

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

DIAGNOSTICO DE LA POBLACION MATERNO-INFANTIL  
EN EL MUNICIPIO DE ZACUALPA,  
DEPARTAMENTO SANTA CRUZ QUICHE



MEDICO Y CIRUJANO

## PLAN DE TESIS

- 1.- INTRODUCCION
- 2.- DESCRIPCION DEL AREA
- 3.- ANTECEDENTES
- 4.- OBJETIVOS
- 5.- MATERIAL Y METODOS
- 6.- RESULTADO, ANALISIS E INTERPRETACION
- 7.- CONCLUSIONES
- 8.- RECOMENDACIONES
- 9.- BIBLIOGRAFIA

## INTRODUCCION

En nuestra comunidad rural se hace preciso poner en marcha diversos programas estrictamente **ajustados** a nuestra problemática nacional, considerando el aspecto económico, social y cultural, y no imponer soluciones de **reajuste**, las que se han venido efectuando tradicionalmente, **sin conocer la dinámica fenomenológica de la situación actual**.

Creo necesario canalizar como punto clave la situación salud, del cual se hace y se ha hecho poco, programando y ejecutando actividades sin un conocimiento real de la localidad ocupando, tiempo, personal y capital en situaciones que llevan, un derroche de recursos y como secuela un desconocimiento de la situación real de nuestras comunidades. El conocimiento de los mismos es **básico**, así como el análisis de los factores incidentes en la situación, para implementar programas adecuados. Es de hacer mención las ayudas altruistas de instituciones internacionales adjudicándose méritos que no satisfacen las necesidades de nuestra comunidad.

Es necesario planificar ordenadamente, ésta complejidad de circunstancias y orientar los programas de salud de acuerdo a las exigencias en nuestra población, dirigiendo acertadamente los programas **vigentes**.

En éste estudio del municipio de Zacualpa se pretende analizar diferentes aspectos como: Población y sus grupos étnicos a nivel rural y urbano, daños de la población, mortalidad, morbilidad y situación nutricional, situación social y económica.

Este estudio que se somete a consideración lleva como

finalidad, clarificar la situación de la comunidad y orientar un programa de salud que cubra satisfactoriamente la demanda actual de atención médica. Y que los datos expresados en éste trabajo puedan ser utilizados, en futuras investigaciones, como instrumento de consulta para dar salud integral a todos los guatemaltecos residentes en el municipio de Zacualpa.

## DESCRIPCION DEL AREA

Zacualpa, municipio de el departamento de el Quiché, cuya cabecera municipal se encuentra a 12 Km. de Joyabaj, 22 Km. de Chinique, 39 Km. de Chiché y a 40 Km. de Santa Cruz del Quiché, con los que se comunica por carretera de tierra transitable en toda época del año. Los poblados están unidos entre sí y con los municipios vecinos, por medio de rutas y veredas. La mayoría de los habitantes se dedican a la agricultura por épocas, y el resto del año emigran hacia fincas en busca de trabajo, existen además pequeñas industrias de tejido de algodón y lana.

## EXTENSION

336 Kms. cuadrados.

## SITUACION GEOGRAFICA

Se encuentra limitado al norte con San Andrés Sajcabajá y Canillá; al este con Joyabaj; al sur con Joyabaj y Chiché; al oeste con Chinique, Chiché y San Andrés Sajcabajá.

## ALTITUD

1,323 pies sobre el nivel del mar.

## LATITUD

Situado entre los 15 y 16 grados latitud norte y entre los

90 grados 30 minutos y los 91 grados 30 minutos de longitud oeste, del meridiano de Greenwich.

## CLIMA

Clima cálido y frío, en estaciones secas y húmedas respectivamente, siendo zona muy árida en época seca.

## ESTACIONES

Se distinguen perfectamente dos estaciones: el período seco y verano, que comienza el mes de noviembre hasta Abril y el período húmedo o invierno, que se inicia en el mes de Mayo y termina en Octubre.

## ACCIDENTES HIDROGRAFICOS

- 1o. Río Sacboj
- 2o. Río Grande
- 3o. Río Agua Caliente
- 4o. Río Tomalá
- 5o. Río Pacuyum
- 6o. Río Chiquito
- 7o. Río Pajopop
- 8o. Río Catalbal
- 9o. Río Posaquil
- 10o. Río Arriquín
- 11o. Río Tzancan
- 12o. Río Xicalcal
- 13o. Río Rancho
- 14o. Río Sajquín

## 15o. Río Durazno.

## 1o. Riachuelo Los Trapichitos

- 1o. Quebrada Pacoc
- 2o. Quebrada Chuchucá
- 3o. Quebrada Pasojoc
- 4o. Quebrada Trapichitos
- 5o. Quebrada Turbalá
- 6o. Quebrada Chimatzatz.

## VIAS DE COMUNICACION

Carretera de terracería, que conduce de la cabecera municipal de Zacualpa, hacia la cabecera departamental de Santa Cruz del Quiché.

## POBLADOS

El municipio de Zacualpa cuenta con 1 pueblo, 3 aldeas y 7 caseríos. La cabecera con categoría de pueblo tiene los caseríos.

Pacoc  
Trapichitos  
Tunajá  
Turbalá  
Chimatzatz  
Chuchucá

La aldea Chixocol con el caserío Potrero Viejo.  
La Vega  
Arriquín.

## COSTUMBRES

Vestuario: Hombre: Pantalón corto blanco, camisa blanca, pañuelo rojo al cuello, chamarrita sostenida en la cintura por una banda roja, sombrero, caites y un morral. Mujer: Gorro azul con líneas separadas amarillo y rojo, Guipil rojo, fajín roja mercerizada, tapado en forma de triángulo con adornos en cada extremo, de color rojo.

## ORGANIZACION

Municipalidad de tercera categoría, organización en pro mejoramiento de la comunidad, comités pro-fiestas patronales, comisionados militares, asociaciones deportivas, sin faltar las cofradías con su oratorio particular.

## RELIGION

Existen cuatro religiones: Adventistas, metodistas, pentecostés y católicos.

## FOLKLORE

Conjunto de marimba, tum y chirimía, baile de la conquista y del torito.

## FIESTAS PATRONALES

Espíritu Santo Zacualpa: La celebran 40 días después del Viernes Santo y tiene una duración de 5 días, en honor al Espíritu Santo.

## DIAS DE MERCADO

Jueves y Domingo.

## ANTECEDENTES

Hasta el momento dentro de los trabajos de investigación, se cuenta con el estudio efectuado por el Dr. Julio César Alvarado, Diagnóstico de Salud del Área del Quiché del 1o. de Junio de 1972 al 31 de Mayo de 1973.

Informe final de E.P.S. rural en el Municipio de Zacualpa, Departamento del Quiché, efectuado en Febrero a Julio de 1974. Por Luz Imelda Barrera.

Informe final de E.P.S. rural en el Municipio de Zacualpa, Departamento del Quiché, efectuado en Agosto a Enero de 1974 - 1975. Por Carlos Cifuentes.

## MATERIAL Y METODOS

### MATERIAL

#### OBJETIVOS

##### I. GENERAL

Contribuir al conocimiento real de la situación del grupo materno-infantil en el área rural de Guatemala.

##### II. ESPECIFICOS

- II. 1. Llegar a un diagnóstico preciso del grupo materno-infantil, en el municipio de Zacualpa.
- II. 2. Contribuir a una mejor orientación del programa materno-infantil en el municipio de Zacualpa.
- II. 3. Determinar la percepción de la comunidad y el personal de salud local sobre el problema del grupo materno-infantil.
- II. 4. Determinar la condición socio-económica de la población.

### METODOS

- 1o. Familias que integran la población total del municipio.
- 2o. Libros de registro civil de la alcaldía municipal del municipio de Zacualpa.
- 3o. Archivo del puesto de salud del municipio de Zacualpa.
- 4o. Muestra representativa de las familias urbanas, de la cabecera municipal.
- 5o. Viviendas de las familias comprendidas en la muestra y aspecto del medio ambiente de las mismas.
- 6o. Mapa correspondiente al municipio de Zacualpa.
- 7o. Protocolo e instrumento de investigación otorgados por la Facultad de Ciencias Médicas.

tomadas del registro civil municipal, y determinar las causas y tasas de defunción.

- 3o. Análisis del archivo del puesto de salud correspondiente al año 1974 y determinación de la morbilidad presentada, en la demanda solicitada.
- 4o. Se realizó una encuesta socioeconómica en una muestra real del 29.85%, de las familias urbanas. Además se efectuó una encuesta clínico nutricional en los niños menores de 5 años que encontraron en las familias de la muestra urbana.

CUADRO No. 1

POBLACION TOTAL POR SEXOS, URBANA Y RURAL EN EL  
MUNICIPIO DE ZACUALPA EN EL AÑO 1975. \*\*\*

POBLACION TOTAL	HOMBRES		MUJERES	
	URBANA	RURAL	URBANA	RURAL
14,028	595	6174	631	6628

CUADRO No. 2

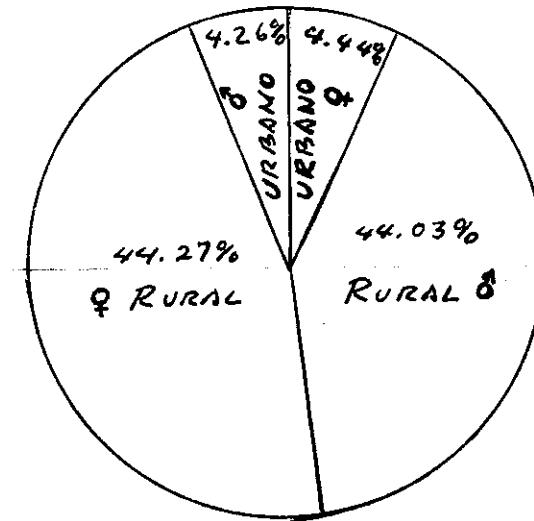
DISTRIBUCION DE LA POBLACION TOTAL POR SEXOS, GRUPOS ETAREOS,  
URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ZACUALPA, EN EL AÑO 1975. \*\*\*

Grupos de Edad	MASCULINO			FEMENINO			PORCENTAJE		
	Urba- na	Rural	Total	Urba- na	Rural	Total	Masc.	Femen.	Total
0-1 Años	17	422	439	24	205	229	3.12	1.63	4.75
1-2 Años	20	258	278	26	212	238	1.98	1.69	2.67
2-3 Años	24	320	344	25	242	267	2.45	1.90	4.35
3-4 Años	25	297	322	21	245	266	2.29	1.89	4.18
4-5 Años	29	325	354	18	1463	1481	2.52	10.55	13.07
5-14 Años	178	1556	1734	156	1201	1357	12.36	9.67	22.03
15-44 Años	215	2445	2660	264	2449	2713	18.96	19.33	38.29
45 + Años	87	551	638	97	611	708	4.54	5.04	9.58
TOTALES	595	6774	6769	631	6628	7259	48.46	51.54	100 %

12

GRAFICA No. 1.

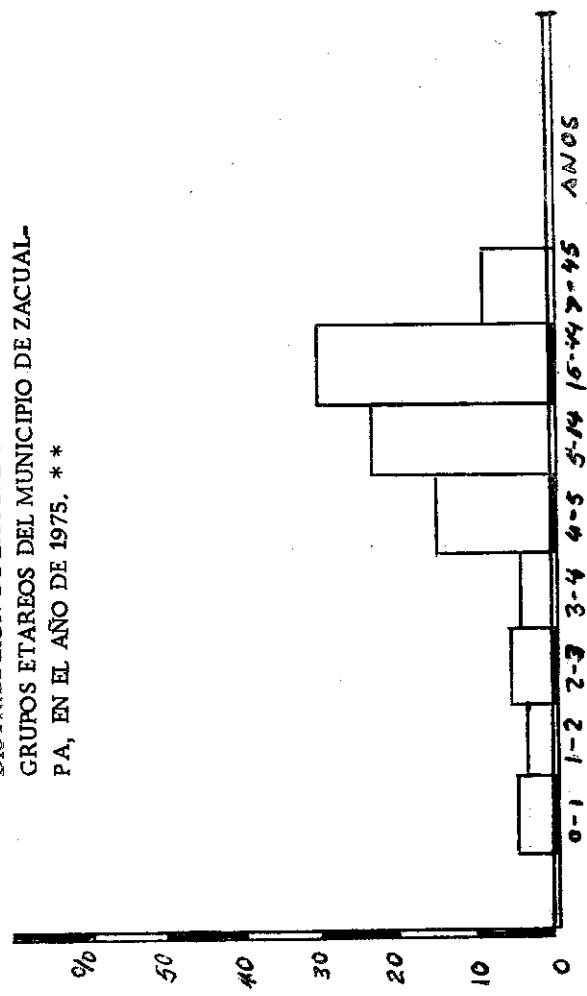
POBLACION TOTAL POR SEXOS, URBANO  
Y RURAL EN EL MUNICIPIO DE ZACUALPA



AÑO DE 1975.  
POBLACION TOTAL 14028

FUENTE:  
CENSO Población  
Zacualpa 1975

FIGURA N°. 2.  
DISTRIBUCION DE LA POBLACION TOTAL POR  
GRUPOS ETAREOS DEL MUNICIPIO DE ZACUAL-  
PA, EN EL AÑO DE 1975. \*\*



Fuente: \*\* = Datos obtenidos por Censo Poblacional  
en Mayo de 1975.

