

**CARACTERISTICAS SOCIO-CULTURALES DEL MEDIO
RURAL GUATEMALTEGO:
INFLUENCIA Y RELACION CON LA SALUD EN
SAN JERÓNIMO VERAPAZ**

PLAN DE TESIS

I.	INTRODUCCION	1
II.	OBJETIVOS	3
III.	MATERIAL Y METODOS	5
IV.	ANALISIS Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS	7
	4.1 Descripción	
	4.2 Historia y Costumbres	
	4.3 Población	
	4.4 Factores Condicionantes y Determinantes	
	4.5 Política de Salud	
V.	CONCLUSIONES	49
VI.	RECOMENDACIONES	51
VII.	BIBLIOGRAFIA	53

Las áreas rurales se encuentran, en muchos aspectos, en una situación de inferioridad comparadas a las áreas urbanas, especialmente en el aspecto de salud. Los pobladores tienen que recorrer a veces grandes distancias por diferentes medios, la mayoría de ellos inadecuados, para ser atendidos en un centro médico. La situación se hace aún más conflictiva debido al bajo nivel socioeconómico de la población, que tiene entre sus consecuencias más claras, la mortalidad y morbilidad más elevadas. Considerándose el medio rural como fuente de recursos naturales, y la fuerza del hombre su constante transformador en beneficio individual y colectivo, es indispensable como tarea inicial de un cambio beneficioso para esa población, el conocimiento de la situación real que campea en nuestro medio rural guatemalteco, para elaborar una política de salud que se fundamenta en sólidas bases y en las necesidades más imperativas.

Por hechos históricos y factores económicos, sociales y políticos, la población rural ha predominado numéricamente sobre la población urbana en Guatemala, situación que se patentiza en cada uno de nuestros pueblos. Los pobladores del área rural viven en condiciones deficientes, marginados de las ventajas y beneficios que ofrece la civilización de nuestro tiempo. Su mortalidad es superior a la de las grandes ciudades, pues en esas extensas áreas se carece de servicios mínimos de salud, deficiencias mismas que se encuentran en vivienda, educación y demás aspectos del desarrollo.

Nuestra población rural contribuye en medida sobresaliente al proceso general de desarrollo económico general; sin embargo, se mantiene dentro de una economía de subsistencia por una distribución desigual de los medios de producción, y por ende, de los ingresos entre un sector minoritario acaudalado y una mayoría desposeída. El crecimiento vegetativo de las poblaciones y el mejor conocimiento de la importancia de su propia salud, se han traducido en una demanda creciente de servicios, cuya satisfacción no es fácil con los limitados y mal distribuidos medios de que habitualmente disponen los servicios de salud pública.

Factores esenciales para disponer de todos los elementos que permitan los cambios de una filosofía salubrista, son la investigación operacional y el análisis de sistemas y de economía de salud, que permiten revisar constantemente los métodos administrativos y eventualmente desarrollar modelos de organización de las prestaciones integrales de salud en los servicios de la comunidad. Como meta, un proceso de esta naturaleza nos debe conducir al conocimiento del estado de salud en el área local, para realizar nuestra labor médico-asistencial sobre bases firmes y situaciones conocidas, intentando hacer una generalización ya que situación similar existe en toda Guatemala.

Es imperativo considerar que toda la información tendrá sus márgenes de error, dada la falta de medios informativos y la veracidad, en algunos de ellos.

II. OBJETIVOS

I. GENERALES

- a. El conocimiento del área de trabajo E.P.S.; básica para la mejor aplicación de los recursos médico-asistenciales para la cobertura de una población más o menos representativa.
- b. Considerando la alta incidencia de enfermedades infecciosas en el área guatemalteca, corroborar las estadísticas y determinar agentes causales.
- c. Análisis de la inter-relación de los factores que afectan a la madre, el feto, el nacimiento y el desarrollo post-natal como constituyentes importantes para el estudio de causas múltiples y condicionantes a la que se debe la morbilidad y mortalidad.
- d. Fortalecer el conocimiento de la situación real de salud en el país y de las demandas de atención médica, tomando como referencia la comunidad de San Jerónimo Verapaz.
- e. Fomentar actitudes favorables al análisis de factores determinantes del deterioro de la salud individual, familiar y colectiva, planteando soluciones.
- f. Incorporar la participación de la Facultad de Ciencias Médicas a la problemática nacional, coordinando actividades con las instituciones relacionadas con la salud.
- g. Ampliar, dentro del marco general de planificación, la preparación y ejecución de planes nacionales que fortalezcan la infraestructura en el campo de la salud.
- h. Contribuir a la planificación del desarrollo económico y social en forma integrada y de los servicios de salud, coordinando y utilizando los recursos humanos y materiales disponibles para la prestación de servicios de salud.

2. ESPECIFICOS

- a. Determinar la situación de morbilidad y mortalidad, definiendo índices y tasas, variables estadísticas que serán guía en programas de salud posteriores.
- b. Proponer soluciones factibles a los problemas significativos del área, mediante la elaboración de programas específicos.
- c. Determinación de los parámetros socio-económico-culturales como guía en la aplicación de una política salubrista ajustada a la realidad.
- d. Contribuir a la introducción de programas específicos de atención: materno-infantil, medicina general, saneamiento ambiental, cirugía menor, medicina legal, etc.
- e. Incremento de las investigaciones epidemiológicas y operacionales que abarquen todos los factores que intervienen en la alta mortalidad infantil.

III. MATERIAL Y METODOS

MATERIALES

1. Archivos municipales
2. Archivos parroquiales de la Iglesia de Salamá
3. Dirección General de Estadística
4. Dirección de Unidad de Planificación y Estadística del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
5. Instituto Geográfico Nacional
6. Supervisión Técnica de Educación Departamental
7. Archivos del Centro de Salud
8. Archivos del Hospital Nacional de Area II, región VI
9. División de Saneamiento Ambiental
10. Ministerio de Agricultura
11. Ministerio de Economía
12. Entrevistas a miembros de la comunidad
13. Material dado por la Facultad de C.C.M.M. (bibliografía, guía sobre investigación)

METODOS

Para el estudio e investigación actual se utilizó una forma retrospectiva, casual, total, longitudinal y transversal, con técnicas Directa e Indirecta.

1. Análisis de archivos municipales y parroquiales
2. Análisis de archivos del Centro de Salud, del Hospital Nacional de Area II, región VI
3. Interpretación de datos estadísticos de la Dirección General de Estadística, Supervisión Técnica Departamental, Unidad de Planificación y Estadística del M.S.P.A.S.
4. Entrevistas a:

- a) Miembros del Ministerio de Agricultura (DIGESA)
- b) Miembros del Ministerio de Economía
- c) Miembros de la comunidad
- d) Miembros de la Dirección de Saneamiento Ambiental
- e) Miembros del Ministerio de Salud Pública (regionales)

5. Revisión bibliográfica

IV. ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

DESCRIPCION

Descripción del área

San Jerónimo Verapaz, municipio del departamento de Baja Verapaz, ocupa un área de 474 kilómetros cuadrados. Situado al oriente de la Cabecera Departamental, a 10 kilómetros de distancia. Se encuentra a 999 metros sobre el nivel del mar, latitud oeste de $15^{\circ}3'40''$, longitud de $90^{\circ}14'25''$. Cuatro estaciones del año suelen notarse y acentuarse en sus características, especialmente notable durante los meses de marzo, abril y mayo. Las condiciones isotérmicas presentan una temperatura máxima de 25° , temperatura mínima de 20° , temperatura mínima extrema 15° y una temperatura máxima extrema de 30° .

Existen recursos naturales, con tierras que pertenecen a una región fisiográfica de tierras altas cristalinas. Con complejos montañosos predominantemente de esquistos (1), plegados, llanuras de costera, serpentinas, apareciendo algunas pequeñas áreas de material plutónico, principalmente granito. Además, en esta región existen áreas con susceptibilidad a la degradación, ya sea por procesos epigénicos (2) naturales que producen la erosión geológica, la cual mantiene un perfil de equilibrio dinámico en las tierras que reduce; o por erosión antrópica (3) o acelerada, en la cual el hombre altera el equilibrio dinámico acrecentando el proceso denudativo. Se han clasificado las tierras como de muy grande erosión, de grande erosión y de ninguna erosión, predominando las de grande erosión. La zona es de relieves accidentados, con valles y laderas interiores, relativamente áridos, con predominio de coníferas y fagáceas ya bastante agotadas por la explotación irracional; muchas áreas totalmente deforestadas en las cuales se ha sustituido el bosque por cultivos estacionales que han ido agotando gradualmente y degradando el suelo, y además se han agravado por el problema de la presión demográfica.

-
- (1) Esquistos: roca de textura pizarrosa. Dic. Larouse, pág. 434
 - (2) Epigénicos: sucesión de cambios en el proceso ontogenético que conducen una evolución por distintas fases. Dic. Salvat. Pág. 1219
 - (3) Antrópica: erosión provocada por el hombre. Dic. Salvat, pág 222, Edición 1972.

Los recursos hidrográficos corresponden a la vertiente del mar de las Antillas. Con las estaciones hidrométricas siguientes: Chilascó con un caudal medio anual de 1.7 m³/seg; Las Astras con caudal medio de 4.8 m³/seg.; Matanzas con caudal medio de 2.5m³/seg.; San Jerónimo con caudal medio de 5 m³/seg. Entre los principales ríos que atraviesan San Jerónimo, está el Matanzas, que es afluente del río Salamá, el cual tiene un salto de agua de unos 225 metros de altura. El río procede de las serranías que dividen el valle de Salamá del de Purulhá, y al llegar a dicha caída, tiene un caudal mínimo calculado de 12,220 lit/seg.; La Estancia, río El Jícaro; río Las Flautas, río Sibabaj, río El Aguacate, río Quebrada Honda, río Tasquehite, riachuelo San Isidro y Santa Bárbara.

Situación Política y Administrativa

Los límites territoriales del municipio son: al norte con Salamá (Baja Verapaz), al Este con San Agustín Acasaguastlán y Morazán (El Progreso), al Sur con Morazán (El Progreso), y Salamá (Baja Verapaz), al Oeste con Salamá (Baja Verapaz). Según el Código Municipal, la Municipalidad pertenece a la Cuarta Categoría en la página 120 de el tomo II, del libro División Política y Administrativa de la República de Guatemala, de Mateo Morales Urrutia, dice: *"San Jerónimo no figura en el índice de las ciudades, villas y pueblos del Estado de Guatemala para la administración de justicia, por el Sistema de Jurados, adoptada en el Código de Livingston, y decretada el 27 de agosto de 1836, habiéndose adscrito este pueblo al circuito de Salamá, San Jerónimo es la cabecera del municipio"*. Los destinos del municipio son dirigidos por el Alcalde Municipal, quien a su vez desempeña el cargo de Juez de Paz, electo en votación popular; en cada una de las aldeas la autoridad la desempeña un alcalde auxiliar.

