

HONORABLES MIEMBROS DEL TRIBUNAL EXAMINADOR:

Por este medio respetuosamente someto a vuestra consideración al presente trabajo de Tesis:

"DIAGNOSTICO DE LA SITUACION ACTUAL DE SALUD DEL AREA URBANA DEL MUNICIPIO DE SAN ANDRES SEMETABAJ, DEPARTAMENTO DE SOLOLA"

Este trabajo fué realizado durante los 6 meses de convivencia con los habitantes de dicho municipio, agosto de 1978 a enero de 1979, correspondiente a la práctica del Ejercicio Profesional Supervisado.

Quiero agradecer especialmente los consejos de los Doctores Francisco Zambroni asesor y a Roberto Orellana Revisor, y a todas aquellas personas que en una u otra forma colaboraron conmigo para la realización de la misma.

Quedando de su más alta consideración y respeto.

PLAN DE TESIS

1. INTRODUCCION
2. ANTECEDENTES
3. OBJETIVOS
4. MATERIAL Y METODO
5. DATOS GENERALES
 - 5.1 DESCRIPCION DEL AREA DE TRABAJO
 - 5.2 HISTORIA Y COSTUMBRES
 - 5.3 RELIGION
 - 5.4 IDIOMA
6. POBLACION
 - 6.1 TASAS
 - 6.2 MIGRACIONES
7. FACTORES CONDIONANTES Y DETERMINANTES
 - 7.1 EDUCACION
 - 7.2 VIVIENDA
 - 7.3 ALIMENTACION
 - 7.4 ECONOMIA
8. DAÑOS
 - 8.1 NATALIDAD
 - 8.2 MORTALIDAD
 - 8.3 MORBILIDAD
 - 8.4 INMUNIZACIONES
9. POLITICA DE SALUD
 - 9.1 INVENTARIO DE RECURSOS DE SALUD
 - 9.2 ADMINISTRACION
10. ANALISIS
11. CONCLUSIONES
12. RECOMENDACIONES
13. BIBLIOGRAFIA.

INTRODUCCION

El presente estudio se llevó a cabo en el municipio de San Andrés Semetabaj, Departamento de Sololá, cuyo fin es el de presentar en una forma clara la situación y aspectos que influyen en la salud de los habitantes del área urbana de dicho municipio.

Este tipo de estudio por parte del practicante EPS es indispensable en virtud de que a nivel nacional, se carece de información correcta y actualizada de la problemática de salud, relacionados con sus diferentes aspectos, socio-culturales, salubristicos, económicos y educacionales, factores que son importantes para tener un concepto real de lo que es la salud de un determinado grupo de personas.

El trabajo se llevó a cabo en los cantones del poblado urbano de San Andrés Semetabaj, exceptuando, "Lomas de Atitlán" que es una colonia burguesa, en donde sus habitantes son esporádicos y de fines de semana principalmente extranjeros.

Al adentrar en el estudio se pudo comprobar deficiencias existentes en el complejo, economía, educación, salud, raza; considero que esto no es responsabilidad exclusiva de un determinado grupo de personas, sino es un problema más profundo en donde cada individuo juega un papel importante en el desarrollo del mismo. Además quiero dejar constancia que con el presente trabajo no se pretende, cambiar la estructura de salud del Municipio, pero si hacer conciencia de que el problema existe.

No se puede pasar desapercibida la influencia que tiene para un país la desigualdad en distribución de sus riquezas, lo cual separa y genera marcadas diferencias de tipo económico y de clases sociales, lo que impide que una comunidad se desarrolle integralmente.

2. ANTECEDENTES:

El Municipio de San Andrés Semetabaj ha sido desde hace varios años motivo de estudios é investigaciones los cuales constituyen una excelente fuente de datos, entre ellos tenemos:

"Mortalidad en el Municipio de San Andrés Semetabaj", años de 1973.

Tesis del Doctor Carlos Cordero.

"Diagnóstico de la Situación de Salud del Municipio de San Andrés Semetabaj" año de 1975.

Tesis del Dr. Mario R. Lambour Espinoza

"Diagnóstico de la Situación de Salud Materno-Infantil del Municipio de San Andrés Semetabaj" año 1976. Tesis del Doctor Gilberto De León Aguilar.

"Recursos de Salud, su Análisis y Programa Materno Infantil en San Andrés Semetabaj, año 1976.

Tesis del Dr. Boris Castillo Camino.

3. OBJETIVOS:

3.1. GENERALES:

3.1.1 Realizar un estudio del sector salud en el área urbana del municipio de San Andrés Semetabaj.

3.1.2 Conocer algunos factores de orden económico-social, que de una manera u otra influyen en el sector salud.

3.2 ESPECIFICOS

3.2.1 Contribuir al conocimiento real de la natalidad, mortalidad, morbilidad, índice de escolaridad y situación económica del área urbana del municipio de San Andrés Semetabaj.

3.2.2 Contribuir al conocimiento de aspectos sanitarios de la población urbana del municipio de San Andrés Semetabaj.

3.2.3 Contribuir al estudio de la problemática sanitaria del municipio de San Andrés Semetabaj.

3.2.4 Dejar un documento que sirva a las autoridades de salud del municipio para programar acciones de salud.

4. MATERIAL Y METODO:

4.1 MATERIAL

4.1.1 RECURSOS HUMANOS:

4.1.1.1 Población de San Andrés Semetabaj, área urbana.

4.1.1.2 Auxiliar de enfermería del puesto de salud.

4.1.1.3 Colaboradores voluntarios de la comunidad.

4.1.1.4 Médico supervisor de la Facultad de Ciencias Médicas.

4.1.2 RECURSOS FISICOS:

4.1.2.1. Libros del Registro Civil, Alcaldía Municipal de San Andrés Semetabaj.

4.1.2.2 Biblioteca de la Universidad de San Carlos.

4.1.2.3 Departamento de Estadística y Epidemiología, Dirección General de Servicios de Salud.

4.1.2.4 Archivos del Puesto de Salud de San Andrés Semetabaj.

4.1.2.5 Viviendas del casco urbano del municipio de San Andrés Semetabaj.

4.1.2.6 Mapa del área urbana del municipio de San Andrés Semetabaj.

4.1.2.7 Material fungible de útiles de oficina.

4.2 METODO:

Se utilizó la técnica de observación directa é indirecta visitas a dependencias y observación documental.

Técnica de recolección de datos, a través de encuesta al 100% de la población urbana, así como investigación

bibliográfica.

Técnica de análisis utilizando las técnicas estadísticas tales como: Síntesis, inducción y deducción.

5. DATOS GENERALES

5.1 DESCRIPCION GENERAL DEL MUNICIPIO:

San Andrés Semetabaj, etimológicamente viene de la palabra kakchiquel que quiere decir debajo de una piedra.

Es un municipio perteneciente al departamento de sololá, estando localizado en la parte noreste del lago de Atitlán, tiene una extensión territorial de 48 kilómetros cuadrados; limita al norte con la aldea Panimaché que pertenece al municipio de Chichicastenango, Departamento del Quiché, al este con el municipio de Tecpán del Departamento de Chimaltenango, al sur con San Antonio Palopó y Santa Catarina Palopó y al oeste con Panajachel, los tres municipios últimos pertenecientes al Departamento de Sololá.

Su clima es agradable, ligeramente frío, oscilando la temperatura de 15 a 25 grados centígrados, dependiendo de la estación del año, sus temperaturas más frías se sienten de octubre a enero, su altitud es de 6,4000 pies sobre el nivel del mar(2,070 metros), prevalecen vientos que los habitantes llaman Cack'ik, que significa "vientos provenientes del norte".

Geográficamente se localiza en latitud 14°44'42"; longitud 91°08'00". Se encuentra a 108 kilómetros de la ciudad, capital y el mismo número de kilómetros de distancia a Quetzaltenango, y a 16 kilómetros de la cabecera Departamental.

Se comunica con el resto de la república a través de la

ruta número uno que de la capital conduce a la frontera mexicana; dentro del municipio mismo hay un camino de tierra que comunica de la aldea Godínez a la aldea María del Carmen, además cuenta con caminos de herradura y veredas que unen a sus poblados entre sí y con los municipios cercanos.

Tu topografía es bastante accidentada con profundos barrancos al este y oeste, por lo que solo pueden ser cultivables los pocos terrenos de las hondonadas, así como los de menos declive, en donde se siembra maíz, trigo, frijol, haba, que son los cultivos primarios, arveja, garbanzo, anís, lenteja, cebada, aguacate, durazno, ciruela, manzana, pera, naranja, lima, granadilla, limón, anona, café, que son considerados como productos secundarios.

Al oeste la única parte seminivelada, alberga los edificios de la Municipalidad, Centro de Salud, Iglesia Católica, Escuela Pública, Cooperativa de agricultores trigueros, iglesia en ruinas, policía, así como la mayor parte de viviendas ladinás. El Municipio cuenta con una municipalidad de cuarta categoría.

HIDROGRAFIA:

El municipio de San Andrés Semetabaj cuenta con varias fuentes hidrográficas, siendo los más importantes: río Los Molinos (límite parcial con el Departamento de Chimaltenango), río Panimatزالan, río Pachib, río Chicasanrés, río Tzola, río Neyo.

