniero para impulsar las obras consideradas de necesidad: la Iglesia, el puente y el trazo de las calles, que actualmente existen. Cuentan las personas entrevistadas que cuando llegó el ingeniero, habían dispuesto entregarle a la muchacha más bonita del lugar, para hacer de él un nuevo miembro de la comunidad y así estimularlo para que su trabajo fuera a conciencia y dándole a ambos muchas prerrogativas.

Refieren que en recompensa les trabajó durante dos años a satisfacción de la población.

Solo la construcción de la iglesia les llevó un año; luego de construida fue traído un escultor para que esculpiera en cedro algunas de las imágenes que se encuentran actualmente en la iglesia.

Posteriormente, la localidad dispuso independizarse de Salamá, por lo que nombraron como primer alcalde a Atanasio Cuxun. Con la ayuda del ingeniero Cojulún iniciaron los trámites para deslindar el municipio de San Miguel Chicaj, en los años de 1801-1803. El Alcalde Manuel Sumpango, (1805), fue quién hizo venir al ingeniero Quezada, quien terminó de medir el municipio, declarando que tenía 160 caballerías, no tomando en cuenta algunas aldeas y caseríos de San Gabriel Pansuy. El 1829, el 27 de julio, fue fundado el pueblo de San Miguel Chicaj, por autorización del entonces presidente de la república Dr. Mariano Gálvez. El nombre de la población es debido a que se tiene como patrono a San Miguel Arcángel, y cuenta una antigua leyenda que la imagen

que se encuentra en la iglesia vino del cielo, etimológicamente: Chi: En, Caj: lo alto, cielo; Chicaj: En el cielo, en lo alto. Fue elevado a Municipalidad de cuarta categoría en el año de 1877. En 1880 se llevó a cabo parte de la irrigación del valle.

En 1935 por acuerdo gubernativo se le anexó el municipio de San Gabriel Pansuy.

En cuanto al vestuario típico del municipio es un tanto característico y puede semejarse a otros de las localidades vecinas:

Traje de la Mujer: Corte: de hilo bordado o con figuras caprichosas en un fondo de color verde. Güipil: Prenda que ellas mismas tejen y bordan con hilos multicolores, decorados con motivos simétricos, geométricos y primitivistas, en raros casos aún pueden encontrarse algunos con dibujos que encierran alguna leyenda. Faja: de hilo, usualmente de color rojo, otras veces es bordada con diversos motivos. Cinta: Tira de tela, o de hilo, que utilizan para arreglarse el cabello en forma circular, que puede tener numerosos colores y bolas de seda. Rebozo: Manta de tela blanca o de colores que utilizan para cubrirse de los rayos del sol. Collar: formado de semillas de colores, animalitos disecados, monedas de plata, piedras de colores, y no sería raro encontrar alguna pieza de jade. Aretes: Los usan largos y vistosos. Anillo: Lo usan las casadas en el dedo anular de la mano derecha. Caites: de hule o de cuero.

Traje del Hombre: Pantalón blanco de manta, traslapado (sac güesch). La camisa de manga larga y cuello cerrado, de color blanco. Faja: de tela y color rojo, sirve de sostén del pantalón y del "corvo", dice le sirve para hacer fuerza en el trabajo. Sombrero: de palma con ala ancha. Caites de hule o de cuero.

Respecto a los bailes folklóricos: en un principio existían 7 bailes diferentes, los cuales han ido degenerando, otros ya no se ejecutan. A continuación se presentan los nombres de algunos de ellos y a la vez los instrumentos musicales que los acompañan:

Baile sel Patxcá  
Baile del Caman Utz  
Baile del Costeño

Tambor, pito y tun.  
Violín  
Marimba

Baile del Negrito  
Baile del Moro  
Baile del Cortéz  
Baile del Mazatle

Pito y tambor pequeño  
Tambor y pito  
Tambor y Chirimilla  
Tun

## ALGUNAS COSTUMBRES

El matrimonio: El novio comunica a sus padres que le gusta determinada muchacha, estos buscan a un anciano para que les sirva de abogado, quien es el encargado de hacer lo que llaman las santas escrituras, que no son más, que siete entrevistas o pláticas con los padres de la novia; él lleva licor, pueda ser que lo tomen o no, dependiendo si lo aceptan o dicen que lo han de consultar con la hija. La segunda vez vuelve el abogado con los padres del novio, llevando doble cantidad de licor, si esta vez no lo toman quiere decir que lo han de consultar con los tíos de la novia. La tercera regresa el abogado, los padres y el novio, entonces se ponen de acuerdo y ya pueden entrar a la casa los padres del novio. En la cuarta visita el novio tiene que llevar la ropa para la boda, pan y café; rezan durante toda la noche, y se pone un plazo no mayor de 15 días para la quinta escritura, en la cual se preparan tamales en la casa del novio, hacen una fiesta, matan un chompipe; parte de esta comida la lleva la novia a su casa, a esto le llaman el convite. La sexta escritura es el matrimonio civil, el joven aún no tiene derecho sobre la novia pues el padre no la ha entregado. La séptima la constituye el matrimonio religioso, que se verifica al día siguiente o a los 8 días, y la celebran con otra fiesta. Es de hacer notar que los novios no pueden verse sino hasta después de la boda religiosa.

El Collar: Es un adorno que toda indígena de la población lleva. Usan hilos que ellas mismas tiñen, a él le agregan piedras de colores, cuentas de cristal, animalitos disecados, semillas curiosas, caracolitos, conchitas, incluso cuentas de jade, llaman también la atención las numerosas monedas que en ellos llevan.

El Boxbol: Es una comida típica del lugar, muy buscada por los visitantes, están hechos de hoja tierna de ayote, masa de maíz sobre la hoja y luego es enrollada y se ponen con agua al fuego; al estar listos les ponen encima una salsa de tomate, miltomate, pepita chile y sal, es algo muy original.