San Jerónimo se encuentra dividido en 13 aldeas, 27 caseríos y 20 fincas.

HISTORIA Y COSTUMBRES

San Jerónimo Verapaz, es parte integrante de lo que antiguamente se denominó "país de Guerra" y al decir de investigadores, formó parte de los pantanos que se extendían hasta la cabecera departamental, razón por la que sus moradores tenían que usar tablas

colocadas en el suelo para conducirse a distintos puntos, de esta manera se le llamó Valle de Salamá y San Jerónimo, a lo que comprende SALAM HA, o Tablas sobre el agua.

No se conoce una fecha exacta de la fundación de la comunidad, pero tiene sus antecedentes fundacionales en la etapa colonial guatemalense, por los años de 1,600. Es la población una expresión de reliquias coloniales, notándose vestigios de lo que otrora fuera la hacienda de San Jerónimo (origen del pueblo) el ingenio, el Convento, la Iglesia Parroquial, los montículos en el parcelamiento "El Comunal", donde se han encontrado monolitos de piedra y barro, utensilios de jade y obsidiana; las arcadas que transportaban el agua proveniente de las montañas, con el fin de mover la maquinaria del trapiche; todo lo anterior relacionado a la llegada de la Orden de los Dominicos, posterior a la conquista pacífica de las Verapaces por Fray Bartolomé de las Casas, Cáncer y Ladrada.

En la obra "Relación Descriptiva de las Provincias de la Verapaz y de la del Manché" escrita por el Capitán Tovilla, relata: *"más adelante de Rabinal hay un poblezuelo llamado Salamá, que quiere decir, tabla de agua, por bañarlo un ameno río. Tienen también los padres de Santo Domingo, una estancia llamada San Nicolás que es del convento de Cobán. También tiene el Convento de Guatemala un ingenio de azúcar que se llama San Jerónimo, y otra estancia con ganado, así como esclavos para los trabajos. . . ."*

El valle inicialmente fue ocupado por razas indígenas, cuyos vestigios se encuentran en la región de Xibabal. A la llegada de los Dominicos establecieron el Ingenio Azucarero, haciendo muchas construcciones, donde se elaboraba panela que era enviada a los Conventos Dominicos de Guatemala. Fueron los mismos Dominicos quienes notando la escasa capacidad de trabajo del indígena, trajeron esclavos negros de las Islas del Caribe, para someterlos a trabajos forzados, en la construcción del canal para el agua y en la elaboración de la panela.

En los archivos parroquiales existe un libro de bautizos que data desde el 14 de agosto de 1729, en el cual se registran bautizos para esclavos. libres, tributarios y naturales, acentuándose las características discriminatorias.

En el pueblo viejo existen vestigios de una ciudad, y se cree

que quienes primero habitaron ese lugar fueron los Lucios, ya que estos trataban de buscar lugares estratégicos para efectuar sus ataques; la procedencia de los Lucios se ignora.

En tiempos del gobierno de Barrios fueron despojados los religiosos de sus pertenencias, pasando a ser parte del patrimonio nacional. En los antiguos cultivos de caña, estos fueron utilizados para la elaboración de licor, de muy buena aceptación en toda la República, y conocido como Chomeño.

Finalmente, en el libro División Política y Administrativa de la República de Guatemala, se reconoce a la Población de San Jerónimo como pueblo, adoptada en el Código de Livingston y decretada el 27 de agosto de 1836.

Religión

Con gran predominio existe la religión Católica, calculándose en un 60 o/o de los moradores; además otras sectas distribuida en la forma siguiente: evangélica y pentecostés, con sus respectivas capillas para efectuar sus servicios o cultos correspondientes. La religión católica cuenta con una antigua iglesia parroquial. Se celebran con toda pompa varias fechas religiosas; el día de la Santa Cruz, la Semana Santa, el Día de la Asunción, Corpus Christi, la Festividad del día del Patrón del Pueblo, San Jerónimo, el 30 de Septiembre, la Navidad. Durante los días de la festividad patronal se realizan transacciones comerciales, encuentros deportivos y otras actividades. Es especialmente la población del área rural quien más disfruta bajando en gran cantidad de las montañas.

Calles de la Población

Existe una calle principal, que cruza la población de Este a Oeste, de la cual se desprenden una multitud de callejones, esto en el llamado antiguo San Jerónimo, donde se observa una falta completa de urbanización en su trazado. Una nueva área denominada Pueblo Nuevo, que tuvo su origen en una Campaña Nacional de 1906 con Regalado, la cual si cuenta con un trazado de calles adecuado, sin embargo, no tiene ningún tipo de construcción y los predios solo se utilizan para la agricultura. En la actualidad, la calle

principal está debidamente asfaltada, las restantes son vías de tierra.

Edificios Públicos

Entre los edificios públicos que constituyen el área urbana, se destacan: la Municipalidad y sus oficinas; Recursos Hidráulicos, Policía de Hacienda, Escuela Nacional para varones, Escuela Nacional para Niñas, Centro de Salud, Mercado Municipal, Iglesia Parroquial, Templo Evangélico El Nazareno, y el Templo Pentecostés; Centro Nutricional y la Cooperativa.

Lugares de Recreación y Atracción Turística

Asomándose por el lugar La Cumbre, se domina todo el panorama de San Jerónimo, en una planicie dominada por el extenso valle; mencionamos el pequeño parque Central, el campo de fútbol, la aldea Matanzas con su pintoresca caída de agua denominada "Zacualpa"; el balneario "Los Frailes" a 2 kilómetros de la Cabecera; Pueblo Viejo al oeste de la población, en la cima de un empinado cerro que domina todo lo que forma parte del valle, con restos de una antigua civilización; los montículos, mudos testigos de la civilización maya; los escasos restos que aún quedan del antiguo canal de agua que procedía de La Estancia, en uno de cuyos arcos aún se observa el Escudo de los Dominicos; las pilas de los frailes, ruinas del convento dominico, ruinas de la Hacienda; la iglesia parroquial donde se conservan imágenes, cuadros y altares antiguos, así se encuentra la Cruz de piedra colocada al frente, traída de un lugar denominado Vuelta colorada. Así mismo, existe un museo donde se conservan hallazgos de las excavaciones arqueológicas que se han hecho en los montículos.

Comunicación

San Jerónimo se comunica con todas sus aldeas y caseríos por medio de caminos de herradura. Con la cabecera departamental a través de una nueva carretera asfaltada de 10 kms. de longitud; asimismo se comunica con la ciudad capital a través de la carretera asfaltada cubriendo una distancia de 145 kms.; la cual tiene su parte nueva de San Jerónimo al Rancho, y luego la carretera al Atlántico. Igualmente por los territorios de San Jerónimo corre la nueva ruta

asfaltada hacia Alta Verapaz.

Tocan en su recorrido la cabecera municipal varios servicios de buses, comunicando tanto con la ciudad capital, como con la cabecera departamental. Gran cantidad de camiones circulan por el transporte de productos agrícolas.

Vivienda

Sus viviendas se levantan básicamente utilizando adobes, ladrillos de barro y teja con un solo piso, el cual es de ladrillos de barro; esto especialmente en las viviendas del área urbana. En cada casa se encuentra un patio, en el que suelen formarse pequeños jardines, asimismo se acostumbra mantener animales domésticos. Otras viviendas están regularmente en el mismo predio donde se cultiva la caña de azúcar.

Las viviendas rurales se observan diseminadas en extensas zonas, generalmente construidas de madera u otros materiales livianos, el piso generalmente es de tierra, y con frecuencia carecen de agua dentro de la vivienda. La eliminación de excretas y basuras es elemental y primitiva, al aire libre, sin depósitos ni excusados. Por lo general la vivienda consiste en una sola habitación que sirve para todas las funciones de la vivienda.

Características del Nativo de San Jerónimo

Sus habitantes son generosos y hospitalarios, dados al constante trabajo. Es corriente encontrar el tipo de raza morena, referidos como descendientes de los colonos en tiempos de su historia llegaron de las Islas del Caribe. Sus pobladores son dados a las festividades, especialmente de tipo religioso. Debido a que en este municipio se ha dado el proceso de ladinización, salvo pocos indígenas que han emigrado de otras partes de la república, especialmente de los municipios de Rabinal, San Miguel Chicaj y Cobán, el vestuario utilizado no tiene características propias para el varón, dependiendo de las condiciones económicas; la mujer usa vestidos variados, sin contar con ninguno típico.

Comercio

Cuenta con tiendas, pulperías y dos ventas de medicinas, y el mercado municipal funciona solo el día jueves.

4.3

POBLACION

CUADRO No. 1

Población total de San Jerónimo Verapaz, según Censo practicado en el año 1973, Distribución por Población Urbana y Rural

Población Total			Población Urbana			Población Rural		
Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M
7142	3632	3510	1911	964	947	5231	2668	2563
100 o/o	51 o/o	49 o/o	27.7o/o	13.5o/o	13.2o/o	73.3o/o	37.2o/o	36.1o/o

Fuente: Dirección General de Estadística.