## INTERPRETACION DE CUADROS

### Cuadro No. 1

Como puede apreciarse, tanto en la gráfica como en el cuadro, la cantidad en porcentaje y en número de los habitantes en área rural alcanza el 88.30 % del resto de la población total. De lo anterior, como población absoluta 14,029 habitantes, distribuidos en área urbana y rural respectivamente, para una extensión territorial de 336 Kms. cuadrados, lo que infiere, una población relativa de 41.7 habitantes por Km. cuadrado, en el municipio de Zacualpa.

### Cuadro No. 2

Conforme los totales consignados en el censo general de población en el Municipio de Zacualpa, se incluye en dicho cuadro, grupo etáreo, sexo, en área urbana y rural, para lo cual se establece, el número y porcentaje correspondiente a cada casilla. Al interpretar dicho cuadro, podemos ver que, el grupo infantil comprendido de 0 a 14 años, constituye la mayoría de la población, respecto de los demás grupos etáreos. Es así mismo, que el grupo materno de 15 a 44 años, se encuentra integrado en su mayoría por habitantes del área rural, en relación al grupo materno urbano. Dicho análisis es importante, si tomamos en cuenta el nivel socioeconómicocultural, como factor incidente en los daños que sufre dicho grupo. A parte de ésto, el grupo conformado de personas mayores de 45 años, es relativamente reducido al alcanzando apenas el 9.58%.

Como se podrá observar los grupos, infantil, materno y el resto de la población, son sectores de alto riesgo si se toma en cuenta la vulnerabilidad de las mismas y los factores asociados, de nuestras comunidades rurales. Mas adelante se hará

un análisis de cada una de las mismas, respecto al crecimiento de la población y los daños que sufre.

POBLACION TOTAL URBANA	1226	9.46 % ***
POBLACION TOTAL RURAL	12802	90.54 %
TOTAL	14028	100 %

CUADRO No. 3

DISTRIBUCION DE LA POBLACION MATERNO-INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE ZACUALPA EN 1975 \*\*\*

POBLACION INFANTIL

GRUPOS DE EDAD	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
0 - 1 Años	439	229	668
1 - 2 Años	278	238	516
2 - 3 Años	344	267	611
3 - 4 Años	322	266	588
4 - 5 Años	354	1481	1835
5 - 14 Años	1734	1357	3091
TOTAL	3471	3838	7309

POBLACION MATERNA

GRUPO DE EDAD	FEMENINO
15 - 44 Años	2713

POBLACION INFANTIL	7309	52.10 %
POBLACION MATERNA	2713	19.33 %
TOTAL	10022	71.43 %

CUADRO No. 4

POBLACION MASCULINA DE LOS 15 A 44 AÑOS Y EL RESTO DE LA POBLACION, QUE COMPRENDE, LOS MAYORES DE 45 AÑOS, HOMBRES Y MUJERES EN EL MUNICIPIO DE ZACUALPA AÑO 1975 \*\*\*

Edad	Masculinos	Femenino	Total	Porcentaje
15-44 Años	2660		2660	18.96 %
45 + Años	638	708	1346	9.60 %
TOTAL	3298	708	4006	28.56 %

CUADRO No. 5

POBLACION ETNICA EN AREA URBANA Y RURAL EN EL MUNICIPIO DE ZACUALPA EN 1975 \*\*\*

	URBANO	RURAL	TOTAL	%
LADINOS	770	688	1458	10.39
INDIGENAS	456	12114	12114	89.61
TOTAL	1226	12802	14028	100 %

### Cuadro No. 3

En este cuadro, básicamente se incluye a la población infantil comprendida de los 0 a 14 años, con un número de 7309 habitantes, que hacen exactamente un porcentaje de 52.10.

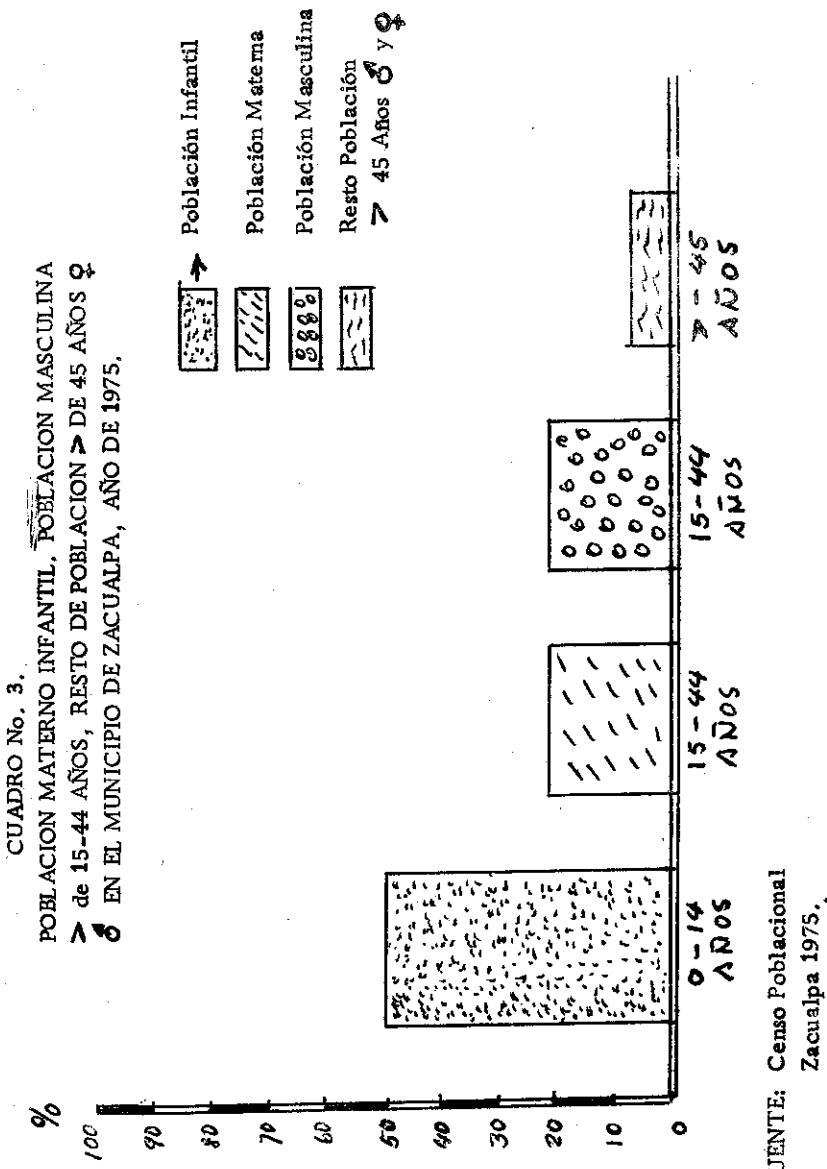
Se puede ver con mas exactitud el número de edades y sexo correspondientes. En cuanto al grupo materno constituido por mujeres en edad reproductiva de 15 a 44 años, con un número de 2713 habitantes con un 19.33 % respectivo, distribuido, en área rural 2449 y 264 para área urbana.

Es importante este dato porque representa el potencial reproductor de la población, ya que, de este grupo depende la dinámica de crecimiento.

Como conclusión general, puede verse con exactitud que el grupo materno infantil lo representa el 71.43 % de la población, para un número correspondiente de 10,022 habitantes.

### Cuadro No. 4

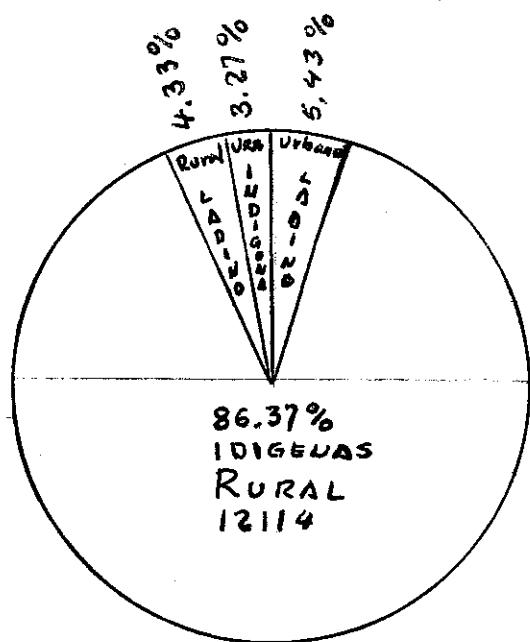
En éste cuadro y figura correspondiente al grupo masculino de 15 a 44 años y el resto de la población masculina y femenina de 45 años y más, el cual pertenece a 2,660 habitantes masculinos de 15 a 44 años con un porcentaje de 18.96 % y el resto de la población masculina y femenina que hace un buen número de 1346 habitantes para un porcentaje de 9.58 %. Estos datos son de sumo interés, ya que, si se analizan nos podremos dar cuenta que, hay mas mujeres en edad reproductiva que hombres de 15 a 44 años. Que el grupo senil, que corresponde a las personas de 45 años y más es pequeña, y alcanza el 9.58 %, para un número de 1346 habitantes. Como podrá verse con estos datos, existe un buen límite en cuanto al promedio de vida



FUENTE: Censo Poblacional  
Zacualpa 1975.

Población Etnica en Área  
Urbana y Rural en el Mu-  
nicipio de Zacualpa 1975.

Figura N° 4



FUENTE  
CENSO Poblacional  
Zacualpa 1975

ara los habitantes del medio rural, debido a factores que con-  
javan mortalidad a temprana edad, si consideramos, que es muy  
pequeño el número de habitantes que llegan a la edad de 50  
años, limitando así el promedio de vida del guatemalteco en  
el medio rural.

#### Cuadro No. 5

Dicho cuadro se refiere a la población étnica en área ru-  
ral y urbana en el municipio de Zacualpa.

En éste cuadro y figura se dividió al sector urbano y ru-  
ral, como notamos, el 86.37 % de la población rural está com-  
puesto por habitantes netamente indígenas, diametralmente op-  
uestora lo que sucede en el área urbana y con un porcentaje  
reducido de ladinos a nivel rural. En conclusión podemos de-  
cir:

- 1o. El 89.64% con un número de 12,570 lo constituye el grupo indígena en área rural y urbana.
- 2o. Que el 10.36%, lo constituyen el grupo ladrino distribui-  
do en área rural y urbana.
- 3o. Que en vista de lo anterior, son varios los factores socio  
culturales que impiden la estrecha comunicación de los  
dos grupos étnicos.
- 4o. Que se ha mantenido marginada a la población indígena  
por imposición de valores propias de la sociedad.

\*\*\*

Fuente: Los números relativos a población que aparecen  
en las hojas anteriores son resultados de Censo  
poblacional, efectuado en el municipio de Za-  
cualpa año de 1975.

POBLACION ALFABETA Y ANALFABETA EN EL MUNICIPIO  
DE ZACUALPA EN AREA RURAL Y URBANA EN EL AÑO 1975

POBLACION RURAL

	No.	%
ALFABETA	1223	9.55
ANALFABETA	11579	90.44
TOTAL	12802	100.00

POBLACION URBANA

	No.	%
ALFABETA	679	55.46
ANALFABETA	547	44.54
TOTAL	1226	100.00

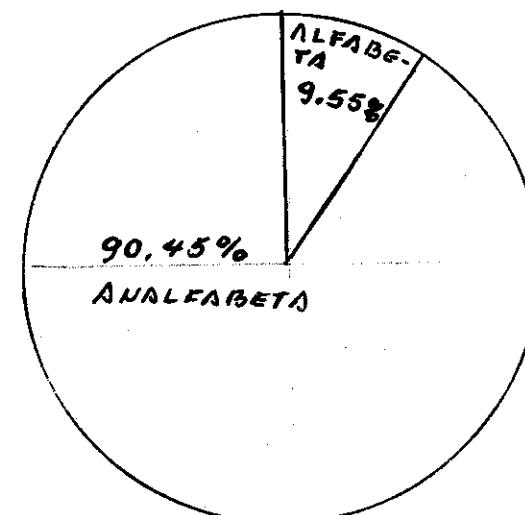
POBLACION URBANA Y RURAL

	No.	%
ALFABETA	1902	13.55
ANALFABETA	12126	86.45
TOTAL	14028	100.00

Fuente: Censo Población Zacualpa 1975.

FIGURA No. 5

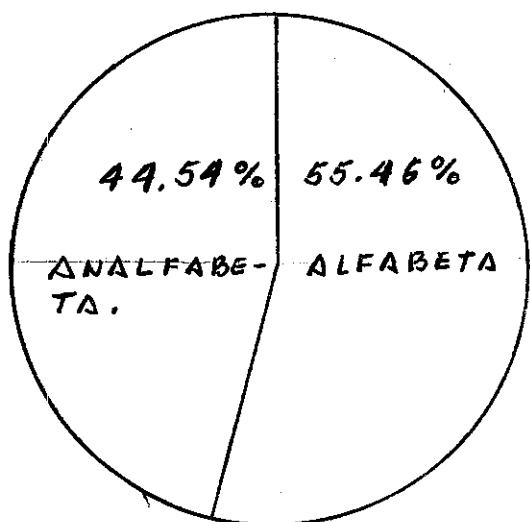
POBLACION ALFABETA Y  
ANALFABETA EN AREA RURAL EN EL  
MUNICIPIO DE ZACUALPA AÑO 1975.



FUENTE  
Censo Poblacional  
Zacualpa 1975

FIGURA No. 6.