DIVISION GEOPOLITICA:

POBLADO URBANO: San Andrés Semetabaj

CANTONES: Central, Cohochón, Barranca, Tzanzir, Tzanzaj, Santa Marta, Lomas de Atitlán

POBLADOS RURALES:

ALDEAS Godínez, Las Canoas

CASERIOS: Chuti-Estancia, Xecotoy, Pamuca, Chuchicu, Jay, Xejuyu, Parrancaya, Tocache, Caliaj, Panimatزالan, Coaquec, Chuchiyá, Paquim, Comunidad, Los Robles, Panalachoj.

FINCAS: Sucum, Chuti-Estancia, Santa Marta, Xecotaj, Tzaraya con anexos Potrero Cruz, Pacaman Fuentes y Pacaman Vásquez, San Francisco, Potrero grande, Los Robles.

5.2 HISTORIA Y COSTUMBRES:

La fecha exacta de la fundación del municipio se desconoce, creyéndose que sus fundadores fueron españoles, no hay fuentes bibliográficas que hablen de ellos en su contenido o por lo menos no se localizó ninguno.

COSTUMBRES:

El municipio ha tratado de conservar sus propias costumbres, sin embargo debido a influencias extranjerizantes, estas han variado.

El hombre es el jefe y casi siempre el único sostén económico de la familia. Las mujeres no toman parte en directivas de asociaciones o grupos, ni participa en actividades de campo, como ningún hombre debe preparar alimentos en el hogar.

Como costumbre matrimonial, el hombre cuando pide a su novia para esposa, lo hace llevando chocolate, este tiempo el novio lleva un tercio de leña cada dos días a la casa de la novia, después de este tiempo se casan por lo civil, e inmediatamente por lo religioso según las costumbres.

El traje original para las mujeres consta de un güipil de lana blanco con fondo azul, con bordados en colores llamativos en forma de V o X, que se distribuyen del cuello hasta la altura del busto, la falda es de color azul marino con fondo rojo, sostenida por una faja azul oscuro, con múltiples adornos. El hombre viste todo de blanco, teniendo una faja con delantal de lana cuadrado en blanco y negro.

El día de mercado es el martes de cada semana en la plaza central del pueblo, pudiéndose encontrar artículos de primera necesidad y alimentos.

5.3 RELIGION.

CUADRO No. 1
DISTRIBUCION Y PORCENTAJE DE LAS RELIGIONES QUE PROFESAN LAS PERSONAS DEL AREA URBANA DE SAN ANDRES SEMETABAJ.

RELIGION	No.de Personas	Porcentaje
Católica	636	72.2%
Evangélica	178	20.2%
Mormona	12	1.4%
Testigo de Jehová	11	1.3%
Pentecostés	6	0.7%
Sin Información	38	4.2%
TOTAL	881	100.0%

FUENTE: Censo Familiar.

De un total de 881 personas encuestadas, se encontró el

72.2 por ciento, profesan la religión católica, seguida en importancia por la evangélica, mormona, testigos de Jehová, pentecostes, todos haciendo un total de 23.5% y un pequeño grupo de 4.3% que no dieron información.

Este crecimiento en el porcentaje de protestantes ha ido desarrollando un cierto divisionismo con católicos, lo cual va contribuyendo a que la comunidad no se desarrolle.

Dentro de la religión católica se nota claramente dos tipos de corrientes a saber: Acción católica que celebra sus ritos en su propia iglesia, principalmente de raza indígena, y los del Calvario a donde asisten los ladinos del pueblo.

5.4 IDIOMA:

En el área urbana de San Andrés Semetabaj predominan las personas de habla bilingüe (español-kakchiquel) 63.60%, siguiéndoles los de habla español con un 27.94% y con un 8.33% los de habla kakchiquel, de un total de 816 personas encuestadas.

Lo anterior nos pone de manifiesto la necesidad del indígena de aprender español.

6. POBLACION

El municipio de San Andrés Semetabaj, según el último censo de 1973, cuenta con 3524 habitantes calculados, distribuyéndose esta en la siguiente forma: Area rural 2555 habitantes lo que representa el 72.5% de la población total, y área urbana con 969 habitantes que representan el 27.5% de la población total.

(En la elaboración de las gráficas y cuadros, se utilizarán datos recabados en la encuesta poblacional y cuando sea necesario se utilizará la población total estimada para 1978 en 4,483 habitantes)

CUADRO No. 2

DISTRIBUCION DE LA POBLACION SEGUN GRUPO ETNICO DEL AREA URBANA(En base a promedio de idioma e indumentaria predominante) en San ANDRES SEMETABAJ, SOLOLA, 1978.

GRUPO ETNICO	No DE PERSONAS	PORCENTAJE
Ladino	251	28.49
Indígena	630	71.51
TOTAL	881	100.00

FUENTE: Censo Familiar.

En el cuadro anterior vemos un predominio del natural con un 71.51%, quienes habitan mayoritariamente en los alrededores del area plana, el 28.49% es ladino. Como se puede observar la distribución porcentual del municipio se mantiene para el área urbana.

CUADRO No. 3

DISTRIBUCION DE LA POBLACION SEGUN EDAD Y SEXO EN EL AREA URBANA DE SAN ANDRES SEMETABAJ SOLOLA, 1978.

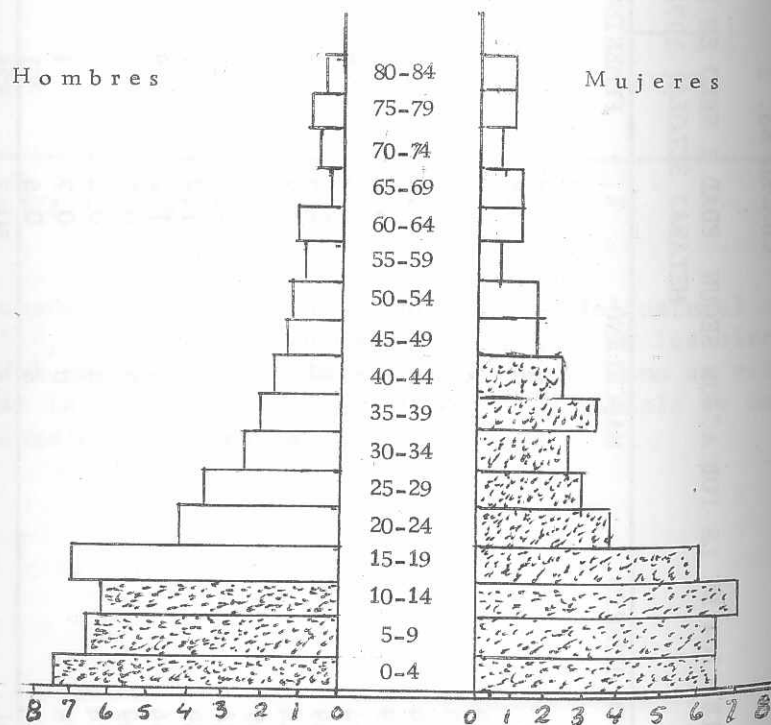
GRUPO ETARIO	MASCULINO	FEMENINO	%	TOTAL
0-4	66	57	6.5	123
5-9	60	57	6.5	117
10-14	58	60	6.8	118
15-19	62	53	6.0	115
20-24	37	33	3.7	70
25-29	29	30	3.4	59
30-34	22	28	3.1	50
35-39	21	31	3.5	52
40-44	20	24	2.7	44
45-49	17	15	1.7	32
50-54	17	15	1.7	32
55-59	8	7	0.8	15
60-64	11	9	1.0	20
65-69	3	8	1.0	11
70-74	4	7	0.8	11
75-79	6	1	0.1	7
80-84	4	1	0.1	5
TOTAL	445	436	49.3	881

FUENTE: Encuesta Familiar.

GRAFICA No. 1.

PIRAMIDE DE POBLACION, AREA URBANA DE SAN ANDRES SEMETABAJ, SOLOLA, 1978.

Total: 881 Habitantes



Fuente: Encuesta poblacional.

En el cuadro No. 3 y en la gráfica No. 1 podemos observar que el grupo Materno - Infantil (area sombreada de gráfica No. 1) es el mayoritario, entendiéndose como materno a mujeres de 14-44 años y el infantil de 0-14 años.

La población infantil constituye el 40.69% de la población encuestada, habiendo un gran predominio de jóvenes, lo que es característica de los países atrasados o en vías de desarrollo, siendo esta la población económicamente activa.

Además también se puede observar que hay un gran predominio de hombres 50.70% y de 49.30% de mujeres.

6. 1 TASAS:

Densidad de Población total estimada, 1978.....	87.1 Habit. X Km. ²
Densidad de población urbana.....	539.5 Habit X.Km ²
Crecimiento de población estimada 1978.....	146 Habit.por año.
Crecimiento de población urbana 1978.....	41.5 Habit. X año
Crecimiento Vegetativo del municipio 1978.....	36.2 X 1000 habit.
Tasa de natalidad del municipio 1978.....	48.8 X 1000 Habit.
Tasa de Natalidad Urbana.....	54.8 X 1000 Habit.
Tasa de Mortalidad General del Municipio 1978.....	12.6 X 1000 Habit
Tasa de Mortalidad General Urbana.....	13.5 X 1000 Habit.

Fuente: Libros del Registro Civil, Municipalidad de San Andrés Semetabaj.

Al observar las tasas anteriores vemos que el área urbana está densamente poblada con 539.5 habitantes por Km², siendo las tasas de natalidad, mortalidad y crecimiento vegetativo, más altas en el área urbana que para el área rural, lo que es explicable por su alta densidad.