CUADRO No. 2

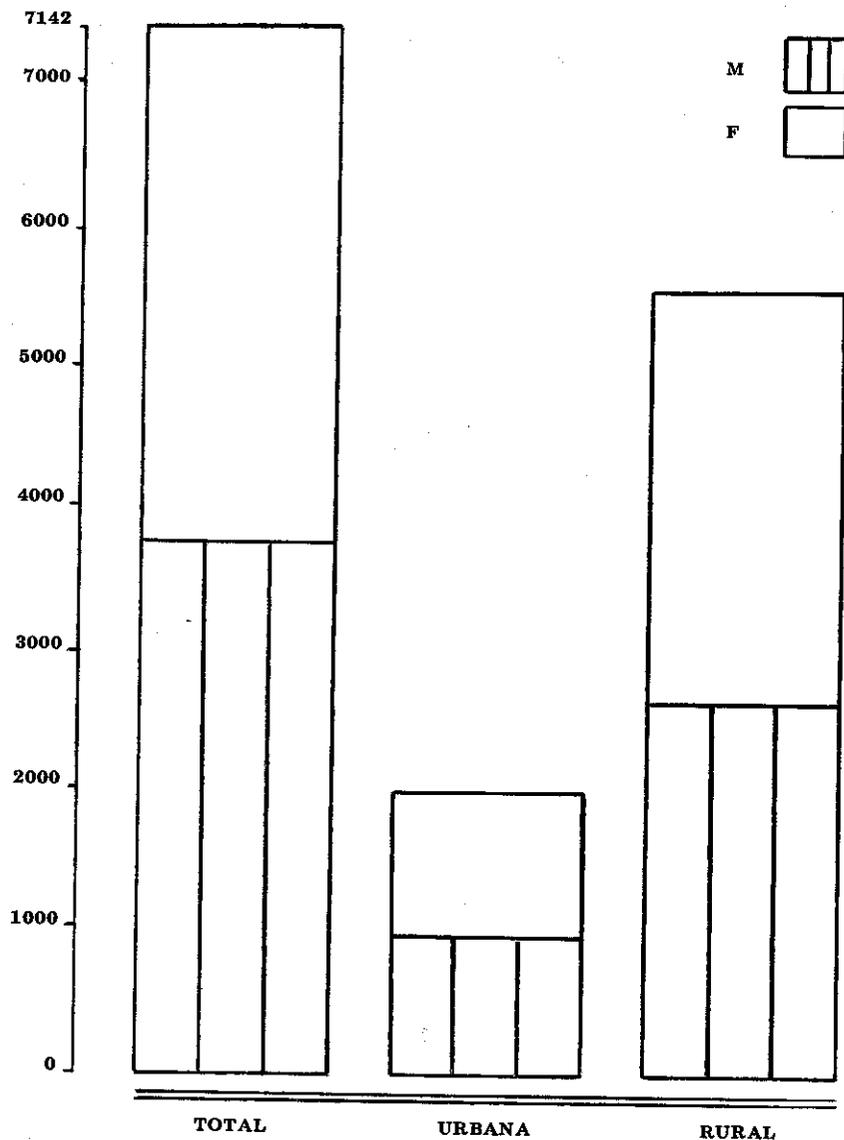
Población de San Jerónimo Verapaz, por grupos etarios, según censo del año 1973, con

Edades	HOMBRES			MUJERES		
	Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural	Total
0- 4	176	463	639	166	471	637
5- 9	165	479	644	169	457	606
10-14	130	340	470	126	324	450
15-19	89	221	310	87	235	322
20-24	69	170	239	67	171	236
25-29	69	163	232	63	170	233
30-34	58	161	219	57	154	211
35-39	46	142	188	52	141	193
40-44	42	115	157	38	100	138
45-49	304	88	118	28	80	108
50-54	24	63	87	27	62	89
55-59	18	51	69	18	49	67
60-64	19	55	74	18	53	71
65-69	17	47	64	15	44	59
70 y más	22	70	92	16	48	64
TOTALES	974	2628	3602	947	2563	3510

Fuente: Informe de la Oficina de Planificación y Estadística del M.S.P. y A.S.

GRAFICA No. 1

REPRESENTACION GRAFICA POBLACION
SAN JERONIMO VERAPAZ, 1973.



Fuente: Dirección General de Estadística.

CUADRO No. 3

Natalidad de la población de San Jerónimo Verapaz, año 1973,
según Urbano y Rural

	URBANO		RURAL		TOTALES	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Urbano	Rural
Enero	5	6	4	6	11	10
Febrero	7	3	7	5	10	12
Marzo	6	4	9	6	10	15
Abril	8	6	8	6	14	14
Mayo	6	5	6	5	11	11
Junio	5	4	6	6	9	12
Julio	3	2	8	4	5	12
Agosto	7	8	6	4	15	10
Septiembre	6	5	7	6	11	13
Octubre	7	6	9	8	13	17
Noviembre	6	5	7	4	11	11
Diciembre	5	4	6	5	9	11
Total	71	58	83	65	129	148

Fuente: Registro Civil de la Municipalidad de San Jerónimo Verapaz.

CUADRO No. 4

Análisis demográfico para la población de San Jerónimo Verapaz,
año 1973, clasificado como Urbano y Rural

	HOMBRES				MUJERES			
	URBANO		RURAL		URBANO		RURAL	
	Abs.	o/o	Abs.	o/o	Abs.	o/o	Abs.	o/o
Edad de Consumo	456	12.5	1334	36.5	457	12.4	1328	36.0
Edad Productiva	420	11.5	1200	32.8	445	12.0	1260	34.1
Edad Reproductiva	-	-	-	-	398	10.8	1134	30.7
Edad de Retiro	63	1.7	180	4.9	54	1.5	150	4.1
Embarazos Probables	-	-	-	-	95	-	273	-

Fuente: Informe Poblacional de bio-estadística, M.S.P. y A.S.

Migración

Entre las razones más importantes para justificar la migración de la población del ambiente rural a los centros urbanos, (capital), se mencionan: la industrialización, una mejor remuneración en el empleo; el atractivo que ofrece la vida citadina; la mecanización y el aumento en la eficacia de la agricultura que reduce la mano de obra, demanda de niveles de vida más elevados, mejor vivienda, entretenimiento, educación y servicios de salud. Es importante, como medio para contrarrestar la migración, la descentralización de actividades de todo tipo de los centros urbanos, y la mejor motivación para que el campesino siga sintiendo atractivo y arraigo por su tierra, evitando así crear la ruralización del medio urbano.

De acuerdo con la temporada existente, se efectúa la migración hacia las costas del sur, aproximadamente un 40 o/o, existiendo también migración hacia la capital. La migración con fines agrícolas se efectúa en los meses de noviembre a marzo del año siguiente. La migración de familias completas a la costa alcanza un 75 o/o, quedando el 25 o/o restante para familias de las que sólo algunos miembros emigran, siendo éstos de la población económica activa.

La población se encuentra distribuida en forma irregular y contrastada. La localización de las áreas pobladas está condicionada por diversos factores naturales y culturales, destacándose el vínculo telúrico existente en la población rural, por el aspecto afectivo y además una necesidad de subsistencia. La distribución de la población ha seguido en parte los patrones del período hispánico; es indispensable señalar factores económicos, políticos y sociales que influyen con cambios importantes en esta estructura de distribución.

Pirámide de la población

De las características demográficas de una población, es de importancia la distribución por edades, ya que sintetiza el efecto acumulado de los patrones anteriormente registrados de mortalidad, migración, y especialmente de fecundidad. Es pirámide de base ancha y vértice agudo, de forma muy regular, con ligero predominio del lado masculino, está de acuerdo con la pirámide poblacional de países subdesarrollados. Se aprecia a simple vista el predominio del grupo materno infantil que determina la forma de pirámide perfecta, observable en poblaciones jóvenes. La tendencia es de crecimiento constante y rápido. El análisis de la población y su regulación

con variables demográficas permite explicar como una variable influye en otras; la alta mortalidad condiciona una esperanza de vida baja.

La población se caracteriza porque el grupo de menores de 15 años constituye un serio problema a corto plazo, ya que independientemente de los cambios que se operen en el futuro en los patrones de fecundidad, ya ha nacido la población que durante los próximos 15 años requerirá aducción a todos los niveles, y una variada asistencia social. Asimismo, ingresarán al mercado del trabajo, demandando ocupación y dados los patrones de nupcialidad, un alto porcentaje de este grupo se casará y formará un grupo familiar que necesitará nuevas unidades de vivienda dentro de los próximos 20 a 25 años. La población anciana aún constituye un porcentaje bajo en relación con la población total.

La prevalencia de una población joven, especialmente menores de 15 años, en contraste con una longevidad reducida, es determinada en los grupos menos civilizados, rurales, por carencia de educación y las condiciones primitivas de tipo económico-social que mantienen un alto crecimiento de población, limitado fundamentalmente por alta mortalidad infantil.

Densidad de Población

La natalidad de la población ha ido en incremento proporcionalmente al número de población por año, existiendo siempre un mayor porcentaje de población para el área rural. La densidad de la población para el año 1973, con sus divisiones en rural y urbana, se presenta de la siguiente forma:

Densidad de la población urbana: 4.03 hab. x Km.²

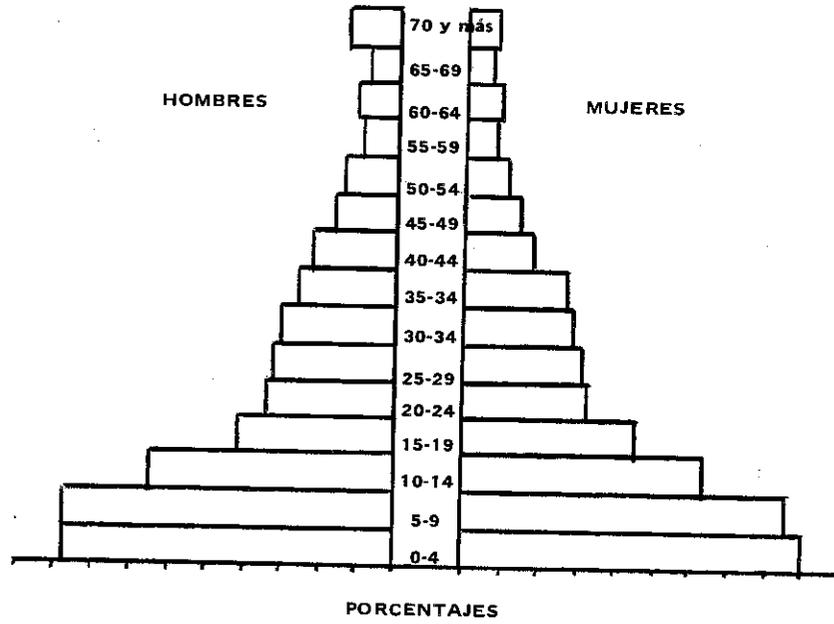
Densidad de la población rural: 11.03 hab. x Km.²

El cálculo de la densidad de población total es: 15.07 hab x Km.².