Religión: Predominan dos religiones, la principal es la católica que cuenta con dos iglesias y numerosas ermitas en las aldeas. La otra es la neo-testamentaria El Nazareno que cuenta con cuatro iglesias y varias capillas.

La Cofradía: Es una organización religiosa que celebra una vez por año la festividad de una determinada imagen, cada cofradía consta de 7 mayordomos, en orden de categoría cada uno, son los encargados de organizar la celebración: una novena que termina con un festín, durante nueve días rezan, duermen y comen en la casa donde se encuentra la imagen, acompañados por música autóctona.

El día de mercado es el día jueves, aunque, últimamente se ha notado que casi todos los días llegan a vender de las aldeas.

San Miguel Chicaj celebra su fiesta titular del 25 al 29 de septiembre en honor al patrono del lugar San Miguel Arcángel (según decreto 2080).

Se celebran además otras festividades como la semana santa, el día de la Cruz, el día de Corpus Christi.

La iglesia el Nazareno tiene además un centro educativo llamado Instituto Bíblico El Nazareno.

La Municipalidad: La corporación Municipal es electa cada 2 años por votación popular, tiene su sede en un edificio frente al parque del pueblo. La corporación Municipal representa la máxima autoridad civil en la población, está integrada así:

Alcalde Municipal  
Síndico Municipal  
Consejales (en número de 5)  
Consejales suplentes (en número de 3).

Cada Consejal cuenta cuneta con un alcalde auxiliar en cada aldea y cantón. El cabildo se reúne los días jueves de cada semana.

La autoridad militar la tiene el comisionado militar con la ayuda de auxiliares de comisionado militar en cada aldea y cantón.

En la localidad existe una cooperativa de ahorro y crédito, con muchos socios en la localidad; esta entidad por las noches transmiten un programa por altoparlantes con el fin de esparcimiento y educación.

Hay un comité pro-mejoramiento de la comunidad, que tiene seis años de funcionar, fue organizado por un asesor de Desarrollo de la Comunidad, consta de 7 miembros en la directiva, contando además con personería jurídica.

## POBLACION

Según el censo de población de 1973 el municipio cuenta con 8883 habitantes de los cuales 2148 viven en áreas urbanas y 6736 en área rural. (Ver Cuadros No. 1, 2 y gráfica No. 1.)

Con respecto a la natalidad:

Nacimientos según asistencia recibida: (1973)

Total	394
Médica	1
Comadrona	2
Empírica	384
Ninguna	7

Nacimientos según lugar de atención: (1873)

Hospital	6
Casa de Salud	8
Vía Pública	0
Domicilio	380

De esto se puede obtener la tasa de natalidad anual bruta o cruda que es de 42.8 por mil habitantes.

La tasa de mortalidad anual bruta es de 13.7 por mil habitantes.

La población de San Miguel Chicaj es en un 95 o/o indígena, que se encuentra distribuida en todo el municipio, tiene una densidad de población de: 29 habitantes por Km<sup>2</sup>. No se pudo

obtener la densidad urbana y rural por no tenerse los datos de extensión urbana y rural.

La población de San Miguel Chicaj en edad reproductiva, viajan a la costa sur para obtener ingresos monetarios, trabajando en el corte de caña, algodón, siembra y cosecha de maíz. Viajan no solo los jefes de familia, sino también sus mujeres, los hijos mayores de 10 años los llevan para que trabajen; al regresar traen alrededor de Q.30. por lo menos. este dinero lo invierten así: casi la mitad en licor, el resto en vestuario, alimentación, semillas y otras cosas de segunda necesidad. Ultimamente han habido migraciones con el mismo motivo hacia Sebol.

El promedio de miembros por familia es de 5.

#### CUADRO No. 1

#### POBLACION DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CHICAJ POBLACION CALCULADA PARA EL AÑO 1973 POR GRUPOS ETARIOS, SEXO Y PROCEDENCIA

Grupos etarios		Hombres			Mujeres		
		Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural	Total
0- 4	años	175	648	823	174	658	832
5- 9	años	133	653	786	168	637	805
10-14	años	125	460	585	121	455	576
15-19	años	82	297	379	89	327	416
20-24	años	61	241	302	67	242	309
25-29	años	62	214	276	66	242	308
30-34	años	55	218	273	59	222	281
35-39	años	48	196	244	54	202	256
40-44	años	44	144	188	40	147	187
45-49	años	32	119	151	30	107	137
50-54	años	25	88	113	28	101	129
55-59	años	20	70	90	19	65	84
60-64	años	19	71	90	19	70	89
65-69	años	18	67	85	17	62	79
70-74	años	14	57	71	11	37	48
75-79	años	6	21	27	5	13	18
80-84	años	3	12	15	3	10	13
85 --	años	2	11	13	2	3	5

FUENTE: Población calculada para años 1972-1980. Unidad de Planificación y Estadística. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Rodolfo Poitevin Paz.

Descripción: En base a este cuadro puede determinarse que la mayoría de los habitantes, viven en el área rural, y más del 30 o/o tienen menos de 15 años. Ver pirámide de población (gráfica No. 1).

