

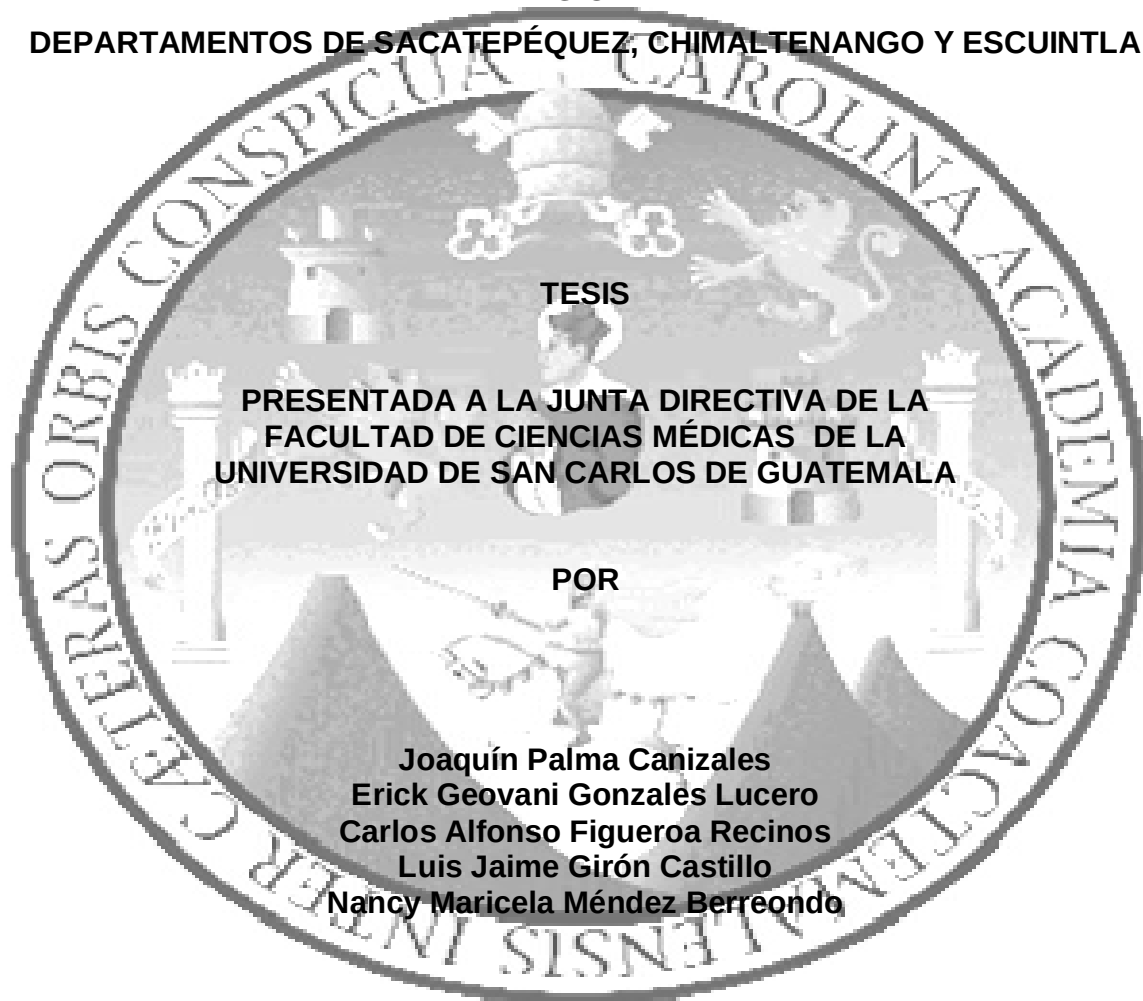
**Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Médicas**

**ANÁLISIS SITUACIONAL DE SALUD
ENFOQUE INSTITUCIONAL**

2,004

REGIÓN V

DEPARTAMENTOS DE SACATEPÉQUEZ, CHIMALTENANGO Y ESCUINTLA



TESIS

**PRESENTADA A LA JUNTA DIRECTIVA DE LA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**

POR

**Joaquín Palma Canizales
Erick Geovani Gonzales Lucero
Carlos Alfonso Figueroa Recinos
Luis Jaime Girón Castillo
Nancy Maricela Méndez Berreondo**

PREVIO A CONFERÍRSELE EL TÍTULO DE

MÉDICO Y CIRUJANO

Guatemala, octubre de 2,005

CONTENIDO

	Página
1. RESUMEN	1
2. ANÁLISIS DEL PROBLEMA	3
3. JUSTIFICACIÓN	5
4. REVISIÓN TEÓRICA Y DE REFERENCIA	7
5. OBJETIVOS	27
6. DISEÑO DEL ESTUDIO	29
7. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	41
8. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	363
9. CONCLUSIONES	815
10. RECOMENDACIONES	817
11. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	819
12. ANEXOS	821

CONTENIDO DE CUADROS

7.1 Informe por municipio departamento de Sacatepéquez	
1. Distribución de indicadores demográficos por municipio	41
2 A Distribución de grupos de edad sexo masculino (0 a 19 años)	42
2 B: Distribución grupos de edad sexo masculino (20 a más)	43
3 A Distribución de grupos de edad sexo femenino (0 a 19 años)	44
3 B Distribución grupos de edad sexo femenino (20 a más)	45
4 A Distribución de grupos de edad ambos sexos (0 a 19 años)	46
4 B Distribución grupos de edad ambos sexos (20 a más)	47
5. Distribución por grupo étnico	48
6 Distribución de condiciones y servicios básicos de la vivienda	57
7 Distribución de disposición de excretas	58
8 Disposición de desechos sólidos	58
9 Distribución de organización social y política	59
10 Distribución de templos religiosos	59
11 Distribución de centros educativos	60
12 Distribución de alfabetismo y analfabetismo	60
13 Distribución de alumnos / maestro	61
14 Distribución de deserción primaria	61
15 Distribución de deserción secundaria	62
16 Distribución de deserción diversificado	62
17 A Distribución de lugares de recreación no perjudiciales	63
17 B Distribución de lugares de recreación perjudiciales	63
18 Distribución de terapeutas tradicionales	64
19 Distribución de infraestructura de servicios de salud	65

20	Distribución de habitantes por infraestructura de servicios de salud	66
21	Distribución de recursos humanos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia social	67
22	Distribución de habitantes por recursos humanos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia social	68
23	Distribución de Población Económicamente Activa	69
24	Distribución de cobertura de inmunizaciones	70
	Morbilidad y Mortalidad	71
36	Distribución de tasas de mortalidad	136
7.2 Informe por municipio departamento de Chimaltenango		
1.	Distribución de indicadores demográficos por municipio	137
2 A	Distribución de grupos de edad sexo masculino (0 a 19 años)	138
2 B	Distribución grupos de edad sexo masculino (20 a más)	139
3 A	Distribución de grupos de edad sexo femenino (0 a 19 años)	140
3 B	Distribución grupos de edad sexo femenino (20 a más)	141
4 A	Distribución de grupos de edad ambos sexos (0 a 19 años)	142
4 B	Distribución grupos de edad ambos sexos (20 a más)	143
5	Distribución por grupo étnico	144
6	Distribución de condiciones y servicios básicos de la vivienda	153
7	Distribución de disposición de excretas	154
8	Disposición de desechos sólidos	154
9	Distribución de organización social y política	155
10	Distribución de templos religiosos	155
11	Distribución de centros educativos	157
12	Distribución de alfabetismo y analfabetismo	157
13	Distribución de alumnos / maestro	158
14	Distribución de deserción primaria	158
15	Distribución de deserción secundaria	159
16	Distribución de deserción diversificado	159
17 A	Distribución de lugares de recreación no Perjudiciales	160
17 B	Distribución de lugares de recreación no perjudiciales	160
18	Distribución de terapeutas tradicionales	161
19	Distribución de infraestructura de servicios de salud	162
20	Distribución de habitantes por infraestructura de servicios de salud	163
21	Distribución de recursos humanos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia social	164
22	Distribución de habitantes por recursos humanos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia social	165

23	Distribución de Población Económicamente Activa	166
24	Distribución de cobertura de inmunizaciones	167
	Morbilidad y Mortalidad	169
36	Distribución de tasas de mortalidad	234
7.3 Informe por municipio departamento de Escuintla		
1.	Distribución de indicadores demográficos por municipio	235
2 A	Distribución de grupos de edad sexo masculino (0 a 19 años)	237
2 B	Distribución grupos de edad sexo masculino (20 a más)	238
3 A	Distribución de grupos de edad sexo femenino (0 a 19 años)	239
3 B	Distribución grupos de edad sexo femenino (20 a más)	240
4 A	Distribución de grupos de edad ambos sexos (0 a 19 años)	241
4 B	Distribución grupos de edad ambos sexos (20 a más)	242
5	Distribución por grupo étnico	250
6	Distribución de condiciones y servicios básicos de la vivienda	251
7	Distribución de disposición de excretas	252
8	Disposición de desechos sólidos	252
9	Distribución de organización social y política	253
10	Distribución de templos religiosos	253
11	Distribución de centros educativos	255
12	Distribución de alfabetismo y analfabetismo	255
13	Distribución de alumnos / maestro	256
14	Distribución de deserción primaria	256
15	Distribución de deserción secundaria	257
16	Distribución de deserción diversificado	257
17 A	Distribución de lugares de recreación no perjudiciales	258
17 B	Distribución de lugares de recreación no perjudiciales	258
18	Distribución de terapeutas tradicionales	259
19	Distribución de infraestructura de servicios de salud	261
20	Distribución de habitantes por infraestructura de servicios de salud	262
21	Distribución de recursos humanos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia social	263
22	Distribución de habitantes por recursos humanos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia social	264
23	Distribución de Población Económicamente Activa	265
24	Distribución de cobertura de inmunizaciones	266
	Morbilidad y Mortalidad	267

7.4 Informe por departamento y región	
1 Distribución de indicadores demográficos por municipio	327
2 A Distribución de grupos de edad sexo masculino (0 a 19 años)	328
2 B Distribución grupos de edad sexo masculino (20 a más)	328
3 A Distribución de grupos de edad sexo femenino (0 a 19 años)	329
3 B Distribución grupos de edad sexo femenino (20 a más)	329
4 A Distribución de grupos de edad ambos sexos (0 a 19 años)	330
4 B Distribución grupos de edad ambos sexos (20 a más)	330
5 Distribución por grupo étnico	333
7 Distribución de condiciones y servicios básicos de la vivienda	335
7 Distribución de disposición de excretas	335
8 Disposición de desechos sólidos	335
9 Distribución de organización social y política	336
10 Distribución de templos religiosos	336
11 Distribución de centros educativos	337
12 Distribución de alfabetismo y analfabetismo	337
13 Distribución de alumnos / maestro	337
14 Distribución de deserción primaria	338
15 Distribución de deserción secundaria	338
16 Distribución de deserción diversificado	338
17 A Distribución de lugares de recreación no Perjudiciales	339
17 B Distribución de lugares de recreación no perjudiciales	339
18 Distribución de terapeutas tradicionales	340
19 Distribución de infraestructura de servicios de salud	341
20 Distribución de habitantes por infraestructura de servicios de salud	341
21 Distribución de recursos humanos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia social	342
22 Distribución de habitantes por recursos humanos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia social	342
23 Distribución de Población Económicamente Activa	343
24 Distribución de cobertura de inmunizaciones	344
Morbilidad y Mortalidad	345
36 Distribución de tasas de mortalidad	234

CONTENIDO DE GRÁFICAS

7.1 Informe por municipio departamento de Sacatepéquez	
Gráfica 1: Pirámide poblacional Antigua Guatemala	49
Gráfica 2: Pirámide poblacional Jocotenango	49
Gráfica 3: Pirámide poblacional Pastores	50
Gráfica 4: Pirámide poblacional Sumpango	50

Gráfica 5: Pirámide poblacional Santo Domingo Xenacoj	51
Gráfica 6: Pirámide poblacional Santiago Sacatepéquez	51
Gráfica 7: Pirámide poblacional San Bartolomé Milpas Altas	52
Gráfica 8: Pirámide poblacional Magdalena Milpas Altas	52
Gráfica 9: Pirámide poblacional San Lucas Sacatepéquez	53
Gráfica 10: Pirámide poblacional Santa Lucía Milpas Altas	53
Gráfica 11: Pirámide poblacional Santa María de Jesús	54
Gráfica 12: Pirámide poblacional Ciudad Vieja	54
Gráfica 13: Pirámide poblacional San Miguel Dueñas	55
Gráfica 14: Pirámide poblacional San Juan Alotenango	55
Gráfica 15: Pirámide poblacional Santa Catarina Barahona	56
Gráfica 16: Pirámide poblacional San Antonio Aguas Calientes	56
 7.2 Informe por municipio departamento de Chimaltenango	
Gráfica 1: Pirámide poblacional Chimaltenango	145
Gráfica 2: Pirámide poblacional San José Poaquil	145
Gráfica 3: Pirámide poblacional San Martín Jilotepeque	146
Gráfica 4: Pirámide poblacional San Juan Comalapa	146
Gráfica 5: Pirámide poblacional Santa Apolonia	147
Gráfica 6: Pirámide poblacional Tecpán Guatemala	147
Gráfica 7: Pirámide poblacional Patzún	148
Gráfica 8: Pirámide poblacional San Miguel Pochuta	148
Gráfica 9: Pirámide poblacional Patzicía	149
Gráfica 10: Pirámide poblacional Santa Cruz Balanyá	149
Gráfica 11: Pirámide poblacional Acatenango	150
Gráfica 12: Pirámide poblacional San Pedro Yepocapa	150
Gráfica 13: Pirámide poblacional San Andrés Itzapa	151
Gráfica 14: Pirámide poblacional Parramos	151
Gráfica 15: Pirámide poblacional Zaragoza	152
Gráfica 16: Pirámide poblacional El Tejar	152
 7.3 Informe por municipio departamento de Escuintla	
Gráfica 1: Pirámide poblacional Escuintla	243
Gráfica 2: Pirámide poblacional Santa Lucía Cotzumalguapa	243
Gráfica 3: Pirámide poblacional La Democracia	244
Gráfica 4: Pirámide poblacional Siquinalá	244
Gráfica 5: Pirámide poblacional Masagua	245
Gráfica 6: Pirámide poblacional Tiquisate	245
Gráfica 7: Pirámide poblacional La Gomera	246
Gráfica 8: Pirámide poblacional Guanagazapa	246
Gráfica 9: Pirámide poblacional San José	247
Gráfica 10: Pirámide poblacional Iztapa	247
Gráfica 11: Pirámide poblacional Palín	248
Gráfica 12: Pirámide poblacional San Vicente Pacaya	248
Gráfica 13: Pirámide poblacional La Nueva Concepción	249
 7.4 Informe departamental y regional	
Gráfica 1: Pirámide poblacional departamento de Sacatepéquez	331
Gráfica 3: Pirámide poblacional departamento de Escuintla .	331

Gráfica 2: Pirámide poblacional departamento de Chimaltenango	332
Gráfica 4: Pirámide poblacional región V	332
Gráfica 5: Grupo étnico	333
Gráfica 6: Tasas de mortalidad	361

El autor es el único responsable de los
conceptos y opiniones expresados en el
contenido del trabajo de tesis.

Su aprobación de ninguna manera
Implica responsabilidad para la
Universidad de San Carlos de
Guatemala

1. RESUMEN

En el período de agosto a septiembre del 2005, se realizó una investigación de tipo observacional descriptivo, en la que se recolectó información de cada municipio, con base a datos institucionales gubernamentales y no gubernamentales de la Región V, departamentos de Sacatepéquez, Chimaltenango y Escuintla en el período 2002- 2004, tomando como base las cuatro dimensiones del Análisis de Situación de Salud. El objetivo principal fue el crear una base de datos e indicadores de salud a nivel municipal, departamental y regional, para de ésta manera poder describir la situación de salud de la región.