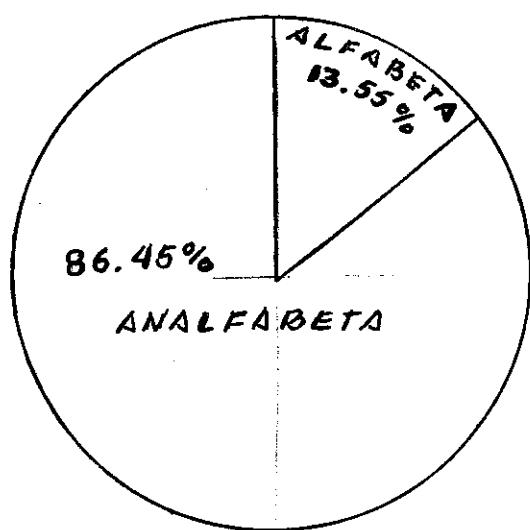
POBLACION ALFABETA Y ANALFA-  
BETA EN AREA URBANA, EN EL MU-  
NICIPIO DE ZACUALPA, AÑO 1975.



FUENTE:  
Censo Poblacional  
Zacualpa 1975.

FIGURA No. 7.

POBLACION ALFABETA Y ANALFABETA  
URBANA Y RURAL EN EL MUNICIPIO —  
DE ZACUALPA, AÑO DE 1975.



FUENTE  
CENSO Poblacional  
Zacualpa 1975.

Cuadro correspondiente a la población analfabeta y alfa-  
beta, en el municipio de Zacualpa en área rural y ur-  
bana.

Al resultado arrojado por la información estadística en  
relación al alarmante analfabetismo existente, según censo  
nacional, el 86.45% de los habitantes es analfabeto  
contra el 13.55% de personas que saben leer. Como  
podrá deducir, es numerosa la cantidad de analfabetas, lo  
que representa en esencia la realidad actual guatemalte-  
ca.

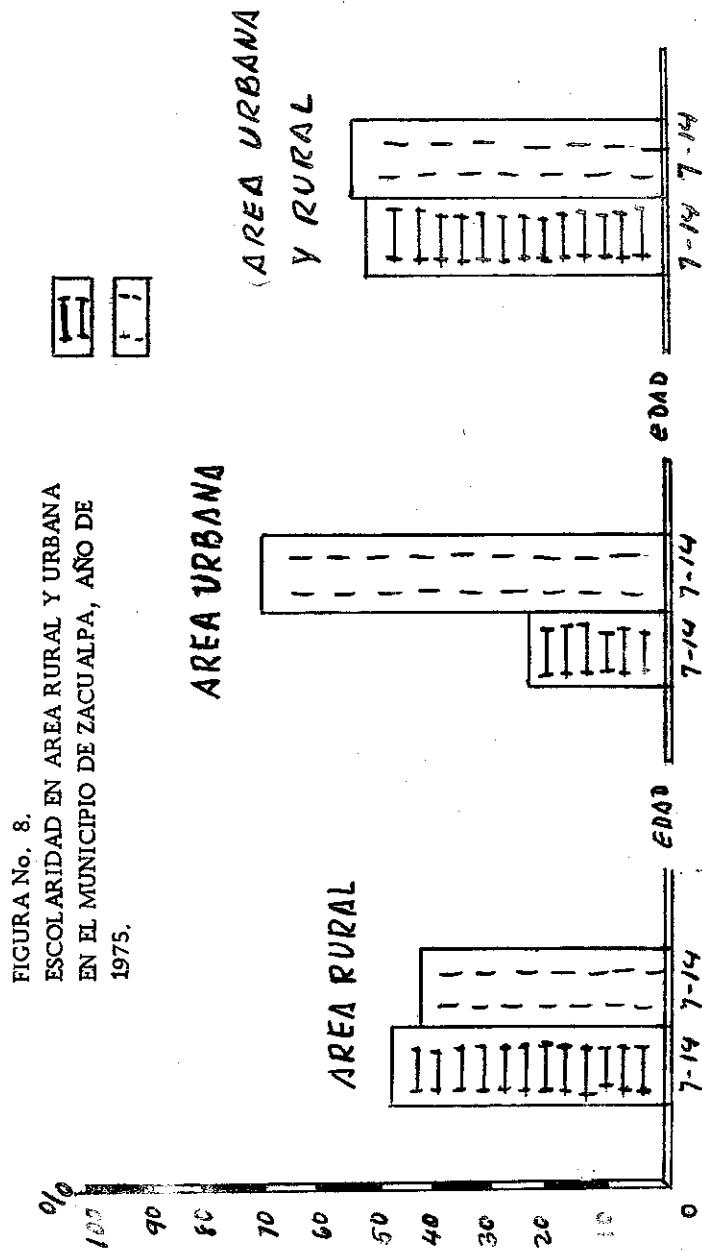
Fuente: Censo Población Zacualpa 1975, efectuada por traba-  
jo de E.P.S. Rural.

ESCOLARIDAD EN AREA RURAL Y URBANA EN EL MUNICIPIO  
DE ZACUALPA EN EL AÑO DE 1975 \*\*\*

Area Rural	Número	Porcentaje
De 7 años que asisten a la escuela.	662	46.55
De 7 a 14 años que no asisten a la escuela	760	53.44
<b>TOTAL</b>	<b>1422</b>	<b>100.00</b>

Area Urbana	Número	Porcentaje
De 7 a 14 años que asisten a la escuela	190	71.61
De 7 a 14 años que no asisten a la escuela	58	23.39
<b>TOTAL</b>	<b>248</b>	<b>100.00</b>

Area Rural y Area Urbana	Número	Porcentaje
De 7 a 14 años que asisten a la escuela	852	51.01
De 7 a 14 años que no asisten a la escuela.	818	48.99
<b>TOTAL</b>	<b>1670</b>	<b>100.00</b>



FUENTE: Censo Poblacional  
Zacualpa, 1975.

Escolaridad en área rural y urbana en el municipio de Zacualpa en el año de 1975.

Como se expresa en la gráfica y el cuadro anterior, el 51.01 %, de niños de 7 a 14 años asisten a la escuela.

El 48.99 %, no asiste a la escuela.

Mencionar, que, nosotros en el ambiente actual, no todos los inscritos asisten a la escuela y finalizan el año escolar y que el número incluso se reduce a un porcentaje menor. Y es por lo tanto menor el número de estudiantes que finalizan el ciclo escolar.

\*\*\* FUENTE:

Censo poblacional efectuado en el municipio de Zacualpa, 1975, por E.P.S. Rural.

INDICADORES DE POBLACION MUNICIPIO ZACUALPA 1975 \*

Tasa de Fecundidad	300.03	○/○○
Tasa de Natalidad	61.49	○/○○
Crecimiento Vegetativo	47.44	○/○○
Densidad de Población	41.7	H/ Km cuadrado
Promedio de miembros por familia	5.3	
Mujeres en edad reproductiva	2713	
Embarazos esperados	271.30	
Abortos espontáneos	27.13	
Partos probables	244.17	

FUENTE: Datos obtenidos por censo poblacional en el municipio de Zacualpa en el año de 1975, efectuado por investigación de E.P.S. y todos los datos relacionados con población que aparezcan en el presente trabajo.

MORTALIDAD

CUADRO No. 6

MORTALIDAD TOTAL EN AREA RURAL Y URBANA OCURRIDAS EN EL MUNICIPIO DE ZACUALPA EN EL AÑO DE 1975 \*\*\*

MORTALIDAD TOTAL	HOMBRES Y MUJERES	
	URBANA	RURAL
186	23	163

CUADRO No. 7

MORTALIDAD EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CAUSA Y PORCENTAJE EN EL MUNICIPIO DE ZACUALPA EN EL AÑO DE 1974. \*\*\*

CAUSA	No.	%
Infecciones del aparato respiratorio definidas como: Influenza.	23	12.38
Enfermedades gastrointestinales definidas como: Diarreas y Disenterías	14	7.69
Definida como: Tos ferina	6	3.12
Mal definidas y desconocidas.	4	2.14
<b>TOTAL</b>	<b>47</b>	<b>25.33</b>

CUADRO No. 7

MORTALIDAD COMPRENDIDA EN 1 A 4 AÑOS, CAUSA, NUMERO Y PORCENTAJE  
EN ZACUALPA AÑO DE 1974. \*\*\*

CAUSA	No.	%
Enfermedades gastrointestinales definidas como: Diarreas y Disenterías.	23	12.36
Infecções del aparato respiratorio definidas como: Gripe o Influenza.	9	4.83
Definida como: Tos ferina.	4	2.15
Enfermedad pluricarenzial ó D.P.C. definida como: Hidropesia..	3	1.61
Mal definidas y desconocidas.	2	1.07
Definida como: Paludismo'.	1	0.53
Definida como: Sarampión	1	0.53
Definida como: Tuberculosis pulmonar	1	0.53
<b>TOTAL</b>	<b>44</b>	<b>23.61</b>

CUADRO No. 8

MORTALIDAD EN NIÑOS DE 5 A 9 AÑOS, CAUSA, NUMERO Y PORCENTAJE, EN EL MUNICIPIO DE ZACUALPA EN EL AÑO DE 1974. \*\*\*

CAUSA	No.	%
Enfermedades gastrointestinales definidas como: Diarreas y Disenterías.	6	3.12
Infecções del aparato respiratorio definidas como: Gripe o Influenza.	1	0.53
Definida como: Tos ferina.	1	0.53
Enfermedad pluricarenzial ó D.P.C. definida como Hidropesia..	1	0.53
Definida como: Paludismo	1	0.53
Mal definidas y desconocidas.	1	0.53
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>5.77</b>

CUADRO N°. 9

MORTALIDAD OCURRIDO EN EL GRUPO COMPRENDIDO DE 10 A 14 AÑOS, CAUSA, NUMERO Y PORCENTAJE, EN EL MUNICIPIO DE ZACUALPA EN EL AÑO DE 1974. \*\*\*

	CAUSA	No.	%
26	Enfermedades gastrointestinales definidas como: Diarreas y Disenterías.	4	2.15
	Infecciones del aparato respiratorio definidas como: Gripe o Influenza.	3	1.61
	Definida como: Paludismo.	3	1.61
	TOTAL	10	5.37

CUADRO N°. 10

MORTALIDAD OCURRIDO EN EL GRUPO COMPRENDIDO DE 15 A 44 AÑOS, CAUSA, NUMERO Y PORCENTAJE, EN EL MUNICIPIO DE ZACUALPA EN EL AÑO DE 1974. \*\*\*

	CAUSA	No.	%
27	Enfermedades gastrointestinales definidas como: Diarreas y Disenterías.	13	7.16
	Infecciones del aparato respiratorio definidas como: Gripe o Influenza.	12	6.45
	Accidentes y envenenamientos e intoxicaciones.	5	2.68
	Mal definidas y desconocidas.	3	1.61
	TOTAL	33	17.90 %

CUADRO No. 11

MORTALIDAD OCURRIDAS EN PERSONAS DE 45 AÑOS Y MAYORES DE 45 AÑOS, CAUSA, NUMERO Y PORCENTAJE, EN EL MUNICIPIO DE ZACUALPA EN EL AÑO DE 1974. \*\*\*

CAUSA	No.	%
Infecciones del aparato respiratorio definidas como: Gripe o Influenza.	12	6.45
Enfermedades gastrointestinales definidas como: Diarreas y Disenterías.	8	4.30
Definida como Paludismo.	7	3.76
Accidentes y envenenamiento e intoxicaciones por alcohol.	3	1.61
Mal definidas y desconocidas.	3	1.61
Afecciones cardíacas definidas como: ataques del corazón.	3	1.61
Enfermedad Pluricarenital o DPC, definida como Hidropesía.	3	1.61
Enfermedad definida como cancer.	2	1.07
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>22.02%</b>

CUADRO No. 12

MORTALIDAD GENERAL EN NUMERO ABSOLUTO, SEXO, NUMERO, PORCENTAJE, EN EL MUNICIPIO DE ZACUALPA AÑO DE 1974 \*\*\*\*

Sexo Femenino	No. 82	% 44.09
Sexo Masculino	No. 104	% 55.91
<b>TOTAL</b>	<b>186</b>	<b>100 %</b>

CUADRO No. 13

MORTALIDAD GENERAL CLASIFICADA POR GRUPO ETNICO, ASISTENCIA RECIBIDA Y SITIO DE MUERTE, NUMERO Y PORCENTAJE EN EL MUNICIPIO DE ZACUALPA AÑO DE 1974 \*\*\*

Indígena	No.	%	Asist. Rec.	No.	%	Sit. Muert.	No.	%
	182	97.85	Ninguna	182	97.85	Domicilio	180	96.78
Ladino	4	2.15	Ninguna	4	2.15	Domicilio	2	2.14
<b>TOTAL</b>	<b>186</b>	<b>100</b>		<b>186</b>	<b>100</b>	Domicilio	<b>182</b>	<b>98.92*</b>
* Vía Pública	4	2.14						
	186	100 %						

## DAÑOS DE LA POBLACION

### MORTALIDAD

Interpretación de cuadros:

#### Cuadro No. 6

En dicho cuadro establece la mortalidad general y sus múltiples causas, según certificaciones de defunción, ocurridas en el año de 1974, las cuales se encuentran certificadas en boletas específicas en la alcaldía municipal de dicho municipio.

En dicho municipio ocurrieron 186 defunciones de las cuales 23 ocurrieron en área urbana y 163 en el área rural.