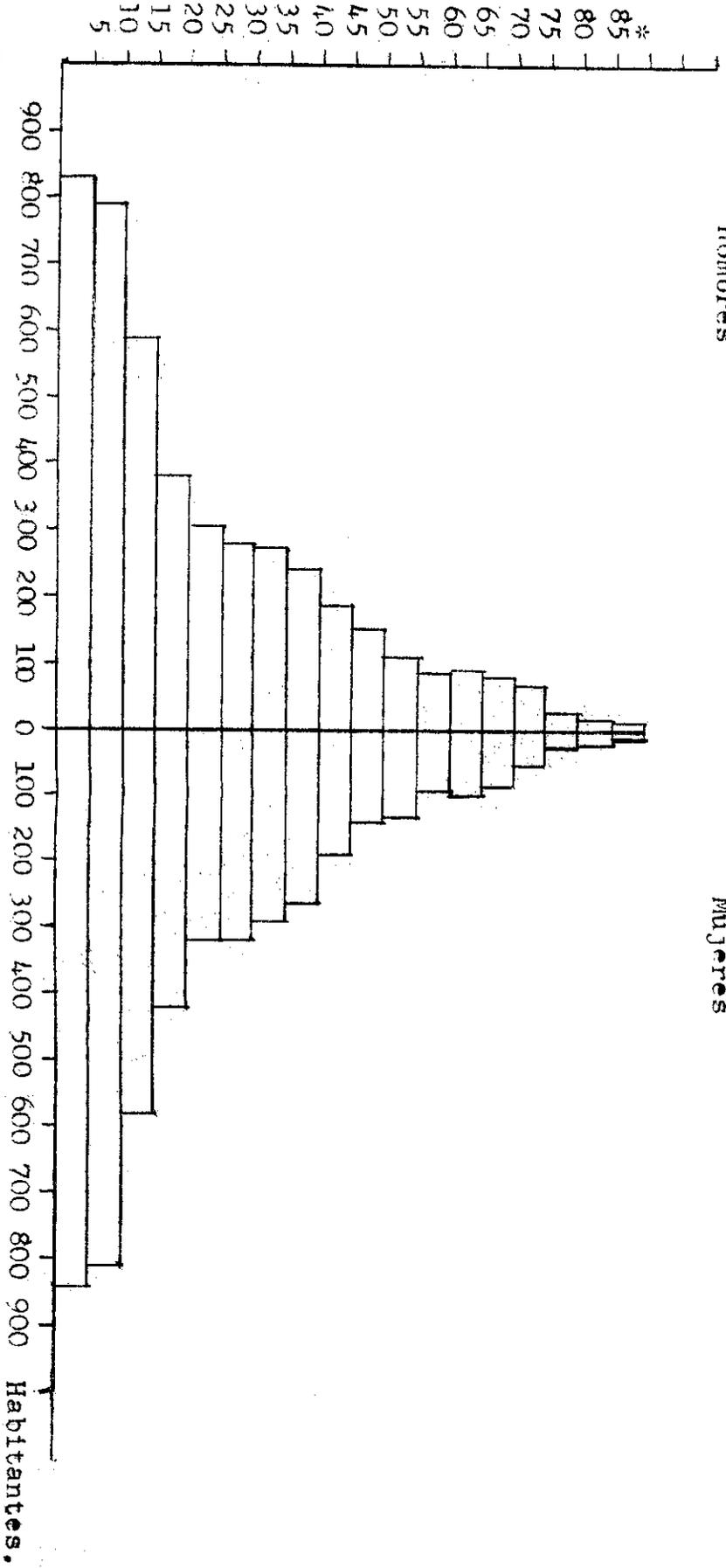
Grafica No 1  
 Pirámide de Población  
 Población Calculada para 1973.

Municipio de San Miguel Chicaj.

Grupos etarios

Hombres

Mujeres



Fuente: Población calculada años 1972-1980. Unidad de Planificación y Estadística.  
 Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

CUADRO No. 2

POBLACION DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL CHICAJ  
POBLACION CALCULADA PARA EL AÑO 1973  
TOTALES POR GRUPOS ETARIOS Y PROCEDENCIA

Grupos etarios		Urbano	Rural	Total
0- 4	años	349	1 306	1 655
5- 9	años	301	1 290	1 591
10-14	años	246	915	1 161
15-19	años	171	624	795
20-24	años	128	483	611
25-29	años	128	456	584
30-34	años	114	440	554
35-39	años	102	398	500
40-44	años	84	291	375
45-49	años	62	226	288
50-54	años	53	189	242
55-59	años	39	135	174
60-64	años	38	141	179
65-69	años	35	129	164
70-74	años	25	94	119
75-79	años	11	34	45
80-84	años	6	22	28
85 -	años	4	14	18
TOTAL		1 896	7 187	9 083

FUENTE: Población calculada para años 1972-1980. Unidad de Planificación y Estadística del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Rodolfo Poitevin Paz.

El presente cuadro se representa en la Gráfica No. 1.

#### 4.2 Factores Condicionantes y Determinantes

##### Educación:

En el municipio de San Miguel Chicaj existen 12 edificios educativos, nacionales y privados.

##### Nacionales:

Urbana Mixta de San Miguel Chicaj	6 profesores
Rural Mixta de Rincón de Jesús	1 profesor
Rural Mixta de Dolores	2 profesores

### Nacionales:

Rural Mixta de El Progreso	2 profesores
Rural Mixta de San Gabriel	3 profesores
Rural Mixta de San Francisco	2 profesores
Rural Mixta de San Chixolop	1 profesores
Rural Mixta de San Rafael	1 profesor
Rural Mixta de Rincón San Pedro	1 profesor
Rural Mixta de Las Minas	1 profesor
Rural Mixta de Santa Rita	1 profesor

Privados: Instituto Bíblico Rabinal Achí El Nazareno.

Población escolar real 30.2 o/o de la población.

Población escolar inscrita: el 9.1 o/o de la población total.

Población ausente: índice de deserción 0.18 o/o.

El 23 o/o de la población de más de 15 años saben leer y escribir.

En la población predominan el quiché y el cakchiquel como lenguas.

### ECONOMIA:

A este respecto, fue difícil obtener datos confiables, sobre la propiedad de bienes de producción, la composición de la fuerza de trabajo y los indicadores de ingreso per cápita, lo mismo que sobre la producción agrícola, pecuaria, artesanal y de consumo de alimentos.