Se concluyó que el departamento que se encuentra en mejores condiciones desde un punto de vista global es Sacatépéquez, ya que si se toman como base las cuatro dimensiones del Análisis de Situación de Salud, es el que cuenta con un mayor número de lugares de recreación, áreas verdes, recursos humanos y recursos físicos por habitante, además de ser el departamento con mayor cobertura de servicios básicos de las viviendas, así como la tasa de mortalidad menor en los grupos prioritarios. A la inversa el departamento que se encuentra en peores condiciones es Escuintla, que además de todo presenta un número alto de prostíbulos y ventas de licor, lo que incrementa en riesgo de enfermedades.

A nivel regional se tiene como principal causa de morbilidad las Enfermedades Respiratorias, seguidas por Gastrointestinales y en tercer lugar, las de origen Infeccioso Inespecífico. Como primera causa de mortalidad se tiene a la Neumonía y Bronconeumonía y segunda y tercera se tienen causas poco específicas indicativas de causa de muerte.

Los beneficios que deja el estudio es tener una base actualizada para el análisis de estudios posteriores y el crear estrategias por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, para mejorar la calidad de vida de las comunidades.

2. ANÁLISIS DEL PROBLEMA

2.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) es una herramienta epidemiológica importante, ya que evalúa a través de varios indicadores la situación de salud de una población en un determinado tiempo.¹

En 1992 la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial Salud (OPS/OMS), realizó un estudio sobre el Análisis de Situación de Salud de la República de Guatemala, estudio que fue llevado a cabo, tomando en cuenta las 8 regiones de salud con las que cuenta el país.

Posteriormente, en 1993, se realizó un estudio de tesis similar, sin embargo, se toman para el estudio, únicamente la Región Noroccidental, Metropolitana y el área de Petén.

Desde 1993, no se realizan estudios que analicen en conjunto los datos actualizados que comprenden las cuatro dimensiones del ASIS, y con ello poder conocer como se encuentra el proceso salud - enfermedad de la República.

2.2 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA

Guatemala es un país en vías de desarrollo, y como tal, en la situación de salud del mismo. Según el último análisis de salud realizado en 1992, se documentó indicadores de calidad de vida, como: Aspectos socioeconómicos (pobreza, desempleo y analfabetismo) factores geográficos, ecológicos, climáticos, inaccesibilidad y calidad de los servicios de salud.

Al conocer la situación actual de salud de las distintas regiones de Guatemala, se puede exponer cuales son los factores que mas afectan a cada región del país, poniendo a disposición de esta manera una nueva fuente de información para facilitar el

¹ Sánchez, Herman. Análisis de situación de salud (ASIS). Guatemala. Universidad de San Carlos, Fase III, Programa de EPSR. 2005.

diseño de proyectos y programas que faciliten la toma de decisiones adecuadas orientadas a fortalecer los puntos deficientes expuestos a través de este estudio.

2.3 DELIMITACION DEL PROBLEMA

Análisis de situación de salud en la Región V, que incluye los departamentos de: Sacatepéquez, Chimaltenango, y Escuintla según datos recopilados por instituciones gubernamentales y no gubernamentales, en el período 2002 – 2004.

2.4 PLANTEAMIENTO

En Guatemala se han realizado diversos estudios, en los que se analiza la situación de salud de las distintas regiones del país, siendo los mismos, específicos para determinadas regiones únicamente. Dichos estudios, han sido elaborados hace ya varios años y tomando en cuenta, que las decisiones o medidas epidemiológicas, son tomadas sobre la base de proyectos y programas que a su vez son creados sobre la base de datos de las características e indicadores específicos de cada área, no existiendo actualmente una visión holística de la situación en salud de nuestro país.

Nos formulamos la siguiente pregunta:

¿Cuál es la situación de salud de la población de la Región central de la República de Guatemala, que comprende los departamentos de Sacatepéquez, Chimaltenango y Escuintla, desde un enfoque institucional, según los datos recopilados por Instituciones Gubernamentales y No Gubernamentales, en el periodo 2002 - 2004?

3. JUSTIFICACION

3.1. MAGNITUD

La república de Guatemala es uno de los países que integran América Central, con una extensión territorial de 108,900 km², esta dividida en 22 departamentos, los cuales se encuentran agrupados en 8 regiones de salud.²

Según el último censo poblacional realizado en el 2002, cuenta con una población de 11,237,196 habitantes y un crecimiento vegetativo anual de 325,878.³ Para el año 2,000 la tasa de mortalidad general estimada fue de 289 muertes por cada 1,000 personas vivas.¹⁷

3.2. TRASCENDENCIA:

La Salud Pública ha sido descuidada como una responsabilidad social e institucional, justamente cuando más atención se requiere y cuando más se necesita apoyo de los gobiernos para modernizar la infraestructura necesaria para su ejercicio. Ya que las políticas se han enfocado en los cambios estructurales, financieros y organizacionales de los sistemas de salud y en los ajustes a la prestación de los servicios de atención a las personas.

El país actualmente enfrenta problemas tales como pobreza, violencia, analfabetismo, desempleo, que directamente influyen sobre la situación de salud de la población, por lo tanto se deben conocer, analizar y en base a ello mejorar a través de la formulación y aplicación de políticas dirigidas a resolver las necesidades en salud de las diferentes comunidades.

Ante dicha problemática resulta importante formular un Análisis de Situación de Salud que refleje la problemática actual del País.

3.3 VULNERABILIDAD

² Machuca, M. et al. Análisis de situación de salud por regiones, república de Guatemala. Guatemala.OPS, 1992. 143p.

³ Guatemala. Instituto Nacional de Estadística. Censo 2002. [en línea] disponible en: www.lne.gob.gt. 8 de agosto de 2005.

La elaboración de un análisis de situación en salud, da la oportunidad de conocer la problemática actual del país, evaluando de una manera integral las dimensiones, que nos permitirá probablemente encontrar deficiencias de los programas actuales así como la identificación de nuevos problemas que se deben de tomar en cuenta, para la toma de decisiones y formulación de políticas y estrategias de salud, para darles solución.

3.4 APOORTE DEL TRABAJO

El último análisis de situación de salud a nivel nacional, en 1992, del cual se obtuvo información de todas las regiones del país, no se le ha dado un seguimiento en la recopilación y actualización de los datos; por lo que se debe de recolectar, actualizar y utilizar los datos para la creación de una nueva y actualizada base de datos con la información 2002 – 2004.

¹⁷ Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la salud. Análisis de situación de salud de salud Guatemala [CD-ROM]. Guatemala, 2005.

4. REVISIÓN TEÓRICA Y DE REFERENCIA

ANALISIS DE SITUACION EN SALUD DE LA REPÚBLICA DE GUATEMALA **(ASIS)**

4.1 CONCEPTO:

Se considera el análisis de situación de salud como uno de los usos fundamentales de la Epidemiología¹⁵. El ASIS pretende conocer la comunidad, tener una panorámica bastante clara de su realidad, de las condiciones de vida de los habitantes, de que enferman y mueren, con que recursos cuentan, que cantidad y calidad de servicios se le ofertan y que tan motivados están para buscar solución conjunta, participativa y coordinada de sus problemas y necesidades²⁴.

“Procesos analítico-sintéticos que abarcan diversos tipos de análisis. Los ASIS permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población, incluyendo los daños y problemas de salud, así como sus determinantes, sean éstos competencia del sector salud o de otros sectores. Los ASIS facilitan también la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud”.²¹

El análisis de la situación de salud de las comunidades rural y urbana de Guatemala conlleva entonces a la necesidad de comprender desde diversas perspectivas la complejidad del problema salud – enfermedad de la población².

Desde el ángulo del ASIS, se conceptualiza la SALUD como un producto del desarrollo armónico de la sociedad salud como producto social. Se concibe como un producto alcanzable mediante aproximaciones sucesivas de manera que no existe un nivel último, sino óptimo por debajo del cual la calidad de vida se convierte en amenaza para la población.²⁰

En la mayoría de los casos este análisis supera el campo biomédico, para situarse en un campo más amplio, donde intervienen principalmente las ciencias sociales, económicas y políticas.²

Por otra parte, la heterogeneidad en la composición étnica y cultural del país hace difícil – sino imposible – la aplicación de programas únicos o modelos de atención universales. Es precisamente esta diversidad, acentuada en lo que se refiere a un aspecto tan culturalmente sensible como lo es el de la salud, la que obliga a considerar a cada comunidad en su dimensión particular y a desplazar el énfasis hacia el desarrollo de estrategias de investigación y de atención desde una perspectiva no sólo local sino culturalmente específica¹³

.
El ASIS es una forma de hacer investigación en la cual se describen y explican problemas, con el fin de poderlos comprender, abordar y resolver. Esto implica que el proceso reúne como mínimo las siguientes características: ²⁰

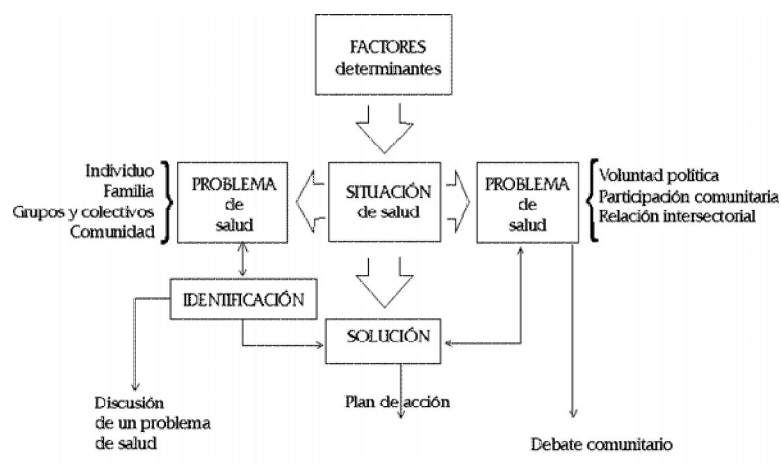
- Su punto de partida es una problemática o necesidad,
- Emplea el principio de ¡comprender para resolver
- Realiza dos tipos de actividades básicas: obtiene información de buena calidad y reflexiona para actuar.
- Va de los fenómenos a la esencia,
- Se apoya en la teoría y la enriquece,
- Es una actividad permanente,
- Conduce a la obtención de conclusiones prácticas, para acciones deseables y posibles.

Es participativa, en cuanto incluye a la comunidad en sus diferentes expresiones sociales organizadas.

4.2 PASOS PARA ELABORAR UN ASIS:

El proceso inicia con la recolección de información numérica sobre enfermedad y muerte de la población, para luego identificar sus determinantes en el espacio poblacional en estudio. ²⁴

La información de tipo cualitativa dará al equipo de salud la perspectiva de la comunidad respecto de los problemas que esta sufre e identificará conductas, creencias y actitudes que, de una u otra forma, pueden condicionar los problemas de salud presentes. Paralelamente a este proceso, las otras instancias que participan también deben de recopilar y analizar información dentro de cada organización (Ministerio de Salud, A y A, grupos organizados de la comunidad y demás actores sociales).¹⁵



Fuente: Análisis de situación de salud de cómo instrumento en la política sanitaria cubana

4.3 DIMENSIONES DEL ASIS.

4.3.1 DIMENSIÓN BIOLOGÍA HUMANA:

Esta dimensión cuyo objeto principal es el cuerpo humano, se concentra muy especialmente en la biología básica del ser humano y su constitución como individuo, del potencial genético y la capacidad inmunológica etc.⁴

Variables a medir:

4.3.1.1 DEMOGRAFIA.

- Población por grupo de edad y género.
- Pirámide poblacional.
- Densidad demográfica.

- Porcentaje de población económicamente activa. (PEA)
- Porcentaje de ocupación de la PEA
- Porcentaje de mujeres en edad fértil.
- Embarazos esperados en el año.
- Tasa de natalidad.
- Tasa de fecundidad.
- Tasa de crecimiento vegetativo.

4.3.1.2 MORBILIDAD:

- Por causa, edad y género
- Por Enfermedad de Notificación Obligatoria (ENO) por edad y género.
- Morbilidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) por edad y género en menores de un año.
- Morbilidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) por edad y género en menores de un año.

4.3.1.3 MORTALIDAD:

- General por causa, edad y género.
- Materna por causa y edad.
- Mortalidad infantil, por causa, edad y género
- perinatal, neonatal por causa, edad y género
- postneonatal por causa, edad y género.

4.3.1.4 INDICADORES DE SALUD-ENFERMEDAD. (2 últimos años)

- Tasa de mortalidad general,
- Tasa de mortalidad infantil.
- Tasa de mortalidad perinatal.
- Tasa de mortalidad neonatal.
- Tasa de mortalidad postneonatal.
- Tasa de mortalidad en menores de 5 años.
- Razón de mortalidad materna.
- Razón de masculinidad.

4.3.2 DIMENSIÓN ECOLÓGICA:

Hechos externos al cuerpo sobre los cuales el individuo tiene poco o ningún control. Medio ambiente residencial y laboral. Esta dimensión se puede dividir en subdimensiones: física, social y psicológica. ⁴

Variables a medir:

- Clima por época del año.
- Temperatura promedio anual.
- Precipitación pluvial anual.
- Vías de acceso terrestre.
- Medios de comunicación.
- Croquis de la comunidad.
- Descripción de nichos ecológicos.
- Fuentes hidrográficas.
- Fuentes de contaminación aire, agua, suelo.
- Organismos gubernamentales y no gubernamentales que trabajan en la comunidad.

4.3.2.1 SANEAMIENTO AMBIENTAL.

4.3.2.2 AGUA PARA CONSUMO HUMANO.

- Fuentes de abastecimiento de agua (manantial, pozo, río, lago etc.)
- Cobertura de viviendas con agua intradomiciliar.
- Sistema de alcantarillado.
- Forma de tratamiento de agua.

4.3.2.3 DISPOSICION DE EXCRETAS.

- Porcentaje de viviendas con letrina o inodoro lavable.
- Porcentaje de viviendas con fosa séptica.
- Sistema de drenaje.
- Planta de tratamiento de aguas servidas.

4.3.2.4 DISPOSICIÓN DE DESECHOS SÓLIDOS.

- Forma de tratar la basura.
- Si existe tren de aseo frecuencia de recolección de basura.
- Relleno sanitario.
- Número de basureros clandestinos.

4.3.2.5 VIVIENDA.

- Número de viviendas en la comunidad y área de influencia.
- Calidad de vivienda (piso, paredes y techo)
- Porcentaje de viviendas con servicios básicos. (agua, luz, letrina o sanitario, buena disposición de basuras)

4.3.2.6 OTROS SERVICIOS.

- Rastro para sacrificio de ganado.
- Mercado.
- Ventas callejeras de alimentos.

4.3.3 **ESTILOS DE VIDA:**

Son riesgos autogenerados, los procesos reproductivos de las formas de conciencia y de conducta. Determinantes culturales, hábitos y formas de conducta individual y colectiva.⁸

Estos pueden dividirse en tres elementos: riesgos inherentes al ocio, a los modelos de consumo y ocupacionales.²⁰

Variables a medir:

- Origen del nombre de la comunidad.
- Fecha de fundación.
- Organización social y política.
- Lista de líderes.
- Lista de jefes de familia.

- Lista de profesionales que viven o trabajan en la comunidad.

4.3.3.1 EDUCACIÓN.

- Número de centros educativos (privados y públicos)
- Número de estudiantes inscritos en primaria, secundaria y diversificado.
- Número de maestros y profesores con función docente en centros educativos.
- Proporción de niños de 6 a 12 años por maestro, 13 a 18 por profesor.
- Ausentismo escolar.
- Porcentaje de deserción escolar anual.
- Porcentaje de alfabetismo.

4.3.3.2 RECREACION.

- Número de clubes deportivos organizados.
- Número de grupos artísticos organizados.
- Número de teatros o cines.
- Número de áreas verdes.
- Número áreas deportivas.
- Total de ventas de licor (cantinas, bares, restaurantes etc.)
- Total de prostíbulos.
- Fechas de fiesta social o religiosa.

4.3.3.3 TRABAJO.

- Tasa de empleo.
- Fuentes de trabajo.
- Ocupación principal de los habitantes.
- Ingreso económico promedio mensual por familia.
- Tenencia de tierra.

- Productos agrícolas, artesanales.

4.3.3.4 RELIGIÓN.

- Número templos católicos.
- Número de templos no católicos.
- Número de altares para ritos mayas.
- Distribución estimada de la población según culto religioso que profesan.