6.2 MIGRACIONES:

Es muy poco o no significativo, el movimiento de emigraciones en busca de trabajo, pero durante los meses de enero a octubre, se ve una gran emigración alarmante de estudiantes y algunos de primaria a Sololá, Quetzaltenango, Antigua Guatemala y a la Capital, en su mayoría son jóvenes ladinos y uno que otro natural con medios económicos necesarios.

Inmigraciones casi no se observan, sólo las de una gran cantidad de extrajeros (en su mayoría Norteamericanos) que tienen en propiedad o alquilan grandes Chalets en una colonia burguesa, Lomas de Atitlán, la cual no se tomó en cuenta para el presente estudio, ya que son personas que habitan temporalmente y completamente separada de la comunidad.

7. FACTORES CONDICIONANTES Y DETERMINANTES:

7.1 EDUCACION:

Es un factor de primordial importancia, que está íntimamente relacionado con enfermedad, por cuanto al no tener los conocimientos más elementales, teniendo enraizados muchos patrones culturales que los veda y pone tope para tener una conducta más o menos lógica y evitar en esta forma la enfermedad de la ignorancia.

Población activa área urbana 235 alumnos
Población activa del municipio 799 alumnos

En San Andres Semetabaj existen nueve escuelas con la

primaria completa en las aldeas: Godinez, Las Canoas, en los cantones María Del Carmen, Xejuyu, Xuiya, Caliaj, Choquick, Panimatزالan, y en la cabecera Municipal, además hay un Instituto de Educación Básica, área urbana, que es patrocinado por la cooperativa de trigueros, comité de padres de afamilia y el gobierno de la república.

CUADRO No. 4

POBLACION ESCOLAR INSCRITA Y AUSENTE EN LA ESCUELA PRIMARIA DEL AREA URBANA DE SAN ANDRES SEMETABAJ, SOLOLA 1978.

	INSCRITOS		AUSENTES	
	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO
1.	53	43	2	1
2.	24	27	3	1
3.	15	11	1	1
4.	10	8	0	1
5.	7	9	0	0
6.	16	7	0	1
	125	105	6	5

FUENTE: Supervisión Escolar de Sololá.

CUADRO No. 5

POBLACION ESCOLAR INSCRITA EN EL INSTITUTO DE EDUCACION BASICA, PROMOVIDOS, NO PROMOVIDOS Y AUSENTES DE SAN ANDRES SEMETABAJ, SOLOLA, 1978.

CICLO	INSCRITOS	AUSENTES	PROMOVIDOS	NO PROMOVIDOS
1.	15	4	3	8
2.	19	1	8	10
3.	15	3	4	8
	49	8	15	26

FUENTE: Supervisión Escolar de Sololá.

En el cuadro No.4 podemos observar un alto número de escolares inscritos que suman un total de 230 y si la población escolar fué de 235(censo poblacional) nos demuestra una fuga de 5 escolares, esto nos hace ver que en el área urbana los padres se preocupan porque aprendan a leer sus hijos(mayoría ladinos), aunque este fenómeno se da para los tres primeros grados de primaria, luego se observa una gran baja en los tres últimos grados, esto nos dice que el interés fundamental es que aprendan a leer y a escribir únicamente. La relación inscritos-ausentes es muy significativa.

En el cuadro No. 5 se observa que las deserciones de la educación básica son relativamente bajas y que los promovidos son pocos, o sea que los que verdaderamente le ponen interés a sus estudios son una mínima parte, siendo la mayoría ladinos o ladinizados.

En el año de 1978 se inscribieron 513 alumnos en todo el municipio, siendo más hombres que mujeres los inscritos y que la ausencia de estos son pocos.

Las escuelas de San Andrés Semetabaj son supervisadas directamente por supervisión técnica del distrito 14, con sede en Sololá.

CUADRO No. 6

ALFABETISMO, ANALFABETISMO, POR SEXO Y PORCENTAJE, AREA URBANA DE SAN ANDRES SEMETABAJ, SOLOLA, 1978.

	MASCULINO		FEMENINO	
	#	%	#	%
Alfabetos:	249	74.77	198	60.55
Analfabetos:	70	21.23	117	35.78
Sin información:	14	4.00	12	3.67
TOTALES:	333	100.00	327	100.00

FUENTE: Censo Familiar

En el cuadro anterior puede observarse, del total de 333 hombres, de la edad de 7 años en adelante, el 74.7% son alfabetos, siendo analfabetos el 21.02%, el cual es relativamente bajo si lo comparamos con el nivel de analfabetismo a nivel nacional. Más o menos sucede la misma situación para el sexo femenino con un 60.55% de alfabetismo y un ascenso en el analfabetismo del 35.78%, sin información el 3.67%.

En términos generales en el área urbana de San Andfes Semetabaj es bajo el grado de analfabetismo.

CUADRO No.7

GRADO DE ESCOLARIDAD, POR SEXO, DE LA POBLACION DEL AREA URBANA DE SAN ANDRES SEMETABAJ. SOLOLA, 1978.

NIVEL EDUCACIONAL	MASCULINO		FEMENINO	
	No.	%	No.	%
1. Primaria	43	17.26	36	18.18
2. Primaria	45	18.07	47	23.74
3. Primaria	45	18.07	36	18.18
4. Primaria	34	13.65	19	9.60
5. Primaria	19	7.63	14	7.07
6. Primaria	23	9.23	16	8.08
Básico	10	4.02	9	4.54
Diversificado	28	11.24	20	10.10
Universitario	2	0.83	1	0.50
TOTAL	249	100.00	198	100.00

FUENTE: Censo Familiar.

En el cuadro anterior podemos observar que el grado de escolaridad superior lo ocupan los tres primeros años de la primaria, en donde se muestran los mayores porcentajes, tanto en hombres como en mujeres, además que es el número de alfabetizados hombres

Después de la primaria el diversificado es el que posee porcentajes altos, tanto en hombres como en mujeres, aquí se incluyeron a maestros, peritos contadores, secretarías y agrónomos, la mayoría representados por ladinos.

7.2. VIVIENDA:

Para poder tener un conocimiento de la situación de vivienda del area urbana del municipio, se llevó a cabo una encuesta en el 100% de las casas.

El total de viviendas localizadas en el casco urbano fué de 200, encontrando 167 casas habitadas que representan el 83.5% del total. (Y para motivo del presente estudio se tomaron como 100%) con las cuales se llevó a cabo el estudio. Un 11.5% de casas se encuentran deshabitadas, las que son utilizadas como bodegas o depósitos de las cosechas, situación que se debe a que en el terremoto del 4 de febrero de 1976, este municipio quedo destruido en su totalidad. Considero que a pesar de esta situación en que la mayoría de viviendas, construidas con paredes de adobe, techo de teja en pésimas condiciones, no hizo cambiar la situación de las viviendas en cuanto a mejorar y comodidades, ya que la mayoría de las viviendas fueron reconstruidas con los mismos materiales (adobe, lodo, etc.) y son pocas las casas cuya construcción difiere de lo dicho anteriormente.

CUADRO No. 8

TENENCIA DE LA VIVIENDA, AREA URBANA DE SAN ANDRES SEMETABAJ SOLOLA 1978.

TIPO DE TENENCIA	VIVIENDAS	
	No.	PORCENTAJE
Propia	131	78.44
Alquilada	22	13.17
Prestada	14	8.38
TOTAL	167	100.00

FUENTE: Censo Familiar

En el cuadro anterior el 78.44% tienen casa propia, 13.17% la alquilan y el 8.38% se la prestan.

CARACTERISTICAS GENERALES DE LA VIVIENDA AREA URBANA
SAN ANDRES SEMETABAJ SOLOLA, 1978.

PAREDES	NUMERO	PORCENTAJE
Adobe	100	59.88
block	43	25.75
Bajareque	10	6.00
Ladrillo	2	1.20
Otros	<u>12</u>	<u>7.17</u>
TOTAL	167	100.00

TECHO	NUMERO	PORCENTAJE
Lámina	153	91.62
Teja	5	2.99
Paja	5	2.99
Duralita	<u>4</u>	<u>2.39</u>
TOTAL	167	100.00

PISO	NUMERO	PORCENTAJE
Tierra	99	59.28
Cemento	48	28.74
Ladrillo	<u>20</u>	<u>11.98</u>
TOTAL	167	100.00

COCINA	NUMERO	PORCENTAJE
Carbón	154	92.21
Gas	<u>13</u>	<u>7.78</u>
TOTAL	167	100.00

COCINA	NUMERO	PORCENTAJE
No separada	29	17.36
Separada	<u>138</u>	<u>82.64</u>
TOTAL	167	100.00

Cocina en el suelo 12.

AGUA	NUMERO	PORCENTAJE
Servicio Público	67	40.12
Instalación In- terna	<u>100</u>	<u>59.88</u>
TOTAL	167	100.00

ILUMINACION	NUMERO	PORCENTAJE
Luz Eléctrica	107	64.07
Candela	60	35.93
TOTAL	<u>167</u>	<u>100.00</u>

EXCRETAS	NUMERO	PORCENTAJE
Taza	35	20.96
Letrina	82	49.10
Fosa Séptica	27	16.17
A flor de tierra	<u>23</u>	<u>13.77</u>
TOTAL	167	100.00

COMODIDADES	PORCENTAJE
Refrigerador	10.77
Radio	79.04
Televisión	21.56
Plancha	30.54
Ninguna	18.56
Otras	5.99

7.3 ALIMENTACION:

Para poder vivir el hombre necesita alimentarse y así satisfacer sus necesidades básicas para tener una salud mental, física y espiritual plena, esto se logra claro está, teniendo una dieta balanceada que aporte los nutrientes mínimos que necesita el organismo.