Existen en el municipio, como en otras partes de la república de Guatemala, los latifundios y minifundios. En los latifundios se utiliza la mano de obra, para trabajar la tierra. Los tiempos libres los utilizan para cultivar sus propias tierras. Las principales producciones agrícolas son el maíz, el frijol, la caña de azúcar, el maní, y últimamente está tomando auge el cultivo del tabaco. Son pocos los propietarios de ganado: vacuno, mular, equino, caprino, etc.

Con respecto a las artesanías, las mujeres son en su mayoría

las encargadas de tejer blusas y bajan a venderlas el día de mercado, o los días domingos, ya que antes de aprender a cocinar aprenden el arte de tejer.

Edad de consumo	48.6 o/o	49.4 o/o
Edad productiva	44.7 o/o	46.1 o/o
Edad reproductiva		41.4 o/o
Edad de retiro	6.7 o/o	5.5 o/o

Con respecto al consumo de alimentos, a través de la consulta diaria me pude dar cuenta que la base de alimentación es el maíz (tortilla), el frijol, hierbas; la carne, los huevos y la leche cuando la situación económica lo permite.

“Y que con hombres de maíz se ha hecho la patria espiritual de Guatemala. Salve maíz amable, pan de América, mínima catedral de la esperanza”.

Werner Ovalle López.

### EL MEDIO:

La población urbana está abastecida por una toma de agua en el río San Miguel, cerca de la población de la aldea Dolores, de donde se encausa hacia tres represas, para luego surtir a la población. Durante mi estancia se logró aprovechar un nacimiento de agua, para aumentar el caudal. Es de hacer notar que el agua no sufre ninguna purificación antes de ser distribuida. El 50 o/o de las viviendas en la población urbana tiene agua intradomiciliar. Existe además abastecimientos públicos, y en muchas casas, pozos.

A principio de este año se iniciaron los trabajos de drenaje en la población urbana. El 10 o/o de las viviendas tienen letrinas insalubres, el 0.5 o/o tiene letrinas sanitarias y el 89.5 o/o no tienen letrinas.

Vivienda: La construcción predominante es de adobe, con piso de tierra, techado de teja, y la mayoría consta de dos habitaciones, una para cocina y la otra como dormitorio.

### 4.3 Los Daños:

#### Situación en Salud:

Se presentan los diferentes cuadros de morbilidad, tomado de las impresiones clínicas del médico de la unidad móvil y los del médico en ejercicio profesional supervisado, de acuerdo al código de clasificación de diagnósticos que se presentará a continuación, no así los que aparecen en el cuadro comparativo con diagnósticos del auxiliar de enfermería que fueron considerados con pocas bases para clasificarlos de acuerdo a este código.

#### Código de clasificación de los diagnósticos:

##### Código

- 01 Fiebre Tifoidea y Paratifoidea
- 02 Disenterías, todas formas
- 03 Tuberculosis todas formas
- 04 Difteria
- 05 Tos Ferina
- 06 Escarlatina, angina estreptocócica
- 07 Poliomiелitis
- 08 Varicela
- 09 Sarampión
- 10 Rabia Humana
- 11 Sífilis en todas sus formas
- 12 Resto de infecciosas y parasitarias
- 13 Tumores malignos
- 14 Tumores benignos y no especificados
- 15 Desnutrición y mal nutrición
- 16 Fiebre Reumática con y sin mención de complicaciones cardíacas
- 17 Enfermedad del corazón con y sin mención de hipertensión
- 18 Lesiones vasculares del sistema nervioso central
- 19 Infecciones agudas de las vías aéreas superiores, influenza, gripe
- 20 Neumonía y bronconeumonía
- 21 Bronquitis
- 22 Enfermedades de los dientes
- 23 Gastritis, gastroenteritis, colitis y enteritis

- 24 Cirrosis hepática
- 25 Nefritis y nefrosis
- 26 Complicaciones del embarazo, parto y puerperio
- 27 Parto sin complicaciones
- 28 Prematuridad
- 29 Propias de la primera infancia
- 30 Senilidad, mal definidas y desconocidas
- 31 Accidentes, envenenamientos y violencias
- 32 Exámenes practicados en ausencia de enfermedad (sanos)
- 33 Control de embarazo y puerperio
- 34 Demás causas no comprendidas en la clasificación anterior
- 35 Rubeola
- 36 Desequilibrio Hidro-electrolítico
- 37 Trabajo de parto
- 38 Clínica de profilaxia sexual, sin patología
- 39 Malaria
- 40 Oncocercosis.

Morbilidad: Cuadro No. 3, consulta externa, observaciones clínicas del 1o. de febrero al 31 de enero, 73 y 74 respectivamente, consultas dadas por el médico de la unidad médico-asistencial U.A.M.A.S. Un 50 o/o de ellas son: senilidad, mal definidas y desconocidas, desnutrición y mal nutrición, bronquitis, siguen luego: causas no clasificadas, control de embarazo puerperio, infecciones de las vías aéreas superiores, disenterías en todas sus formas, enfermedades de los dientes. Puede observarse que son enfermedades infecciosas, nutricionales, y susceptibles de prevención.

Cuadro No. 4: Consultas dadas durante los primeros tres meses de Ejercicio Profesional Supervisado, del 1o. de marzo al 31 de mayo. El 50 o/o en orden de frecuencia lo constituyen: infecciones agudas de las vías aéreas superiores, influenza o gripe, desnutrición y mal nutrición, Gastritis, gastroenteritis, colitis, enteritis, demás causas no comprendidas en la clasificación anterior. En el resto predominan las infecciosas.