4.3.3.5 HÁBITOS Y COSTUMBRES.

- Porcentaje de personas que consumen consuetudinariamente bebidas alcohólicas.
- Porcentaje de personas que consumen consuetudinariamente drogas.
- Morbilidad y mortalidad por enfermedades de adicción a bebidas alcohólicas y drogas.
- Morbilidad y mortalidad producida por consumo de tabaco.

4.3.4 SISTEMA DE ATENCIÓN DE LA SALUD:

Consiste en la disponibilidad, calidad y cantidad de recursos para administrar la atención de la salud. Formas de articulación con la producción, distribución y consumo de bienes y servicios. Esta se puede dividir en las subdimensiones: preventiva, curativa y restauradora.^{20,3}

Las dimensiones tienen un carácter dinámico que viene dado por su articulación con el proceso general reproductivo de la sociedad y por el propio conflicto interno que se establece en cada dimensión entre el impacto de los procesos reproductivos y las acciones de respuesta compensatoria.^{20,3}

Variables a medir:

4.3.4.1 RECURSO HUMANO DEDICADO A LA SALUD.

Razón de:

- Médico por habitante.
- Enfermera por habitante.
- Auxiliar de enfermería por habitante.
- Técnico en salud rural por habitante.
- Laboratorista por habitante.
- Odontólogo por habitante.
- Psicólogo por habitante.
- Trabajador social por habitante.
- Número de comadronas.
- Número de promotores de salud o vigilantes de la salud.

4.3.4.2 INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS.

- Número de servicios de salud del Ministerio de Salud (Hospitales, Centros y Puestos de salud, Unidades mínimas, Centros de Convergencia)
- Número de clínicas del IGSS.
- Número de clínicas privadas.
- Número de centros de diagnóstico clínico.
- Número de farmacias o ventas de medicina.

4.3.4.3 PRODUCCIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD. COBERTURA DE ATENCIÓN.

- Morbilidad general.
- Menores de un año.
- Menores de cinco años.
- Prenatal.
- Parto.

- Postnatal (puerperio)
- Diez primeras causas de consulta en el año.

4.3.4.4 COBERTURA DE INMUNIZACIONES.

- Menores de un año.
- Polio, DPT, Sarampión, BCG
- Pentavalente.
- Embarazadas.
- Antitetánica.

4.3.4.5 INVERSIÓN EN SALUD.

- Presupuesto de servicios de salud del Ministerio de Salud para la comunidad.
- Presupuesto de otros servicios de salud (IGSS, ONGs)

4.4 DATOS GENERALES DE GUATEMALA

4.4.1 ASPECTOS FÍSICOS Y DEMOGRÁFICOS

La república de Guatemala es uno de los cinco países que integran la América Central, limita al norte y al oeste con la república de México, al sur con el océano pacífico, al este con el mar de las Antillas y las repúblicas de Honduras y del Salvador. Se encuentra entre los paralelos 13° 24' a 17° 14' al oeste del meridiano de Greenwich.⁷

La extensión territorial de la república de Guatemala es de 108,900 km². Esta dividida políticamente en 22 departamentos, integrado por 330 municipios. Los departamentos han sido agrupados desde 1986, por el decreto gubernamental 70-86 de la Ley Preliminar de Regionalización, éstos fueron agrupados en 8 regiones y en el acuerdo Ministerial 56-89, el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, acuerda el artículo 1: Establecer 8 regiones de Salud¹⁶, dependiendo del desarrollo socioeconómico y características particulares de cada región.⁷

- **Región I:** Metropolitana (Departamento de Guatemala)
- **Región II:** Norte (Departamentos de Alta y Baja Verapaz)
- **Región III:** Nororiente (Departamentos de El Progreso, Izabal, Zacapa y Chiquimula)
- **Región IV:** Suroriente (Departamentos de Jalapa, Jutiapa y Santa Rosa)
- **Región V:** Central (Sacatepéquez, Chimaltenango y Escuintla)
- **Región VI:** Suroccidente (Totonicapán, Sololá, Quetzaltenango, Retalhuleu, Suchitepéquez, San Marcos)
- **Región VII:** Noroccidente (Huehuetenango y Quiché)
- **Región VIII:** Petén (Petén)

En el aspecto geográfico la república presenta una variedad climatológica que va desde cálida a fría, dos estaciones se presentan de manera marcada; el verano, de noviembre a abril y el invierno de mayo a octubre. Por otra parte cuenta con una extensa red de ríos, lagos, montañas y volcanes, lo que propicia a la variedad en especies animales y vegetales.⁷

4.4.2 FACTORES SOCIOECONÓMICOS

La pobreza se entiende como la situación en la que un individuo, familia o comunidad no puede satisfacer en forma relativamente estable el conjunto de sus necesidades básicas, siendo estas: salud, alimentación, nutrición, educación, vivienda, condiciones sociales básicas y empleo.⁷

En cifras se puede ejemplificar de la siguiente forma: una familia en 1986 gastaba Q.20.00 en un producto y este mismo producto en 1990 llegó a tener un valor de Q.55.00 y de enero a septiembre del 2004 el precio de la canasta básica alimenticia se incrementó en más de 60 quetzales, según datos del Instituto Nacional de Estadística (INE). Los productos más afectados han sido los lácteos y las carnes, con alzas de hasta 33 por ciento para la crema fresca sin envasar y de 10.84 por ciento para la leche en polvo.^{17,4}

En el rubro de carnes, el pollo con menudos registró una variación de 7.30 por ciento, la libra de carne de res con hueso subió en 6.38 por ciento, el pan francés, cuyo precio se incrementó en nueve por ciento durante los primeros nueve meses del año, y las tortillas en seis por ciento.⁴

En consecuencia, al finalizar el período analizado, el costo de la canasta básica alimenticia era de 1,356 quetzales. Como su nombre lo indica, dicha canasta no incluye los demás bienes y servicios necesarios para la población, como los gastos de servicios (electricidad, agua y teléfono), transporte, salud, educación.¹¹

Durante prácticamente toda la historia reciente de Guatemala, se ha mantenido una política de congelamiento de salarios nominales tanto en el área urbana como en el área rural. Esta política se ve exacerbada por los acontecimientos inflacionarios iniciados en 1973 y con repuntes recurrentes hasta la fecha, particularmente a partir de la década de los años ochenta en los que es más marcada la puesta en marcha del paradigma neoliberal, y sin que el Estado guatemalteco asuma acciones que detengan el deterioro de las condiciones de vida de los guatemaltecos y menos aún que tiendan a mejorar dichas condiciones.

Por su parte, derivado del ambiente autoritario, represivo y de exclusión que ha prevalecido en el país, muchos sectores se han mantenido al margen del proceso de toma de decisiones en temas trascendentes y de interés para ellos, tales como el de la negociación diseño de la política de salarios mínimos.¹⁸

El salario mínimo en la región no agrícola corresponde a Q.39.67 al día por jornada ordinaria de trabajo o por tarea diaria, por mes Q.1,190.10 mas bonificación de Q.250.00, en el área agrícola es de Q.38.60 al día por jornada ordinaria de trabajo o por tarea diaria por mes Q.1,158 más bonificación de Q.250.00.¹⁹

4.4.3 SITUACIÓN DE SALUD

Las condiciones en que se desenvuelve la población del país, los aspectos socioeconómicos tales como la pobreza, el desempleo, el déficit habitacional y

educativo, así como los factores geográficos , ecológicos, climáticos y otros, determinan la calidad y esperanza de vida y la distribución de las enfermedades en las regiones del país. Entre los principales problemas de salud que afectan a la población en general se encuentran: las enfermedades infecciosas, las deficiencias nutricionales, la violencia, homicidios, suicidio y enfermedades crónico degenerativas; así como la malaria, el dengue, la oncocercosis y la tuberculosis. ⁷

Las principales causas de defunción continúan siendo las diarreas, neumonías, afecciones neonatales, deficiencias nutricionales, enfermedades del corazón, violencia, homicidio y suicidio.^{20,7}

El área malárica abarca 80% del territorio nacional (20 de los 22 departamentos). En 1996 se registraron 21.556 casos de malaria clínica 7.795 de ellos confirmados. Durante 1995 se registraron 64 casos de sarampión y en 1996 se confirmó un caso. En 1994 se registraron 74 casos de tos ferina, con 73 defunciones. En 1995 se registraron 62 casos y en 1996, 66. De difteria no se registró ningún caso en 1994 y hubo 2 casos en 1995. De tétanos neonatal se registraron 18 casos en 1994 —con 7 defunciones—, 8 casos en 1995 y 12 en 1996. No se registran casos de poliomielitis paralítica por virus salvaje desde 1990.

En 1994 se registraron 13 casos de rabia humana; en 1995, solo 9. En 1996 se reportaron unas 8.000 personas mordidas por animales sospechosos de rabia, fallecieron 8 personas y se notificaron 178 casos de rabia en animales. La sección de zoonosis desarrolló campañas de vacunación antirrábica a nivel nacional. ²

Hasta el 30 de septiembre de 1996, el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social había registrado un total de 1.371 casos de SIDA ocurridos en Guatemala desde 1984. En el total acumulado, los casos en varones triplican los casos en mujeres, que se han ido haciendo más frecuentes. La transmisión sexual es responsable de 93% de los casos, de estos 67% por transmisión heterosexual. Dados los serios problemas de notificación, es arriesgado estimar la incidencia y la mortalidad por SIDA en el país. La incidencia anual, según los datos disponibles, podría ser de 5 por 100.000.²

En la Encuesta Nacional de Micronutrientes de 1995 se utilizó la excreción de yodo urinario en mujeres y niños escolares para estudiar la posible carencia alimentaria de este micronutriente. Los resultados mostraron una buena situación, con un promedio de excreción de yodo de 211 µg/ml en las zonas rurales y 248 µg/ml en las urbanas (la excreción considerada normal es de 100 (µg/ml)).²¹

En 1995 la prevalencia de anemia en mujeres en edad fértil fue de 35,4%, en embarazadas, de 39,1% y en niños de 1 a 5 años, de 26,0%. La prevalencia de hipovitaminosis A en niños de 1 a 5 años se estimó en 15% a nivel nacional.²¹

4.4.4 SANEAMIENTO AMBIENTAL:

Se entiende como medio ambiente a todos los elementos que rodean al hombre, sean ellos componentes bióticos (plantas, animales) o abióticos (minerales, agua y aire) y el hombre mismo, dentro de la organización social. La explotación de los recursos naturales y la ocupación del territorio se destaca por la falta de conciencia ecológica y la ausencia de toda política ambiental.⁷

La contaminación atmosférica en el Departamento de Guatemala se debe fundamentalmente a los vehículos de motor, cuyo número crece cada año. Un estudio realizado en 1995–1996 en la ciudad de Guatemala por la Universidad de San Carlos y el Programa Ecológico de Centroamérica mostró la existencia de partículas en suspensión, dióxido de nitrógeno y ozono en concentraciones atmosféricas por encima de los estándares de la OMS.²⁰

Guatemala es un país agrícola, con 32% de su territorio dedicado a la agricultura. Casi dos millones de personas viven en contacto directo con plaguicidas. En 1994 se importaron 5,7 millones de kilogramos de plaguicidas (lo que representa 0,5 Kg. por habitante). El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social realiza controles periódicos de residuos de plaguicidas en alimentos de consumo humano.²⁰

4.5 DATOS GENERALES DE LA REGION CENTRAL: (REGION V)

4.5.1 CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS E HISTÓRICAS:

La Región Central o Región V del país esta integrada por tres departamentos: Escuintla, Sacatepéquez y Chimaltenango, conformados a su vez por 45 municipios. Esta situada en el altiplano central en las formaciones montañosas de los volcanes de Agua, Fuego, Acatenango y Pacaya, presenta además una importante franja en el litoral del pacífico.^{22,23}

Una característica importante de la región V es el flujo de trabajadores migrantes que llegan del altiplano a Escuintla cada año, a las cosechas de algodón, café y corte de caña de azúcar. Se calcula que en época de cosecha pueden reunirse hasta 200,000 trabajadores temporales. Un porcentaje importante se desplaza con familia y habita en condiciones infrahumanas determinando sus perfiles de enfermedad, incapacidad y muerte⁷

4.5.1.1 ESCUINTLA:

El nombre Escuintla proviene de voces pipiles cuyo significado es cerro de perros, dada la abundancia de tepezcuintles en el lugar, animales que en aquel entonces fueron confundidos con canes por los conquistadores españoles.

Originalmente, Escuintla estuvo habitado por los pipiles, pueblo proveniente del altiplano mexicano que emigró hacia el sur de Meso América utilizando el territorio escuintleco como paso. Sin embargo, algunos se quedaron en el lugar al percatarse de la riqueza proverbial de sus tierras, que lo hacen ser un departamento vital para la economía del país. Adicionalmente a los anteriores, existen vestigios de presencia de la cultura olmeca. Desde el arribo de los españoles en el Siglo XVI, se inició la catequización de los habitantes por parte de los franciscanos. Una vez establecido formalmente el régimen colonial, se dividió el territorio en dos áreas que fueron Guazacapán y Escuintla propiamente dichas, partición íntimamente asociada a los repartimientos. Finalmente, tras la Independencia la Asamblea Constituyente del nuevo Estado de Guatemala creó en 1825 siete departamentos, entre ellos el de

Guatemala/Escuintla. Catorce años más tarde el nuevo cuerpo legislativo separó a las dos jurisdicciones departamentales, por lo que Escuintla logró su conformación definitiva en 1839.

La cabecera departamental es Escuintla, cuenta con una extensión territorial de 4,384 kilómetros cuadrados, con una población para el censo del 2002 de 477,024 habitantes, se encuentra ubicada a una altitud de 347 metros sobre el nivel del mar, limitada por: al norte con los departamentos de Chimaltenango, Sacatepéquez y Guatemala; al este con Santa Rosa; al sur con el Océano Pacífico, y al oeste con Suchitepéquez.²³

El Clima es cálido tropical con una temperatura máxima de 29.4 grados centígrados y una mínima de 18.1 grados centígrados²³.