#### Cuadro No. 7

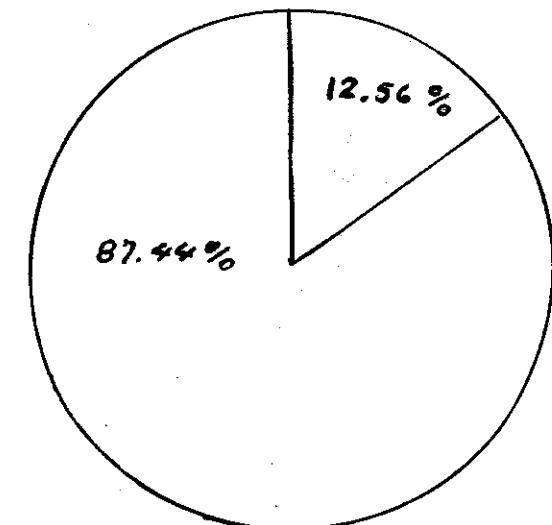
Mortalidad en niños menores de un año, como se puede ver en el grupo más afectado y en el cual figura el 23.33 de la mortalidad total, estando de preferencia como causa principal, las infecciones del aparato respiratorio, enfermedades gastrointestinales.

#### Cuadro No. 7

La mortalidad comprendida de 1 a 4 años, se encuentra en segundo término, alcanzando el 23.61 %, de la mortalidad general. Como es notorio, la principal causa de defunción, la constituye las enfermedades gastrointestinales, en segundo término las enfermedades respiratorias, y así sucesivamente, tos ferina, D.P.C., los cuales no dan un dato certero, por haberse certificado por personas empíricas.

Figura No. 9

Mortalidad total en Área Urbana y Rural en el Municipio de Zacualpa Ocurridas en 1974.-

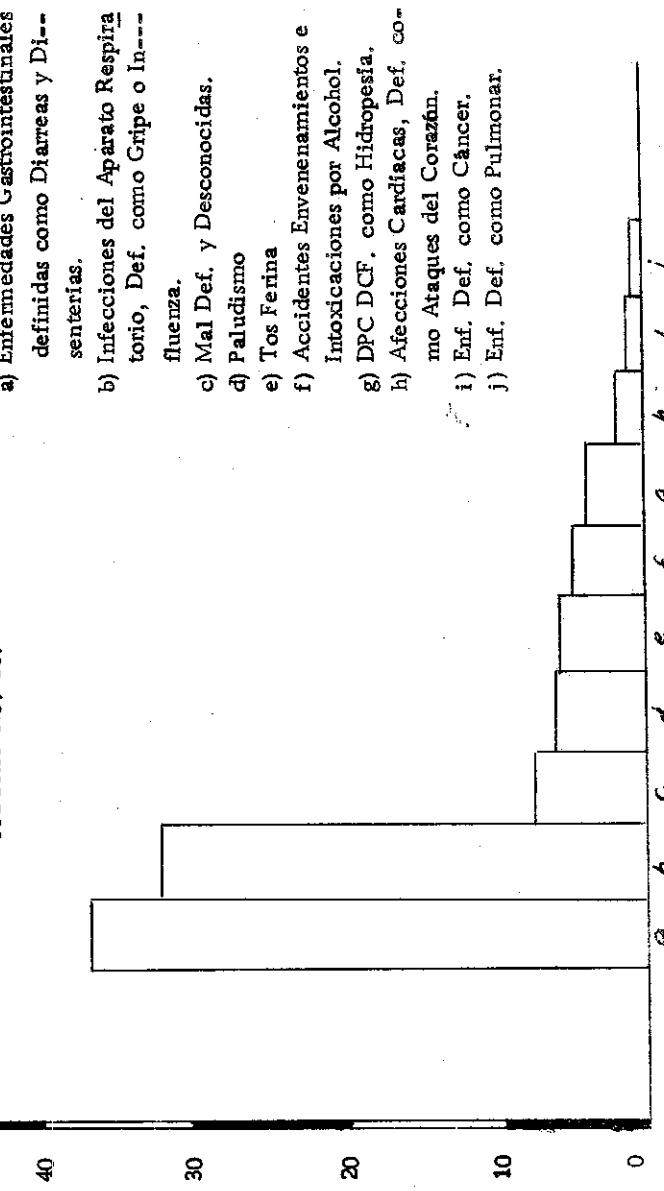


Urbana	Rural
Nº 23	Nº 163
% 12.56	% 87.44

Fuente:  
Censo Población  
ZACUALPA, 1975

10 PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD, OCURRIDAS EN EL  
MUNICIPIO DE ZACUALPA, AÑO DE 1974.

FIGURA No. 10.



Fuente: Archivos del Registro Municipal. Alcaldía Municipal Zacualpa.

#### Cuadro No. 8

La mortalidad de niños de 5 a 9 años, alcanza el quinto lugar ya que, representa para este grupo etario el 5.77%, encontrándose la principal causa, gastrointestinal y afecciones del aparato respiratorio.

#### Cuadro No. 9

Mortalidad ocurrida en grupo de 10 a 14 años, a este grupo se le encuentra ocupando el 6o. lugar con un porcentaje de 5.37%, y la causa de mortalidad más frecuente las representa las enfermedades gastrointestinales.

#### Cuadro No. 10

La mortalidad en el grupo de 15 a 44 años, representa el cuarto lugar con un 17.90%, y como mortalidad en cuanto a enfermedad causal, se encuentra las afecciones del aparato respiratorio, y en un primer plano las del aparato gastrointestinal.

#### Cuadro No. 11

En dicho cuadro se tiene la mortalidad en personas mayores de 45 años. Estas ocupan el tercer lugar, con un porcentaje de 22.02%, y la principal causa de defunción son las infecciones del aparato respiratorio.

Comentario general:

Básicamente los grupos más afectados son:

- 1o. Los niños comprendidos de 1 a 5 años.
- 2o. El sector mayor de 45 años.
- 3o. El sector de 15 a 44 años.
- 4o. El grupo de 4 a 9 años
- 5o. El grupo de 10 a 14 años.

Los grupos de importancia, es decir, que mas atención merecen son el materno infantil, y las personas mayores de 45 años. Ya que, son los sectores, que necesitan de mano especializada y orientada para una buena prevención.

Que al darnos cuenta que, la principal causa de defunción la representa las enfermedades gastrointestinales, bien valdría la pena, el estudio del medio ambiente, sus costumbres en cuanto a situación cultural y bajo el aspecto económico de la población.

FUENTE:

Los datos que aparecen respecto a mortalidad, fueron obtenidos en investigación de E.P.S. rural en el municipio de Zacualpa, en las boletas de defunción de la alcaldía municipal de éste municipio, y corresponde dicha mortalidad al año 1974.

INDICADORES DE MORTALIDAD ZACUALPA 1975

INDICADOR	TASA	
Mortalidad General	14.05	o/oo Hab.
Mortalidad Neonatal	14.7	o/oo
Mortalidad Post-neonatal	42.9	o/oo
Mortalidad Infantil	57.7	o/oo
Mortinatalidad	23.3	o/oo
Mortalidad Específica de 1 a 4 años	25.65	o/oo
Mortalidad Proporcional de 0 a 4 años	48.9	o/o
Mortalidad Proporcional de 5 a 14 años	11.2	o/o
Mortalidad Proporcional de 15 a 44 años	17.73	o/o
Mortalidad Proporcional de 45 años y +	22.04	o/o
Mortalidad específica de 5 a 9 años	0.83	o/oo
Mortalidad específica de 10 a 14 años	0.75	o/oo
Mortalidad Específica de 15 a 44 años	25.0	o/oo
Mortalidad Específica de 45 años y +	3.0	o/oo

MORBILIDAD

CUADRO No. 14

MORBILIDAD TOTAL EN AREA RURAL Y URBANA OCURRIDAS EN EL MUNICIPIO DE ZACUALPA EN EL AÑO DE 1975 \*\*\*\*\*

MORBILIDAD TOTAL	HOMBRES Y MUJERES	
	URBANA	RURAL
516	136	380

CUADRO No. 15

MORBILIDAD EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CAUSA Y PORCENTAJE EN EL MUNICIPIO DE ZACUALPA EN EL AÑO DE 1974. \*\*\*

CAUSA	No.	%
Enfermedades gastrointestinales como: GECA, ECA, Colitis, Enteritis.	55	10.74
Infección de las Vías respiratorias superiores, Bronquiales y BNM	35	6.77
Enfermedades de la piel: Abscesos, piodermitis, y diversas dermatitis.	17	3.29
DPC o Mal nutrición	10	1.93
Enfermedades del Oído	2	0.38
Conjuntivitis.	2	0.38
Mal definidas.	4	0.77
Anemia.	2	0.38
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>24.64</b>

CUADRO No. 16

MORBILIDAD COMPRENDIDA EN 1 A 4 AÑOS, CAUSA, NUMERO Y PORCENTAJE EN ZACUALPA AÑO DE 1974. \*\*\*

CAUSA	No.	%
Enfermedades gastrointestinales como: GECA, ECA, Colitis, Enteritis.	34	6.58
Infección de las vías respiratorias superiores, bronquiales y BNM.	18	3.48
DPC o Mal nutrición.	13	2.51
Enfermedades de la piel: Abscesos, piodermitis, y diversas dermatitis.	10	1.93
Mal definidas.	5	0.96
Anemia	1	0.19
Enfermedades del Oído: Otitis Media, supurativa y no supurativa, y otras.	1	0.19
Conjuntivitis.	1	0.19
<b>TOTAL</b>	<b>83</b>	<b>16.03</b>

CUADRO No. 17

MORBILIDAD EN NIÑOS DE 5 A 9 AÑOS, CAUSA, NUMERO Y PORCENTAJE, EN EL MUNICIPIO DE ZACUALPA EN EL AÑO DE 1974. \*\*\*

CAUSA	No.	%
DPC o Mal nutrición.	12	2.32
Infección de las vías respiratorias superiores, bronquiales y BNM.	8	1.57
Enfermedades parásitarias.	8	1.57
Enfermedades gastrointestinales como: GECA, ECA, Colitis, Enteritis.	7	1.35
Accidentes varios, y mordeduras caninas.	2	0.38
Enfermedades del Oído: Otitis Media, supurativa y no supurativa, y otras.	2	0.38
Anemia.	2	0.38
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>7.95</b>

36

CUADRO No. 18

MORBILIDAD OCURRIDAS EN EL GRUPO DE LOS 10 A 14 AÑOS, CAUSA, NUMERO, Y PORCENTAJE, EN EL MUNICIPIO DE ZACUALPA EN EL AÑO 1974. \*\*\*

CAUSA	No.	%
Enfermedades Gastrointestinales como: GECA, ECA, Colitis, Enteritis.	10	1.93
Enfermedades mal definidas.	7	1.35
Infección de las vías respiratorias superiores, bronquiales y BNM.	5	0.96
Enfermedades de la piel: abscesos, piodermitis, y diversas dermatitis.	5	0.96
Accidentes varios y mordeduras caninas.	3	0.58
Enfermedades del Oído: Otitis media, supurativa y no supurativa, y otras.	3	0.58
Enfermedades de la garganta, Amigdalitis.	3	0.58
Enfermedad Péptica	2	0.38
Conjuntivitis supurativa y no supurativa.	1	0.19
<b>TOTAL</b>	<b>44</b>	<b>8.47</b>

37

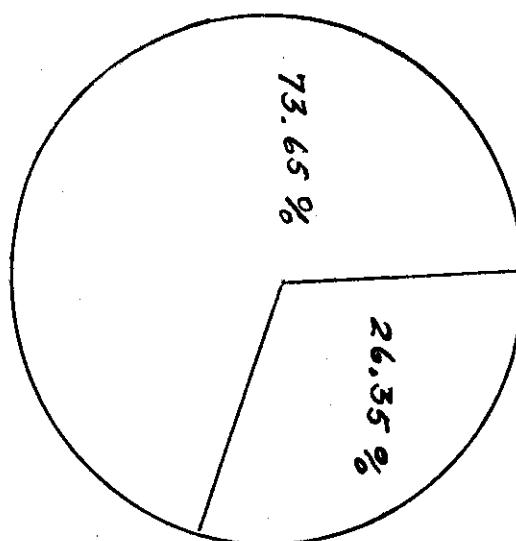
CUADRO N°. 19

MORBILIDAD OCURRIDAS EN EL GRUPO COMPRENDIDO DE 15 A 44 AÑOS, CAUSA, NÚMERO Y PORCENTAJE, EN EL MUNICIPIO DE ZACUALPA EN EL AÑO DE 1974 \*\*\*

CAUSA	No.	%
Enfermedad Péptica.	56	10.95
Enfermedades gastrointestinales definidas como: GECA, ECA, Colitis, Enteritis.	30	5.81
Infección de las vías respiratorias superiores, bronquiales, y BNM.	16	3.10
DPC o Mal nutrición.	10	1.93
Accidentes varios y mordeduras caninas.	9	1.72
Anemia.	5	0.96
Enfermedades mal definidas.	4	0.77
Enfermedades de la piel: abscesos, piodermatitis, y diversas dermatitis.	2	0.38
Enfermedades Parasitarias.	2	0.38
Enfermedades del Oído: Otitis media supurativa y no supurativa, y otras.	2	0.38
Conjuntivitis supurativa y no supurativa.	1	0.19
TB. Pulmonar	1	0.19
<b>TOTAL</b>	<b>138</b>	<b>26.76</b>

MORBILIDAD TOTAL EN ÁREA  
RURAL Y URBANA EN EL MU-  
NICIPIO DE ZACUALPA EN  
1974.