Cuadro No. 5: Consultas dadas por el personal de enfermería durante el mes de enero de 1973. Solo se tabuló un mes ya que la patología se repetía en las mismas cifras, y no tener suficiente base diagnóstica. Al igual que los cuadros anteriores es manifiesta la prevalencia de las enfermedades infecciosas, nutricionales.

CAUSAS DE DIAGNOSTICO EN CONSULTA EXTERNA  
 POR EDAD, SEXO Y PROCEDENCIA - CENTRO DE SALUD DE SAN MIGUEL CHICAJ  
 DEL 10. DE FEBRERO DE 1973 AL 31 DE ENERO DE 1974

CUADRO No. 3

Dx	-1		1-4		5-9		10-14		15-44		45-		Urbano		Rural		Total	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	No.	%	No.	%	No.	%
23	8	9	11	8	10	8	11	11	7	11	7	2	57	67.86	27	32.14	84	26.93
12	5	1	3	2	2	1	2	1	1	3	1	1	24	54.55	20	45.45	44	14.11
30	3	2	2	2	2	1	2	4	4	6	4	5	13	38.24	21	61.76	34	10.88
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	65.50	10	34.50	29	9.30
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	67.86	9	32.14	28	8.96
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
39	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
40	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
41	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
42	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
43	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
44	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
45	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
46	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
47	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
48	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
49	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
50	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
51	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
52	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
53	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
54	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
55	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
56	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
57	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
58	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
59	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
60	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
61	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
62	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
63	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
64	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
65	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
66	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
67	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
68	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
69	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
70	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
71	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
72	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
73	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
74	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
75	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
76	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
77	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
78	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
79	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
80	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
81	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
82	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
83	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
84	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
85	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
86	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
87	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
88	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
89	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
90	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
91	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
92	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
93	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
94	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
95	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
96	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
97	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
98	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
99	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96
100	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	19	67.86	9	32.14	28	8.96

Fuente: Archivo del Puesto de Salud, sobres familiares  
 Descripción: En el presente cuadro están clasificados los diagnósticos, de las consultas dadas por el Médico de la Unidad Médico-Asistencial (U.A.M.A.S.); en las cuales se puede apreciar que el 50% de ellos, de acuerdo al código diagnóstico, son: semillada, mal definidas y desconocidas, desnutrición y mal nutrición, prurinitis; siguiendo luego: causas no clasificadas, control de embarazo y puerperio, infecciones de las vías respiratorias, disenterias en todas sus formas, enfermedades de los dientes, etc.

CAUSAS DE DIAGNOSTICO EN CONSULTA EXTERNA  
 POR EDAD, SEXO Y PROCEDENCIA - CENTRO DE SALUD DE SAN MIGUEL CHICAJ  
 DEL 10. DE MARZO AL 31 DE MAYO DE 1974

CUADRO No. 4

Código Dx	-1		1-4		5-9		10-14		15-44		45		Urbano		Rural		Total	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	No.	%	No.	%	No.	%
19	8	11	20	14	12	2	6	6	9	15	3	8	84	73.69	30	26.31	114	15.49
15	2	3	15	4	3	18	2	12	6	29	10	6	77	68.14	36	31.86	113	15.35
23	4	5	9	8	4	4	3	4	12	21	3	6	56	72.73	21	27.27	77	10.46
34	4	3	1	3	2	1	1	1	15	20	6	6	45	59.21	31	40.79	76	10.33
12	3	2	12	41	01	9	2	4	8	8	2	3	51	70.23	21	29.17	72	9.78
33									54		1	1	32	58.78	23	41.82	55	7.46
30	2	3	3		1	1	3	3	13	13	9	6	35	66.04	18	53.96	53	7.20
00		3	6	3	1	3	4	1	2	5	2	2	28	77.78	8	22.22	36	4.89
12		2	4	4	1	2	1	1	5	8	3	3	25	75.76				

En general la morbilidad en el municipio de San Miguel Chicaj es susceptible de prevenirse.

Morbilidad por desnutrición: De los casos de desnutrición encontrados el 56.4 o/o fueron por desnutrición grado 1; el 35.9 o/o grado 2; y el 7.7 o/o fue grado 3 (en base a la clasificación del Dr. Gómez).

Morbilidad por tuberculosis: Se tuvieron 19 casos por todos, de los cuales 5 fueron urbanos y los restantes fueron rurales; 10 de estos casos fueron tuberculosis pulmonares, y los otros fueron ganglionares. Todos los casos se encontraron desde los grupos etarios de 5-9 hasta 45 y mas años de edad, notándose una predominancia en las edades productiva y reproductiva de la población.

Morbilidad por parasitismo: No es posible detectarla sin tener a mano un microscopio, para diferenciar las variedades de parásitos. Solo es posible en aquellos casos en que los pacientes refieren algunos síntomas, expulsión de ellos en las heces, o cuadros clínicos como la sarcoptosis, etc.

Morbilidad por anemias nutricionales: Obviando el laboratorio, clínicamente se detectaron anemias consideradas como tales. Se tuvieron 93 casos, 35 de los cuales estuvieron en el grupo etario de 15 a 44 años, siendo mas en el sexo femenino. Ver cuadro abajo.

CUADRO No. 6

MORBILIDAD POR ANEMIAS NUTRICIONALES

Grupo	0-1		1-4		5-9		10-14		15-44		45-		Total parcial	Total	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F			
Casos	0	1	5	4	10	8	3	15	6	35	4	2	28	65	93

Morbilidad por Abortos: Solo se tuvo un caso, referido al Centro de Salud de Salamá.