El municipio de San Andrés Semetabaj, como en el 80% de la población guatemalteca, está subalimentada es decir que los alimentos más ricos y nutrientes están vedadas para la gran mayoría, (carne, mariscos, leche, huevos, frutas, etc). por una gran gama de factores de tipo social, cultural, educacional, económico, de allí-" Si recordamos que nuestra comunidad en estudio está formada por población joven, un crecimiento acelerado, y que aproximadamente el 18% de ésta son niños menores de 5 años y que de estos el 80% padece de algún grado de desnutrición protéica-calórica, esto puede apreciarse mejor al considerar la cuantía de la gran mortalidad por la interacción infección-nutrición y la extensión de sus consecuencias entre los sobrevivientes.

El efecto de la mala nutrición materna sobre el peso al nacer es claro bajo esta situación. Los estudios acerca de la influencia de la desnutrición crónica moderada de la madre sobre el crecimiento fetal permiten establecer que la talla materna y el peso antes de la concepción, la circunferencia del brazo y cefálica de la madre, muestran una asociación consistente con el peso al nacer, en poblaciones de países tecnológicamente poco desarrollados. Se estima que entre 13 y 43% de los niños tienen bajo peso al nacer en poblaciones rurales y urbanas"(1)

En San Andrés Semetabaj, la alimentación está basada en productos vegetales como maíz, frijol, y café siendo estos los más importantes, esporádicamente consumen otros alimentos como carne, arroz, frutas, leche, etc.

7.4 ECONOMIA:

Los habitantes de San Andrés Semetabaj, tienen su economía basada en la agricultura, el comercio y las industrias locales, aunque estas son económicamente de segundo grado.

(1) Salud Alimentos y Nutrición, Magnitud y trascendencia del problema alimenticio en Guatemala. Cap.III. Pag. 3
Dr. Juan R. Aguilar León.

CUADRO No.9

TENENCIA DE LA TIERRA, RELATIVA A LOS HABITANTES DEL AREA URBANA DE SAN ANDRES SEMETABAJ, SOLOLA, 1978.

TENENCIA DE LA TIERRA	FAMILIAS	
	No.	%
Propia	56	33.53
Prestada	1	0.60
Alquilada	7	4.19
Arrendada	33	19.76
No tiene	<u>70</u>	<u>41.92</u>
TOTAL	167	100.00

FUENTE: Censo Familiar

De todas las familias investigadas el 33.53% posee tierra propia para sembrar, un 41.92% no posee tierra, un 24% de las familias arrendan o alquilan la tierra, sembrando una extensión de 1885 cuerdas (1 cuerda= 36 varas por lado), habiendo predominio de minifundio, solo el 16% de los que tienen tierra, tienen más de 50 cuerdas para sembrar.

CUADRO No.10

PRODUCCION ANUAL DE CULTIVOS PRIMARIOS EN SAN ANDRES SEMETABAJ, SOLOLA, 1978.

CULTIVO	No. Familias	%	Producción anual en Quintales
Maíz	65	38.92	23.93
Frijol	41	24.55	137

Continuación Cuadro No. 10

Trigo	31	18.56	796
Otros y sin información	30	17.96	
TOTAL	167	100.00	3326

FUENTE CENSO FAMILIAR

CUADRO No. 11

OCUPACION PRINCIPAL DEL JEFE DE LA FAMILIA AREA URBANA SAN ANDRES SEMETABAJ. 1978.

OCUPACION	NUMERO	PORCENTAJE
Agricultor	100	49.00
Jornalero	27	13.23
Albañil	16	8.00
Comerciante	14	7.00
Maestro	9	4.00
Otro*	38	19.05
TOTAL	204	100.00

* Choferes, panaderos, profesionales, dependientes, carpinteros, artesanos.

FUENTE: Censo Familiar.

En el cuadro No. 10 puede observarse que los cultivos principales del área son: maíz, con un 38.92% y una producción anual de 2,393 quintales, que sirve para el consumo interno y el mercado local, le sigue el trigo con una cosecha anual de 796 quintales pero es sembrado únicamente por el 18.56% de familias, el frijol lo siembran el 24.55% de familias, con una producción anual de 137 quintales, es utilizado sólo para consumo interno.

Se dice que la mejoría económica que ha alcanzado el municipio se debe en parte a la cooperativa de trigueros fundada en el año de 1960, con fondos de la iniciativa privada, créditos bancarios e internacionales (norteamericanos) que cuenta con una sólida organización con equipos mecanizados como: Trillos, arados, camiones y tractores. El trigo producido es manejado casi en su totalidad por esta cooperativa, que es la que se encarga del mercadeo y venta.

En el cuadro No. 11 se puede observar que el 62% de los jefes de familia se dedican a la agricultura, después de febrero de 1976 tuvo relevancia la albañilería que ocupa el tercer lugar con un 8% y un cuarto lugar las actividades comerciales. Con un 7%, el índice de desocupación representa el 27.9% en donde se incluyen viejos y una gran mayoría de estudiantes principalmente ladinos.

El 90% de las mujeres se dedican a los oficios domésticos y un 10% se dedican a actividades remuneradas, siendo las más importantes: Artesanías, cocina, magisterio, etc.

La mayoría de la producción de animales, aunque en muy baja escala, es vendida, siendo las más importantes: Gallinas chompipes, algunos cerdos y vacas.

PRODUCCION ARTESANAL:

La industria artesanal típica y principiada del municipio, es la elaboración de telas para güipiles, rebozos, manteles, camisas, pantalones, está es una tarea exclusiva de las mujeres y para dicha labor todavía se utiliza el telar primitivo, la mayor parte de la producción es para consumo interno.

8. DAÑOS:

Se trató de medir el alcance que han tenido los factores que influyen en el estado de salud de la población en general, del area urbana del municipio. Se hizo un análisis de los nacimientos y defunciones en grupos de edad y

sexo en el Registro Civil, tomando en cuenta la procedencia urbana y rural en el año de 1978, Se estudió la morbilidad en los archivos generales del puesto de salud durante el año de 1978.

8.1 NATALIDAD

CUADRO No. 12

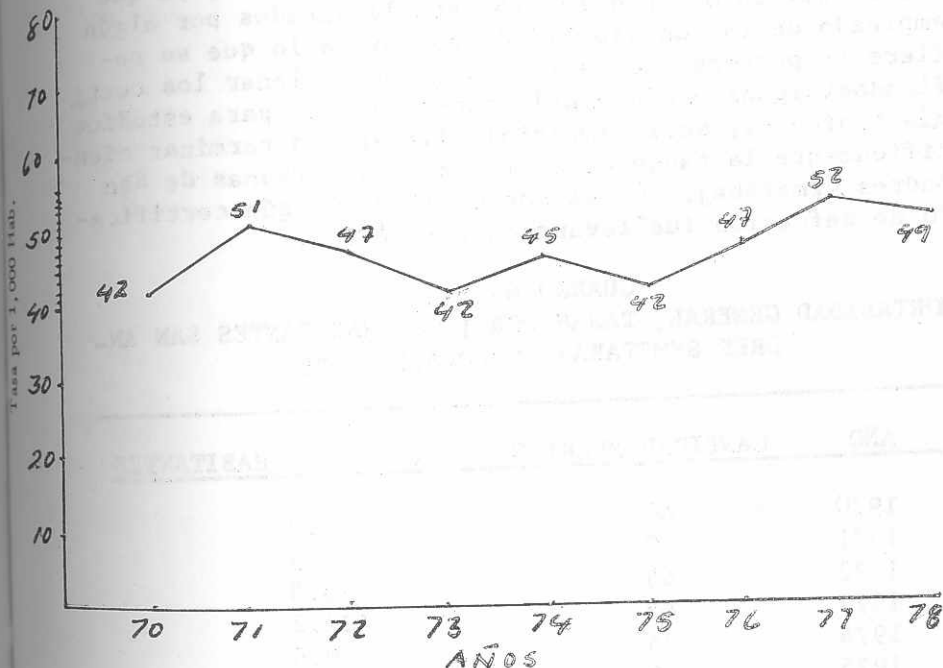
NATALIDAD, TASAS, POR 1,000 HABITANTES
SAN ANDRES SEMETABAJ, SOLOLA. 1970-78.

AÑO	NACIDOS VIVOS	TASAS
1970	123	42.08
1971	153	51.34
1972	140	46.89
1973	148	41.99
1974	156	44.77
1975	160	42.39
1976	184	47.10
1977	213	52.70
1978	<u>204</u>	48.77
TOTAL	1481	

FUENTE: Registro Civil, Municipalidad, San Andres Semetabaj, Sololá.

GRAFICA No. 2.

NATALIDAD, TASA POR 1,000 HABITANTES. SAN ANDRES SEMETABAJ, SOLOLA 1970 1978.



FUENTE: CUADRO No. 12

En la gráfica No. 2 se observa que las tasas de natalidad se mantienen más o menos estables en los 8 años teniendo sus máximos picos en 1971 y 1977(51-52 respectivamente), la variación de año con año no es significativa, la curva no muestra mayores cambios.