Actualmente se hablan 3 Idiomas, siendo estos: Poqomam, kaqchiquel y español.²³

Este departamento está integrado por 13 municipios que son: Escuintla, Santa Lucía Cotzumalguapa, La Democracia, Siquinalá, Managua, Tiquisate, La Gomera, Guanagazapa, San José, Iztapa, Palín, San Vicente Pacaya y Nueva Concepción²³

4.5.1.2 CHIMALTENANGO:

El departamento de Chimaltenango cuenta una extensión territorial de 1974 km². Su cabecera departamental Chimaltenango, está ubicada a 54 Km. de la capital. Cuenta con una población para el año 2004 de 471,750 habitantes con una población migrante de 23,587 personas y con 239 habitantes por km².²⁴

Está ubicado dentro de las coordenadas cartesianas 14° 39'20" latitud norte y 90° 49'20" longitud oeste. Cuenta con altitudes desde 300 a 3,900 metros sobre el nivel del mar, equivale al 1.8% de la extensión del país.²⁴

Limita al norte con los departamentos de Quiché y Baja Verapaz; al sur con los departamentos de Escuintla y Suchitepéquez; al oriente con los departamentos de Guatemala y Sacatepéquez; y al occidente con el departamento de Sololá.²⁴

Se divide en 16 municipios, los cuales están distribuidos en 14 distritos siendo los siguientes: Chimaltenango, San José Poaquil, San Martín Jilotepeque, San Juan Comalapa, Santa Apolonia, Tecpán Guatemala, Patzún, San Miguel Pochuta, Patzicia + Santa Cruz Balanyá, Acatenango, San Pedro Yepocapa, San Andrés Itzapa + Parramos, Zaragoza y El Tejar.²⁴

4.5.1.3 SACATEPÉQUEZ

El nombre Sacatepéquez proviene de las voces indígenas sacat (hierba o zacate) y tepet (cerro), por lo que significa cerro de la hierba. Esta ciudad fue fundada el 21 de noviembre de 1542 en el Valle de Pancán o Panchoy, siendo reconocida como capital del Reino de Guatemala durante 232 años.²²

En la época de la colonia fue llamada por Felipe II, como “Muy Noble y Muy Leal Ciudad de Santiago de los Caballeros”. La ciudad se constituyó en el principal centro de actividad política, económica, cultural y artística de la Centroamérica colonial y en uno de los principales de toda la América hispana en los siglos XVI, XVII y XVIII, de tal manera que fue cuna de las más grandes personalidades de la época en todos los campos. Desafortunadamente, esta posición privilegiada se perdió a partir de 1773, como consecuencia de los terremotos de Santa Marta que destruyeron totalmente a la ciudad y motivaron su traslado al Valle de La Ermita, donde se encuentra actualmente la capital desde la época colonial. Sin embargo, Antigua sigue siendo un importante centro turístico y una verdadera cantera de arte e historia de la mayor trascendencia para el país y para toda Iberoamérica.²²

En cuanto al departamento de Sacatepéquez y a la Antigua Guatemala propiamente dicha, en los inicios del período independiente se les concibió a ambos como municipios de Chimaltenango. Pero catorce años más tarde, en 1839, la Asamblea Constituyente estableció la jurisdicción de Sacatepéquez y designó como cabecera a la Antigua, situación que se formalizó y oficializó definitivamente con la creación del Departamento en 1879.²²

Está ubicado a 1,530 metros sobre el nivel del mar. Su cabecera departamental es Antigua Guatemala y se encuentra a 54 kilómetros de la ciudad capital de Guatemala. Cuenta con una extensión territorial de 465 kilómetros cuadrados, con los siguientes límites: Al Norte, con el departamento de Chimaltenango; al Sur, con el departamento de Escuintla; al Este, con el departamento de Guatemala; y al Oeste, con el departamento de Chimaltenango. Se ubica en la latitud 14° 33' 24" y en la longitud 90° 44' 02". Su precipitación pluvial anual acumulada es de 952.50 mm., con un clima templado y semi frío. La población al año 2002 constaba de 248,019 habitantes.²²

Posee zonas montañosas, altas mesetas, enormes picos volcánicos, profundas quebradas y altas llanuras. Al Sur del departamento se encuentran los volcanes de Agua con 3,753 metros de altura sobre el nivel del mar, el volcán de Fuego con 3,835 y el volcán de Acatenango con 3,976.²²

Se divide en 16 municipios que son: Antigua Guatemala, Jocotenango, Pastores, Sumpango, Santo Domingo Xenacoj, Santiago Sacatepéquez, Bartolomé Milpas, Miguel Dueñas, Lucas Sacatepéquez, Santa Lucía Milpas Altas, Magdalena Milpas Altas, Santa María de Jesús, Ciudad Vieja, Alotenango, Antonio Aguas Calientes, Santa Catarina Barahona.²²

4.5.2 SOCIOECONÓMICOS

La Región Central tiene un desarrollo económico disímil. Escuintla es el departamento que presenta un mayor desarrollo dado a sus actividades agrícolas e industriales con alto grado de tecnología. Su producción principal es la agrícola de la cual figura en primer término las producciones de caña de azúcar, café y algodón; en la producción de ganado ovino y procesadora de derivados de la leche. Cuenta también con un puerto de mayor movimiento del país.²²

Los departamentos de Chimaltenango y Sacatepéquez tienen una producción predominantemente agrícola y artesanal realizada en minifundios; en las fincas mas grandes hay una producción cafetalera importante.²²

4.5.3 SITUACION DE SALUD:

Las características sociales, económicas, climáticas o demográficas y el estilo de vida, determinan el alto grado los patrones de distribución de las enfermedades de la región V. En tal sentido merecen especial interés la malaria, el dengue, la tuberculosis, los accidentes en general, accidentes por agro químico, ETS y la marea roja tóxica.⁷

Los accidentes y las lesiones implican violencia constituyen un problema importante de la región, siendo las causas de muerte por accidente y violencia de 8.10 por 10,000 habitantes. Por otro lado la morbilidad por tales problemas juega un papel importante especialmente en Escuintla donde los accidentes de trabajo constituyen un gran problema.⁷

4.5.3.1 CHIMALTENANGO:

El departamento de Chimaltenango cuenta con: 1 hospital regional, 14 centros de salud tipo B y 55 puestos de salud. Las prestaciones de los servicios de salud están distribuidos de la siguiente manera: MSPAS 49%, Extensión de Cobertura 32%, IGSS 3%, otras 2% y 19% sin acceso.²⁴

4.5.3.2 ESCUINTLA:

El departamento de Escuintla cuenta con: 2 hospitales, 1 centro de salud tipo A, 14 centros de salud tipo B y 36 puestos de salud.

Las causas de morbilidad se encuentran estrechamente relacionadas con las causas de muerte, siendo la infección respiratoria, el parasitismo intestinal y el síndrome diarreico agudo, las tres principales. Las dos principales causas de mortalidad ara son las relacionadas con las enfermedades respiratorias y diarrea.²³

4.5.3.3 SACATEPÉQUEZ:

El departamento de Sacatepéquez cuenta con: 2 hospitales, 3 centros de salud tipo B y 17 puestos de salud. En El departamento de Sacatepéquez las principales causas de morbilidad se encuentran estrechamente relacionadas con las causas de muerte, siendo la infección respiratoria, las diarreas y el parasitismo intestinal. Las principales causas de mortalidad general están dadas por neumonía y diarrea.²⁴

5. OBJETIVOS:

5.1 GENERAL:

5.1.1 Describir la situación de salud de la Región Central de la República de Guatemala, desde un enfoque institucional.

5.2 ESPECÍFICOS:

5.2.1 Crear una base de datos por:

5.2.1.1 Municipio

5.2.1.2 Departamento

5.2.1.3 Región

5.2.2 Construir:

5.2.2.1 indicadores de salud según datos recopilados en el estudio.

5.2.2.2 consolidado de situación de salud a nivel departamental.

5.2.2.3 consolidado de situación de salud a nivel regional.

6. DISEÑO DEL ESTUDIO:

6.1 TIPO DE ESTUDIO:

Se realizó una investigación de tipo observacional descriptivo, ya que el presente estudio se dirigió a recolectar y agrupar información de cada municipio, teniendo como base las cuatro dimensiones del ASIS. Estudio que comprende datos recopilados en Instituciones Gubernamentales y No Gubernamentales de la Región V, en el período 2002- 2004.

6.2 UNIDAD DE ANÁLISIS:

Se tomó en cuenta la información proporcionada por el personal del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (MAGA), Ministerio de Educación (MINEDUC), Instituto Nacional de Estadística (INE), Instituto Guatemalteco de Turismo (INGUAT), Instituto Nacional de Sismología, Vulcanología, Meteorología e Hidrología (INSIVUMEH), Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS), Ministerio de Comunicación, Infraestructura y Vivienda (MICIVI), Superintendencia de Telecomunicaciones (SIT), Arquidiócesis de Guatemala, Foro de Coordinaciones de ONG's de Guatemala, así como los datos recolectados por las municipalidades, Dirección y distritos del Área de salud, de la Región V de la República de Guatemala, periodo 2002 – 2004.

6.3 POBLACIÓN Y MUESTRA:

Por el tipo de estudio que se realizó no se necesitó muestreo, ya que el estudio se realizó con base a la recolección de datos, de las siguientes instituciones: Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (MAGA), Ministerio de Educación (MINEDUC), Instituto Nacional de Estadística (INE), Instituto Guatemalteco de Turismo (INGUAT), Instituto Nacional de Sismología, Vulcanología, Meteorología e Hidrología (INSIVUMEH), Ministerio de Comunicación, Infraestructura y Vivienda (MICIVI), Instituto de Fomento Municipal (INFOM), Tribunal Supremo Electoral, Arquidiócesis de Guatemala, Superintendencia de Telecomunicaciones (SIT), Foro de Coordinaciones de ONG's de Guatemala, así como los datos recolectados por las municipalidades, Dirección y distritos del Área de salud, de la Región V de la República de Guatemala, periodo 2002 – 2004.

6.4 DEFINICION Y OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Datos	Indicadores	Fuente de Información
Análisis de Situación de Salud	Pretende conocer la comunidad, tener una panorámica bastante clara de su realidad, de las condiciones de vida de los habitantes, de que enferman y mueren, con que recursos cuentan, que cantidad y calidad de servicios se le ofertan y que tan motivados están para buscar solución conjunta, participativa y coordinada de sus problemas y necesidades.	1. Biológico	DEMOGRAFÍA: - Número de Población total - Número de Población por grupo de edad - Número de Población por género. - Número de Nacidos Vivos 2003. - Número de defunciones 2004. - Extensión territorial en Km². - Etnicidad: - Número de población indígena. - Número de población no indígena. - MORTALIDAD 2004 - Número de muertes por causa. - Número de muertes - Número de muertes por causa maternas. - Número de muertes por causa materna. - MORBILIDAD 2004 - Morbilidad general. - Morbilidad por causa. - Morbilidad por edad. - Morbilidad por sexo.	- Pirámide poblacional. - Densidad demográfica. - Porcentaje de PEA. - Porcentaje de ocupación de la PEA. - Porcentaje de MEF. - Embarazos esperados en el año. - Razón de masculinidad. - Tasa natalidad. - Tasa fecundidad. - Porcentaje de personas indígenas. - Porcentaje de personas no indígenas. - Tasa mortalidad general. - Tasa de Mortalidad infantil - Tasa mortalidad perinatal - Tasa mortalidad neonatal. - Tasa de mortalidad en niños de 1 a 4 años. - Tasa mortalidad materna.	- INE - MSPAS - SIGSA - MSPAS

Análisis de Situación de Salud		Biológico	- Totales de Enfermedades de Notificación Obligatoria (SIGSA 18) - Morbilidad Materna	- Porcentaje de morbilidad general - Porcentaje de morbilidad por causa. - Porcentaje de morbilidad infantil. - Porcentaje de morbilidad en niños de 1 a 4 años. - Porcentaje de morbilidad en el sexo femenino. - Porcentaje de morbilidad en el sexo masculino. - Porcentaje de Enfermedades de Notificación obligatoria. - Porcentaje de causas de morbilidad materna.	
Análisis de Situación de Salud		6 Ecológico	- Temperatura promedio anual. - Clima. - Precipitación pluvial anual. - Altitud. - Latitud y longitud - Fuentes hidrográficas: ríos, lagos, mares, lagunas. - Medios de comunicación: telefonía: línea fija, radio, televisión, Internet. - Fuentes de contaminación aire, agua, suelo. AGUA PARA CONSUMO HUMANO. - Fuentes de abastecimiento de agua, pozo, camión o tonel, río o lago. - Número de viviendas con agua intradomiciliar.	- Datos Generales. - Acceso a Información. - Saneamiento Ambiental. - Cobertura de viviendas con agua intubada. - Cobertura de viviendas con	- INSIVUMEH - MAGA - MAGA. - MICIVI - SIT - Unidad de control y supervisión de cable - Municipalidad correspondiente - INE

Análisis de Situación de Salud		Ecológico . DISPOSICION DE EXCRETAS. - Número de viviendas con letrina o pozo ciego, o excusado lavable, fosa séptica e inodoro conectado a red de drenajes. DISPOSICIÓN DE DESECHOS SÓLIDOS. - Relleno sanitario. - Número de basureros. - Número de personas que cuentan con servicio municipal para extracción de basura. - Número de personas que cuentan con servicio privado para extracción de basura. - Número de personas que queman la basura - Número de personas que tiran en cualquier lugar la de basura. - Número de personas que entierran la basura. VIVIENDA - Número de viviendas en la comunidad. - Tipo de vivienda: casa corriente,	agua de pozo. - Cobertura de viviendas que se suministran de agua de camión o tonel. - Cobertura de viviendas que se suministran de agua de río o lago. - Porcentaje de viviendas con letrina o pozo ciego. - Porcentaje de viviendas con excusado lavable. - Porcentaje de viviendas con fosa séptica. - Porcentaje de viviendas con inodoro conectado a red drenaje. - Porcentaje de viviendas que cuenta con Servicio municipal para extracción de basura. - Porcentaje de viviendas con Servicio Privado. - Porcentaje de viviendas que queman la basura. - Porcentaje de viviendas que tiran en cualquier lugar la basura. - Porcentaje de viviendas que entierran la basura.	- INE - Municipalidad correspondiente - INE

Análisis de Situación de Salud		Ecológico	apartamento, cuarto de vecindad, rancho casa, improvisada. - Número de viviendas con energía eléctrica. OTROS SERVICIOS. - Mercados.	- Porcentaje de casa corriente. - Porcentaje de apartamentos - Porcentaje de cuartos de vecindad. - Porcentaje de casa improvisada. - Porcentaje de ranchos. - Porcentaje de viviendas con energía eléctrica.	- INE - INE
Análisis de Situación de Salud		7 Estilos de Vida	ORGANIZACIÓN SOCIAL Y POLÍTICA. - Número de ONG'S. - Número de Partidos Políticos. - Número de comités cívicos. - Número de Cofradías. - Número de Asociaciones. EDUCACIÓN - Número de centros educativos públicos y privados. - Número de estudiantes inscritos en primaria, secundaria y diversificado. - Número de estudiantes que finalizaron ciclo escolar. - Número de estudiantes aprobados. - Número de maestros. - Número de profesores. RECREACIÓN - Número de grupos deportivos	- Datos generales - Porcentaje de centros educativos privados. - Porcentaje de centros educativos públicos. - Deserción escolar anual. - Porcentaje de personas alfabetas. - Porcentaje de personas analfabetas. - Porcentaje de aprobación escolar. - Proporción de maestro estudiante. - Proporción de profesor	- Foro de Coordinaciones de ONG's de Guatemala - TSE - Municipalidad correspondiente . - MINEDUC. - CONALFA

Análisis de Situación de Salud		Estilos de Vida	organizados. - Número de teatros. - Número de cines. - Número de museos. - Número de áreas verdes. - Número de ventas de licor. - Número de prostíbulos. OTROS TRABAJO - Número de profesionales en la comunidad. - Número de agricultores y trabajadores calificados, agropecuarios y pesqueros - Número de oficiales, operarios y artesanos de las artes mecánicas y otros oficios. - Número de los trabajadores de los servicios y vendedores de comercios y mercados. - Número de trabajadores no calificados. - Productos agrícolas. - Productos artesanales. RELIGIÓN - Número templos religiosos católicos. - Número de templos no católicos. - Número de templos para altares mayas.	estudiante. - Razón de lugares recreación por población. - Razón de habitantes por venta de licor. - Razón de habitantes por prostíbulo. - Porcentaje de profesionales en la comunidad. - Porcentaje de personas que trabajan en agricultura y pesca. - Porcentaje de personas que trabajan en la industria. - Porcentaje de personas que trabajan en el comercio - Porcentaje de personas con no calificado. Datos Generales	- Área departamental correspondiente. - Municipalidad correspondiente. - INE - MAGA - INGUAT - Arquidiócesis de Guatemala - Municipalidad correspondiente.
Análisis de Situación de Salud		8 Sistema de atención en salud	RECURSO HUMANO DEDICADO A LA SALUD DEL MSPAS: - Número de Médicos. - Número de Licenciadas en Enfermería.	- Razón de médico por habitante. - Razón de licenciada de	MSPAS

Análisis de Situación de Salud		Sistema de atención en salud	• Número de Enfermeras Graduadas. • Número Auxiliares de Enfermería. • Número Técnico en salud rural. • Número de laboratoristas. • Número de Odontólogos. • Número de Psicólogos. • Número de Trabajadores sociales. • Número de comadronas. • Número de promotores de salud o vigilantes de la salud. OTROS SERVICIOS: • Terapeutas tradicionales INFRAESTRUC-TURA DE SERVICIOS. • Número de Hospitales públicos, privados, IGSS • Número de Centros de Salud tipo A y tipo B • Número de Puestos de Salud. • Número de Unidades Mínimas. • Número de Centros de Convergencia. • Número de clínicas del IGSS. • Número de clínicas privadas.	• Razón de enfermeras graduadas por habitante. • Razón de auxiliares de enfermería por habitante. • Razón de Técnico en salud rural por habitante. • Razón de laboratoristas por habitante. • Razón de odontólogos por habitante. • Razón de psicólogos por habitante. • Razón de Trabajador social por habitante. • Razón de comadronas por habitante. • Razón de promotores de salud o vigilantes de salud por habitante. • Datos Generales • Porcentaje de Hospitales Públicos. • Porcentaje de Hospitales Privados. • Proporción de hospitales por habitante. • Proporción de Centro de Salud tipo A por habitante. • Proporción de Centro de Salud tipo B por habitante.	• MSPAS • MSPAS • IGSS • Área de salud correspondiente.