FIGURA N° 11

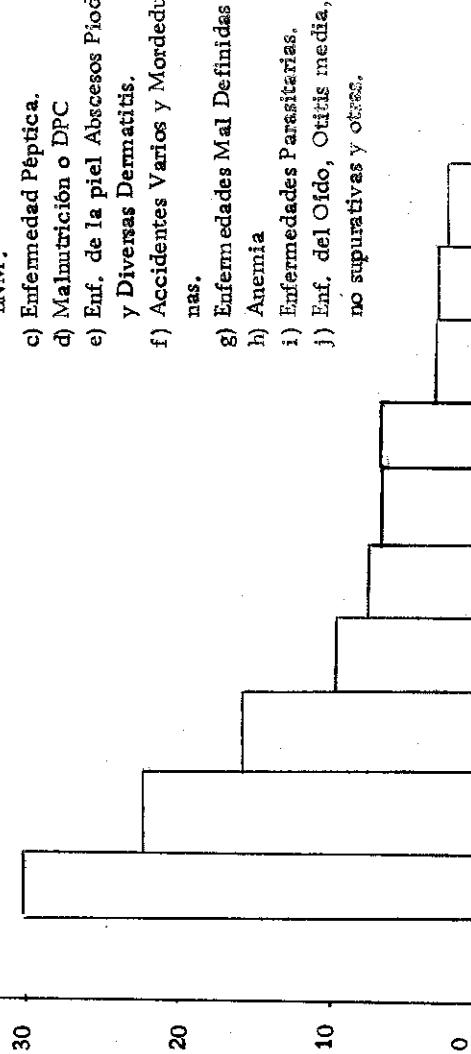


URBANO      RURAL  
Nº 136      Nº 380  
% 26.35      % 73.65

FUENTE:  
ARCHIVO MORBILIDAD  
CENTRO DE SALUD TIPO "C"  
Zacualpa, -

10 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD  
OCURRIDAS EN EL AÑO DE 1974.  
ZACUALPA.

40



Fuente: Registro Médico Asistencia del Centro de Salud Tipo "C", Zacualpa 1974.

CUADRO No. 20

MORBILIDAD OCURRIDAS EN PERSONAS DE 45 AÑOS Y MAYORES DE 45 AÑOS, CAUSA, NUMERO Y PORCENTAJE, EN EL MUNICIPIO DE ZACUALPA EN EL AÑO 1974 \*\*\*

CAUSA	No.	%
Infecciones de las vías respiratorias superiores, bronquiales, y BNM.	29	5.62
Enfermedad Péptica.	20	3.87
Enfermedad Gastrointestinal como: GECA, ECA; Colitis, Enteritis.	18	3.48
Accidentes varios y mordeduras caninas.	6	1.16
Anemia.	5	0.96
Enfermedades de la piel: abscesos, piodermitis, y diversas dermatitis.	3	0.58
DPC o Mal nutrición.	2	0.38
<b>TOTAL</b>	<b>83</b>	<b>16.15</b>

FUENTE.

\*\*\*\*\* La morbilidad presentada en cuadros anteriores, fue presentada en el puesto de salud tipo "C" de la localidad del municipio, la que se encuentra registrada en los libros asistenciales del puesto.

## MORBILIDAD

### INTERPRETACION A LOS CUADROS

#### Cuadro No. 14.

En dicho cuadro la morbilidad en área urbana y rural, ocurrida en el municipio de Zacualpa en el año de 1974.

Se encuentra registrada en archivo correspondiente al año en mención en el centro asistencial local. Con una atención efectiva a 516 personas provenientes de área rural y urbana.

#### Cuadro No. 15 y su figura correspondiente.

La morbilidad en los niños menores de un año, existe una predominancia de enfermedades gastrointestinales e infecciones de las vías respiratorias, y como secuelas complicadas, las principales causas de defunción. De 516 personas atendidas el 24.64%, corresponde a menores de un año, dentro de los cuales, hubo predominancia de las enfermedades antes señaladas.

#### Cuadro No. 16.

Aquí se incluye la morbilidad de uno a cuatro años, causa número y porcentaje, es frecuente y se hace presente las enfermedades antes mencionadas como causas principales de morbilidad, y como causa patológica incipiente aparece dentro de las causas de ésta edad la desnutrición protéico calórica encontrándose en el tercer lugar de dichas incidencias.

#### Cuadro No. 17.

La morbilidad de 5 a 9 años, aquí se hace mención al que que toma la enfermedad carencial protéico calórica que dando relegadas a un segundo plano, las enfermedades respiratorias y gastrointestinales.

#### Cuadros Nos. 18, 19 y 20.

Al efectuar el análisis respecto a dichos cuadros, es pre ciso mencionar que:

A partir de los 10 a 14 años, es relativa la incidencia en cuanto a causa de morbilidad, ya que, las entidades principales las ocupan en orden de frecuencia las respiratorias y las gastrointestinales. Y de los 15 a 44 años se hace manifiesta colocándose en un primer plano la enfermedad péptica. Para tomar mayor auge las enfermedades gastrointestinales en la senilidad relativa de nuestra población.

## COMENTARIOS RELACIONADOS CON MORBIMORTALIDAD GENERAL

Al observar la morbimortalidad y al analizar el mismo, se pone de manifiesto que, la población infantil incluye a niños menores de un año, encuéntranse afectados por problemas respiratorios y enfermedades gastrointestinales. En lo que respecta a mortalidad, es obvio que, las complicaciones de los padecimientos gastrointestinales y respiratorios respectivamente, son las causas de defunción, a esto se puede agregar las condiciones de salud del huesped.

También podemos apreciar que el número de consultas efectivas en cuanto a las entidades mencionadas anteriormente, en relación a la morbilidad, y conjuntamente con las causas de defunción, son aproximados los porcentajes, por lo que podemos asumir, que el sector etario de 0 a 1 año de vida, padece con mucha frecuencia procesos respiratorios y gastrointestinales y que por condiciones especiales, tanto del huesped como del ambiente, sufren cierto tipo de complicaciones que conduce a la muerte. Esto tiene validez para el sector infantil que es el más afectado de la población general.

A la mortalidad de 1 a 4 años de vida, además de las enfermedades citadas anteriormente, se agrega una entidad especial como lo es la desnutrición protéico calórica, es importante este grupo por cuanto la morbilidad asociada a complicaciones varias, conduce a la mortalidad.

Las condiciones por las cuales esta población se ve sometida a dicho padecimiento son la práctica del destete temprano asociada a una alimentación insuficiente y carente de nutrientes básicos. El otro factor lo constituye el destete tardío basa-

do en una nutrición láctea, asociada en el inicio de alimentación tardía, carente de una dieta básica indicada.

Dicha afirmación anterior se basa por estudio de la población a nivel urbano, en el cual el 42.85 % de la muestra representativa, el destete lo efectuó de los 13 a 18 meses, el 11.90 % de los 19 meses a los 24 meses.

Dichos problemas carenciales en la población se manifiestan a temprana edad y es en este grupo etario, en el cual se detectan. A dicha determinación conceptual se puede llegar si se analizan los cuadros correspondientes a la morbi-mortalidad en el grupo etario de 1 a 4 años.

En relación a los grupos correspondientes de 5 a 9 años, de 10 a 14 años no existe variación alguna pero si es importante mencionar en lo relacionado a morbilidad, ya que aparecen reportadas en cierto porcentaje los accidentes a que está expuesto dicho grupo.

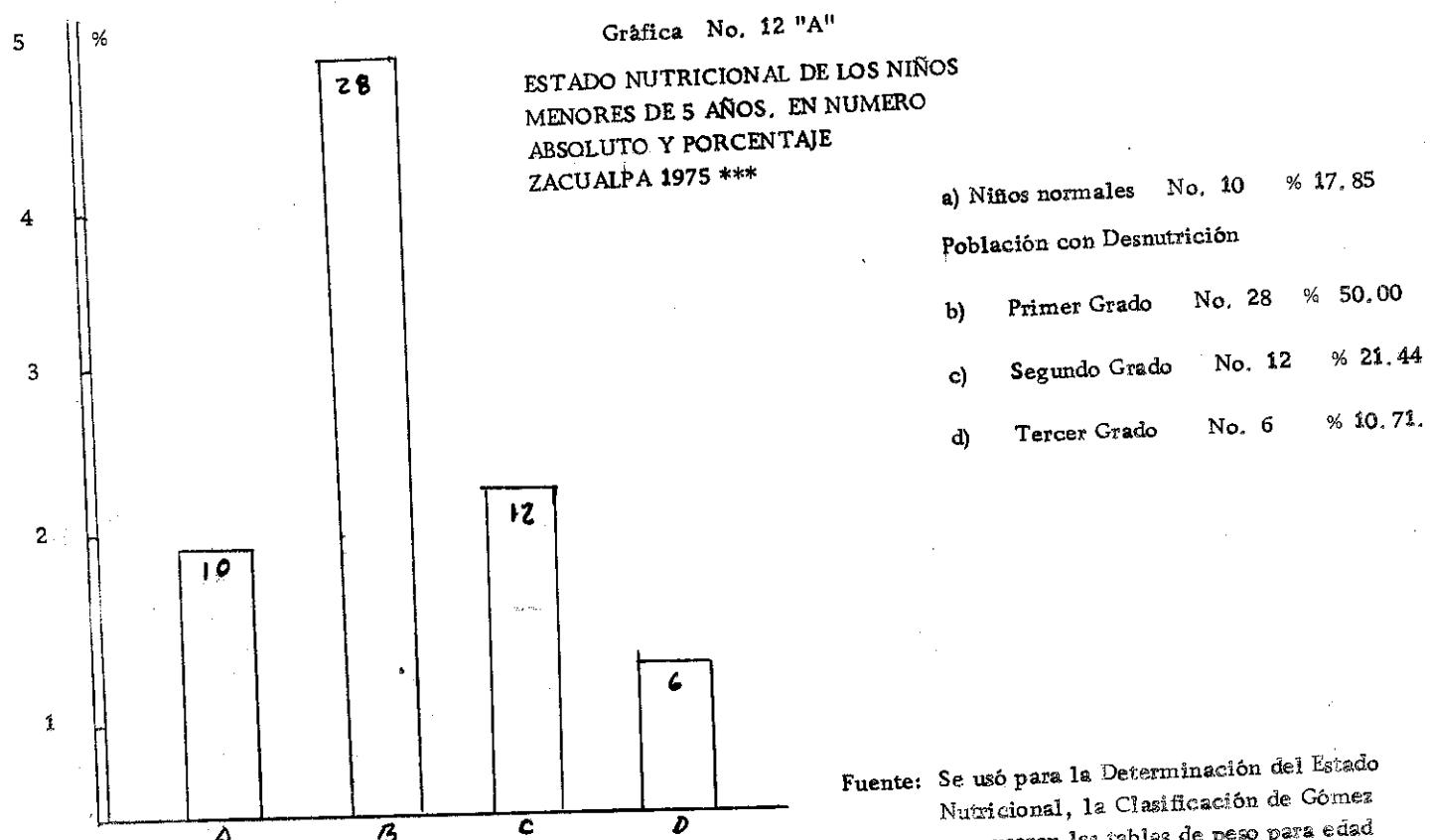
En relación al grupo relacionado de 15 a 44 años, queda sujeto a múltiples factores, como las intoxicaciones por alcohol, la enfermedad péptica, que ocupan alto índice en dicho grupo. Y como causa de muerte se establecen nuevamente las entidades gastrointestinales y respiratorias.

Generalizar, el alto índice de morbimortalidad respecto a su factor causal, se hace necesario tomar en cuenta las condiciones del huesped y del ambiente. Así como la falta de un saneamiento básico bien orientado al medio, los hábitos y costumbres de las comunidades y la mala orientación definida en la política de salud del sistema.

ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ENCUESTADOS,  
EN NUMERO ABSOLUTO Y PORCENTAJE, ZACUALPA 1975. \*\*\*

TOTAL NIÑOS ENCUESTADOS	No.	%
NORMALES	10	17.85
POBLACION CON DESNUTRICION		
PRIMER GRADO	28	50.00
SEGUNDO GRADO	12	21.44
TERCER GRADO	6	10.71
TOTAL	56	100 %

\*\*\* Se usó para la determinación del estado nutricional la clasificación de Gómez y se usaron las tablas de peso para edad del INCAP.



Fuente: Datos obtenidos de Encuesta Clínico Nutricional,  
Municipio de Zacualpa 1975. Invest. de EPS, Rural.

Fuente: Se usó para la Determinación del Estado Nutricional, la Clasificación de Gómez y se usaron las tablas de peso para edad del INCAP.

Comentario comparativo del estado nutricional de los niños comprendidos en la muestra representativa y los datos obtenidos por el INCAP, en la evaluación nutricional de Guatemala.

Dicho análisis nutricional en Guatemala por el INCAP es el siguiente:

Población en riesgo menores de 5 años.		
Normales	1.041,000	100 %
Normales	194,000	18.6 %
Población con desnutrición:		
Primer Grado	511,000	49.0
Segundo Grado	276,000	26.5
Tercer Grado	61,600	5.9
<b>TOTAL</b>	<b>648,800</b>	<b>81.4 %</b>

Como se puede notar, dicho cuadro en cuanto a porcentajes de desnutrición y su correspondiente grado guardan cierta similitud, al estudio representativo de la muestra en estudio en el municipio de Zacualpa. En relación a los restantes grados de desnutrición es obvio que, los diferentes factores multicausales, sean motivo de variantes en cuanto a los resultados obtenidos.