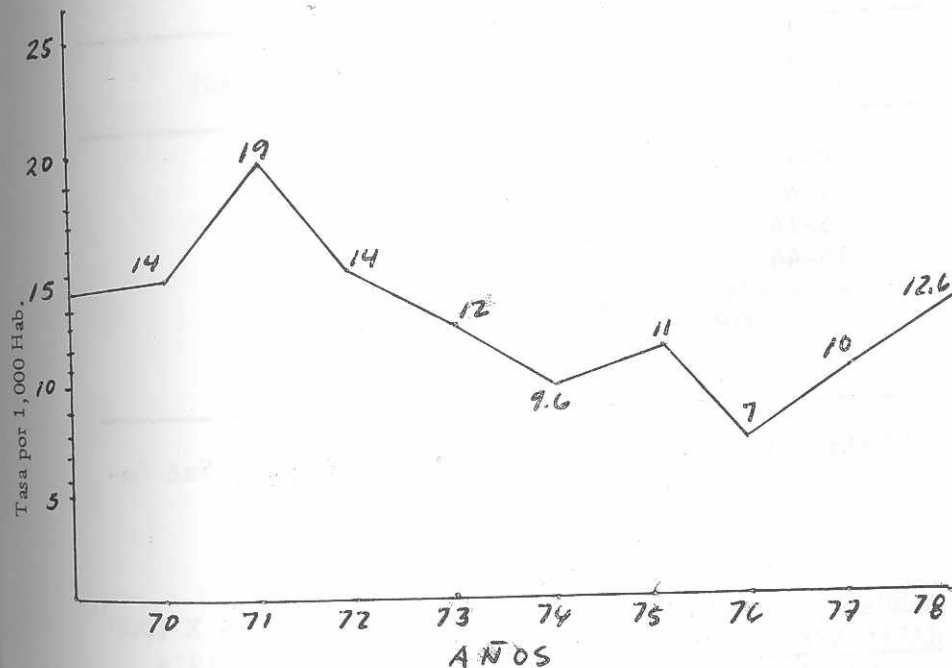
8.2 MORTALIDAD:

La información que se obtuvo con respecto a mortalidad según causas específicas es bastante empírica, ya que los certificados de defunción son levantados por algún empleado de la municipalidad, en base a lo que se refiere la persona que da los datos para llenar los certificados (signos o síntomas); considero que para estudios más profundos, sería imposible llegar a determinar científicamente la causa de muerte de las personas de San Andrés Semetabaj. En el año de 1978, ningún certificado de defunción fue levantado por médico.

CUADRO No. 13
MORTALIDAD GENERAL, TASAS POR 1,000 HABITANTES SAN ANDRÉS SEMETABAJ, SOLOLA, 1970-78.

AÑO	CANTIDAD MUERTES	TASA X 100 HABITANTES
1970	40	13.7
1971	60	19.3
1972	45	13.8
1973	43	12.2
1974	35	9.6
1975	43	11.4
1976	28	7.2
1977	42	10.2
1978	53	12.6
TOTAL	389	

FUENTE: Libros de Mortalidad, Registro Civil, Municipalidad, San Andrés Semetabaj, Sololá.



FUENTE: Cuadro No. 13

En la gráfica No. 3 podemos observar que el pico máximo se dió en el año de 1971 con una tasa de 19.3 X 1,000 habitantes, luego se observa una tendencia a bajar llegando al mínimo en el año de 1976 con una tasa de 7.2 X 1,000 habitantes, en términos generales, las tasas de mortalidad se mantienen.

CUADRO No. 14

MORTALIDAD GENERAL; ESPECIFICADA POR GRUPOS DE EDAD.
PORCENTAJE. SAN ANDRES SEMETABAJ, SOLOLA. 1978.

GRUPOS DE EDAD	CANTIDAD	PORCENTAJE
0-1	21	39.62
1-4	9	16.98
5-14	2	3.77
15-44	7	13.21
45 y más	<u>14</u>	<u>26.42</u>
TOTAL	53	100.00

FUENTE: Libros de Mortalidad, Municipalidad, San Andrés Semetabaj. Sololá.

CUADRO No. 15

MORTALIDAD GENERAL, PRINCIPALES CAUSAS, TASAS X 1000
HABITANTES, SAN ANDRES SEMETABAJ, SOLOLA, 1978.

CAUSA	ORDEN	CANTIDAD	TASA
Sarampión	1	13	3.69
Pulmonía	2	11	3.12
Gripe	3	7	1.99
Diarrea	4	6	1.70
Hinchazón	5	3	0.85
Senilidad	6	2	0.57
Nac. muertos	7	2	0.57
Paludismo	8	1	0.28
Otros diagnósticos	9	8	2.27
TOTAL		53	

FUENTE: Libros de Mortalidad, Municipalidad, San Andrés Semetabaj. Sololá.

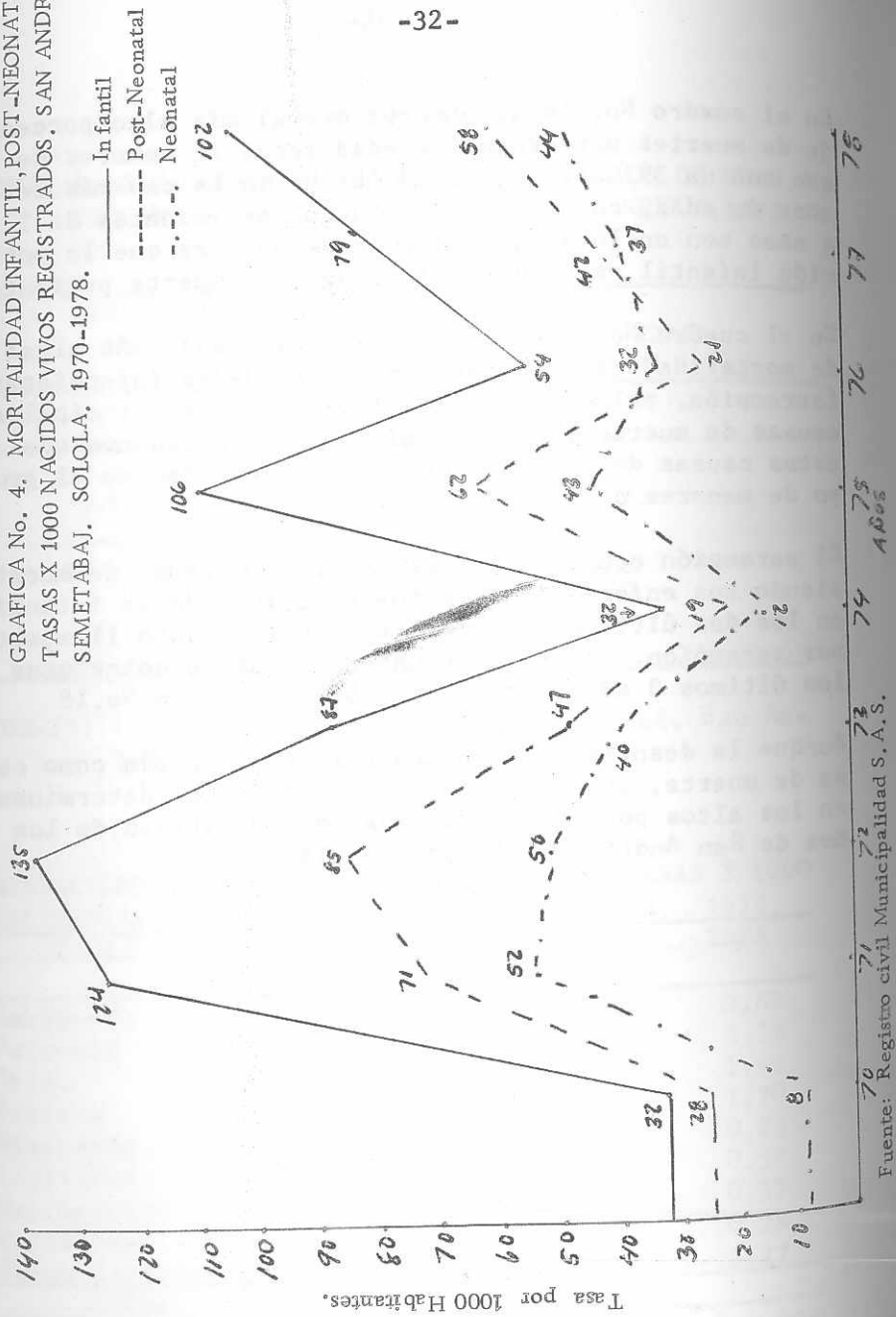
En el cuadro No. 14 se observa que el más alto porcentaje de muertes por grupos de edad recae en menores de 1 año con un 39.62%, siguiendo las personas con más de 15 años de edad, con un 26.42%, luego los infantes de 1 a 4 años con un 16.98%, lo que nos demuestra que la población infantil es la que más riesgos de muerte presenta.

En el cuadro No. 15 se observa que las tasas más altas de mortalidad están dadas por enfermedades infecciosas (sarampión, pulmonía, gripe) como las tres principales causas de muerte y en el cuadro No. 16 se observa que estas causas de muerte general, se presentan en el grupo de menores de 5 años.