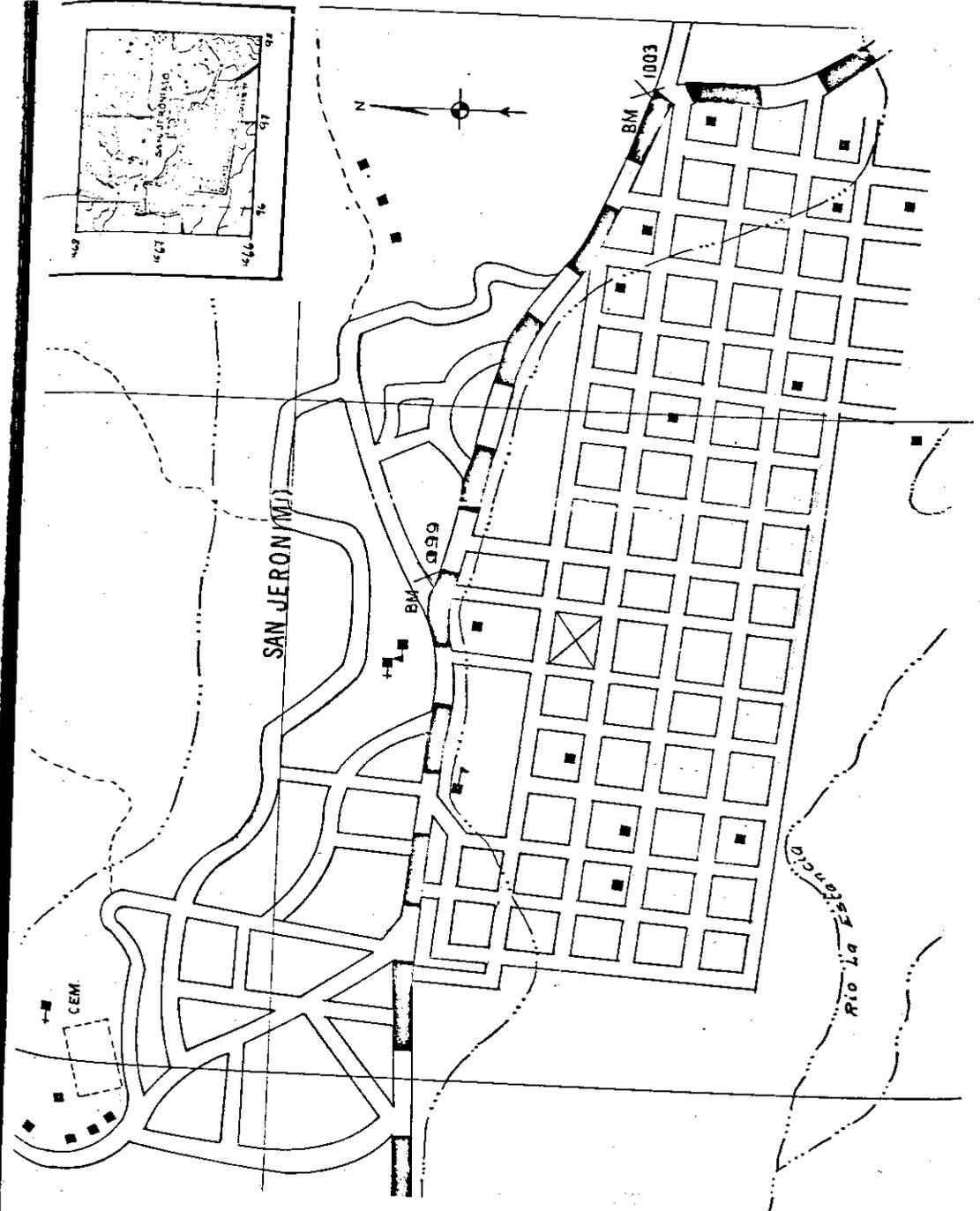
GRAFICA No. 2

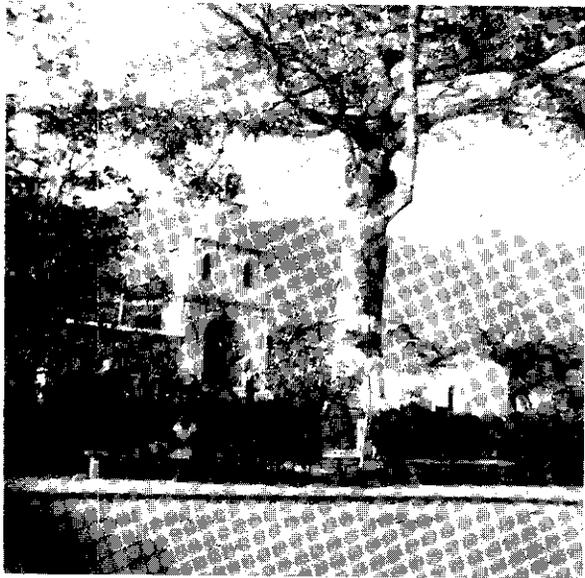
PIRAMIDE DE POBLACION DE SAN JERONIMO VERAPAZ, 1973.

— = 2 o/o



Fuente: Unidad de Planificación y Estadística M.S.P. y A. S.



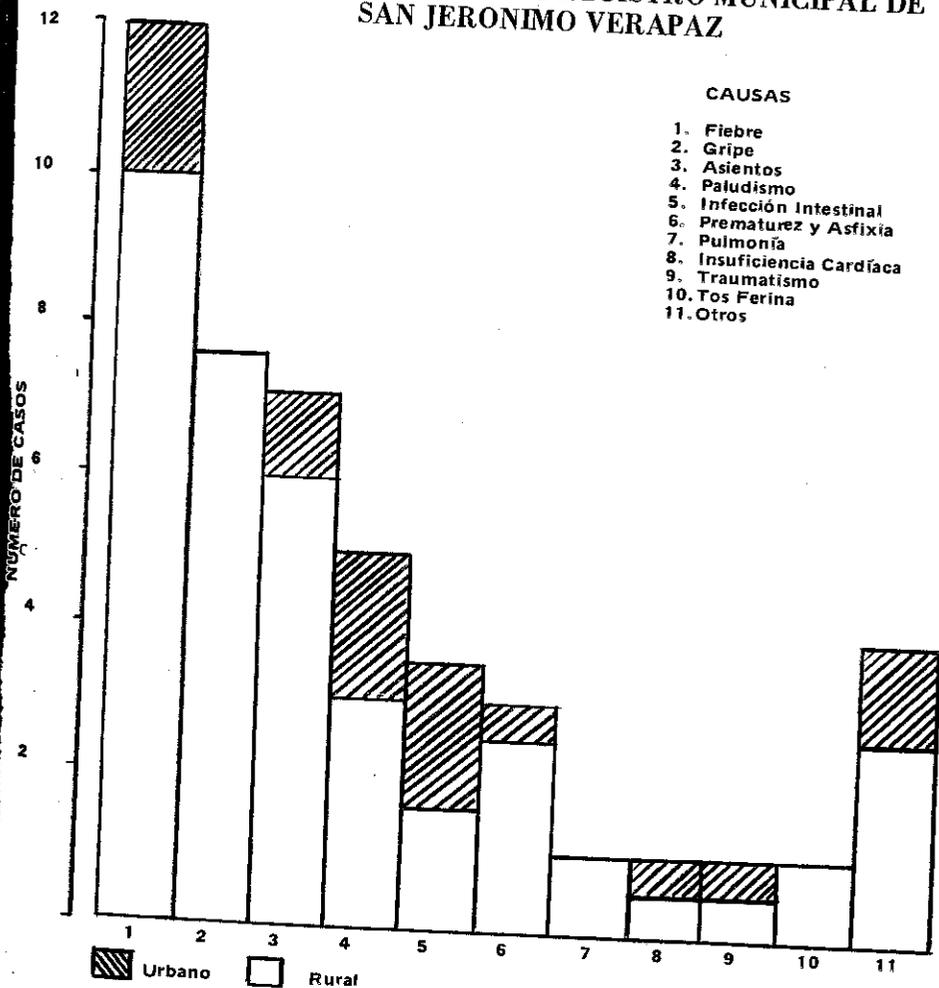


Por sexo hubo predominio del grupo masculino y del área rural.

Así también se registro un notable aumento en la tasa de natalidad, de 10.2 x 1000 hab. en 1971, a 30.7 x 1000 hab. en 1973.

GRAFICA No. 3

CAUSA DE MORTALIDAD MAS FRECUENTE SEGUN DIAGNOSTICO DADO EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE SAN JERONIMO VERAPAZ



CUADRO No. 5

Meses	Edades (Años)					Sexo				
	0-1	1-4	5-9	10-14	15-44	45+	Urb.	Rur.	F	M
Enero	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-
Febrero	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
Marzo	6	1	-	-	1	1	1	1	1	1
Abril	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-
Mayo	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Junio	4	3	1	-	-	-	-	-	-	-
Julio	4	6	-	-	-	-	-	-	-	-
Agosto	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Septiembre	3	1	1	-	-	-	-	-	-	-
Octubre	2	2	1	-	-	-	-	-	-	-
Noviembre	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Diciembre	1	2	1	-	-	-	2	5	22	72
Totales	28	27	5	-	-	7	26	22	72	53
									53	39

Fuente: Registro de la Municipalidad de San Jerónimo Verapaz.

Promedio de miembros por familia

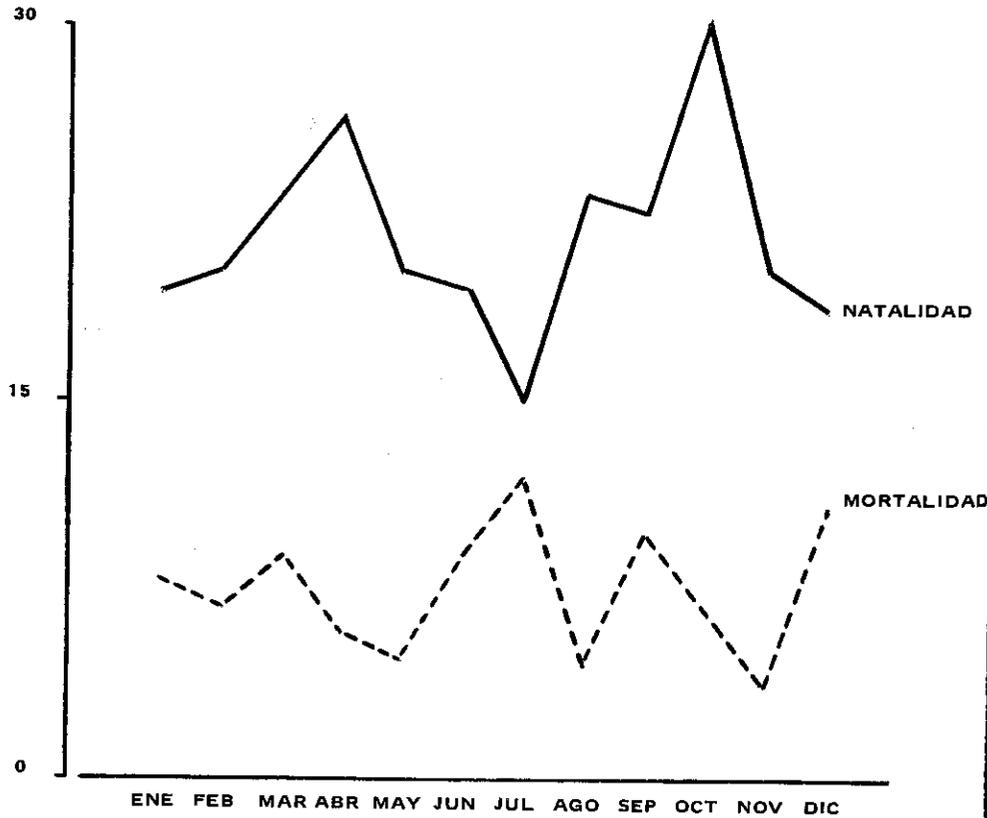
Se estableció que existe un promedio de 7 miembros en cada familia, el cual es elevado comparativamente a países desarrollados, y agudiza la precaria situación económica.