Estos datos ponen en evidencia la situación nutricional del niño guatemalteco menor de 5 años y es obvio que en el resto de la población que no incluyó la muestra presentan desnutrición en alguna de sus formas, debido al ambiente, situación económica y patrones culturales, así como el agente que actúa por ausencia, que conjugados son el factor importante de ésta regularidad.

## MEDIOS DE PRODUCCION

### I.- TENENCIA DE LA TIERRA: \*\*\*

A.- 26 familias con terrenos o tierra para la siembra con un porcentaje de 32.50 %.

B.- 54 familias no tienen tierra para sembrar que es 67.50 %.

C.- El 100 % de las familias con tierra para el cultivo son en propiedad.

Nota: Todas las tierras en cultivo se agruparon en cuerdas de terreno.

A.I) Agrupamiento de familias con terreno para cultivo.

0 a 5 Cuerdas	3	11.53 %
6 a 10 Cuerdas	4	15.38 %
10 a 15 Cuerdas	5	19.23 %
15 a 25 Cuerdas	8	30.76 %
30 a + Cuerdas	6	23.07 %
<b>Familias</b>	<b>26</b>	<b>99.97 % ***</b>

#### Comentario:

Como es notorio, ésta situación en cuanto a tenencia de la tierra es fundamental en la riqueza productiva de un territorio.

rio poblacional, y podrá verse que, la mayoría de familias con terreno lo constituyen, personas en propiedad de terrenos con extensión menor de 25 cuerdas, y que los propietarios, con mejor acomodo económico lo constituye un grupo reducido, de personas que siendo minoría desempeñan diversidad de ocupaciones, manteniendo la supremacía de la población y el dominio de la misma.

B.I Al inicio correspondiente a si trabaja las tierras tenemos que: el 26 de la familias todos laboran las tierras totalizando el 100 %, y que algunos pagan jornales para las siembras de las mismas.

C.II. A esta corresponde el si dan en arrendamiento tierras o a medias. Tenemos que el 100 % de las familias entrevistadas con tierra para cultivo son todas en propiedad sin dar en arrendamiento ni a medias.

D.I. Respecto a herramientas principales en el cultivo, tenemos que todas son de uso históricamente en agricultura ya en desuso por otras civilizaciones, pero que sin embargo, en nuestro medio constituyen herramientas principales como lo son:

- a. Azadón
- b. Machete
- c. Piocha.

## PRODUCCION AGRICOLA Y CONSUMO. \*\*\*

- A) Básicamente, los productos de primera necesidad lo constituyen, el Maíz, y el Frijol en un 100 %.
- B) Es por regla general el cultivo de la totalidad de tierras en propiedad.
- C) El abono que usan por regla general es el natural y un grupo muy pequeño utiliza abones químicos no cuantificables
- D) 12 propietarios de terreno no usan abono, 11 usan abono natural y 3 abono químico.
- E) La producción por cuerda de maíz, es relativa y oscila 3 a 4 quintales por cuerda de terreno, dependiendo de las características de suelo, y de frijol de 1 quintal por cuerda de terreno.
- F) Quienes ayudan:

De las 26 familias con terrenos para la siembra y cultivo de las mismas.

12 propietarios usan los servicios de la familia y constituyen un 46.15 %, que el grupo restante de 14 propietarios pagan mozos jornaleros por año y constituyen un 53.85 %.

- G) Al plantear la interrogante sobre el destino de la cosecha tenemos:

20 familias la utilizan para el uso 76.92 %

6 familias la utilizan para gasto y venta 29.08 %, para totalizar un número de 100 % y un número de 26 propietarios de tierras.

## PRODUCCION Y CONSUMO PECUARIO. \*\*\*

Al respecto de éste inciso, cabe hacer la aclaración respectiva, ya que, de 80 familias que comprendió la muestra urbana tenemos que:

20 familias tienen en su propiedad gallinas sin estimar su cantidad. \*\*

17 familias tienen en su propiedad cerdos sin estimar su cantidad. \*\*

Estas 37 familias de las cuales no se pudo estimar cuantitativamente el número de animales, 17 venden sus animales para el consumo y destaca en 1 mercado. Y 20 familias destazan los animales de su propiedad.

2 Familias poseen dos caballos para transporte, y como medio para transporte.

### Comentario:

Es substancialmente importante, el o la cuantificación de dicha producción y consumo pecuario, pero también se puede de hacer mención al respecto, que, los moradores de dicha población, por falta de conocimientos no saben la importancia que tiene el cuidado de los animales, y la estrecha relación que guardan los mismos en cuanto a riesgos de enfermedad consecuente a una desorientación en el manejo y cuidado de animales. Ahora bien, de las personas entrevistadas, es por regla general, que todos en particular tienen por lo menos un ave de corral y/o un cerdito de engorde para destaca, que no hace factible su tabulación.

\*\* No se pudo estimar la cantidad de animales ni aves de corral.

### FUERZA DE TRABAJO \*\*\*

En lo que respecta a este inciso, podemos indicar la ocupación desempeñada por los integrantes de la familia que quedaron incluidos en la muestra, incluyendo ocupación y el porcentaje que les corresponde.

Maestros	7	9.37 %
Oficinistas	4	4.68 %
Agricultores	26	32.58 %
Albañiles	7	9.37 %
Laborantes por cuenta propia	35	35.84 %
1 tejedor	1	1.56 %
	80	100.00 %

Además tenemos que, hay 8 personas con otro tipo de actividades que les representan otro tipo de ingresos laborando como:

Habilitadores	3
Jornaleros	3
Radiotécnico	1
Sastre	1
	8

Como es evidente, existe un porcentaje mayor de la muestra que se dedica a la agricultura constituyendo de ésta manera, uno de los mayores renglones en cuanto a ingreso económico de la población se refiere. Podemos, aclarar que, en lo que respecta a laborantes por cuenta propia, son aquellos que se dedican efectuar diversas tareas sin obtener un trabajo estable, ya que dentro de éstos grupos familiares apenas si se cuenta con una cuerda de terreno, por lo que, no se incluyó como agricultor.

### Ingreso familiar:

En esta casilla se incluyen a las diferentes familias que de acuerdo al monto económico percibido anualmente establecen en forma global el ingreso per cápita anual.

Dichos ingresos, fueron agrupados por la cantidad económica alcanzada por el núcleo familiar.

### INGRESO ANUAL

			Nº.	%
0	a	240.00	5	7.69
240	a	360.00	15	23.07
360	a	720.00	16	24.61
720	a	1200.00	9	13.84
1200	a	1800.00	12	18.46
1800	a	2400.00	4	6.15
2400	a	3000.00	2	3.07
3000	a	3600.00	2	3.07
			+	

### INGRESO ANUAL EN ESPECIE

0	a	25.00	1	3.85
25.00	a	50.00	1	3.85
50.00	a	100.00	1	3.85
100.00	a	150.00	3	11.53
150.00	a	250.00	3	11.53
250.00	a	350.00	8	30.76
350.00	a	550.00	7	26.92
550.00	a	.	1	3.85
9431.00	a	.		

El ingreso per cápita es de Q. 80.00 anuales por persona.

## CONCLUSIONES:

- 1o. Podremos concluir, diciendo que, tanto el ingreso anual en especie, como en efectivo, se encuentra en un porcentaje mayor en personas que trabajan sus tierras, pagando mozos jornales y que perciben otra entrada en economía, en negocios diversos.
- 2o. Que los ingresos mas altos se encuentran en manos de un grupo minoritaria.
- 3o. La mayoría de la población percibe ingresos relacionados con la agricultura.
- 4o. Que únicamente 15 familias perciben ingresos económicos en especie anual.

\*\*\*

**FUENTE:** Los datos de producción, fuerza de trabajo, Ingreso familiar, son obtenidos de la encuesta socioeconómica, en muestra representativa de la población de Zácualpa. 1975.

## OTRAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR PERSONAS DE LA FAMILIA \*\*\*

A.- De la totalidad de la muestra tenemos:

- a.- Venta de comida. (dueña).
- b.- Tejedor (dueño).
- c.- Repostería (dueño).

Como se podrá notar, únicamente tres personas de la totalidad de la muestra desempeñan otro tipo de actividades, que representan ingreso económico de la familia. Correspondiendo el 3.12 %, para un número de 3 familias, de donde, el número restante de 77 familias que hacen el 96.88 %, únicamente desempeñan un tipo de actividades en el núcleo familiar.

\*\*\*

**FUENTE:** Todos los datos, expresados anteriormente fueron recabados de la encuesta socioeconómica, realizada en el municipio de Zácualpa en el año de 1975.

## CONDICIONES DE LA VIVIENDA

LA VIVIENDA Y SUS CONDICIONES (PISO, TECHO, CIELO, PAREDES, INSTALACIONES, ALUMBRADO, AGUA, BASURAS, NÚMERO, Y PORCENTAJE), EN EL MUNICIPIO DE ZACUALPA AÑO DE 1975. \*\*\*

### PISO

TIERRA	2446	93.39
MADERA		
CEMENTO	122	4.67
OTRO	51	1.94
Total	2619	100.00 %

### TECHO

PAJA, MACANA, PALMA	12	0.45
LAMINA DE ZINC	7	0.26
LAMINA DE ASBESTO		
TEJA	2600	99.29
Total	2619	100.00 %

### CIELO

NO TIENE	2217	84.70
MACHIEMBRE	183	6.98
CARTON	145	5.50
TELAS	74	2.82
Total	2619	100.00 %

### PAREDES

TABA	110	4.20
PALMA, PAJA O		
MANACA	121	4.62
BAHAREQUE-ADOBE	2388	91.18
Total	2619	100.00 %

### INSTALACIONES

1 CUARTO	880	33.60
2 CUARTOS	1435	54.80
3 CUARTOS	197	7.52
Más CUARTOS	107	4.08
Total	2619	100.00 %

CON COCINA	2382	90.95
SIN COCINA	237	9.05
Total	2619	100.00 %

### ALUMBRADO

ELECTRICO	219	8.36
GAS	878	33.52
CANDELA	172	6.56
OCOTE	1350	51.56
Total	2619	100.00 %

AGUA

RIACHUELO	259	9.88
POZO CON BROCAL	411	15.69
POZO SIN BROCAL	1798	68.67
TUBERIA INTRA DOM.	107	4.08
TUB. EXTRA DOM.	44	1.68
Total	2619	100.00 %

BASURAS

PATIO	2307	88.09
INCINERACION	16	0.61
BASURERO	220	8.40
OTRO	76	2.90
Total	2619	100.00 %

EXCRETAS

A FLOR DE TIERRA	2421	92.42
LETRINA SANITARIA	57	2.17
LETRINA INSANITARIA	130	4.96
FOSA SEPTICA	11	0.45
Total	2619	100.00 %

\*\*\*

FUENTE: Dichos datos fueron obtenidos en encuesta urbano y rural en el municipio de Zacualpa en el año 1975.

En relación a la vivienda, es obvia la importancia que tiene en cuanto al papel que juega como componente del medio ambiente, en el cual se desarrolla buena parte de la actividad del núcleo familiar.

En dicho censo de vivienda en el municipio de Zacualpa, se pudo comprobar las múltiples deficiencias de las mismas, como se puede corroborar al observar y analizar las condiciones precarias de las casas habitacionales en donde desarrollan rutinariamente la vida familiar.

Es así que el 93.39 %, del 100 %, de los hogares tienen piso de tierra, vehículo transmisor de enfermedades parasitarias. Lo anterior es válido para 2446 viviendas de 2619 casas censadas, quedando un pequeño número de 122 casas que sí disponen de piso de cemento. En referencia al techo, 2600 poseen teja de barro con un porcentaje de 99.29 %, que el 0.29 % tiene lámina Zinc, el 0.45 techo de paja. Asumimos que, existe predilección por el techo de teja de barro por diferentes razones, como el bajo costo adquisitivo del mismo, por la materia prima de fácil acceso, ésto mismo se cumple para las paredes de adobe.

En el análisis de las instalaciones el 54.80 % posee dos cuartos para múltiples usos por convención de la familia, y el 33.60 % posee un solo cuarto habitacional. Lo anterior se traduce en habitamiento familiar, lo que implica fácil diseminación de enfermedades transmisibles y como consecuencia logica las complicaciones secundarias que cada una de las mismas puede ocasionar.

El agua potable y su consumo y sus vías de distribución quedan sujetas a las fuentes de las cuales se provee la población y sus caseríos vecinos. Según el censo, 1798 familias

lizan pozos para proveerse de éste líquido, el cual no llena los requisitos indispensables para agua de consumo.

Las excretas y basuras, son temas de suma importancia de saneamiento ambiental, focos de contaminación y vías de diseminación contaminantes, a través de vehículos portadores de gérmenes infecciosos. Es aquí donde se ha logrado muy poco o casi no se ha hecho nada. Como resultado del censo tenemos: El 92.42 % no poseen letrinas y deponen a flor de tierra, el 88.09 % depositan sus basuras en los sitios cercanos a las viviendas. Aquí entran gran diversidad de factores en juego, causales de éste problema, como lo es la mala política salubrista en torno a este tipo de circunstancia, asociado a un desconocimiento sociocultural de las poblaciones rurales.