CUADRO No. 5

CAUSAS DE DIAGNOSTICO EN CONSULTA POR EDAD, SEXO Y PROCEDENCIA - CENTRO DE SALUD DE SAN MIGUEL CHICAJ DEL 10. DE FEBRERO DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 1975

Causa	1		1-4		5-9		10-14		15-44		45-		Urbana		Rural		Total	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	No.	%	No.	%	No.	%
Gripe	3	3	1	7	5	2	1	1	11	18	6	7	32	46.38	37	53.62	69	32.70
Cefalea													12	42.86	16	57.14	28	13.29
Parasit. Intestinal			1	2	4	4	3	1	2	3	3	3	13	65.00	7	35.00	20	9.49
Diarrea simple	2	3	2	2	1	1	1	1	3	4	4	4	12	75.00	4	25.00	16	7.58
Dolor de muelas									1	1	1	1	4	36.36	7	63.64	11	5.22
Anemia									2	2	2	2	6	60.00	4	40.00	10	4.75
Reumatismo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	37.50	5	68.50	8	3.80
Disentería	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	6	100.00	0	00.00	6	2.84
Diarrea - moco	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	33.33	4	66.67	6	2.84
Granos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	25.00	3	75.00	4	1.90
Espasmo muscular	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	33.33	2	66.67	3	1.42
Vómitos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	100.00	0	00.00	3	1.42
Tos													2	100.00	0	00.00	2	0.95
Dolor estómago													2	50.00	1	50.00	2	0.95
Parodontitis													2	100.00	0	00.00	2	0.95
Conjuntivitis			1						1	1	1	1	1	50.00	1	50.00	2	0.95
Hemidas									2	2	2	2	1	50.00	1	50.00	2	0.95
Aguias													1	00.00	1	100.00	1	0.47
Infección													0	00.00	1	100.00	1	0.47
Estomatitis													0	00.00	1	100.00	1	0.47
Sarcopneosis													1	100.00	0	00.00	1	0.47
Fiebre	1	1			1	1	1	1	1	1	1	1	0	00.00	1	100.00	1	0.47
Orzuelo													1	100.00	0	00.00	1	0.47
Parafitis			1										0	00.00	1	100.00	1	0.47
Bronquitis													0	00.00	1	100.00	1	0.47
Dolor de cuerpo													1	100.00	0	00.00	1	0.47
Quiste													1	100.00	0	00.00	1	0.47
Golpe													0	00.00	1	100.00	1	0.47
Desnutrición													0	00.00	1	100.00	1	0.47
Quemadura G II													1	100.00	0	00.00	1	0.47
Total													112	53.08	99	46.92	211	100.00

Fuente: Archivos del Puesto de Salud, libro de consulta diaria. El presente cuadro representa los diagnósticos dados por el auxiliar de enfermería. Se tabuló solo el mes de enero ya que la patología se repite en iguales cantidades y no tener suficiente base diagnóstica. Sin embargo es posible observar que en su mayoría son problemas infecciosos, parasitarios, nutricionales; los cuales son prevenibles.

Mortalidad: Se presenta el cuadro No. 7, tomado del libro de defunciones, en el archivo municipal. Los diagnósticos que ahí aparecen son dados por los familiares del difunto, en su defecto por el alcalde auxiliar del cantón, caserío o aldea, o por el secretario; por lo que se transcriben tal y como aparecen en el libro de defunciones. Vuelve a hacerse notorio el porcentaje que ocupan las enfermedades infecciosas.

Tasa de mortalidad bruta en el año 1973: 13.7 por mil habitantes.

Tasa de mortalidad infantil: 109 por mil nacidos vivos.

No se tuvieron datos con respecto a los grupos etarios y su localización, por lo que no se pudo sacar la tasa de mortalidad infantil urbana y rural. Pero se puede especular que la rural es mayor que la urbana.

Tasa de mortalidad neonatal: 63.4 o/o por mil.

Tasa de mortalidad infantil tardía: 45.7 por mil

Tasa de mortalidad materna: 0.

Tasa de mortalidad fetal: 22.8 por mil.

Estas tasas fueron calculadas en base a los datos de 1973.

CUADRO No. 7

CAUSAS DE DIAGNOSTICO EN MORTALIDAD  
POR EDAD, SEXO Y PROCEDENCIA - CENTRO DE SALUD DE SAN MIGUEL CHICAJ  
DEL 1o. DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 1973

Causa	-1		1-4		5-9		10-14		15-44		45-		Urbana		Rural		Total	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	No.	%	No.	%	No.	%
Gripe	14	6	6	5	1	1	2	1	2	2	4	4	6	13.64	38	86.36	44	34.92
Paludismo	5	3	5	1	2	4			2	2	1	1	10	32.26	21	67.74	31	24.61
Muerte Fetal	2	7											2	22.22	7	77.78	9	7.18
Tos Ferina	2	2	1	2									1	14.29	6	85.71	7	5.55
Fiebre	2	1	1	1			1						2	28.57	5	71.43	7	5.55
Infección Intestinal			3										2	40.00	3	60.00	5	3.97
Anemia			1									1	2	50.00	2	50.00	4	3.20
Desnutr. Materna	3		1										0	00.00	3	100.00	3	2.39
Traumatismo									1				0	00.00	3	100.00	3	2.39
Ataque Cardíaco												2	1	50.00	1	50.00	2	1.60
Sarampión	1												0	00.00	1	100.00	1	0.79
Melanosarcoma del recto													1	100.00	0	00.00	1	0.79
Enterocolitis													1	100.00	0	00.00	1	0.79
Paludism. y anemia													1	100.00	0	00.00	1	0.79
Paludism. y gripe													1	100.00	0	00.00	1	0.79
Parasitismo Intestinal		1											1	100.00	0	00.00	1	0.79
Disenteria		1											1	100.00	0	00.00	1	0.79
Ignorado													0	00.00	1	100.00	1	0.79
T.B. estomacal	1									1			0	00.00	1	100.00	1	0.79
Tos y fiebre													0	00.00	1	100.00	1	0.79
Inanición	1												0	00.00	1	100.00	1	0.79
Total													33	26.19	93	73.81	126	100.00

Fuente: Archivo Municipal. Libro de Defunciones.