Análisis de Situación de Salud		Sistema de atención en salud	- Número de centros de diagnóstico clínico. - Número de farmacias o ventas de medicina PRODUCCIÓN DE LOS SERVICIOS DE COBERTURA DE INMUNIZACIONES. Menores de 1 año: - Número de niños vacunados con BCG. - Número de niños vacunados con 3era. dosis de DPT. - Número de niños vacunados con 3era. dosis de OPV. De 1 año a menores de 2 años: - Número de niños vacunados con SPR. MEF - Número de mujeres en edad fértil con 3era. dosis de Tda. INVERSIÓN EN SALUD. Presupuesto de servicios de salud del Ministerio de Salud por Área y por Distrito de Salud.	habitante. - Proporción de Puesto de Salud por habitante. - Proporción de Clínicas del IGSS por habitante - Cobertura de niños vacunados con BCG - Cobertura de niños vacunados con DPT. - Cobertura de niños vacunados con OPV. - Cobertura de niños vacunados con SPR. - Cobertura de MEF vacunadas con Tda. - Presupuesto por área y por distrito de salud	- MSPAS - MSPAS - Área de Salud

6.5 TÉCNICAS, PROCEDIMIENTOS E INSTRUMENTOS:

Para la recolección de datos se elaboró un instrumento de recolección de datos (ver ANEXO 1), que incluye los datos e indicadores que comprenden un Análisis de Situación de Salud. Se utilizó un instrumento de recolección de datos por cada municipio.

Se tomó como base la información mas reciente con la que se contó para el momento de la recolección de la información en las instituciones predeterminadas. A partir de la 3era. Semana de agosto y durante dos semanas del mes de septiembre, se recopiló la información en las Instituciones Gubernamentales y No Gubernamentales, luego se consultó a las municipalidades y jefaturas de área por datos no disponibles en las instituciones.

Los jefes del Área de Salud de Sacatépequez y Chimaltenango, se mostraron accesibles al facilitar y proporcionar los datos solicitados para el estudio, sin embargo, fue difícil en el Área de Salud de Escuintla, en donde no se proporcionó la información solicitada y se dio orden a las centros de salud de no proporcionar dato alguno a los investigadores.

Los datos fueron tabulados e ingresados en hoja electrónicas de Excel y de esta manera se construyeron indicadores de salud que se describieron por municipio, departamento y a nivel regional.

6.6 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN:

En el estudio se recopilaron los datos más actualizados de las Instituciones Gubernamentales y No Gubernamentales predeterminadas para cada variable, por lo que la fuente es digna de confiar y es por ello que los dato tienen una validez y confiabilidad significativa.

6.7 ALCANCES Y LIMITACIONES:

6.7.1 Alcances:

- Datos proporcionados por las Instituciones Gubernamentales
- Datos proporcionados por Instituciones No Gubernamentales.

6.7.2 Limitaciones:

- Existe una inadecuada identificación de diagnósticos los cuales son inconclusos y generan confusión.
- A nivel municipal no en todas cuentan con monografía y en las oficinas de planificación la información fue limitada. Pues la mayoría de municipalidades no cuentan con una base de datos que brinden datos actualizados.
- En algunos municipios se encuentra dificultad para el acceso vehicular
- En el Área de Salud de Escuintla, se encontró poca colaboración para la obtención de la información.

6.8 PLAN DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE DATOS:

Para la construcción de medidas (tasas, porcentajes, proporciones y razones) se recopilaron datos a través de las Instituciones Gubernamentales y No Gubernamentales previamente determinadas, para lo cual se elaboró una base de datos en Excel, en donde se introdujeron los datos obtenidos con el instrumento de recolección de datos de cada municipio, datos que se analizaron y se ordenaron en tablas por municipio, para luego elaborar un consolidado a nivel departamental y posteriormente regional.

Los datos de morbilidad y mortalidad se proporcionaron por el Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA), los cuales fueron ordenados y depurados según la codificación internacional de clasificación de enfermedades CIE 10. Se tomó como base de análisis el 80% correspondiente a la morbilidad y mortalidad de cada municipio, departamento y región, para de ésta manera contar con una muestra significativa. El consolidado departamental y regional se agrupó dependiendo de la categoría general correspondiente en la codificación previamente mencionada.

Con lo que respecta a fuentes, fueron numeradas de manera que en el extremo inferior izquierdo de cada cuadro, inicialmente aparece el número de cuadro, seguido por el número relativo de cada columna, de izquierda a derecha, el número correspondiente a las columnas, proporcionan el nombre de la institución en donde se obtuvieron los datos o en su defecto los parámetros que se utilizaron para la construcción de los indicadores. Por ejemplo,

Fuente: 10-1 Arquidiócesis de Guatemala, Municipalidad Correspondiente

10-2, 10-3 Municipalidad correspondiente.

10-4 Cálculo sobre el total de templos religiosos

Lo que se traduce en que en el cuadro 10 columna 1, los datos fueron suministrados por la Arquidiócesis de Guatemala y Municipalidad Correspondiente, los datos del cuadro 10 columna 2 y 3, fueron obtenidos de la Municipalidad Correspondiente y el cuadro 10 columna 4, se realizó un cálculo sobre el total de templos religiosos, proporcionados por las Instituciones anteriormente descritas.

Posteriormente al procesamiento de datos en las hojas electrónicas de Excel, los datos e indicadores obtenidos se colocan en tablas y en algunos casos se muestran en

gráficas de barras para representar de una manera mas explícita los resultados. Se presentan los resultados primero de los municipios de Sacatepéquez, Chimaltenango y Escuintla, seguido por los resultados a nivel departamental y por último los resultados a nivel regional

7. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

7.1 INFORME DEPARTAMENTO SACATEPÉQUEZ

REGIÓN V

2,002 - 2,004

CUADRO 1
DISTRIBUCIÓN DE INDICADORES DEMOGRÁFICOS POR MUNICIPIO
2,004

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Co.	Municipio	Población Total	Población hombres	Población Mujeres	Razón H/M	MEF	% MEF	Nac. Vivos 2,004	Embarazos Esperados	Tasa de Natalidad	Tasa de Fecundidad	Extensión Territorial en Km2	Altitud mts SNM	Densidad Pobla- cional
301	Antigua Guatemala	42,563	20,693	21,870	0.95	10619	49	1020	1170	24	96	78	1530	546
302	Jocotenango	19,274	9,231	10,043	0.92	4877	49	469	530	24	96	9	1540	2142
303	Pastores	12,751	6,423	6,328	1.02	3074	49	281	351	22	91	19	1550	671
304	Sumpango	30,995	15,487	15,508	1.00	7530	49	790	852	25	105	40	1890	775
305	Santo Domingo Xenacoj	8,693	4,242	4,451	0.95	2160	49	186	239	21	86	37	1830	235
306	Santiago Sacatepéquez	24,355	12,113	12,241	0.99	5944	49	653	670	27	110	15	2040	1624
307	San Bartolomé Milpas Altas.	6,253	3,045	3,209	0.95	1558	49	93	172	15	60	7	2090	893
308	Magdalena Milpas Altas.	20,496	10,025	10,471	0.96	2191	21	216	251	11	99	8	2045	1142
309	San Lucas Sacatepéquez	11,595	5,734	5,861	0.98	5085	87	388	564	33	76	5	2061	4099
310	Santa Lucía Milpas Altas	9,132	4,618	4,514	1.02	2844	63	247	319	27	87	19	1970	610
311	Santa María de Jesús	15,188	7,700	7,488	1.03	3636	49	498	418	33	137	34	2070	447
312	Ciudad Vieja	28,847	14,245	14,602	0.98	7091	49	724	793	25	102	51	1518	566
313	San Miguel Dueñas	9,711	4,696	5,016	0.94	2437	49	233	267	24	96	35	1460	277
314	San Juan Alotenango	19,086	9,638	9,448	1.02	4589	49	426	525	22	93	95	1388	201
315	San Antonio Aguas Calientes	9,153	4,414	4,739	0.93	2300	49	222	252	24	97	17	1530	538
316	Santa Catarina Barahona	3,127	1,532	1,595	0.96	773	48	88	86	28	114	31	1520	101
	Departamento	271,219	133,836	137,384	0.97	66708	49	6534	7459	24	98	465	1530	583

Fuente:

- 1-1, 1-2, 1-3, 1-5 2,004 Proyecciones de Población según censo INE 2,002
- 1-4 Cálculo de epidemiología según Hombre/Mujer
- 1-6 Cálculo de epidemiología de porcentaje de MEF (15 a 49 años)
- 1-7 Memoria de labores, Área de Salud de Sacatepéquez
- 1-8 Cálculos de epidemiología según natalidad por 1,000 habitantes.
- 1-9 Cálculos de epidemiología según fecundidad por 1,000 habitantes.
- 1-10 Cálculos de epidemiología según fecundidad por 1,000 habitantes.
- 1-11, 1-12 Diccionario Municipal COMODES
- 1-13 Cálculos de epidemiología/INE

CUADRO 2 A
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD SEXO MASCULINO
2,004

Co.	Municipio	Años											
		< 1	%	1 a 4	%	5 a 9	%	10 a 14	%	15 a 19	%	Total	%
301	Antigua Guatemala	653	3.16	2466	11.92	2888	13.96	2503	12.10	2216	10.71	10726	51.83
302	Jocotenango	291	3.15	1100	11.92	1288	13.95	1117	12.10	988	10.70	4784	51.83
303	Pastores	203	3.16	765	11.91	896	13.95	777	12.10	688	10.71	3329	51.83
304	Sumpango	489	3.16	1847	11.93	2162	13.96	1873	12.09	1658	10.71	8029	51.84
305	Santo Domingo Xenacoj	134	3.16	505	11.90	592	13.96	513	12.09	454	10.70	2198	51.82
306	Santiago Sacatepéquez	382	3.15	1445	11.93	1691	13.96	1465	12.09	1297	10.71	6280	51.85
307	San Bartolomé Milpas Altas.	96	3.15	364	11.95	425	13.96	368	12.09	326	10.71	1579	51.86
308	Magdalena Milpas Altas.	316	3.15	550	5.49	645	6.43	559	5.58	494	4.93	2564	25.58
309	San Lucas Sacatepéquez	181	3.16	1195	20.84	800	13.95	1213	21.15	1073	18.71	4462	77.82
310	Santa Lucía Milpas Altas	146	3.16	683	14.79	1399	30.29	694	15.03	614	13.30	3536	76.57
311	Santa María de Jesús	243	3.16	918	11.92	1075	13.96	931	12.09	824	10.70	3991	51.83
312	Ciudad Vieja	449	3.15	1698	11.92	1988	13.96	1723	12.10	1525	10.71	7383	51.83
313	San Miguel Dueñas	148	3.15	559	11.90	655	13.95	568	12.10	503	10.71	2433	51.81
314	San Juan Alotenango	139	1.44	526	5.46	1345	13.96	1166	12.10	1032	10.71	4208	43.66
315	San Antonio Aguas Calientes	139	3.15	526	11.92	616	13.96	534	12.10	473	10.72	2288	51.84
316	Santa Catarina Barahona	48	3.13	182	11.88	214	13.97	185	12.08	164	10.70	793	51.76
	Departamento	4057	3.03	15329	11.45	18679	13.96	16189	12.10	14329	10.71	68583	51.24

Fuente:

Proyecciones de Población según censo INE 2,002

CUADRO 2 B
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD SEXO MASCULINO
2,004

Co.	Municipio	Años																					
		20 a 24	%	25 a 29	%	30 a 34	%	35 a 39	%	40 a 44	%	45 a 49	%	50 a 54	%	55 a 59	%	60 a 64	%	65 y +	%	Total	%
301	Antigua Guatemala	1,979	9.56	1,695	8.19	1,251	6.05	978	4.73	840	4.06	710	3.43	662	3.20	534	2.58	412	1.99	904	4.37	20,693	48.16
302	Jocotenango	883	9.57	756	8.19	558	6.04	436	4.72	375	4.06	317	3.43	295	3.20	238	2.58	184	1.99	403	4.37	9,231	48.15
303	Pastores	614	9.56	526	8.19	388	6.04	304	4.73	261	4.06	220	3.43	205	3.19	166	2.58	128	1.99	281	4.37	6,423	48.16
304	Sumpango	1,481	9.56	1,269	8.19	936	6.04	732	4.73	628	4.06	532	3.44	495	3.20	400	2.58	308	1.99	676	4.36	15,487	48.15
305	Santo Domingo Xenacoj	406	9.57	348	8.20	256	6.03	201	4.74	172	4.05	146	3.44	136	3.21	109	2.57	84	1.98	186	4.38	4,242	48.18
306	Santiago Sacatepéquez	1,159	9.57	992	8.19	732	6.04	573	4.73	491	4.05	416	3.43	387	3.19	313	2.58	241	1.99	529	4.37	12,113	48.15
307	San Bartolomé Milpas Altas.	291	9.56	249	8.18	184	6.04	144	4.73	124	4.07	105	3.45	97	3.19	79	2.59	61	2.00	133	4.37	3,045	48.18
308	Magdalena Milpas Altas.	442	4.41	378	3.77	279	2.78	218	2.17	187	1.87	159	1.59	148	1.48	119	1.19	92	0.92	202	2.01	10,025	22.18
309	San Lucas Sacatepéquez	959	16.72	821	14.32	606	10.57	474	8.27	407	7.10	344	6.00	321	5.60	259	4.52	200	3.49	438	7.64	5,734	84.22
310	Santa Lucía Milpas Altas	548	11.87	470	10.18	347	7.51	271	5.87	233	5.05	197	4.27	183	3.96	148	3.20	114	2.47	251	5.44	4,618	59.81
311	Santa María de Jesús	736	9.56	631	8.19	466	6.05	364	4.73	312	4.05	264	3.43	246	3.19	199	2.58	153	1.99	336	4.36	7,700	48.14
312	Ciudad Vieja	1,362	9.56	1,167	8.19	861	6.04	673	4.72	578	4.06	489	3.43	456	3.20	367	2.58	284	1.99	623	4.37	14,245	48.16
313	San Miguel Dueñas	449	9.56	385	8.20	284	6.05	222	4.73	191	4.07	161	3.43	150	3.19	121	2.58	93	1.98	206	4.39	4,696	48.17
314	San Juan Alotenango	922	9.57	790	8.20	583	6.05	456	4.73	391	4.06	331	3.43	308	3.20	249	2.58	192	1.99	421	4.37	9,638	48.17
315	San Antonio Aguas Calientes	422	9.56	362	8.20	267	6.05	209	4.73	179	4.06	152	3.44	141	3.19	114	2.58	88	1.99	192	4.35	4,414	48.16
316	Santa Catarina barahona	147	9.60	126	8.22	93	6.07	72	4.70	62	4.05	53	3.46	49	3.20	40	2.61	31	2.02	67	4.37	1,532	48.30
	Departamento	12,800	9.56	10,965	8.19	8,091	6.05	6,327	4.73	5,431	4.06	4,596	3.43	4,279	3.20	3,455	2.58	2,665	1.99	5,848	4.37	133,836	48.16

Fuente:

Proyecciones de Población según censo INE 2,002

CUADRO 3 A
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD SEXO FEMENINO
2,004