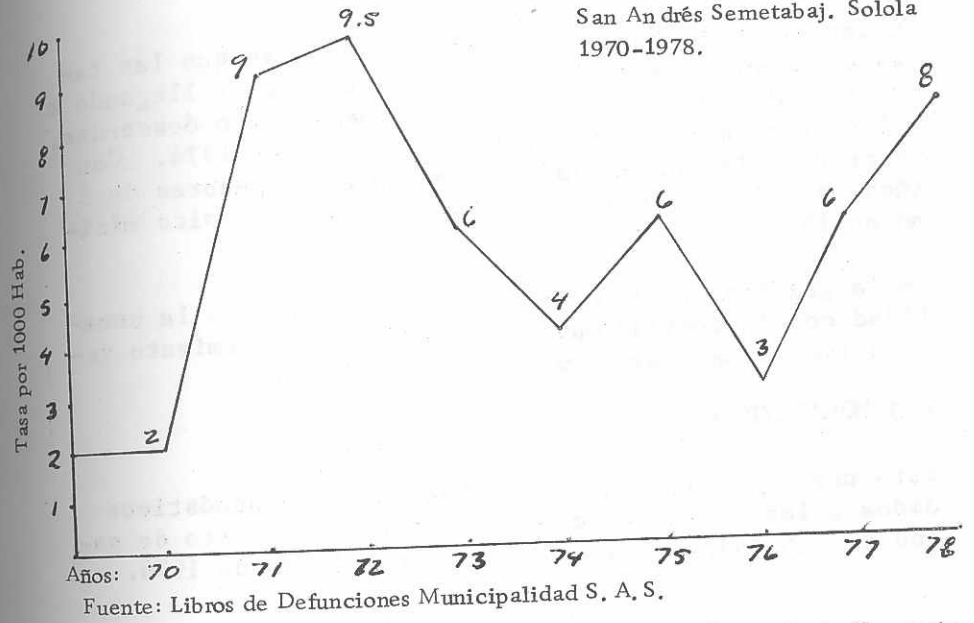
El sarampión ocupó un primer lugar como causa de muerte, siendo una enfermedad infecto-contagiosa de la infancia, en los dos últimos meses del año de 1978 hubo 11 muertos por sarampión. No obstante haber alcanzado coberturas en los últimos 3 años arriba del 95% (Ver cuadro No. 18)

Aunque la desnutrición no apareció clasificada como causa de muerte, es innegable que es un factor determinante en los altos porcentajes y tasas de mortalidad de los niños de San Andrés Semetabaj. Sololá.

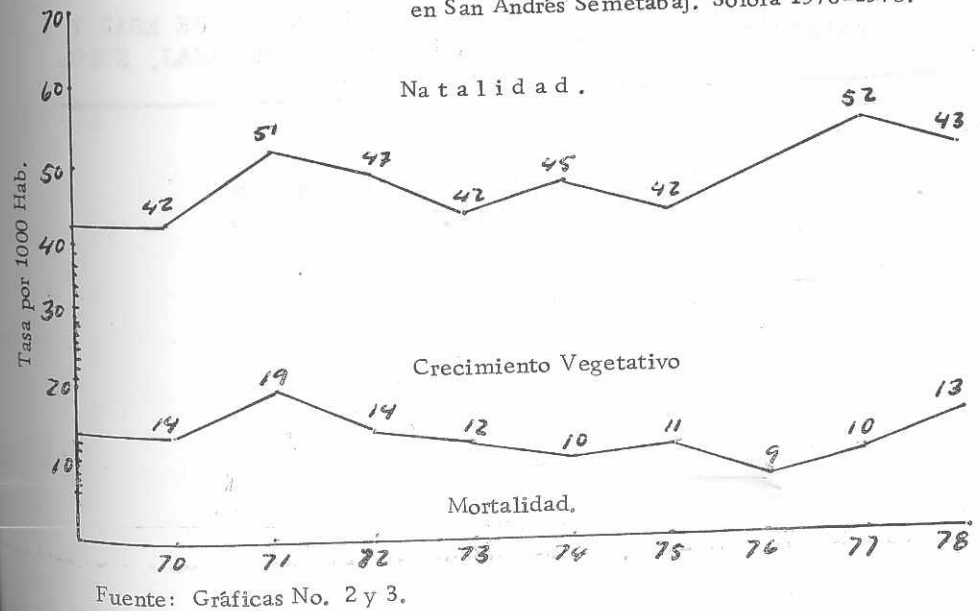
GRAFICA No. 4. MORTALIDAD INFANTIL, POST-NEONATAL
TASAS X 1000 NACIDOS VIVOS REGISTRADOS. SAN ANDRES
SEMETABAJ. SOLOLA. 1970-1978.



GRAFICA No. 5.



GRAFICA No. 6. Natalidad, Mortalidad y Crecimiento Vegetativo en San Andrés Semetabaj. Sololá 1970-1978.



En las gráficas No. 4 y 5 puede observarse que las tasas en menores de 5 años son bastante altas, llegando a su pico máximo en el año de 1972, para luego descender, y llegar al mínimo de muertes en el año de 1974. Con respecto a la mortalidad proporcional en menores de 5 años, su pico máximo se alcanzó en 1972 y el pico mínimo en 1976.

En la gráfica No. 6 se observó la relación de la natalidad con la mortalidad, resultando un crecimiento vegetativo normal para San Andrés Semetabaj.

8.3 MORBILIDAD

Este parámetro fué sacado en base a los diagnósticos dados a los pacientes que consultaron al puesto de salud de San Andres Semetabaj durante el año de 1978.

CUADRO No. 17

MORBILIDAD, DIEZ PRIMERAS CAUSAS, POR GRUPOS DE EDAD Y PORCENTAJE SOBRE EL TOTAL, SAN ANDRES SEMETABAJ, SOLO-LA 1978.

VER CUADRO No. 17 en la página siguiente.

CUADRO No. 17

MORBILIDAD, DIEZ PRIMERAS CAUSAS, POR GRUPOS DE EDAD Y PORCENTAJE SOBRE EL TOTAL, SAN ANDRES SEMETABAJ, SOLOLA 1978.

CAUSA	0-1	1-4	5-9	10-14	15-44	45 y más	TOTAL	%
1. Diarrea y Parásitos	29	168	49	39	48	23	356	17.85
2. Infecciones respiratorias superiores	40	90	28	16	68	21	263	13.19
3. Problemas infecciosos	16	43	26	25	74	17	201	10.08
4. Problemas nutricionales	3	125	23	13	9	21	194	9.73
5. Embarazo y parto	-	-	-	-	145	2	147	7.37
6. Heridas	-	14	12	12	50	14	102	5.12
7. Gastritis	-	1	-	6	55	23	85	4.26

-35-

CUADRO No. 17 CONTINUA PAGINA SIGUIENTE

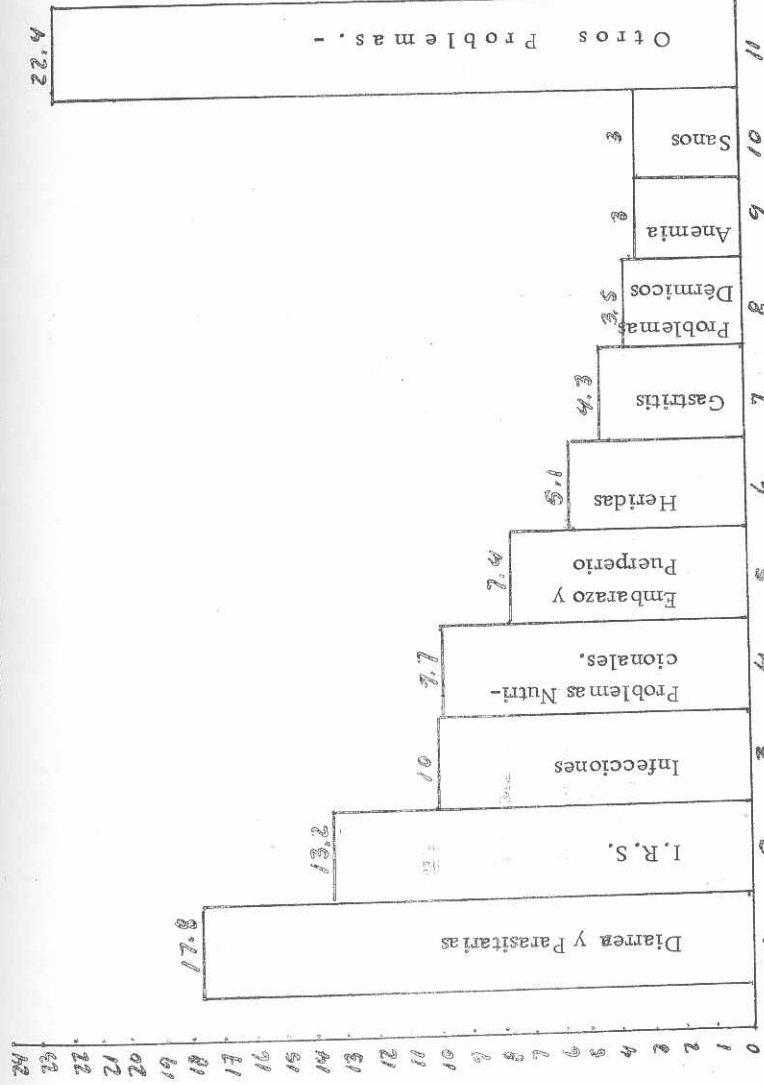
8. Problemas dérmicos	11	15	6	15	6	17	5	69	3.46
9. Anemia	1	6	6	6	6	39	9	66	3.30
10. Sanos	32	21	11	2	--	--	--	66	3.30
11. Otros Problemas	20	53	22	12	200	200	--	445	22.36
TOTAL	152	536	192	137	705	138	1994	100.00	

-36-

FUENTE: Libro de Consulta Externa. Puesto de Salud. San Andrés Semetabaj. Sololá.