Descripción: Diagnósticos tomados por el secretario municipal, tal y como los familiares o los alcaldes auxiliares de la localidad. En su mayoría infecciosas y prevenibles.

#### 4.4 Política de Salud

En el area de trabajo se cuenta con los siguientes recursos:

##### 1. Humanos:

- 1.1 Personal de la unidad móvil médico-asistencial.
  - 1.1.1 Médico
  - 1.1.2 Enfermera Profesional.
- 1.2 Estudiante de Medicina en Ejercicio Profesional Supervisado. Director del Centro de Salud
- 1.3 Auxiliar de enfermería
- 1.4 Técnico en salud rural
- 1.5 Dos ayudantes de enfermería
- 1.6 Siete promotores de salud rural
- 1.7 Treinta y cinco comadronas tradicionales adiestradas.

##### 2. Físicos:

- 2.1 Un salón en el edificio de la Alcaldía Municipal. El edificio destinado para el puesto de salud está en construcción.
- 2.2 Lote de medicinas, surtido trimestralmente por la Dirección General de Servicios de Salud.
- 2.3 Una camilla de metal
- 2.4 Una balanza con cartabón
- 2.5 Un esterilizador a vapor.
- 2.6 Equipo de Cirugía menor
- 2.7 Equipo variado de uso clínico
- 2.8 Papelería: sobres familiares, fichas clínicas, etc.
- 2.9 Mobiliario: 3 mesa, 3 sillas, 2 bancas, 1 estantería, 1 biombo.

Presupuesto: Únicamente para medicinas: Q. 150.00 trimestralmente.

Programas Materno-Infantil: (durante los primeros 3 meses de práctica).

Inscritos menores de 1 año: 67, con una o dos reconsultas por niño.

Inscritos de 1 a 4 años: 143 niños, una consulta por niño.

Nutrición: tanto a niños como a las madres se les da un suplemento de hierro y vitaminas.

Se controlaron 55 embarazos, con un promedio de dos consultas por cada una, de ellas solo el 20 o/o fueron detectadas antes del 5o. mes de embarazo.

Epidemiología: Inmunizaciones: durante la última vacunación se obtuvieron los siguientes resultados:

Niños menores de 5 años vacunados contra el Sarampión 257 - 71.5 o/o

Niños vacunados con la 2da. dosis de DPT 1246 - 72.4 o/o

Población de menores de 5 años: 1719. Esta vacunación se hizo dirigida por el Centro de Salud de Salamá.

Saneamiento Ambiental y Control de Alimentos: En la población existen 59 establecimientos comerciales distribuidos así:

Tiendas .....	42
Carnicerías .....	5
Ventas de Medicinas .....	5
Molino de Nixtamal .....	4
Cantinas .....	3

Están controlados por el departamento de saneamiento ambiental del Centro de Salud de Salamá. La mayoría de estos tienen tarjeta sanitaria. El mercado adolece de mínimos servicios higiénicos, se encuentra en el centro del parque. El edificio destinado para tal, está en construcción.

Lugares de recreo: Campo Municipal de fútbol  
Campo Municipal de básquetbol  
Parque Infantil de diversiones, en la escuela.  
Parque y Jardín Municipal.

## V INTERPRETACION

En San Miguel Chicaj, una población indígena, eminentemente agrícola, se unen a la situación socioeconómica y cultural, para dar como resultado, una compleja patología, en nada diferente a la existente en el resto de las áreas rurales del país.

Sus caseríos dispersos, por las distancias y orografía, con dificultad para comunicarse; en épocas de lluvia los caminos intransitables, hacen que muchos de los habitantes no puedan alcanzar los beneficios de los servicios de salud. Estas circunstancias hacen que los programas de salud sean insuficientes, por no estar acordes a la situación particular del municipio; siguiendo la prevalencia de entidades patológicas, como las enfermedades gastrointestinales, infecciosas y parasitarias.

Como determinantes también podemos citar la falta de letrinas, drenajes, agua potable, malas condiciones habitacionales, mal estado de las viviendas; ingresos monetarios bajos, pocas oportunidades de trabajo, malas costumbres higiénicas, mala distribución de las tierras, desproporción entre los porcentajes de las edades de consumo y de producción, la política nacional, que coadyuvan a la persistencia de los agentes causales.

La mitad de la población está comprendida en los primeros 15 años de vida y en ella hay una gran prevalencia de enfermedades de las vías respiratorias, gastrointestinales, infecciosas y parasitarias, lo mismo que las nutricionales.

Otros factores importantes son la agricultura, casi exclusivamente de subsistencia, alto índice de analfabetismo, educación deficiente, y el mal uso de los recursos, de todo tipo.

El universo que constituyen estas circunstancias, es el que no permite el desarrollo satisfactorio de los servicios de salud en el municipio estudiado.

## VI CONCLUSIONES

Tomando en cuenta todo lo anterior considero:

1. Que las enfermedades infecciosas, gastrointestinales y respiratorias, lo mismo que las parasitarias, son las que mayor prevalencia tienen en la población estudiada.
2. La falta de drenajes, letrinas, agua potable; malas condiciones habitacionales, mal estado de las viviendas, malas condiciones higiénicas, mal distribución de las tierras, ingresos monetarios bajos, pocas oportunidades de trabajo, alto porcentaje de habitantes en edad de consumo y bajo en los habitantes de edad productiva, agricultura de subsistencia, educación y costumbres, política nacional, son determinantes para la persistencia de los agentes causales de dichas entidades patológicas.
3. La situación de salud actualmente existente en San Miguel Chicaj variará muy lentamente hacia lo positivo, si las acciones de salud permanecen como lo han sido hasta la fecha.
4. Las estructuras y la política de salud existentes no favorecen casi en nada la situación de Salud, social, económica y cultural del municipio.
5. No solo es necesario reestructurar los programas de salud, sino en el resto de situaciones que determinan y ayudan al desarrollo del municipio, del departamento, y de todo el país.