Co.	Municipio	Años											
		< 1	%	1 a 4	%	5 a 9	%	10 a 14	%	15 a 19	%	Total	%
301	Antigua Guatemala	649	2.97	2,454	11.22	2926	13.38	2,567	11.74	2240	10.24	21,870	15.92
302	Jocotenango	298	2.97	1,128	11.23	1344	13.38	1179	11.74	1029	10.25	10,043	7.31
303	Pastores	188	2.97	710	11.22	847	13.38	743	11.74	648	10.24	6,328	4.61
304	Sumpango	460	2.97	1,739	11.21	2075	13.38	1,820	11.74	1589	10.25	15,508	11.29
305	Santo Domingo Xenacoj	132	2.97	499	11.21	595	13.37	522	11.73	456	10.24	4,451	3.24
306	Santiago Sacatepéquez	363	2.97	1,373	11.22	1638	13.38	1437	11.74	1254	10.24	12,241	8.91
307	San Bartolomé Milpas Altas.	95	2.96	360	11.22	429	13.37	377	11.75	329	10.25	3,209	2.34
308	Magdalena Milpas Altas.	311	2.97	1,175	11.22	604	5.77	530	5.06	462	4.41	10,471	7.62
309	San Lucas Sacatepéquez	174	2.97	658	11.23	1401	23.90	1229	20.97	1073	18.31	5,861	4.27
310	Santa Lucía Milpas Altas	134	2.97	507	11.23	784	17.37	688	15.24	600	13.29	4,514	3.29
311	Santa María de Jesús	222	2.96	840	11.22	1002	13.38	879	11.74	767	10.24	7,488	5.45
312	Ciudad Vieja	433	2.97	1,637	11.21	1953	13.37	1714	11.74	1496	10.25	14,602	10.63
313	San Miguel Dueñas	149	2.97	562	11.20	671	13.38	589	11.74	514	10.25	5,016	3.65
314	San Juan Alotenango	280	2.96	1,059	11.21	1264	13.38	1109	11.74	968	10.25	9,448	6.88
315	San Antonio Aguas Calientes	141	2.98	531	11.20	634	13.38	556	11.73	485	10.23	4,739	3.45
316	Santa Catarina Barahona	47	2.95	178	11.16	213	13.35	187	11.72	163	10.22	1,595	1.16
	Departamento	4,076	2.97	15,410	11.22	18,380	13.38	16,126	11.74	14,073	10.24	137,384	100

Fuente:

Proyecciones de Población según censo INE 2,002

CUADRO 3
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD SEXO FEMENINO POR MUNICIPIO
2,004

Co.	Municipio	Años																					
		20 a 24	%	25 a 29	%	30 a 34	%	35 a 39	%	40 a 44	%	45 a 49	%	50 a 54	%	55 a 59	%	60 a 64	%	65 y +	%	Total	%
301	Antigua Guatemala	2101	9.61	1896	8.67	1442	6.59	1184	5.41	956	4.37	800	3.66	692	3.16	567	2.59	421	1.93	978	4.47	21,870	50.47
302	Jocotenango	965	9.61	871	8.67	662	6.59	544	5.42	439	4.37	367	3.65	318	3.17	260	2.59	193	1.92	449	4.47	10,043	50.46
303	Pastores	608	9.61	549	8.68	417	6.59	343	5.42	277	4.38	232	3.67	200	3.16	164	2.59	122	1.93	284	4.49	6,328	50.51
304	Sumpango	1490	9.61	1344	8.67	1022	6.59	840	5.42	678	4.37	567	3.66	491	3.17	402	2.59	299	1.93	693	4.47	15,508	50.46
305	Santo Domingo Xenacoj	427	9.59	386	8.67	293	6.58	241	5.41	194	4.36	163	3.66	141	3.17	115	2.58	86	1.93	199	4.47	4,451	50.44
306	Santiago Sacatepéquez	1176	9.61	1061	8.67	807	6.59	663	5.42	535	4.37	448	3.66	387	3.16	317	2.59	236	1.93	547	4.47	12,241	50.46
307	San Bartolomé Milpas Altas.	308	9.60	278	8.66	212	6.61	174	5.42	140	4.36	117	3.65	102	3.18	83	2.59	62	1.93	144	4.49	3,209	50.48
308	Magdalena Milpas Altas.	434	4.14	391	3.73	298	2.85	244	2.33	197	1.88	165	1.58	143	1.37	117	1.12	87	0.83	201	1.92	10,471	21.75
309	San Lucas Sacatepéquez	1006	17.16	908	15.49	690	11.77	567	9.67	458	7.81	383	6.53	331	5.65	271	4.62	202	3.45	468	7.98	5,861	90.16
310	Santa Lucía Milpas Altas	563	12.47	508	11.25	386	8.55	317	7.02	256	5.67	214	4.74	185	4.10	152	3.37	113	2.50	261	5.78	4,514	65.46
311	Santa María de Jesús	719	9.60	649	8.67	494	6.60	406	5.42	327	4.37	274	3.66	237	3.17	194	2.59	144	1.92	335	4.47	7,488	50.47
312	Ciudad Vieja	1403	9.61	1266	8.67	963	6.59	791	5.42	638	4.37	534	3.66	462	3.16	378	2.59	281	1.92	653	4.47	14,602	50.47
313	San Miguel Dueñas	482	9.61	435	8.67	331	6.60	272	5.42	219	4.37	184	3.67	159	3.17	130	2.59	97	1.93	223	4.45	5,016	50.48
314	San Juan Alotenango	908	9.61	819	8.67	623	6.59	512	5.42	413	4.37	346	3.66	299	3.16	245	2.59	182	1.93	422	4.47	9,448	50.48
315	San Antonio Aguas Calientes	455	9.60	411	8.67	312	6.58	257	5.42	207	4.37	173	3.65	150	3.17	123	2.60	91	1.92	211	4.45	4,739	50.43
316	Santa Catarina Barahona	153	9.59	138	8.65	105	6.58	86	5.39	70	4.39	58	3.64	50	3.13	41	2.57	31	1.94	70	4.39	1,595	50.28
	Departamento	13,198	9.61	11,910	8.67	9,057	6.59	7,441	5.42	6,004	4.37	5,025	3.66	4,347	3.16	3,559	2.59	2,647	1.93	6,138	4.47	137,384	50.46

Fuente:

Proyecciones de Población según censo INE 2,002

CUADRO 4 A
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD EN AMBOS SEXOS
2,004

Co.	Municipio	< 1	%	1 a 4	%	5 a 9	%	10 a 14	%	15 a 19	%	Total	%
301	Antigua Guatemala	1,302	3.06	4,920	11.56	5,814	13.66	5,070	11.91	4,456	10.47	42,563	50.66
302	Jocotenango	589	3.06	2,227	11.56	2,632	13.66	2,295	11.91	2,017	10.47	18,420	50.66
303	Pastores	390	3.06	1,476	11.58	1,743	13.67	1,520	11.92	1,336	10.48	12,751	50.70
304	Sumpango	949	3.06	3,586	11.57	4,236	13.66	3,694	11.92	3,247	10.47	30,999	50.69
305	Santo Domingo Xenacoj	266	3.06	1,005	11.56	1,187	13.66	1,035	11.91	910	10.47	8,308	50.66
306	Santiago Sacatepéquez	745	3.06	2,818	11.57	3,328	13.67	2,902	11.92	2,551	10.48	24,351	50.69
307	San Bartolomé Milpas Altas.	191	3.05	723	11.56	854	13.66	745	11.91	655	10.47	6,253	50.66
308	Magdalena Milpas Altas.	280	3.06	1,057	11.56	1,248	13.66	1,088	11.91	957	10.47	8,730	50.66
309	San Lucas Sacatepéquez	627	3.06	2,369	11.56	2,800	13.66	2,442	11.91	2,146	10.47	20,496	50.66
310	Santa Lucía Milpas Altas	355	3.06	1,342	11.57	1,584	13.66	1,382	11.92	1,214	10.47	11,595	50.69
311	Santa María de Jesús	465	3.06	1,757	11.57	2,076	13.67	1,810	11.92	1,592	10.48	15,188	50.70
312	Ciudad Vieja	883	3.06	3,336	11.56	3,942	13.66	3,437	11.91	3,021	10.47	27,573	50.66
313	San Miguel Dueñas	297	3.06	1,124	11.57	1,326	13.65	1,157	11.91	1,017	10.47	9,711	50.67
314	San Juan Alotenango	420	2.20	1,586	8.31	2,609	13.67	2,275	11.92	2,000	10.48	19,086	46.58
315	San Antonio Aguas Calientes	280	3.06	1,058	11.56	1,250	13.66	1,090	11.91	958	10.47	9,153	50.65
316	Santa Catarina Barahona	96	3.07	360	11.51	427	13.66	373	11.93	327	10.46	3,127	50.62
	Departamento	8,135	3.00	30,744	11.34	37,056	13.66	32,315	11.91	28,404	10.47	271,221	50.38

Fuente:

Proyecciones de Población según censo INE 2,002

CUADRO 4 B
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD EN AMBOS SEXOS POR MUNICIPIO
2,004

Co.	Municipio	20 a 24	%	25 a 29	%	30-34.	%	35 a 39	%	40 a 44	%	45 a 49	%	50 a 54	%	55 a 59	%	60 a 64	%	65 y +	%	Total	%
301	Antigua Guatemala	4,080	9.59	3,591	8.44	2,693	6.33	2,163	5.08	1,795	4.22	1,511	3.55	1,354	3.18	1,101	2.59	833	1.96	1,881	4.42	42,563	49.34
302	Jocotenango	1,848	9.59	1,627	8.44	1,220	6.33	980	5.08	813	4.22	684	3.55	613	3.18	498	2.59	377	1.96	852	4.42	18,420	49.34
303	Pastores	1,222	9.58	1,075	8.43	805	6.31	646	5.07	537	4.21	452	3.54	406	3.18	330	2.59	250	1.96	523	4.10	12,751	48.98
304	Sumpango	2,971	9.58	2,613	8.43	1,959	6.32	1,572	5.07	1,306	4.21	1,099	3.55	986	3.18	801	2.58	607	1.96	1,370	4.42	30,999	49.30
305	Santo Domingo Xenacoj	833	9.59	733	8.44	550	6.33	442	5.08	367	4.22	308	3.55	277	3.18	225	2.59	170	1.96	384	4.42	8,308	49.34
306	Santiago Sacatepéquez	2,334	9.58	2,054	8.43	1,539	6.32	1,236	5.08	1,026	4.21	864	3.55	775	3.18	630	2.59	477	1.96	1,073	4.41	24,351	49.31
307	San Bartolomé Milpas Altas.	599	9.58	528	8.44	396	6.33	318	5.09	264	4.22	222	3.55	199	3.18	162	2.59	122	1.95	277	4.43	6,253	49.37
308	Magdalena Milpas Altas.	875	9.59	770	8.44	577	6.33	463	5.08	385	4.22	324	3.55	291	3.18	236	2.59	179	1.96	404	4.42	8,730	49.34
309	San Lucas Sacatepéquez	1,965	9.59	1,729	8.44	1,296	6.32	1,041	5.08	864	4.22	727	3.55	652	3.18	530	2.59	401	1.96	906	4.42	20,496	49.33
310	Santa Lucía Milpas Altas	1,111	9.58	948	8.18	733	6.32	588	5.07	489	4.22	411	3.54	369	3.18	300	2.59	227	1.96	513	4.42	11,595	49.06
311	Santa María de Jesús	1,456	9.59	1,280	8.43	959	6.31	770	5.07	640	4.21	538	3.54	483	3.18	393	2.59	297	1.96	671	4.42	15,188	49.30
312	Ciudad Vieja	2,765	9.59	2,433	8.44	1,824	6.33	1,464	5.08	1,216	4.22	1,023	3.55	918	3.18	746	2.59	565	1.96	1,274	4.42	27,573	49.34
313	San Miguel Dueñas	931	9.59	820	8.44	615	6.33	494	5.09	410	4.22	345	3.55	309	3.18	251	2.58	190	1.96	429	4.42	9,711	49.37
314	San Juan Alotenango	1,829	9.58	1,609	8.43	1,206	6.32	967	5.07	804	4.21	677	3.55	607	3.18	494	2.59	374	1.96	844	4.42	19,086	49.31
315	San Antonio Aguas Calientes	877	9.58	772	8.43	579	6.33	465	5.08	386	4.22	325	3.55	291	3.18	237	2.59	179	1.96	405	4.42	9,153	49.34
316	Santa Catarina Barahona	300	9.59	264	8.44	198	6.33	159	5.08	132	4.22	111	3.55	99	3.17	81	2.59	61	1.95	138	4.41	3,127	49.34
	Departamento	25,996	9.58	22,846	8.42	17,149	6.32	13,768	5.08	11,434	4.22	9,621	3.55	8,629	3.18	7,015	2.59	5,309	1.96	11,944	4.40	271,221	49.30

Fuente:

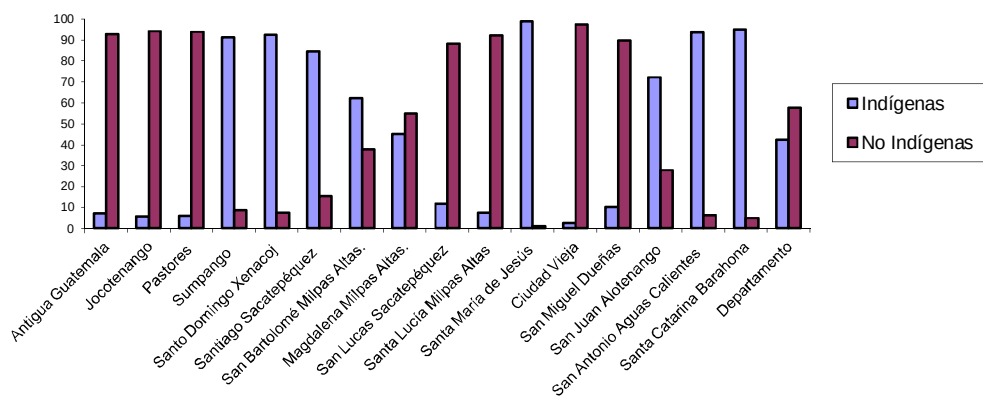
Proyecciones de Población según censo INE 2,002

CUADRO 5
DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN SEGÚN ETNICIDAD POR MUNICIPIO
2,002

Co.	Municipio	1	2
		% Indígenas	% No Indígenas
301	Antigua Guatemala	7.32	92.68
302	Jocotenango	5.78	94.22
303	Pastores	5.98	94.02
304	Sumpango	91.26	8.74
305	Santo Domingo Xenacoj	92.58	7.42
306	Santiago Sacatepéquez	84.83	15.17
307	San Bartolomé Milpas Altas.	62.41	37.59
308	Magdalena Milpas Altas.	45.02	54.98
309	San Lucas Sacatepéquez	11.67	88.33
310	Santa Lucía Milpas Altas	7.65	92.35
311	Santa María de Jesús	99.09	0.91
312	Ciudad Vieja	2.32	97.68
313	San Miguel Dueñas	10.31	89.69
314	San Juan Alotenango	72.20	27.80
315	San Antonio Aguas Calientes	93.81	6.19
316	Santa Catarina Barahona	95.27	4.73
	Departamento	42.26	57.74

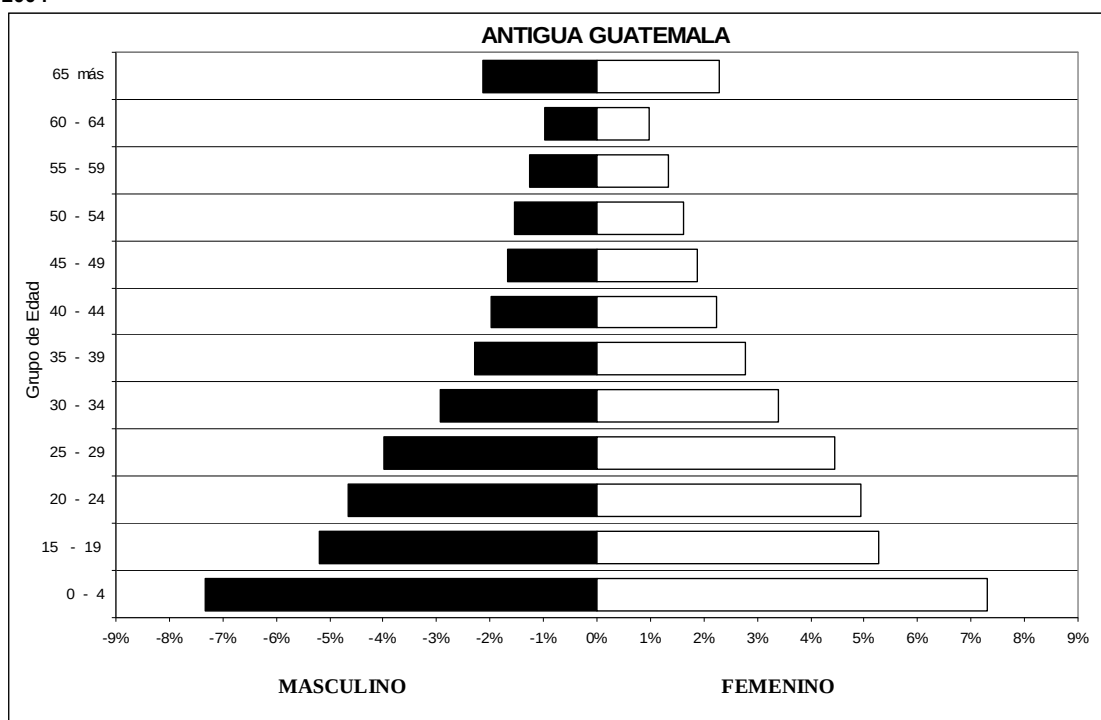
Fuente: 5-1,5-2 Censo Instituto Nacional de Estadística (INE) 2,002