Mortalidad

El grupo etario más afectado es el de menores de un año, y de 1 a 4 años, con causas de mortalidad en su mayoría de tipo infeccioso, según interpretación del reporte que se hace en el Registro Civil de la Municipalidad, completamente empírico en cuanto a su validez, y que tampoco representa la totalidad de la mortalidad real, existiendo muchos casos que no son registrados por ignorancia y morosidad de los interesados. En su mayoría los registros fueron asentados por los Alcaldes Auxiliares de las comunidades, o bien por los Comisionados militares; del total de defunciones solo 4 casos (4.2 o/o) tuvieron asentamiento por certificación de defunción. Además, la mortalidad en el grupo de 45 y años evidencia la escasa longevidad del ciudadano guatemalteco. Es notoria la baja mortalidad para el grupo de 10 a 14 años. El mejor conocimiento de las verdaderas causas de muerte, se logrará a través de la cooperación que se establezca entre el E.P.S. y las respectivas municipalidades, para mejorar el registro de mortalidad. Aún y cuando el registro de causas de fallecimiento puede ser empírico, de hecho apunta al predominio total de causas infecciosas, tanto respiratorias como gastrointestinales. Si sumamos las causas 1, 2, 3, 4, 5, 7 y 10, tendremos una evidencia mayor, la cual tiende a mantenerse mientras persistan las condiciones ambientales insalubres.

GRAFICA No. 4

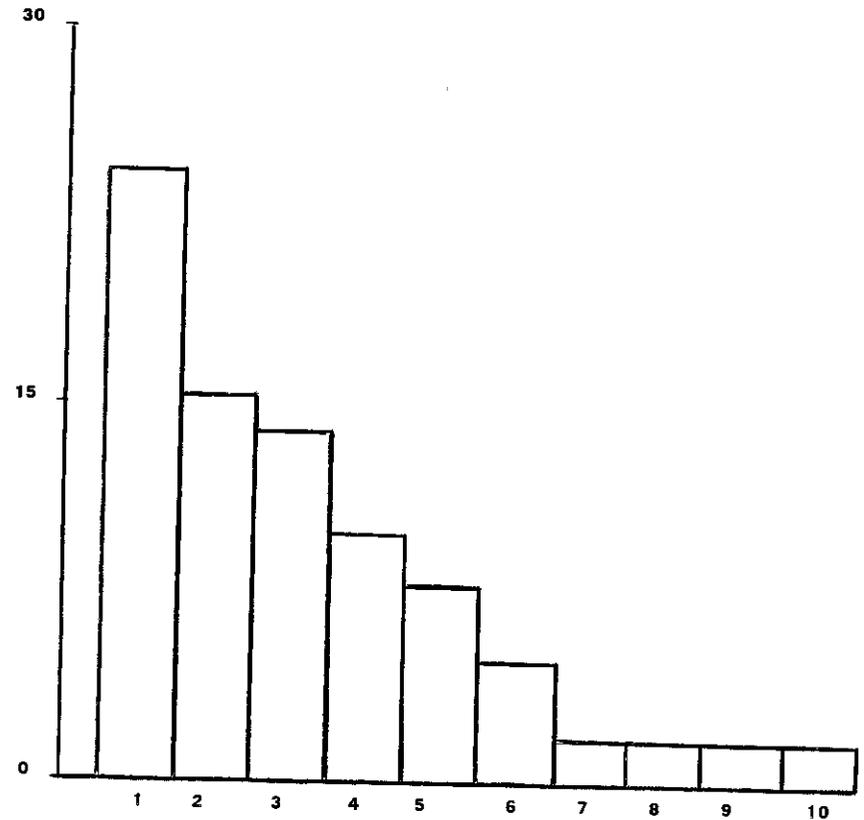
REPRESENTACION GRAFICA DEL ANALISIS
COMPARATIVO ENTRE LA MORTALIDAD Y NATALIDAD
REGISTRADA EN EL AÑO 1973.
según época del año.



Fuente: Registro Civil, Municipalidad de San Jerónimo Verapaz.

GRAFICA No. 5

REPRESENTACION GRAFICA DE LA MORTALIDAD
REGISTRADA DURANTE EL AÑO 1973.



Fuente: Registro Civil, Municipalidad de San Jerónimo Verapaz.

La mortalidad mostró un leve cambio de 9.93 x 1000 hab. en 1971, a 10.1 x 1000 hab. en 1973. La tasa de fecundidad es 20.7 x 1000 mujeres entre 15 y 44 años.

Tasa de natalidad urbana: 38 x 1000 hab., Rural 28.2 x 1000 hab.

Tasa de natalidad total: 30.8 x 1000 hab.

Tasa de mortalidad urbana: 1.6 x 1000., Rural 10.0 x 1000 hab.

Tasa de mortalidad total: 10.1 x 1000 hab.

Tasa de fecundidad: 20.7 x 1000 hab. mujeres entre 14 y 44 años.

Tasa de crecimiento vegetativo: 20.7 x 1000 hab.

Morbilidad

CUADRO No. 6

MORBILIDAD VISTA EN EL CENTRO DE SALUD POR EL SERVICIO UAMAS COMO PRIMERA CONSULTA, DURANTE EL AÑO 1973.

CAUSA	EDAD EN AÑOS							U	R	Total
	0-1	1-4	5-9	10-14	15-44	45--				
Fiebre Tifoidea	-	-	1	-	-	-	1	-	1	
Disentería todas formas	1	1	1	1	5	-	4	5	9	
Tos Ferina	-	1	-	-	-	-	-	1	1	
Resto infecciosas y parasitarias	7	13	9	4	10	6	30	19	49	
Tumores malignos	-	-	-	-	-	1	1	-	1	
Desnutrición e Infecciones agudas	-	6	3	-	-	1	6	4	10	
vías R. S. - gripe	4	8	5	2	4	5	18	9	27	
Neumonía y Bronconeumonía	1	-	-	-	-	-	-	1	1	
Bronquitis	3	2	4	-	5	3	13	4	17	
Enfermedad Dientes	-	1	1	-	6	-	7	1	8	
Gastritis y Gastroenterocolitis	7	18	3	4	20	4	32	24	56	
Complicación embarazo, parto y puerperio	-	-	-	-	1	-	1	-	1	
Senilidad maldefinidas y desconocidas	3	1	1	4	16	13	20	18	38	
Accidentes envenenamientos y violencia	-	1	1	1	5	1	6	3	9	
Sanos	3	2	0	-	-	-	5	-	5	
Control pre y post natal	-	-	-	-	23	-	16	7	23	
Demás causas	2	6	6	7	29	6	30	26	56	
TOTAL	54	60	24	25	135	40	190	120	312	

CUADRO No. 7

TOTAL DE MORBILIDAD VISTO EN EL CENTRO DE SALUD POR EL SERVICIO E.P.S., COMO PRIMERAS CONSULTAS, durante el período comprendido entre febrero y julio de 1974.

CAUSAS	EDAD EN AÑOS						U	R	Total
	0-1	1-4	5-9	10-14	15-44	45--			
Disentería todas formas	4	13	1	2	5	10	19	16	35
Tos Ferina	2	-	-	-	-	-	2	-	2
Resto. Infecciosas y parasitarias	11	38	41	13	28	9	107	31	139
Tumores benignos	-	-	-	-	1	-	-	1	1
Desnutrición	6	19	4	2	1	-	21	11	32
Hipertensión Art.	-	-	-	-	-	5	2	3	5
Inf. agudas vías R. S. - gripe	19	48	19	7	11	8	73	38	111
Neumonía y Bronconeumonía	-	-	1	-	1	1	2	1	3
Bronquitis	-	2	-	1	7	1	5	4	11
Enf. dientes	-	-	26	1	1	1	27	2	29
Gastritis y Gastroenterocolitis	11	29	5	4	26	7	48	32	80
Complic. Embarazo, parto y puerperio	-	-	-	-	3	2	1	2	3
Senilidad, mal definidas, descon.	1	2	6	2	42	19	39	33	72
Accid., Envenenamiento y violencias ¹	-	2	3	3	9	3	14	7	21
Sanos	9	6	3	-	2	6	14	6	20
Control pre-post natal	-	-	-	-	76	-	35	41	76
Demás causas	4	14	12	13	37	27	71	36	107
Malaria	-	-	-	-	-	1	1	-	1
Tuberculosis Pulm.	-	-	-	-	3	-	1	2	3
Venéreas	-	-	-	-	1	-	1	-	1
TOTALES	75	173	121	48	253	91	458	292	750

Fuente: Historias Clínicas del Centro. U = Urbano. R = Rural.

CUADRO No. 8

MORTALIDAD MATERNO-INFANTIL REGISTRADA EN EL
AÑO 1973, MUNICIPALIDAD DE SAN JERONIMO VERAPAZ,
SEGUN CAUSA

Causas	Infantil	Neonatal	Postneonatal	1 a 4 años
Gripe	4	-	4	5
Fiebre	8	6	2	5
Asientos	4	-	4	8
Infección Intestinal	3	1	2	5
Prematurez	6	1	5	-
Disentería	-	-	-	1
Ataque lombrices	1	-	1	-
Tos Ferina	1	1	-	1
Anemia	1	1	-	1
Otras Causas	2	1	1	1
TOTAL	30	11	19	27

Fuente: Registro Civil Municipalidad de San Jerónimo Verapaz.

Recordar que la mortinatalidad se refiere a las muertes in-útero, previas al inicio del trabajo de parto. Las demás caen dentro de mortalidad neonatal o mortalidad infantil, etc. Muchos casos son anotados o reportados incorrectamente como mortinatos por comadronas, a fin de eludir responsabilidades. En el Cuadro No. 8 este fenómeno no se observa.

La mortalidad no mide los problemas de salud, debe ser complementada con otros indicadores sobre la incidencia y la prevalencia de enfermedades y sus secuelas. La mortalidad de acuerdo con la interpretación es básicamente de origen infeccioso transmisible; ante la falta de un diagnóstico confiable, no es posible aceptar una mortalidad con diagnóstico válido.