Al hacer el enfoque global, concluyentemente podemos razonar, que el factor cultural, socioeconómico, forman parte del complejo social en el cual vive ésta gente que ha permanecido aislada de los adelantos técnicos, sin tener acceso a la mano especializada por condiciones especiales de la misma estructura social actual. Y de ahí que todo ésto no es más que un reflejo de la explotación desmedida, sobre el sector mayoritario conformado por el indígena.

SITUACION SOCIO-ECONOMICA  
HABITOS Y CREENCIAS SOBRE LOS ALIMENTOS

A.- ALIMENTOS QUE COMEN EN LA FAMILIA. \*\*\*

Se indica en el presente cuadro el alimento que regularmente se consume, su frecuencia al día como a la semana, número y porcentaje de familias respecto al alimento en mención.

ALIMENTO	No.	SI	%	NO	%	V.P.D.**		V.P.S.**	
						No.	No.	No.	No.
FRIJOL	21	27.00				3		7	
	59	73.00				2		7	
MAIZ	80	100%				3		7	
ARROZ	50	62.50	30	37.50					
	7	14.00				2		3	
	43	86.00				1		2	
CARNE	60	75.00	20	25.00					
	37	61.30				1		3	
	6	9.75				2		3	
	17	28.95				1		1	
HUEVOS	56	70.00	24	30.00					
	18	32.50				1		7	
	7	13.25				2		3	
	15	27.00				1		3	
	16	27.27				1		2	

LECHE	57	71.25	23	28.25		
	33	58.90			7	
	13	23.05			4	
	11	18.05			3	
<hr/> CEREALES	48	60.00	32	40.00		
	35	73.18			1	3
	13	26.82			1	4
<hr/> CAFE	53	83.72			3	7
	27	16.82			2	7
<hr/> FRUTA	16	20.00	64	80.00		
	9	54.33			1	1
	7	45.67			1	3

\*\*

V.P.D. = Veces por día

V.P.S. = Veces por semana

Comentario: Como se podrá observar en el cuadro anterior, la alimentación vital y básica de la población lo constituye una dieta carente en nutrientes. Ya que, la dieta principal está constituida por frijol, maíz y café, alimentación rutinaria que se consume durante los siete días a la semana y en algunos casos tres veces por día. Como se verá, la carne es obtenida en el mercado únicamente tres veces por semana, y la consume el 75 por ciento de la población, con un 25 % de la población que no tiene acceso a dicho producto vital. El mismo caso lo constituye la leche y las verduras.

\*\*\*

Fuente: Lo anterior o sea, lo descrito en el cuadro pertenece, a una muestra representativa de la población urbana en estudio y la constituyen 80 familias del área urbana del municipio de Zacualpa en el año 1975.

En respuesta a interrogantes, respecto a la encuesta socioeconómica, sobre los hábitos y creencias relativas a los alimentos tenemos que:

El 100 % de la muestra poblacional a nivel urbano, no lleva una dieta específica en el embarazo, el niño escolar y el niño preescolar.

Concluyentemente la alimentación familiar, como podemos ver más adelante hay un porcentaje mayor de desnutrición, secuela de múltiples factores ocasionantes causales de esta situación.

En lo que respecta a la alimentación que recibe el niño de un año de vida, además de el pecho, y lo que come el resto de la familia tenemos:

De 80 familias entrevistadas en área urbana.

- a) 57 familias no dan alimentación específica a sus niños menores de un año fuera de la dieta familiar que hacen un 71.25%.
- b) Que el resto de 23 familias que hacen un 28.75 % incluyen en la dieta de los menores de un año:

A) Atoles

- A. I) Cereales
- A. II) Incaparina
- A.III) Diversos.

B) Verduras preparadas como:

B.I) Purés.

C) Frutas preparadas como:

C.I) Jugos.

D) Leche artificial:

D.I) De vaca

D.II) Enlatada.

#### Conclusión:

De las 23 familias se encontró una alta frecuencia en el consumo de los alimentos antes mencionados, encontrándose alta predilección por los mismos, en familias de cierto acomodo económico, como se podrá observar, existe un porcentaje mayor que pertenece al resto de la muestra, y el cual no lleva los requerimientos básicos de una alimentación adecuada, como lo es la dieta familiar pobre en nutrientes.

Con ésto no se quiere decir o poner de manifiesto que el grupo minoritario de 23 familias tenga una alimentación ajustada a los requerimientos básicos.

F.- En éste inciso se hace mención relacionada a la lactancia materna e incluye a las madres que comprendidas en la muestra que dieron lactancia a sus niños. Madres que dieron y madres que no dieron.

De 80 familias:

42 si dieron y hacen un 51.56 % \*\*

38 no dieron y hacen un 48.44 % \*\*\*

\*\* 42 familias tienen hijos menores de 5 años, de éstos hacen un 51.56 % de la muestra. El 100 % de éstos dieron lactancia.

F.I.) De éstas destetaron a:

De 0 a 6 m.	4	9.52 %
7M. a 12 m.	15	37.51 %
13m. a 18 m.	18	42.85 %
19m. a 24 m.	5	11.90 %
	42	100.00 %

También incluye en relación a los niños, respecto a que edad iniciaron en ellos la alimentación artificial, u otro tipo.

De 0 m. a 6 m.	12	28.57 %
7 m. a 12 m.	18	66.66 %
13 m. a 18 m.	1	2.38 %
19 m. a 24 m.	1	2.38 %
24 m. a Más.	0	0.00 %
	32	100.00 %

\*\*\*\* Que el resto de 38 familias que corresponde a un porcentaje de 48.44 % tenemos que:

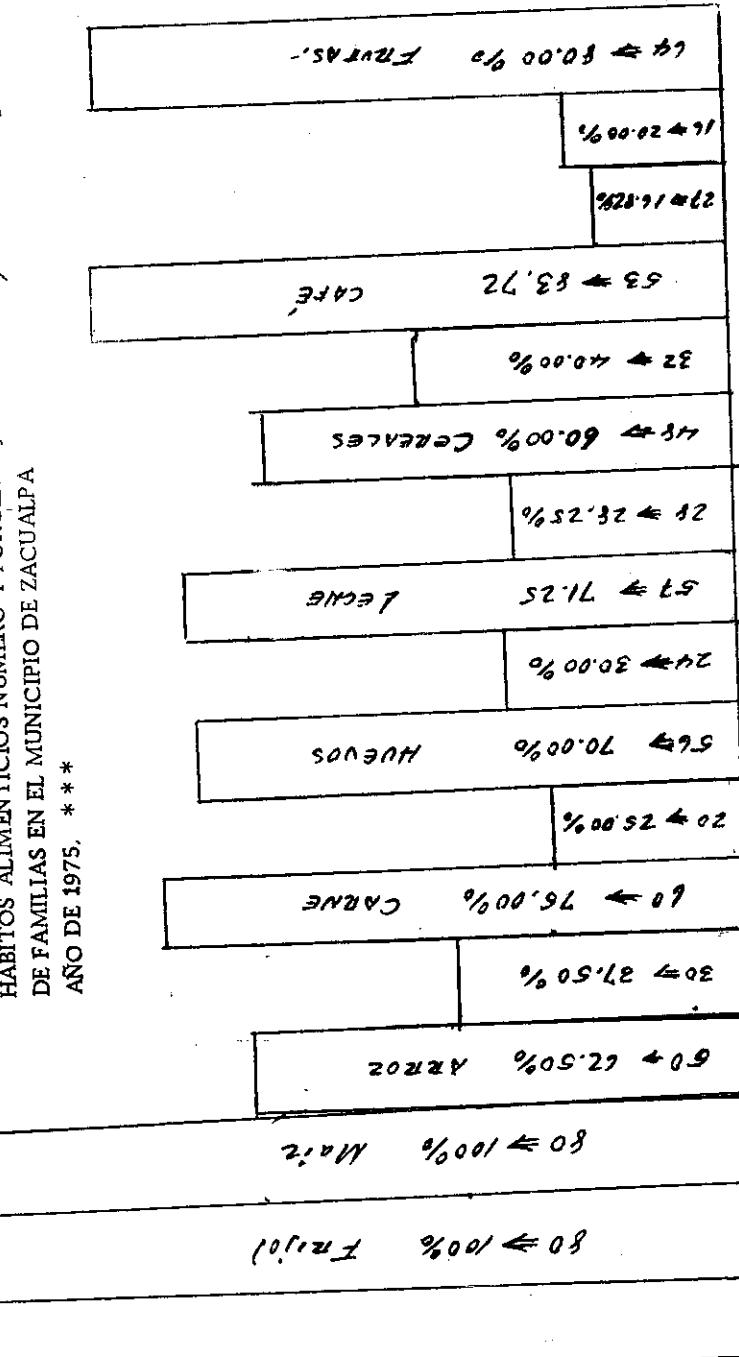
1o.- 1.56 % lo constituye una sola familia de la muestra representativa con un sólo niño lactante.

2o.- Que el resto de los 46.87 % corresponde a un número de 37 familias de la muestra que no tienen menores de 5 años.

NOTA:

37 Familias sin menores de 5 años	46.87 %
1 Familia con un menor de 5 años, lactante.	1.56 %
42 Familias con menores de 5 años	51.56 %
<hr/>	
80 FAMILIAS	100.00 %

HABITOS ALIMENTICIOS NUMERO Y PORCENTAJE DE FAMILIAS EN EL MUNICIPIO DE ZACUALPA  
AÑO DE 1975. \*\*\*



En éste inciso se consideran los alimentos malos en el embarazo, Criterio familiar de las personas entrevistadas.

El 7.82 % que corresponde a un número de 7 familias coincidieron en que, las grasas en la dieta de las embarazadas les producían malestar, traduciéndose en pirosis y que por ende las suspendían en la gravidéz. Y que el grupo restante de 73 familias que dan el 92.18 %, consideró que en el embarazo no tenían ninguna prohibición en el consumo de cualquier alimento, incluyendo las comidas mal llamadas de antojo.

Dentro de los alimentos considerados malos durante la lactancia, el 31.25 % que hacen un número de 25 familias coincidieron en que los cítricos, el pescado, el repollo, inhiben la producción láctea en la madre.

Y por último consideran que al **niño** de pecho, 79 de las 80 familias opinan que no hay alimento dañino a los niños excepto, los mencionados anteriormente que reflejan en los lactantes, anorexia, cólicos y diarreas.

El 1.57 % que corresponde a una sola familia, opina que las frutas producen cólicos en lactantes.

Dentro de los factores condicionantes de los diversos grados de desnutrición se mencionan, el destete y las dietas insuficientes.

Si analizamos que, el destete temprano produce en el lactante inestabilidad nutricional, con el inicio de alimentación artificial carente de nutrientes básicos e indispensables, que posteriormente conducirán a un grado de desnutrición con su variante característica. El otro factor constituye el destete tardío, el cual básicamente es la prolongada lactancia del niño asociada, a una alimentación artificial tardía con la consecuente desnutrición posterior. Todo esto es obediente a una situación económico-social estructural sistemática limitante de la sociedad actual.

## PERCEPCION DE LA SITUACION MATERNO-INFANTIL POR LA COMUNIDAD \*\*\*

A continuación, se incluye los múltiples criterios, que la población concive respecto a la situación materno-infantil, número y porcentaje relacionado a los diferentes planteamientos con este tópico.

En relación a la atención del parto opinaron que, fueron atendidos por:

Médico	20	25.00 %
Comadrona	47	59.37
Enfermera	1	1.56
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>85.93 %</b>

Con éste número y porcentaje, se logró establecer que, de las 80 familias que comprendió la muestra, se logró un margen de 68 familias que tienen hijos o los han tenido, en el transcurso de su vida, lo que hace un 85.93 %, mientras que el resto de la muestra al que le corresponde un 14.06 % y un número de 12 familias, son solteros y/o parejas sin hijos.

Al analizar el planteamiento anterior, se hace evidente la fuerte tendencia de la población respecto a la atención del parto y la confianza depositada en las comadronas. Es de hacer mención que la cantidad de familias de las cuales acudieron a los servicios profesionales de médico, para la atención del parto, son familias con cierto acomodo económico satisfactorio, asociado a condiciones culturales diferentes, mientras que el resto de las familias no tienen acceso a dicho servicio por condiciones culturales concebidas, no aceptando la atención del parto por manos especializadas.

De las 68 familias respondieron que al tener otro parto deseaban ser atendidas por:

Médico	39	56.37 %
Comadrona	29	43.63
<b>68</b>	<b>100.00 %</b>	

Que les gustaría que le atendieran:

En casa	27	40.00 %
Centro Salud	13	18.19
Hospital	28	41.81
<b>68</b>	<b>100.00 %</b>	

A la interrogante relacionado con control prenatal, respecto si lo tuvieron en el último embarazo o en el presente respondieron:

Sí	24	34.55 %
No	44	65.45
<b>68</b>	<b>100.00 %</b>	

De las 24 amas de casa que respondieron afirmativamente respecto al control prenatal, solicitaron los servicios mè

dicos en un 100 %.

Y de las cuales asistieron a dicho servicio en la forma siguiente:

1. Hospital	13	52.63 %
2. C. Salud	8	36.83
3. Clin. Priv.	3	10.53
	24	100.00 %

Las 80 familias de la muestra opinaron respecto a la necesidad en el control prenatal:

Sí (necesario)	72	90.62 %
No	8	9.38
	80	100.00 %

De las familias que consideraron necesario el control prenatal argumentaron que, la orientación en la preñez los problemas que conlleva el mismo, es indispensable la mano especializada, para dar tratamiento a la embarazada que lo requiera, evitando de esta manera problemas posteriores. \*\*\*

De las familias que respondieron en forma negativa, desconocen lo que significa el control prenatal, los fines del mismo y su cometido, ya que, pertenecen al núcleo socialcultural diferente, para lo cual son obvias las explicaciones, juicios y razonamientos respecto a ésta problemática.