GRÁFICA 17
DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN SEGÚN ETNICIDAD POR MUNICIPIO
2,002



DEPARTAMENTO SACATEPEQUEZ

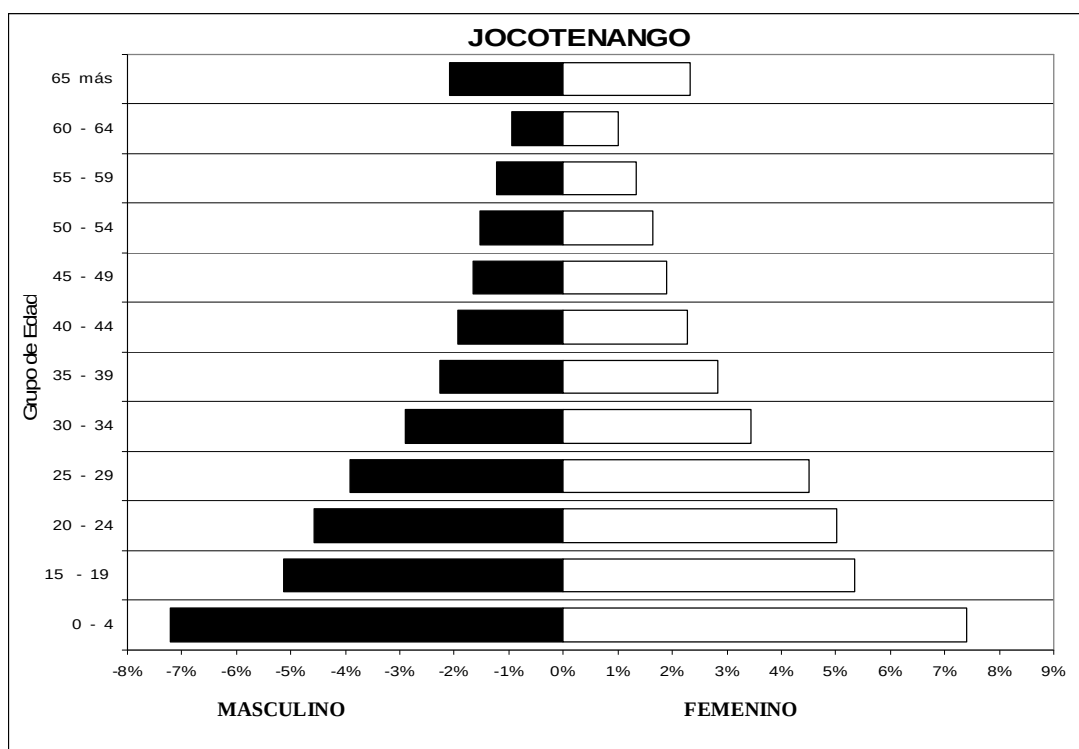
GRAFICA 1
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



PROYECCIONES CENSO 2002, INE

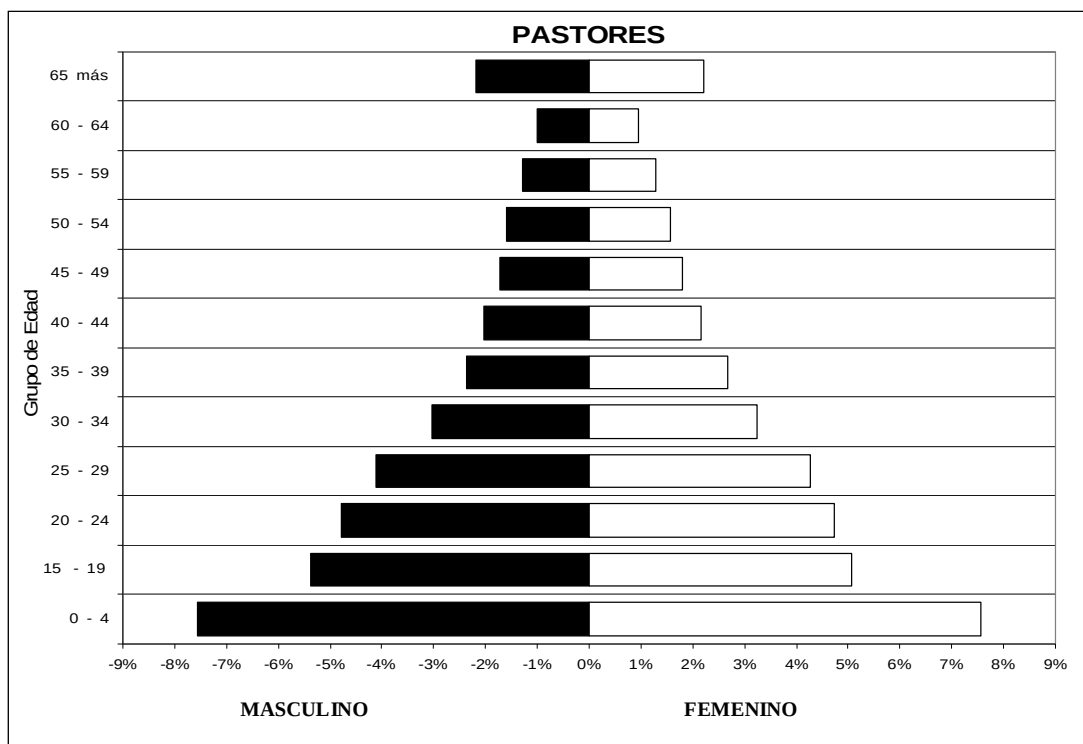
FUENTE:

GRAFICA 2
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



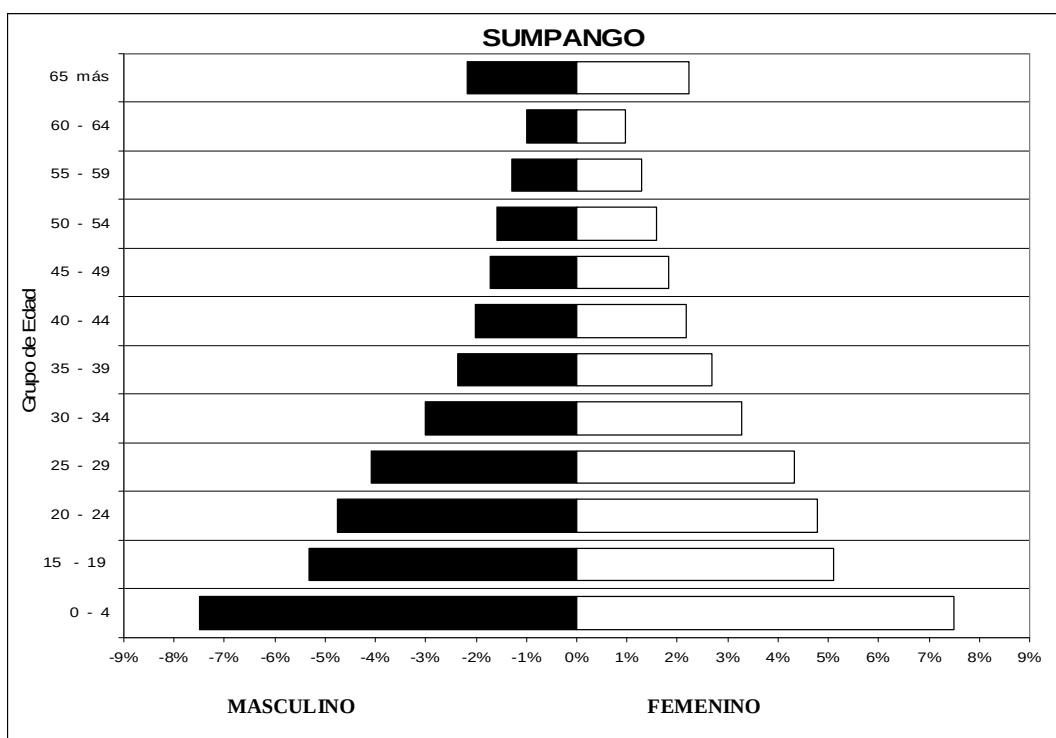
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 3
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



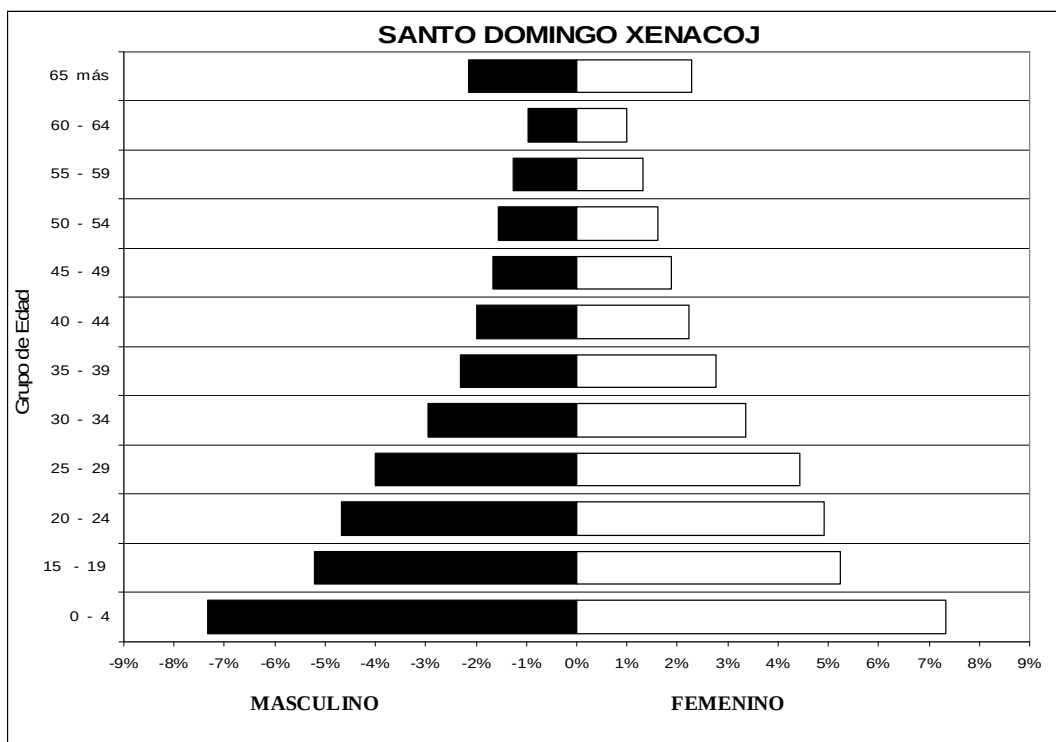
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 4
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



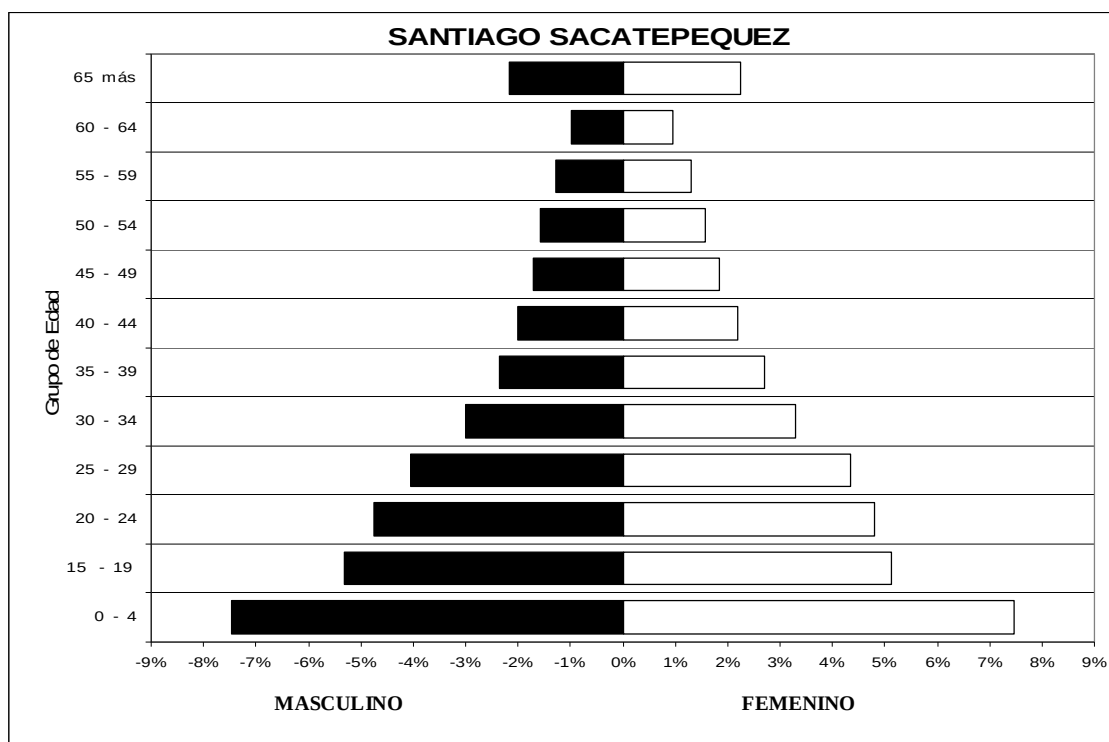
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 5
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



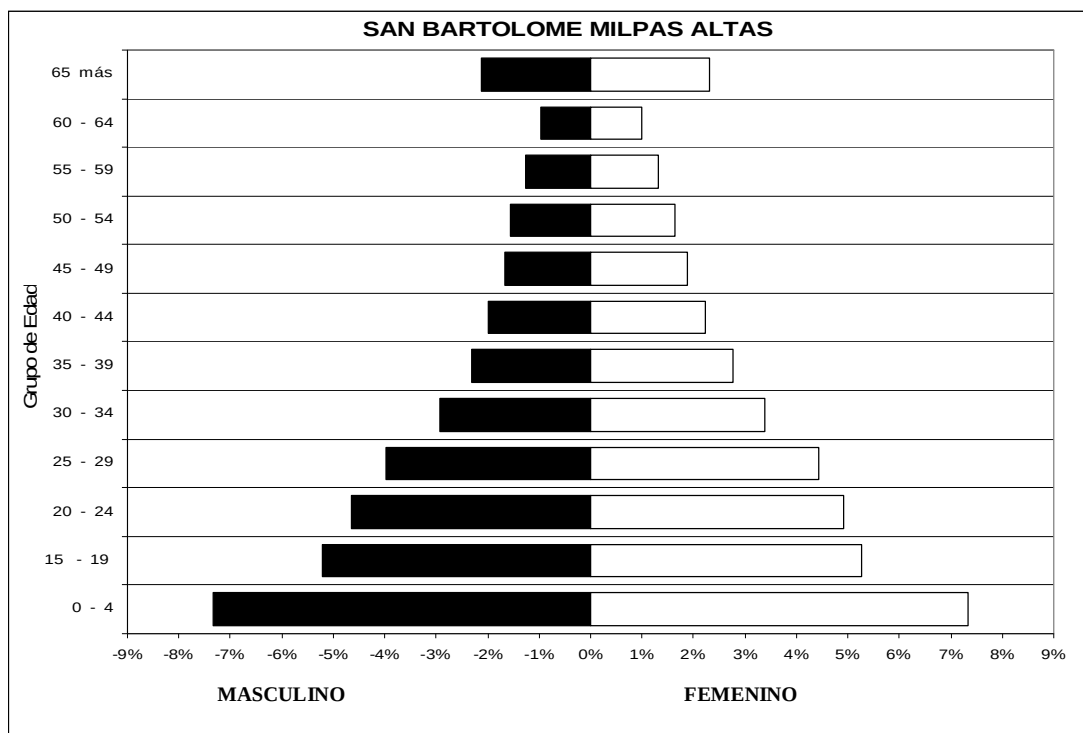
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 6
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