## VII RECOMENDACIONES

1. Deben verificarse algunos cambios y tomarse otras medidas para que la situación de salud actual se modifique más rápidamente.
  - 1.1 Reestructurar la política nacional de salud.
  - 1.2 Hacer real la integración de los servicios de salud.
  - 1.3 Crear programas diferentes y acordes a cada area de salud, y dentro de éstos, tratar de particularizarlos a cada Centro de Salud, ya sean tipo, A, B o C; tomando en cuenta por ejemplo
    - 1.3.1 Población, tanto urbana como rural.
    - 1.3.2 Porcentajes etarios
    - 1.3.3 Morbilidad.
    - 1.3.4 Natalidad, etc.
  - 1.4 Procurar al máximo el aprovechamiento de los recursos que ya existen, existirán y que puedan conseguirse, tales como los que están en construcción actualmente, drenajes, mercado, rastro; purificación del agua, el buen uso del centro de salud.
  - 1.5 Evaluación de los programas para que sean acordes a la situación local, y crear un sistema de evaluación periódica de los mismos.
  - 1.6 Dar énfasis a los programas preventivos, porque en ellos radica la mayor parte del éxito que pueda lograrse en todos los programas.
  - 1.7 Fomentar el desarrollo en todos los aspectos, mediante la ayuda de comités y organizaciones preexistentes y otras que se creen para tal fin.
  - 1.8 Concientizarnos y crear conciencia, tanto en autoridades como en los habitantes de la necesidad de cambio y los beneficios que implica.
2. Solicitar tanto al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social como a la Facultad de Ciencias Médicas su mejor colaboración para la ejecución y evaluación de estos programas.

3. Si estas recomendaciones, y otras que se encuentran en los demás trabajos similares de los compañeros de promoción, son atendidas y tratadas de llevar a cabo, se podría asegurar que la morbi-mortalidad y otros aspectos de salud sufriría algunos cambios apreciables, modificando la situación actual no solo del municipio, sino de toda la república.

## VIII BIBLIOGRAFIA

1. Delgado C., Antonio. Bases para la programación materno infantil integral a nivel de áreas de salud. Guatemala, Oficina Sanitaria Panamericana, 1973. 15 pp. (Mimeografiado).
2. Díaz Castillo, Roberto. Folklore y artes populares. Guatemala, Imprenta Universitaria, 1968. 105 pp. (Colección Problemas y Documentos, 1).
3. 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. Guatemala, Imprenta Universitaria, 1971. 395 pp. (Colección Realidad Nuestra, 2).
4. Guatemala. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Dirección General de Servicios de Salud. Programa anual 1974, región de salud n. 6, Cobán, Alta Verapaz. Cobán, Alta Verapaz, 1974. 31 pp. (Mimeografiado.)
5. Guatemala. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Dirección General de servicios de Salud. División Materno-Infantil y Familiar 74. Guatemala, 1974. 30 pp. (Mimeografiado).
6. Guatemala. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Unidad Sectorial de Planificación de la Salud. Mortalidad año 1973. Guatemala, 1974. 91 pp. (Mimeografiado).
7. Guatemala. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Unidad de Planificación y Estadística. Natalidad año 1973. Guatemala, 1974. 41 pp. (Mimeografiado).
8. Guatemala. Universidad de San Carlos, Facultad de Ciencias Médicas, fase 3. Programa de ejercicio profesional supervisado en el área rural. s.f. 5 pp. (Mimeografiado).

9. Guerra Borges, Alfredo. Geografía Económica de Guatemala. Guatemala, Imprenta Universitaria, 1969. 431 pp. (Colección Editorial Universitaria, 58).
10. Leonardo, Mario Antonio y M. T. Juárez. Monografía del municipio de San Miguel Chicaj, departamento de Baja Verapaz. San Miguel Chicaj, Baja Verapaz, Guatemala, 1971. 9 pp. (Ditto).
11. Poitevin Paz, Rodolfo. República de Guatemala, departamento de Baja Verapaz, población calculada año 1972-1980. Guatemala, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Unidad de Planificación y Estadística, s.f. p. 3-4, 15-19, 58-60, 85-87, 109-110. (mimeografiado).
12. Retana, Otto G., y Juan Rodolfo Aguilar. Salud Materno-Infantil y familiar. Guatemala, Dirección General de Servicios de Salud, División Materno Infantil y Familiar, s.f. 28 pp. (Mimeografiado).
13. Serrano, Mauro. Obtención de datos. Boletín del departamento de Medicina Preventiva y Social. Venezuela, vol 5. n. 4 año 1971. (Reproducido por la Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas, fase 3). (Mimeografiado).
14. Matheu, Jorge del. Sociología Guatemalteca. Guatemala, Imprenta Universitaria, 1950. 254 pp. (Colección Editorial Universitaria, 9).
15. Villacorta Escobar, Manuel. Apuntes de economía agrícola de Guatemala. Guatemala, Editorial Universitaria, 1973. 50-83 pp. (Colección Aula, 8).

Vo. Bo.

Srta. Aura Estela Singer G.  
Bibliotecaria.

BR. MARCO TULIO TABIN CARRERA

DR. GREGORIO NERY SANDOVAL R.  
Asesor

DR. FRANCISCO A. SAENZ BRAN  
Revisor

DR. JULIO DE LEON MENDEZ  
Director de Fase III.

DR. MARIANO GUERRERO  
Secretario

Vo. Bo.

DR. CARLOS ARMANDO SOTO G.  
Decano