La programación de atenciones y servicios en salud necesitan conocer esta información, sobre todo, los aspectos epidemiológicos de su presentación, pero la información estadística del M. S. P. y A. S. no es constante en sus publicaciones.

La mortalidad materna en Guatemala ha sufrido descensos insignificantes, los abortos como causa no fueron reportados, quizá por falta de conocimiento al asentar la nota de defunción. En el caso reportado no es dable considerar una causa específica. Sin embargo, considerando el alto porcentaje de partos atendidos por personas inexpertas, y en ambientes carentes de las más mínimas condiciones de asepsia, las causas maternas como complicaciones del parto pueden ser la principal causa de mortalidad en otras latitudes. Este análisis permite la conveniencia de corregir los datos del estudio de cualquier comunidad en las muertes por causas maternas y/o abortos, para tener una visión más exacta de los problemas que enfrentaremos al asumir la dirección de un programa de salud.

Morbimortalidad

La tasa de natalidad es elevada con tendencia a mantenerse alta, si no cambian las facetas de fecundidad y los factores sociológicos que la sustentan, mediante un programa de orientación familiar destinado a la población económicamente más necesitada; la tasa de mortalidad general manifiesta tendencia lenta a descender, lo que permite concluir que los cambios en los factores determinantes del nivel de salud, economía, educación, factores culturales, programas de salud, etc., no han sido suficientemente efectivos para modificar favorablemente el nivel de vida de la población.

La tendencia observada en la mortalidad neonatal y post-natal es demostrativa de la falta de atención pre-natal, del parto, y del niño. Esto se comprueba con el bajo porcentaje de cobertura de las embarazadas, el alto porcentaje de partos atendidos por personal empírico y la escasez de servicios de atención del niño.

CUADRO No. 9

ESTADO DE DESNUTRICION DETECTADO EN LA
CONSULTA, PERIODO DE FEBRERO-JULIO 1974.
Clasificación de Gómez (1)

Desnutrición	0 - 1	1 - 4	5 - 9	Total
Proteico-calórica				
Grado I	6	16	7	29
Grado II	2	21	1	24
Grado III	4	5	-	9
	12	42	8	62

Fuente: Registros Médicos, Centro de Salud de San Jerónimo Verapaz.

Es evidente, como en las muchas áreas rurales de Guatemala, la desnutrición continúa en su forma endémica, favorecida por múltiples factores determinantes, entre los cuales se pueden mencionar: pobreza, aporte inadecuado de nutrientes y coadyuvantes, falta de educación, deficiente saneamiento ambiental, agricultura y producción de alimentos inadecuada, enfermedades, características culturales; los niños llegan a su primer año de vida en forma más o menos aceptable; después del destete, que se realiza en el área rural alrededor del año, el niño manifiesta desequilibrio absoluto en su estado nutricional general.

Otros estudios de Morbilidad

Anemias:

Considerando el bajo poder adquisitivo de nuestra población, el ingreso per cápita de bajo nivel, una pirámide de población en la que predomina gente joven, agricultura de poca productividad, nivel cultural deficitario, las anemias persisten como factor endémico. Diagnosticados en forma clínica 107 casos, se carece de equipo de laboratorio. Se dió tratamiento a base de sulfato ferroso y vitamina B-12, guiado por un criterio epidemiológico o estadístico. Hierro porque las anemias más frecuentes obedecen a su deficiencia, y vi-

(1) Clasificación de Gómez: autor mexicano que clasifica la desnutrición del niño por porcentajes de déficits de peso. en tres grupos: G1-10 a 25 o/o, G2-25 a 45 o/o, G3-45 y —.

taminas del complejo B, porque su carencia acompaña por lo general a los estados de malnutrición, al igual que la vitamina A.

Parasitismo:

Las enfermedades parasitarias son abundantes en sus distintas formas, por las circunstancias ambientales existentes.

Tuberculosis:

Es problema prevalente, a pesar del extraordinario progreso alcanzado en quimioterapia y antibióticos, sin embargo, los mismos están ausentes a este nivel. Carecemos de medios diagnósticos de laboratorio y Rayos X. Se trataron 3 casos, y su incidencia persistirá ante las condiciones de pobreza, el rechazo de los pacientes ante los tratamientos, por reducido nivel cultural. Programa antituberculoso no existe, se detectan algunos casos que son referidos al hospital del área donde existe un pabellón antituberculoso que no ofrece condiciones adecuadas.

Abortos:

Su incidencia, es escasa, hubo tres amenazas de aborto, las cuales se controlaron. No fue problema de mortalidad materna en el tiempo de estancia del autor en ese municipio.

4.4

FACTORES CONDICIONANTES Y DETERMINANTES

Educación

	o/o
Analfabetos mayores de 15 años	63.5
Alfabetos mayores de 15 años	36.5
Población escolar (real) sobre población total	30.4
Población inscrita, de la población escolar	60.0
Población ausente (Índice Deserción)	10.0

Medios de Comunicación Colectiva

Se edita un periódico impreso denominado "Voz Estudiantil" por el Instituto Básico de la comunidad. con publicaciones mensuales.

En el área urbana existe una escuela tipo Centro América, con 10 aulas puras. Funcionan en dicho edificio los 6 grados de la escuela primaria. Nueve maestros atienden los grados. Por la tarde funciona en el mismo edificio el Instituto Básico. Las escuelas rurales que existen en la comunidad son 11 en total.

Economía:

CUADRO No. 10

NUMERO DE FINCAS, SUPERFICIE Y CONDICIONES JURIDICAS DEL PRODUCTOR, DEPARTAMENTO POR TAMAÑO, PARA SAN JERONIMO VERAPAZ

TOTAL		CONDICION JURIDICA DEL PRODUCTOR					
		Per. Física		Per. Jurídica		Estado	
No.	No.	No.	No.	No.	No.	No.	No.
Fcas.	Sup.	Fcas.	Sup.	Fcas.	Sup.	Fcas.	Sup.
1012	18114	1011	13805	—	—	1	4309

Fuente: Censo Agropecuario de 1964. Dir. Gral. de Estadística.

La tierra, que es el principal bien de producción, se haya distribuida superficialmente, de la siguiente manera:

CUADRO No. 11

TOTAL DE FINCAS SEGUN SU EXTENSION TERRITORIAL, MUNICIPIO SAN JERONIMO VERAPAZ, 1964.

	TOTAL DE FINCAS			Fca. Product.		Manejadas Administrador	
	No.	Superf.	Fragment. No. de parcelas	No.	Sup.	No.	Sup.
Menores 1 Manzana	1012	18114	1258	1009	10772	3	7342
De 1 a menos 2 M.	43	24	49	43	24		
De 2 a menos 5 M.	300	374	360	300	374		
De 5 a menos 10 M.	453	1272	555	453	1272		
De 10 a menos 32 M.	86	558	97	86	558		
De 32 a menos 64 M.	70	1188	102	70	188		
De 64 a menos 100 M.	22	999	36	22	999		
De 1 a menos 10 M.	36	6863	57	35	357	1	596
De 10 a menos 50 M.	1	2527	1			1	2527
De 50 a menos 100 M.	1	4309	1			1	4309

Fuente: Dirección General de Estadística.

Recursos Humanos

El conocimiento adecuado de los recursos humanos del área no puede ser desestimada si se espera conocer la realidad socio-cultural y las medidas necesarias para su mejoramiento, ya que el progreso económico y social de la nación implica el desarrollo del elemento humano. El grupo ocupacional es básicamente para agricultura en un 85 o/o.

Ingreso per-Cápita

Varía de acuerdo con el trabajo que se desempeñe; así, trabajadores del estado que devengan sueldos presupuestados, trabajadores privados con un salario mínimo de Q 0.80, el trabajador del campo, jornaleros agrícolas, con salarios mínimos diarios de Q 0.50, con el agregado de ser los más numerosos. El ingreso familiar también es variable dependiendo del número de miembros de la familia que se dedican a trabajar y aportan ayuda económica al núcleo familiar; en términos generales la familia se sostiene con el ingreso económico del jefe del hogar. La mano de obra es abundante, lo cual es razón para ofrecer salarios bajos.

Servicios Agrícolas

En la población de San Jerónimo funciona una oficina de la Dirección General de Servicios Agrícolas, con sus divisiones de Desarrollo Agrícola, Enseñanza y Capacitación Agrícola y recursos Naturales Renovables.

La división de Desarrollo Agrícola realiza programas de Granos Básicos y Hostalizas. La división de Capacitación y Enseñanza da orientación técnica agrícola. La División de Recursos Naturales renovables, organiza programas de riego y la agencia forestal, además da una estación piscícola.

Se cultiva aproximadamente un 55 o/o de la extensión territorial en cultivos de maíz, frijol, además de cultivos diversificados, hostalizas, chile, tomate, pepino, sandía, güicoy (comunicación perso-

nal de empleados de DIGESA).

El financiamiento de los programas es con fondos del Banco Interamericano de Desarrollo, y por el Gobierno de Guatemala.

Recursos Naturales:

- a) **Areas Forestales:** existe la Sierra de las Minas, y la Sierra de Chuacus.
- b) **Fuentes de Agua:** los ríos de San Jerónimo y el río Chilasco que son utilizados para fines de riego agrícola.
- c) **Tierras:** se han clasificado en franco-arcilloso-arenoso la mayoría, por su textura, y por su estructura en laminar y migajón en mayor porcentaje esta última.

Los pobladores han aceptado los programas agrícolas antes mencionados en muy buena forma.

Producción Agrícola

Producción Pecuaria: es mínima sin ser factor económico de singular importancia. **Producción industrial:** aserraderos 3, talleres mecánicos 1, sastrerías 1.

El consumo de alimentos es básicamente dependiente en maíz, frijol y café, al igual que en otras áreas de la república, en forma no proporcional, lo que redundará en una malnutrición generalizada.

Economía

El uso de la tierra expresa no sólo las actividades económico-tecnológicas del hombre, sino refleja la perturbación ecosistemática y la estructura socio ambiental de los diferentes sectores de producción agrícola. Refleja asimismo las influencias naturales del medio ambiente en la organización de los tipos de cultura, ya que estas es-

tán representadas por la intensidad del uso y la explotación de los recursos naturales, y determinan cualquier tipo de regionalización agrícola. El uso de la tierra es por sí mismo la manifestación dinámica del hombre, que trata de culturizar la naturaleza al imprimir su historia colonizadora. En el mismo está impreso lo típico y lo intencional, lo excepcional y lo accidental, lo permanente y lo efímero, y concretamente los valores del hombre hacia la naturaleza.