GRAFICA No. 7

MORBILIDAD, DIEZ PRIMERAS CAUSAS Y PORCENTAJE SOBRE EL TOTAL SAN ANDRÉS SEMETABAJ, SOIOLA 1978.



Fuente: Cuadro No. 12

En el cuadro No.17 se observa que el mayor número de consultas se concentra en la población comprendida entre los 15 a 44 años, siguiendo la población de 1 a 4 años, luego las personas con más de 45 años, si lo relacionamos con los grupos de edad con mayor porcentaje de muertes tuvieron, los menores de 1 año(39.6%) y los mayores de 45 años (26.4%), podemos deducir que estos son los que menores recursos defensivos presentan ante la enfermedad, unos por su poco desarrollo inmunológico y los otros porque lo han perdido y se encuentran en decadencia; si tomamos en cuenta que el promedio de vida es bajo en San Andrés Semetabaj. La alta mortalidad en menores de un año es importante por cuanto este grupo está comprendido entre los de mayor concentración poblacional, es necesaria la promoción en todos los aspectos relacionados con la salud(alimentación, higiene, etc).

En la gráfica No. 7 se pueden observar las diez principales causas de morbilidad, siendo la diarrea, infecciones respiratorias superiores(gripe), problemas infecciosos(sarampión, tos ferina, otitis, abscesos, etc.) y problemas nutricionales, las 4 causas de muerte en el municipio son similares, lo que nos viene a demostrar, hasta cierto punto el grado de ignorancia que hay en la comunidad, si tomamos en cuenta que muchos de los problemas se deben a poca higiene en la preparación y manipuleo de los alimentos, las dietas pobres e inadecuadas en nutrientes, y a esto se suma la poca seguridad que ofrecen las viviendas(construcción de adobe, pisos de tierra, acinamiento, etc.

8.4 INMUNIZACIONES

CUADRO No. 18

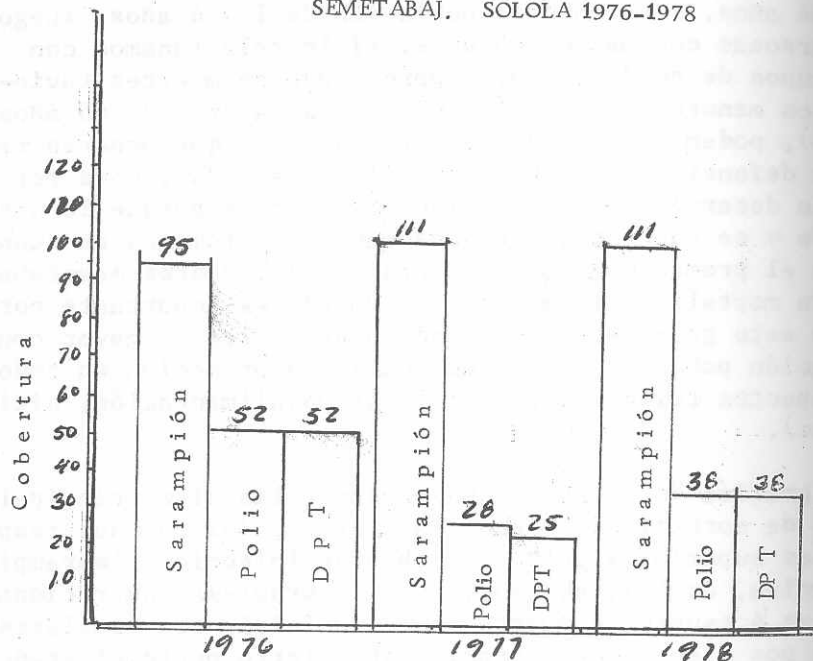
INMUNIZACIONES, DOSIS, COBERTURA ALCANZADA. SAN ANDRES SEMETABAJ. SOLOLA, 1976-1978.

ENFERMEDAD	1976		1977		1978	
	Dosis	Cobertura	Dosis	Cobert.	Dosis	Cobertura
Sarampión	144	95.6%	178	111.9%	182	111.0%
Polio	212	52.9%	116	28.4%	162	38.6%
DPT	212	52.9%	105	25.7%	162	38.6%

FUENTE:Div.de Epidemiología. Dirección general Serv.Salud.

GRAFICA No. 8

INMUNIZACIONES, COBERTURA ALCANZADA, SAN ANDRES SEMETABAJ. SOLOLA 1976-1978



En la gráfica No.8 se observan las coberturas alcanzadas de inmunización de sarampión, polio, DPT, en los años 1976-1978, observándose las altas coberturas del sarampión y las bajas coberturas de polio y DPT.

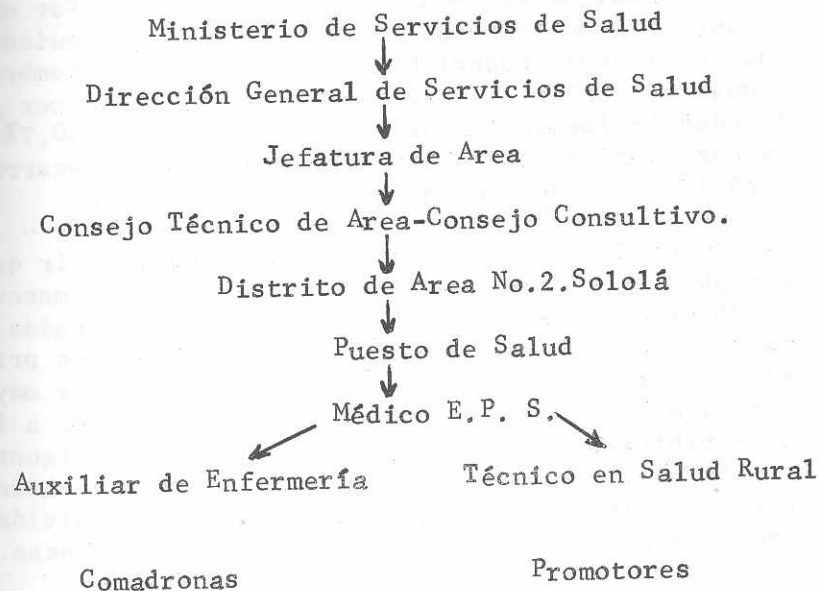
9. POLITICA DE SALUD

9.1 INVENTARIO DE RECURSOS DE SALUD

San Andrés Semetabaj cuenta con un puesto de salud tipo "C" que se encuentra en buen estado general, fué inaugurado en el mes de julio de 1978. Está constuido con material de block, cuenta con una sala de espera, hipodermia, farmacia, clínica, bodega, un baño y dormitorio para EPS con su respectivo baño, la construcción se realizó con capital de UNICEF y Ministerio de Salud Pública,

fué equipado con lo más indispensable (camillas, sillas, escritorios, equipo médico de cirugía menor, pesas pediátrica y de adultos etc). en términos generales, el puesto si responde a las necesidades elementales de salud del municipio, en cuanto a demanda de atención médica, el 56.9% asiste al puesto de salud, el 39% con el médico particular, el 1.8% al hospital nacional de Sololá, el 2.4% no asisten a ninguna parte (Censo Familiar.

9.2 ADMINISTRACION



10. ANALISIS

El municipio de San Andrés Semetabaj, se encuentra localizado en el altiplano del país, siendo su topografía acidentada, el área urbana se encuentra en la parte más plana del municipio; siendo sus costumbres similares a las del resto del departamento.

Sus creencias religiosas lo constituyen la religión católica 72.2% y el resto de protestantes (evangélicos, mormones, testigos de Jehova, Pentecosteses, etc.) esto ha hecho que se desarrolle cierto divisionismo religioso que influye en las actividades generales de la comunidad.

Su distribución étnica está formada por indígenas 71.5%, y ladino 28.49% en el área urbana del municipio. El total de la población se tomó del último censo de 1973, calculándose en base a ella la población para 1978 que fué de 3524 habitantes para todo el municipio. Por medio de la encuesta poblacional se obtuvieron los siguientes datos en el área urbana; hay un predominio de hombres 50.7% y mujeres con 49.3%. La mayor concentración por grupos de edad lo forman la población infantil con 40.7% lo que es característico de los países en vías de desarrollo, con pirámides de base ancha.

La educación en el área urbana se puede deducir que es aceptable presentando un 21.2% de analfabetos masculinos y un 35.8% de femeninos. Los alfabetos encontrados, presentaron bajo grado de escolaridad (53.4% los tres primeros años de primaria), lo que nos demuestra que la mayoría asiste a la escuela, solo le interesa aprender a leer y a escribir, por lo tanto los problemas de la ignorancia y analfabetismo persisten, ya que los que aprenden a leer y a escribir, a los pocos años ya se les ha olvidado lo poco que han aprendido, por falta de muchas cosas.