En lo concerniente a la atención del parto en hospital respondieron:

Sí	72	90.62 %
No	8	9.38
	80	100.00 %

Los que respondieron afirmativamente opinaron que, se da una mejor atención a la madre parturiente, evitando de ésta manera las complicaciones que no podrían ser tratadas por una persona empírica y que a la vez, se está garantizando la vida de la madre y el niño por nacer, y los procedimientos quirúrgicos indicados que se podrían llevar a cabo en ese tipo de instituciones. \*\*\*

En dicha encuesta, se formuló a las familias si el embarazo acarreaba algún problema social y/u orgánico, para lo cual respondieron:

Sí	1	1.56 %
No	67	98.44
	68	100.00 %

La familia que contestó afirmativamente, manifestó, especialmente el ama de casa, que los únicos problemas se traducían en edema de miembros inferiores y varices.

Tomando en cuenta, la atención que merecen los niños que por razones no específicas enferman, se interrogó cual era el procedimiento que seguían cuando los niños enferman, a continuación en orden de frecuencia se describen las diferentes conductas, de las familias entrevistadas.

A.- Remedios caseros, médico, hospital.	31	37.50 %
B.- Remedios caseros, farmacéutico, médico		
C. Salud.	21	28.12
C.- Remedios Caseros, C. Salud, Médico.	13	15.62
D.- R. Caseros, C. Salud, médico, hospital.	5	6.25
E.- R. Caseros, médico, C. Salud, Curandero	2	3.12
F.- Médico, hospital.	1	1.56
G.- R. Caseros, médico, curandero, farmacéutico, C. Salud.	1	1.56
H.- R. Caseros, médico, curandero, hospital, farmacéutico.	1	1.56
I.- Farmacéutico, médico, hospital.	1	1.56
J.- R. Caseros, curandero, farmacéutico, médico, hospital.	1	1.56
K.- Hospital, médico, farmacéutico.	1	1.56
	<hr/> 78	97.50 %

2 Familias entrevistadas no opinaron por circunstancias no específicas.

78	97.50 %
2	2.50
<hr/> 80	100.00 %

\*\*\*\*\* = Nota: Dichas respuestas corresponden a diversas opiniones de las familias entrevistadas, de las cuales se hizo un concenso, ya que, todas coincidían de una manera u otra.

En cuanto a inmunizaciones se refiere, la totalidad de los niños menores de 5 años, están vacunados y han recibido inmunización para Sarampión, D.P.T. y Polio.

Dicha afirmación, se basa a la pregunta, respecto a si estaban vacunados los niños menores de 5 años. Así mismo al preguntar si las vacunas ayudan a las personas obtuvimos:

Sí	79	98.43 %
No	1	1.56
	<hr/> 80	100.00 %

79 de las 80 familias que contestaron afirmativamente fueron del concenso que, las vacunas son vehículos previsores, protectores y que además de preventivas o entidades patológicas específicas, son métodos primordiales para evitar epidemias y disminuir la mortalidad de las mismas. La única familia que contestó negativamente, simplemente dijo no saber sin dar aclaraciones.

Respecto al control de crecimiento y desarrollo, en relación a si la familia acude con sus niños a alguna clínica médica respondieron:

Sí	13	30.95 %
No	29	69.05
****	<hr/> 42	100.00 %

\*\*\*\* Este número corresponde, al número de familias con niños menores de 5 años.

Las 13 familias concluyeron que el estado de salud, el crecimiento y la locomoción asociado al desarrollo del lenguaje,

son factores indicativos del estado de salud del niño.

El 80 de las familias que son el 100 %, creen que es necesaria la evaluación periódica de los niños, por un médico y/o enfermera, ya que, mediante dicho procedimiento se pueden detectar ciertas anomalías y de ésta manera prevenir ciertas enfermedades previsibles, de esta manera se permite la orientación adecuada.

Dicha muestra poblacional estima que las madres enferman frecuentemente de, entidades patológicas, las cuales se describen a continuación en orden prioritario y frecuencia.

Disenterías, influenza, neumonías, bronquitis, Geca, enfermedades del hígado, cólicos, enfermedades del corazón, varices y cáncer.

Refirieron que los niños enferman mas frecuentemente de: Diarreas y vómitos, catarro común, desnutrición, parasitismo, Sarampión y tos ferina.

En referencia a la mortalidad creen que, las causas que con mas frecuencia causan mortalidad en las personas adultas son: Diarreas y Disenterías, senilidad, neumonías.

Respecto a la mortalidad en niños creen que las causas básicas son: la desnutrición, y como causas secundarias, las diarreas y los catarros complicados con neumonías.

Fuente. \*\*\*

Todos los datos que se vierten en esta sección, fueron obtenidos, básicamente de la muestra poblacional a nivel urbano, efectuado en el municipio de Zacualpa en el año de 1975.

PERCEPCION DE LA SITUACION MATERNO INFANTIL POR  
EL PERSONAL LOCAL DE SALUD PUESTO DE SALUD TIPO  
"C" MUNICIPIO DE ZACUALPA 1975.

Dicho personal está de acuerdo y cree necesario el control prenatal, para lo que argumenta, que es un instrumento necesario, que implica la detección de anomalías en el embarazo y conforma un instrumento eficaz para la sana orientación del mismo.

Así como la atención del parto, como medio importante en las complicaciones del mismo y como vector previsible de los puerperios complicados, al ser atendidos dichos partos en instituciones hospitalarias.

En relación a la conducta que toman al enfermar un niño, es la de acudir en forma inmediata a un centro hospitalario y/o médico.

Es así que están de acuerdo con las campañas de vacunación y asumen, que es el único medio de evitar epidemias y controlar las enfermedades transmisibles, y las complicaciones de las mismas.

Estiman que el control periódico de los niños es de suma importancia por cuanto valora, el estado de salud de los niños, y detecta en período incipiente, los factores como causa de enfermedad.

En cuanto a las enfermedades frecuentes en las madres aducen que, las respiratorias, así como las gastrointestinales e hipertensión, con causa de consulta en diferentes centros asistenciales. En lo que respecta a los niños, las enfermedades

respiratorias superiores y las gastrointestinales, con mucha frecuencia se permiten cunatificar, en gran cantidad.

Están de acuerdo que las principales causas de mortalidad en adultos, son las neumonías, senilidad, DCA, DHE secundario a problemas diarréicos. Dicho problema es mas agudo en los niños, ya que las complicaciones, a dichas enfermedades antes mencionadas son las causas principales de mortalidad infantil.

#### FUENTE.

Nota: Dichos datos e información es vertida originalmente por el personal del centro asistencial de Zacualpa.

#### CONCLUSIONES

- 1.- El municipio de Zacualpa, cuenta con una población Absoluta de 14028 habitantes, integrada por 2619 familias, una población relativa de 41.7 habitantes por Km. cuadrado, y en índice de masculinidad de 93 %.
- 2.- Que la población materno-infantil totaliza un número de 10,022 habitantes para un 71.43 %.
- 3.- Que el grupo de personas mayores de 45 años hacen el 9.58 %, poniendo en relieve el promedio de vida del guatemalteco en área rural.
- 4.- Que de la población étnica, el grupo indígena forma el 89.61 % y que el grupo ladino constituye el 10.39 % de la totalidad.
- 5.- Que la población analfabeta es de 12,126 habitantes para un 86.45 %, y que los alfabetos llegan a un número de 1,902 con 13.55 %.
- 6.- Que la escolaridad en niños de 7 a 14 años que asisten a la escuela son 852 para un 51.01 %, y los niños de 7 a 14 años que no asisten a la escuela son 818 para un 48.99 %.

7.- Que como causa específica de morbilidad se encuentran las enfermedades gastrointestinales y respiratorias y que las frecuentes complicaciones son alto índice de mortalidad.

8.- Que modificando el proceso patológico y sus factores (agente, huésped, y ambiente), puede llegarse a mejores resultados en programas salubristas.

9.- Que la D.P.C. como causa de morbilidad alcanza el 4o. lugar como entidad carencial, en los diferentes grupos etáreos. Los resultados de la encuesta clínico nutricional, a su vez, nos reflejan. Que la política de salud del sistema y su mala orientación definida es factor esencial en el problema salubrista.

Que los diferentes grados de desnutrición, (clasificación de Gómez), ponen en evidencia la situación nutricional del niño guatemalteco en el grupo menor de 5 años, encontrándose el 17.85 % de niños normales, el 50.00 % con desnutrición grado I, el 21.44 %, con desnutrición grado II, y el 10.71 %, con desnutrición grado III.

10.- Que la vivienda como núcleo de actividad familiar adolece de condiciones satisfactorias para considerarla como tal. El piso, techo, paredes, instalaciones, agua de consumo, excretas y basuras, son parte de un ambiente complicado, que favorece las enfermedades parasitarias, enfermedades transmisibles, foco de contaminación, por vehículos portadores de gérmenes infecciosos, asociado el ha

cinamiento habitacional que conjugados, reflejan un sistema socioeconómico viciado por la explotación.

11.- Que la alimentación está constituida fundamentalmente por el frijol, maíz en el 100 % de la dieta diaria, lo que hace un déficit en nutrientes y un balance proteíco calórico negativo, por lo que no llena los requerimientos básicos de una buena alimentación.

12.- Que la distribución de tierras se encuentra en poder de personas, no dedicadas a la agricultura, más sin embargo, perciben ingresos relacionados con la agricultura y diversas. Y que un número de tierra pertenece al sector mayoritario con extensión que oscila entre 0 y 25 cuerdas, algunas de las cuales no son cultivables por condiciones especiales del suelo.

13.- Que los utensilios usados en agricultura, pertenecen a época colonial, actualmente en uso, lo que implica baja producción agrícola, energía humana, atrasos técnicos, malos sistemas de cultivo, como consecuencia del Status económico social, propiciado por el sistema, el cual tiende a mantenerse.

14.- Con una producción fundamental de frijol, maíz, y ocasionalmente caña.

15.- Que con un ingreso per cápita de Q. 80.00 anuales significa, desequilibrio económico general, el cual es un fac

tor del medio, limitante para el sector indígena que se encuentra aislado de los avances tecnológicos.

- 16.- Que, la percepción materno infantil por la comunidad pone de manifiesto que, las mujeres en edad reproductiva que han tenido hijos menores de 5 años, fueron atendidos por comadrona empírica, sin control prenatal, pero que consideran necesario así como la atención del parto por manos expertas.
- 17.- Que consideran necesarias las campañas de fumacación, por ser vehículos previsores a enfermedades específicas.
- 18.- Además consideran que, las enfermedades frecuentes en los niños, son las enfermedades gastrointestinales, y de las vías respiratorias.
- 19.- Consideran que, la mortalidad en los adultos es frecuente a infecciones respiratorias y causas gastrointestinales.

## RECOMENDACIONES

Incorporar a todo nivel los recursos humanos necesarios para, aumentar el desarrollo y/o, fomentarlo adecuadamente, de una manera coordinada, bajo el conocimiento integral de la sociedad, en la que se pretende trabajar.

Importantes son dichos conocimientos, que, de ellos depende, el entendimiento básico de la dinámica funcional fenómenológica.

Es así, como podemos orientar programas salubristas en nuestras diferentes comunidades apartadas, con múltiples necesidades educacionales y asistenciales. Para lo que el presente trabajo presenta un enfoque de la población del municipio de Zacualpa en el departamento de Santa Cruz Quiché.

## BIBLIOGRAFIA

- 1.- Diccionario Geográfico de Guatemala, Dirección General de Cartografía, 1961.
- 2.- Julio César Alvarado, Diagnóstico de Salud del Área del Quiché, Tesis. Guatemala, Universidad de San Carlos Facultad de Ciencias Médicas, Mayo 1973.
- 3.- Zavala Silvio. Contribución a la Historia de las instituciones coloniales en Guatemala. Editorial Universitaria. Universidad de San Carlos de Guatemala 1967.
- 4.- Oficina Sanitaria Panamericana. La Vitamina A y la mal nutrición protéinocalórica. Vol. LXIX No. 3 Septiembre 1970.
- 5.- Evaluación nutricional de la población de Centro América y Panamá. Guatemala. Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP); oficina de Investigaciones Internacionales de los Institutos Nacionales de Salud (EEUU); Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá, Guatemala, 1969, 136 págs. y 5 anexos.
- 6.- Luz Imelda Barrera, Informe Final E.P.S. Rural, Municipio Zacualpa Departamento de el Quiché, Febrero - Julio 1974. Guatemala. Universidad de San Carlos, Facultad de Ciencias Médicas, Julio 1974.
- 7.- Carlos Cifuentes, Informe Final E.P.S. Rural, Municipio Zacualpa Departamento de El Quiché, Agosto - Enero 1974-1975. Guatemala. Universidad de San Carlos Facultad de Ciencias Médicas, Enero 1975.

*Don Tú S.*  
Bo. César Augusto Pérez

*Manuel López*  
Dr. Víctor Manuel López  
Revisor

*Hector Alfredo Nuila*  
DR. HECTOR ALFREDO NUILA E.  
Revisor

*Jesús de la Torre M.*  
Director de Fase III.

*Eduardo Gómez*  
S. Gómez  
Secretario General

Vo. Bo.

*Conf. de P. 7*  
Decano