El uso de la tierra es eminentemente agrícola y así las áreas de cultivos anuales representan un uso intensivo periódico con altas concentraciones de capital y trabajo, en áreas de fácil extracción energética, en las cuales la finalidad básica es la producción a bajo costo, sin evaluar el impacto que esta producirá, dando una estructura social basada en la explotación hombre-ambiente, ya que la tecnología, a través de la mecanización, fertilizantes y pesticidas, no aporta ningún control biológico-social para la conservación de la energía de los ecosistemas pre-existentes; además, el modo de producción del país no incluye dichos elementos.

Los bosques aún existentes permitirían ampliar el horizonte de uso potencial vegetativo del mismo, ya que la alteración ecosistemática es mínima y la estructura social ambiental aún no se ha iniciado, lo cual permite corregirla en planes de desarrollo, en los cuales el primordial objeto será mantener el balance ecosistemático de las diferentes zonas de vida vegetal.

El uso de la tierra es básicamente para los cultivos anuales, en bosques y se inicia la horticultura. El retraso del sector agrario sigue constituyendo el escollo básico del proceso de crecimiento, representando la principal causa de las tensiones sociales y político-económicas de las regiones.

La Comunidad Rural

Muestra formas de asentamiento muy particulares. Multitud de pequeños conglomerados humanos, cuya base sustento se constituye en la explotación agrícola. Así podemos hablar de comunidades "dispersas" o "concentradas", en estas los servicios públicos o

comunales ocupan la parte central y son rodeadas por las casas de habitación, sistema que se considera menos indígena y más mestizo.

En su diario vivir existen características particulares de tipo socio-económico y psicológico, la simplicidad en su equipaje, carecen de la complejidad de los mecanismos, vías de comunicación inadecuadas, elemental división del trabajo, bajo nivel de productividad, desfavorable situación de dependencia de mujeres y niños, mínimo nivel de capitalización de la unidad productiva, (el trabajador) ausencia de sistemas de empresas que creen nuevas demandas, deficiente sistema de distribución de la producción; no es autosuficiente, depende de mercados urbanos o semi-urbanos para satisfacer sus necesidades. La familia es la unidad básica de tipo económico, social y educativo.

Tenencia de Tierra

Como un tipo de explotación agrícola, en cuanto a la organización y de control sobre el uso de los recursos dentro de la misma, se clasifican como sigue:

- a. Explotación de tamaño familiar, que son aquellos que no tienen ninguna dependencia. Existen 92 fincas comprendidas entre las 10 y 63.9 manzanas.
- b. Explotación sub-familiar: la mayoría de las fincas corresponden a este grupo, 839 fincas, en su mayoría trabajadas por sus productores; con extensión de 1 a 10 manzanas.
- c. Microfincas o minifundios: son aquellas que pueden mantener 2 trabajadores, existen 43 fincas con extensión de menos de 1 manzana.

Según la declaración de tierras, no existen latifundios, pero existen muchos propietarios con varias fincas, lo que demuestra la concentración de la tierra en pocas manos.

Es importante considerar el sector de la población rural que

subsiste marginado de los beneficios de nuestra economía monetaria, es una población que no ha tenido participación, ni se le brindado oportunidad de actuar en programas de fomento agrícola, son aquellos campesinos propietarios de pequeñas parcelas de tierra que en tiempos pasados significaron su subsistencia, pero que actualmente ante las nuevas exigencias de la sociedad moderna, solo significa pobreza y miseria.

Es importante hacer esta consideración, porque representa la mayoría del total de población rural, quienes realizan sus labores agrícolas con los medios primitivos y representa la "agricultura tradicional", que surte nuestros mercados.

Aspectos económico sociales del medio rural

Alta inversión relativa por unidad de producción, Mano de obra con poca capacidad técnica especializada.

Tanto en la producción de hortalizas, como en la de otros cultivos intensivos, los rendimientos que se mantienen muy por debajo del nivel de producción que corresponde al estado actual de las ciencias agrónomicas.

Aún en zonas con irrigación se desperdicia más de la mitad del agua del riego; ya que mejorando los canales de riego y la administración de agua, se aumentaría el rendimiento del suelo y se ampliaría la superficie regada.

En el aspecto de los ingresos agrícolas, existe una distribución desigual de los ingresos, entre un sector minoritario acaudalado y una mayoría pobre. Entre los factores determinantes tienen mayor influencia los desfavorables.

El desarrollo rural se ve obstaculizado por:

- a. Sistema de la propiedad agraria.
- b. Sistema de cultivos: monocultivos.

- c. Aporte de créditos agrícolas insuficientes.
- d. Bajos rendimientos
- e. Mercadeo deficiente.
- f. Extensión agrícola deficiente.

Factores favorables al desarrollo rural:

- a. Aprovechamiento de la mano de obra.
- b. Mecanización de agricultura.
- c. Asistencia técnica.
- d. Financiamiento externo.
- e. Crecientes expectativas sociales.

Ambiente Físico

Los siguientes datos corresponden al ambiente físico del área urbana de San Jerónimo Verapaz, del año 1970.

Vivienda: Urbanos

a. Régimen de Propiedad

Propietarios	167	66.88 o/o
Inquilinos	83	33.12 o/o
Total Edificios	250	100.00 o/o

b. Usos del Edificio

Habitación exclusivamente	216	86.50 o/o
Para Comercio	34	13.50 o/o

c. Material de los Pisos

Ladrillo de Cemento	40	16.00 o/o
Ladrillo de Barro	87	34.80 o/o
Pisos de Madera	1	0.40 o/o
Piso de Tierra	122	48.80 o/o

d. Material de los Muros

Adobe	217	86.80 o/o
Madera y otros	33	13.20 o/o

e. Material de los Cielos Rasos

Madera	51	20.40 o/o
Otros Materiales	7	2.80 o/o
Sin cielo raso	192	76.80

f. Material de los Techos

Concreto o terraza	1	0.40 o/o
Teja de Barro	245	90.36 o/o
Paja y otros	4	9.24 o/o

g. Estado general de las construcciones

Buena condición	54	23.10 o/o
Regular condición	104	40.10 o/o
Mala condición	92	36.80 o/o

Número total de dormitorios

543

h. Cocinas

Independientes	211	84.40 o/o
No independientes	39	15.60 o/o

i. Baños

Edificios con baño	61	24.40 o/o
Edificios sin baño	189	75.60 o/o

diarreas, así como diversas clases de disentería.

En términos generales, las condiciones ambientales para el área urbana carece de muchas comodidades, tanto en el aspecto vivienda, saneamiento básico, de lo que se desprende que la comunidad no goce de buena salud en todos los aspectos, siendo estas condiciones aún más críticas en el medio rural, donde la construcción de viviendas es a base de bajareque, piso de tierra, techos pajizos, y una ausencia de letrización y disposición de agua que mantiene en un medio insalubre; en general las viviendas están en malas condiciones.

4.5

POLITICA DE SALUD

Política de Salud a nivel de Area II - Región VI - Año 1973

Recursos

Servicios de Salud

Tipo de Establecimiento	Ubicación
1 Hospital Nacional	Salamá
1 Centro de Salud Tipo "A"	Salamá
1 Centro de Salud Tipo "B"	Rabinal
1 Centro de Salud Tipo "C"	Cubulco
1 Centro de Salud Tipo "C"	San Jerónimo
1 Centro de Salud Tipo "C"	Purulhá
1 Centro de Salud Tipo "C"	San Miguel Chicaj
1 Centro de Salud Tipo "C"	El Chol
1 Centro de Salud Tipo "C"	Granados
1 Puesto de Salud	San Gabriel Pansuy (Chicaj)

Personal Médico y Paramédico

	Hr. Cont. c/u x día	Hr. Laboradas c/u al año
1 Médico Director	6	2 070
1 Médico de Guardia	4	1 380
1 Odontólogo 4	2	690
1 Enf. Graduada	12	3 456
13 Enf. Auxiliares	12	3 456
1 Laboratorista	10	3 400 _c
1 Farmacéutico	10	3 400

Recursos

Centro de Salud Tipo "C" San Jerónimo Verapaz, Servicio de Educación y recuperación nutricional (SERN)

Personal:

1 Médico EPS Tasa x 10,000 Hab. = 1.04
 1 Auxiliar Enfermería " "
 3 Meritorias
 1 Jardinero
 13 Comadronas Adiestradas
 13 Promotores de Salud

Médico horas contratadas 8 al día
 Médico horas laboradas 8 al día

Presupuesto Gral. y por renglones:

Hora Médico	Q 0.68
Mes	165.00
Anual	1,980.00
Enfermería:	
Hora	0.37
Mes	100.00
Anual	1,200.00

Médico Anual	Q 1,980.00
Auxiliar Enfermería	Q 1,200.00
Medicinas	Q 600.00

	Q 3,780.00

Personal Administrativo

	Hr. Cont. c/u x día	Hr. Laboradas c/u al año
1 Administrados - Secretario	8	2 720
1 Ama de Llaves	12	4 080
4 Lavanderas	14	4 760
5 Cocineras	14	4 760
4 Conserjes	15.6	5 304
1 Operador de Planta	10	3 400

Hospital Nacional de Salamá

Egresos hospitalarios por mortalidad: año 1973

Medicina	24
Cirugía	3
Obstetricia	0
Pediatría	41
Emergencia	9
Total	99

Egresos hospitalarios vivos: año 1973

Medicina	399
Cirugía	323

Pediatría	255
Emergencia	1 939
Total egresos vivos	2 916
Días de estancia	14 722

Egresos hospitalarios, análisis estadístico respecto a promedio de días de estancia y o/o ocupacional del Hospital Nacional de Salamá

Total de Egresos	2 993
Total de camas	86
Total de días de estancia	14 722
Promedio días estancia	4
Porcentaje ocupacional	51 o/o

Actividades de atención médica

Consultas	632
Cirugía Mayor	122
Cirugía Menor	281
Rayos X	78
Servicio Dental	997
Partos	22
Emergencia	2 552
Autopsias Médico Legales	25
Exámenes de Laboratorio	15 552
Transfusiones de Sangre	113
<u>Número total de camas:</u>	86
Pediatría	34

Mujeres (Medicina 13, Cirugía 7)	20
Hombres (Medicina 22, Cirugía 10)	32

Programas existentes en el área

Materno Infantil

a. Pre-natal

Gestantes inscritas nuevas	79
Antes del 5to. mes	28
5to. mes y más	51
Consultas subsecuentes	66

b. Post-Natal

Primeros exámenes	5
Exámenes subsecuentes	5

c. Salud Infantil

Niños inscritos nuevos	229
Menores de 1 año	62
De 1 a 4 años	149
Menores de 1 año	50
De 1 a 4 años	99

Atención Médica General

Total	658
Vacunación antirrábica: 5 tratamientos	
Tratamientos antiparasitarios	320 dados
Totales	
Pre y Post-natales	150
Salud Infantil	378
Medicina General	658
	<hr/>
	1186

Administración

a. Integración de servicios:

Hospital Nacional de Salamá

Centro de Salud de Salamá

Centro de Salud "C" San Jerónimo

Centro SERN

b. Información Estadística

Se rinde información periódica sobre actividades del Centro, asistencia médica, informes semanales sobre morbilidad denunciada a la división de Epidemiología, informe mensual.

c. Presupuesto

Se cuenta con un irrisorio presupuesto que no cubre ni las mínimas necesidades en medicina, material quirúrgico, material administrativo, mantenimiento del Centro. Consta de Q.600.00 anuales.

d. Abastos

Los productos medicinales y papelería son proporcionados por el Departamento de Abastecimientos del Ministerio de Salud Pública.

e. Mantenimiento

La comunidad de San Jerónimo ha colaborado para el mantenimiento de este Centro, proporcionando material necesario.