Otro factor que influye en el estado de salud, es la vivienda, de las familias encuestadas el 78.4% dijo tener casa propia, el 13.2% alquilan y el 8.4% la prestan encontrando 167 viviendas habitadas y 33 deshabitadas, habitando un total de 881 personas, teniendo un promedio de 5.2 por casa. Las características más importantes de las viviendas, que tienen influencia en el estado de salud de la comunidad y de las personas que habitan dichas viviendas están; paredes de adobe (59.9%) piso de tierra (59.3%) cocina no separada (17.4%), cocinan en el suelo (12%), fosa séptica (16.2%) excretas a flor de tierra (13.8%)

A esto se suma el grado de acinamiento, usualmente las familias ocupan una sola habitación.

La alimentación de los habitantes está basada en maíz, frijol y café, que contribuye al estado de sub-alimentación y por ende del estado nutricional de las personas.

En San Andrés Semetabaj, la economía la constituye la agricultura principalmente, el comercio y las industrias locales son actividades de segundo grado, solamente el 33.5% de las familias encuestadas tienen tierra propia, el 19.8% la arrendan, el 4.8% la alquilan o la prestan, predominando el minifundio; la ocupación principal del jefe de familia fué la agricultura, 49%, jornalero el 13.2%; la ocupación más importante de la mujer fueron los oficios domésticos (90%)

El alcance que tienen los factores que causan daño en el área urbana de San Andrés Semetabaj, se relacionaron con los factores condicionantes y determinantes y se estudió la natalidad, la mortalidad y la morbilidad.

Las tasas de natalidad de los años 1970-1978 se mantuvieron más o menos estables, presentando la tasa más alta en el año de 1977 (52.7 X 1000 habitantes) y la tasa más baja en 1973 (41.9 X 1000 habitantes) estas tasas fueron calculadas en base a la población estimada según censo de 1964-1973, el crecimiento vegetativo para 1978 fué de 36.17 por 1000 habitantes.

La mortalidad tuvo varios aspectos importantes: Por grupos de edad fueron los menores de 1 año con los porcentajes más altos de mortalidad 39.6% luego las personas mayores de 45 años 26.4% siendo las principales causas específicas de muerte enfermedades infecciosas, como el sarampión con la tasa más alta 3.7, luego pulmonía 3.2, gripe 1.99 como causas principales en la población infantil; mientras que en los mayores de 45 años fueron;

Diarrea con tasa de 1.7, hinchazón 0.85, senilidad 0.57 como principales causas de muerte, aunque estos diagnósticos los hicieron personas que no tienen ningún conocimiento en el área de salud.

Las tasas más altas encontradas por grupos de edad, menores de 5 años, por años 1970-1978 fueron por orden: de 1-4 años, 1 mes-1 año, y 0-1mes respectivamente, encontrándose las tasas más altas en 1972.

El grupo de edad que más consultó por presentar algún problema de salud fueron los comprendidos entre 15 a 44 años siguiendo la población de 1 a 4 años, luego las personas con más de 45 años, durante el año 1978, siendo las principales causas de consulta, la diarrea y problemas parasitarios, infecciones respiratorias superiores, las infecciones en general (sarampión, tos ferina, parotiditis, otitis, etc), en cuarto lugar los problemas nutricionales.

Las inmunizaciones para sarampión alcanzaron coberturas por arriba del 95%, durante los tres últimos años (1976- a 1978) sin embargo las causas de muerte y morbilidad por sarampión fueron las más altas; las coberturas alcanzadas para la polio y DPT en los mismos tres años no alcanzaron el 50%.

11. CONCLUSIONES:

1. San Andrés Semetabaj tiene una topografía bastante accidentada, sus vías de acceso principales se encuentran asfaltadas la mayor parte del tiempo.
2. Las creencias religiosas predomina la religión católica 72.2% protestantes 27.8%
3. La población étnica está formada por indígenas 71.5% y ladina 28.49%
4. La mayor concentración poblacional la constituyen, por grupos de edad, la infantil con 40.7%
5. La educación por grados de escolaridad, alfabetos hombres 74.77%, mujeres 60.55% analfabetos hombres 21.23% mujeres 35.78%
6. Del total de familias (167), el 78.4% tienen casa propia, el 13.2% alquilan y el 8.4% la prestan
7. Las características principales de la vivienda fueron: paredes de adobe 59.9% piso de tierra 59.3%, cocina no separada 17.4% cocinan en el suelo 12%, disposición de escretas, fosa séptica 16.2%, a flor de tierra 13.8% letrina 49.1%, taza 20.9% las comodidades más importantes: radio 79%, plancha 30.5%
8. La alimentación principal lo constituye el maíz, frijol y café
9. La tenencia de la tierra de las 167 familias; propia el 33.5%, arrendan 19.6%, alquilan o prestan 4.8% no tienen 41.9%.
10. La ocupación principal del jefe de familia: agricultor 49%, jornalero, 13.2%, albañil 8%, comercio 7%.

11. La mortalidad general por grupos de edad fueron los menores de 1 año y los mayores de 45 años, siendo las principales causas de muerte, sarampión, pulmonía, gripe.
12. Las principales causas de morbilidad fueron las diarreas y problemas parasitarios; infecciones respiratorias superiores, las infecciones en general (sarampión, tos ferina, otitis media, parotiditis etc), y problemas nutricionales.
13. Las inmunizaciones en 1978 alcanzaron coberturas sarampión 111%, polio y DPT 38%
14. Tasas por 1000 habitantes área urbana
Tasa de natalidad área urbana: 54.8
tasa de mortalidad general 13.5
 neonatal 44.0
 Posneonatal: 58.0
 Infantil: 102.0
 Materna: 4.9

RECOMENDACIONES:

12.
 1. A la comunidad de San Andrés Semetabaj, para que dialoguen y superen las diferencias de tipo religioso y de razas, para así poder organizarse, trabajar todos juntos en el engrandecimiento del municipio.
 2. Hacer conciencia a los padres de familia de la importancia que tiene la educación, no sólo para aprender a leer y escribir sino para adquirir los conocimientos elementales de su problemática que influye en el estado de salud de ellos y de sus familiares
 3. Organizar grupos pro-mejoramiento de la vivienda, buscar la asesoría necesaria, que informe de los efectos dañinos para la salud, que representan las malas condiciones habitacionales, higiénicas y de acinamiento.
 4. Que el equipo de salud, de charlas docentes sobre higiene, alimentación, mala alimentación y sus consecuencias para la salud del individuo, valiéndose de material audiovisual (cartelones, transparencias, películas, etc)
 5. Que en San Andrés Semetabaj, los encargados de levantar las causas de muerte, sean las personas que laboran en Salud Pública, para que de esta forma se mejore la calidad del registro de causas de defunción.
 6. Recomendar a las autoridades de Salud, que cuando se lleven a cabo programas de vacunación, se oriente previamente al personal que realizará directamente la actividad y además que ejerza un mayor control del cumplimiento de los objetivos planeados, para que así se tengan coberturas adecuadas con datos reales.
 8. Recomendar a las autoridades de salud que sometan a investigación las altas tasas de morbi-mortalidad, causadas por enfermedades prevenibles.

BIBLIOGRAFIA

1. ARCHIVO GENERAL del Centro de Salud de San Andrés Semetabaj 1978.
2. ARCHIVOS GENERALES de la Municipalidad de San Andrés Semetabaj 1978.
3. DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD, División de Epidemiología.
4. INSTITUTO GEOGRAFICO DE GUATEMALA, "Diccionario Geográfico de Guatemala".1962.pp.281
5. DE LEON AVILA GILBERT ROBERTO "Diagnóstico de la Situación de Salud del Grupo Materno Infantil, Municipio de San Andrés Semetabaj" año 1976.pp89 Tesis (Médico y Cirujano)
6. LAMBOUR MARIO, "Diagnóstico de la situación de salud de San Andrés Semetabaj"1973.pp 93 Tesis(médico y Cirujano)
7. ZAMBRONI M JOSE FRANCISCO "Diagnóstico de la situación de salud del Municipio de Chiché, Departamento del Quiché, 1975.pp.67 Tesis(médico y cirujano.
8. LOPEZ S ELCIRA E. "Informe de las prácticas de los métodos de Servicio Social de Grupos y Desarrollo de la Comunidad de San Andrés Semetabaj.1973 Pp 112 Tesis(Escuela de Trabajo Social)
9. AGUILAR LEON JUAN "Salud, Alimentos y Nutrición" Magnitud y Trascendencia del Problema Alimenticio en Guatemala, 1874.
10. WALDHEIM C CARLOS A. "Salud Materno Infantil" Universidad de San Carlos de Guatemala.1975.
11. VILLAGRAN M.FRANCISCO. "Indicadores de Salud".Facultad de Ciencias Médicas, Quetzaltenango.1974.

Br:

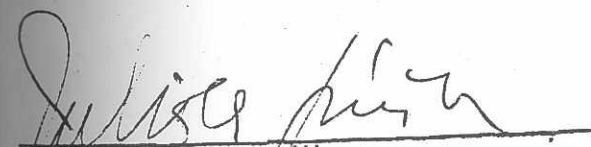
~~SERGIO RAUL PEÑA ESTRADA~~


Asesor

DR JOSE FRANCISCO ZAMBRONI M.


Revisor

DR LUIS ROBERTO ORELLANA


Director de Fase III

DR JULIO DE LEON MENDEZ


Secretario General

DR RAUL A. CASTILLO

Vo.Bo.


Decano

DR ROLANDO CASTILLO MONTEVERDE