NUTRICION

Centro Nutricional: El Centro Nutricional infantil de San Jerónimo Verapaz fue construido por ayuda de los vecinos y con cooperación pro-mejoramiento.

Se inauguró el 16 de mayo de 1970. El programa se desarrolló en almuerzos a niños de edades comprendidas entre 5 y 14 años, asistiendo un promedio de 70 niños diarios, dichos alimentos eran proporcionados por "Cáritas".

En febrero de 1971, se inició el servicio de Educación y Recuperación Nutricional, con un promedio de 15 niños inscritos.

Los objetivos principales son:

- Alimentación de niños desnutridos para su recuperación.
- Educación de madres de familia.

Niños egresados a la fecha con peso normal: 30. Niños retirados por "desinterés" de las madres: 30.

Sostenimiento del Centro Nutricional:

- Secretaría de Bienestar Infantil y Familiar.

- b. Dirección General de Servicios de Salud.
- c. Asociación Pro-Salud del Niño
- d. Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá (INCAP)
- e. Comité pro-mejoramiento de la comunidad

Actualmente el Centro cuenta con 20 niños, en fase de recuperación nutricional 80 o/o de ellos con desnutrición grado II, el restante porcentaje con desnutrición grado I. Dicho Centro no ha logrado los objetivos para los cuales fue creado, ya que la cobertura actual es muy baja, y además no ha incentivado a los padres de familia para una mejor utilización de dichos recursos.

Nutrición a:

- a. Embarazadas: evaluación del estado nutricional de la madre, y educación nutricional a través de entrevistas, pláticas y visitas domiciliarias.
- b. Lactante: Educación nutricional mediante entrevistas, pláticas, y visitas domiciliarias.
- c. Infantes: educación nutricional control periódico de peso, referencia de pacientes de desnutrición al centro adecuado. No se dió suplementación alimentaria en los casos A, B y C por falta de recursos.

Epidemiología

a. Número de vacunados con DPT	1002
Cobertura en porcentajes	80 o/o
b. Número de vacunados con polio	1472
Cobertura en porcentajes	100 o/o
c. Número de vacunados contra Sarampión	235
Cobertura en porcentajes	91 o/o

d. Número de vacunados con BCG	230
e. Otras vacunaciones: número de perros vacunados con antirrábica	100

Guatemala por su situación geográfica, país tropical y en vías de desarrollo, muestra un aspecto epidemiológico con predominio de enfermedades transmisibles con alta morbi-mortalidad, afectando especialmente al grupo de la población de menores de cinco años. De acuerdo con los objetivos de las campañas nacionales, se mantuvo una cobertura del 80 o/o; sin embargo, la evaluación será a largo plazo, cuantificando las variaciones a dichas afecciones. Es de notar que los datos anteriormente existentes no eran confiables, ya que se basaban en estadísticas de población no reales.

Tuberculosis

Los programas orientados al control de la tuberculosis tropiezan con múltiples obstáculos, especialmente por carencia de recursos disponibles para su prevención, diagnóstico, curación y rehabilitación. El pabellón existente en Salamá no reúne condiciones adecuadas para un programa antituberculoso; es necesaria una mejor implementación y asistencia.

Saneamiento Ambiental

Se hizo un análisis bacteriológico del agua entubada distribuida a la población de San Jerónimo, el cual dió un alto porcentaje para bacterias enteropatógenas. En mutua cooperación con la Municipalidad programaron actividades para su control.

Otros Programas

Durante las noches se realizaron actividades de tipo conferencia, con la presencia de profesores, sacerdote, y vecinos, sobre tópicos variados. Las enfermedades causadas por vectores, Zoonosis, venéreas, plagas o accidentes, son raras. Es importante mencionar la alta frecuencia de sarcoptiosis, dadas las condiciones ambientales en

que se vive, hacinamiento y la falta de reglas higiénicas mínimas.

V. CONCLUSIONES

- a. La insuficiente notificación de enfermedades y poca confiabilidad en las estadísticas vitales y de salud, imposibilitan el conocimiento exacto de los problemas de salud en el área rural.
- b. La pirámide de población es con marcado predominio del grupo materno-infantil; presentando una pirámide perfecta, población joven, característica de los países sub-desarrollados.
- c. La tasa de crecimiento de población mantiene niveles altos debido a una tasa elevada de natalidad, que sobrepasa los efectos de una tasa alta de mortalidad general.
- d. La morbi-mortalidad infantil, especialmente en el primer año de vida, se ha mantenido desde años atrás, y lleva una tendencia alcista, ante la ausencia de programas médicos específicos de promoción y protección de la salud.
- e. El grupo materno infantil sigue siendo el más amplio, pero el más limitado en cuanto a posibilidades nutricionales, educativas, de desarrollo y en atención en salud.
- f. El retraso del sector agrario constituye el principal obstáculo al progreso, y la causa principal de tensiones sociales y políticas.
- g. Es inminente la necesidad de cambios en el uso y tenencia de la tierra y el otorgamiento de créditos controlados que aseguren estabilidad económica al campesino, orientado al desarrollo del área rural.
- h. La desnutrición protéico-calórica está ampliamente distribuida entre los grupos socioeconómicos bajos, afectando especialmente a niños pre-escolares.
- i. Las infecciones entéricas y parasitarias constituyen un grave problema en el área rural, al persistir las condiciones insalubres.

- j. Existe incoordinación en las acciones de grupos encargados de mantener la salud.
- k. Los recursos destinados al mantenimiento de la salud en la comunidad son reducidos, lo cual imposibilita una cobertura aceptable de todos los programas por introducirse en el área.
- l. El agua de consumo (agua entubada) se encontró macroscópicamente con características de contaminación, estudio bacteriológico indicó presencia de bacterias enteropatógenas.

VI. RECOMENDACIONES

- a. Mejorar los programas de abastecimiento de agua, educación para la salud, mejorar el estado nutricional y la oportuna atención médica, incrementando los recursos económicos y humanos para tales logros.
- b. Participación del pueblo en los esfuerzos para mejorar sus formas de vida, con gran despliegue de su propia iniciativa.
- c. La planificación nacional y regional debe incluir la planificación local, el estudio y proyección de las necesidades y mejoras para disminuir los daños de la comunidad.
- d. Iniciar una promoción de salud a nivel nacional, como incentivo para lograr una cobertura efectiva de la población guatemalteca, con las acciones de salud que se le ofrecen.
- e. Es indispensable la participación de todos los organismos públicos del sector salud, respecto a las prestaciones integrales de salud de la comunidad, coordinando y realizando programas simultáneamente.
- f. Existiendo una interdependencia entre los programas de salud y los económico sociales, es indispensable el enfoque y la acción integral para mejorar las condiciones de vida.
- g. Los servicios de salud en el área rural deben mejorar en la búsqueda de información básica sobre la salud, y en acciones de prevención y promoción, limitando lo curativo de acuerdo a los recursos existentes.
- h. La redistribución de tierras, asistencia crediticia y técnica a comunidades donde la situación de tenencia de la tierra es inadecuada y contribuye a mantener condiciones desfavorables de salud y bienestar general.
- i. Orientación a la población sobre el hervido del agua. A la Municipalidad protección de depósitos de agua; clorificación, a-

seo periódico de tanques de distribución.

VII. BIBLIOGRAFIA

1. Delgado, Antonio y Cervantes, Luis A. Doctrina y Práctica de la coordinación e integración de los servicios de salud. Congreso Nacional de Salud. 1971. Documentos de trabajo. Guatemala, Septiembre de 1971.
2. Derrich B. Jelliffe. Nutrición Infantil en países en desarrollo. Trad. por Antonio Bosch Tejada. 2a. Ed. México, Centro Regional de Ayuda Técnica (AID), 1968 p. 200.
3. Guatemala. Ministerio de Economía. Dirección General de Estadística. Censo de Población 1964. Guatemala, 1971.
4. Guatemala. Ministerio de Comunicaciones y Obras Públicas. Dirección General de Cartografía. Diccionario Geográfico. Guatemala, 1961. t. II
5. Guatemala, Ministerio de Salud Pública y A. S. Dirección General de Servicios de Salud. División Materno Infantil y Familiar. Normas EPS Centro de Salud "C", Guate. 1974. 26 p.
6. Oficina Panamericana de la Salud. Factores ambientales que determinan el bienestar de la comunidad. Acta de la Sesión Especial celebrada durante la Tercera Reunión del Comité Asesor de la OPS sobre investigaciones Médicas. 17 de junio de 1964. Washington, 1970. 75 p. (Pub. Científica No. 209).
7. Oficina Panamericana de la Salud. Sistemas para aumentar la cobertura de los servicios de salud en el área rural. Boletín de la OPS 64 (1) 1 - 3, Enero de 1968.
8. Rosselot, Jorge. Salud Materno Infantil en Latino América. Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana. 70 (5): 1-10. Mayo de 1971.
9. Sáenz Jiménez, Lenín. Integración y Coordinación de los Servicios de salud de Centroamérica. Santa Ana (El Salvador), ODECA, 1971. pp. 10 - 12. (Informe Técnico, 4).

Vo. Bo.

Aura E. Singer
Bibliotecaria.

J. Valdez
Br. JULIO ANTONIO VALDEZ

Carlos Waldheim
Dr. Carlos Waldheim
Asesor.

Victor Lopez
Dr. Victor Lopez
Revisor.

Julio De León M.
Dr. Julio De León M.
Director de la Fase

Vo. Bo.

Mariano Guerrero Rojas
Dr. Mariano Guerrero Rojas
Secretario.

Carlos Armando Soto G.
Dr. Carlos Armando Soto G.
Decano.