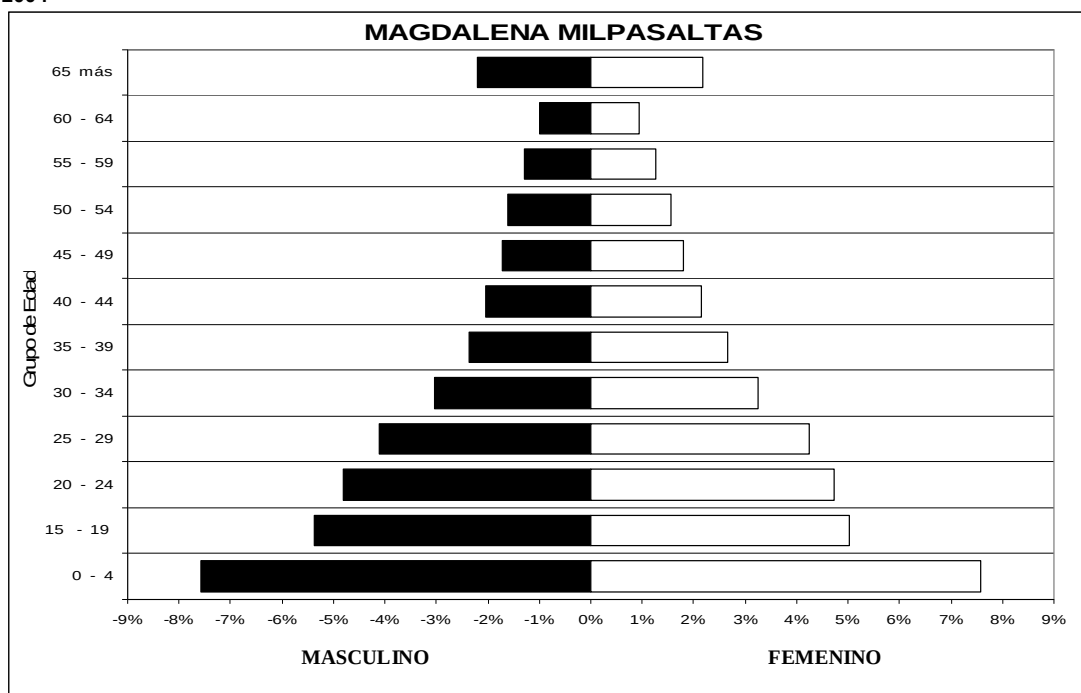
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 7
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004

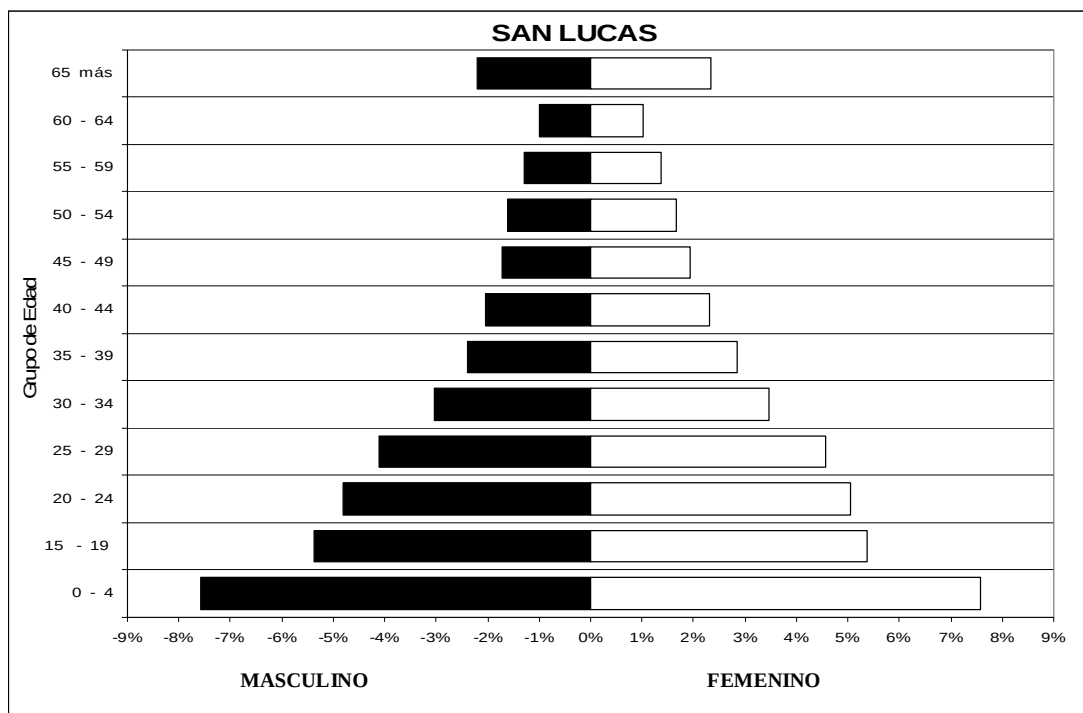


FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 8
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004

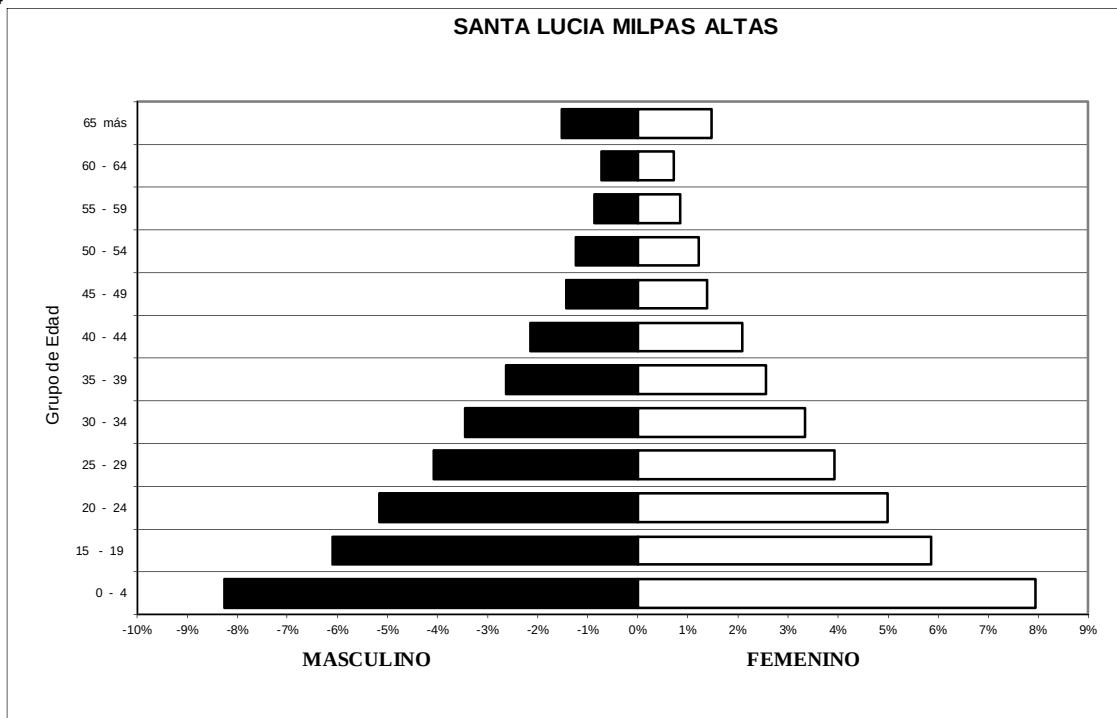


GRAFICA 9
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



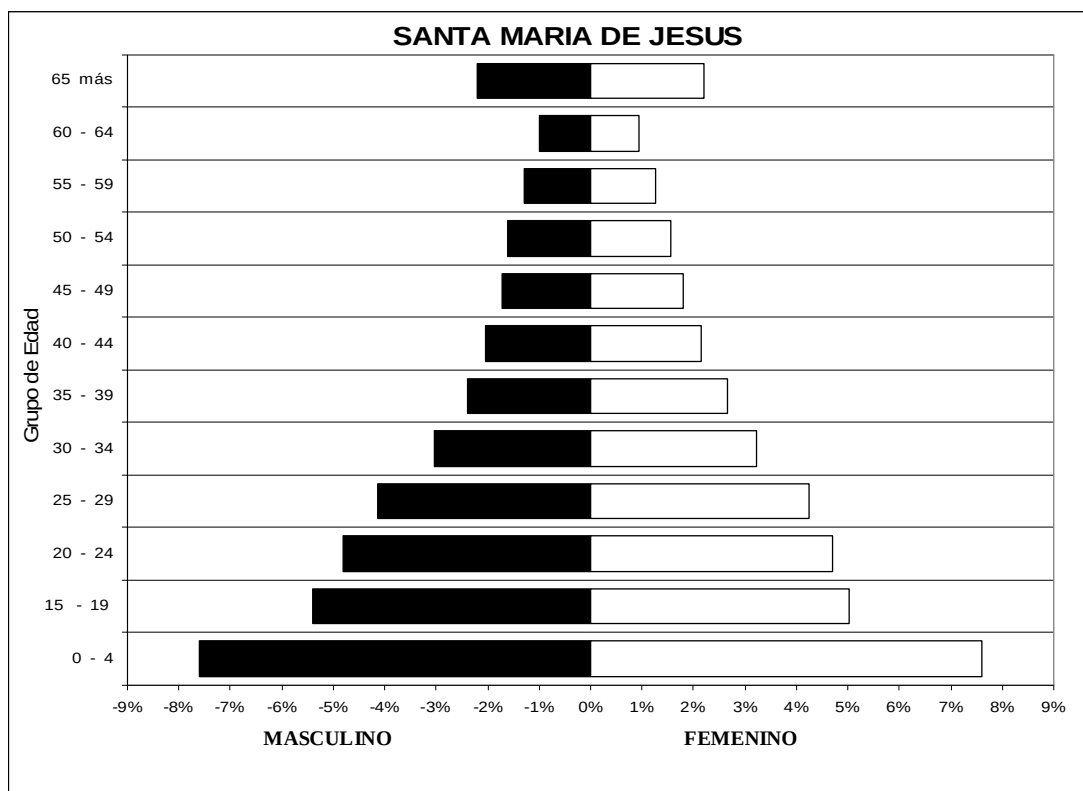
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 10
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



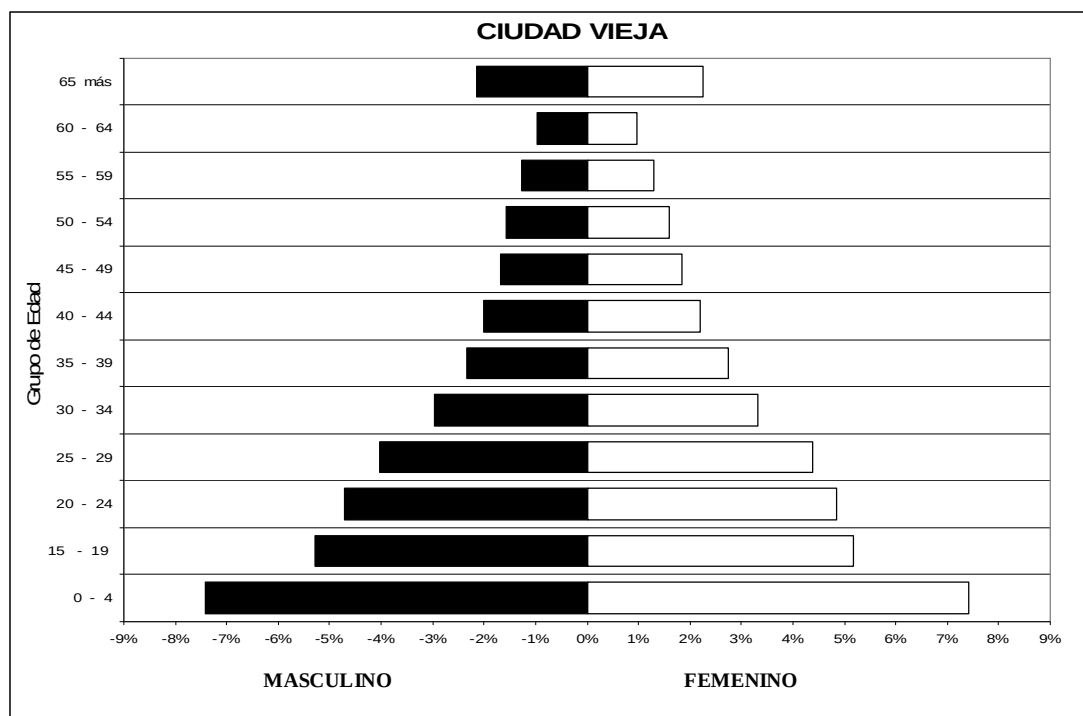
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 11
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



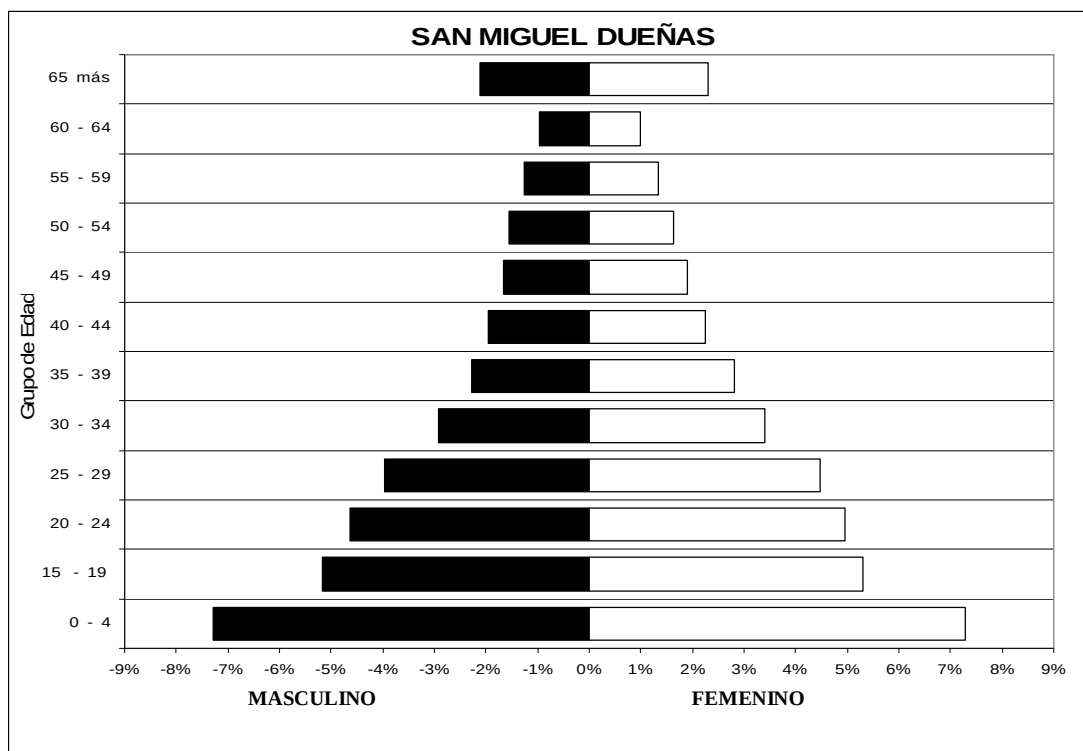
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 12
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



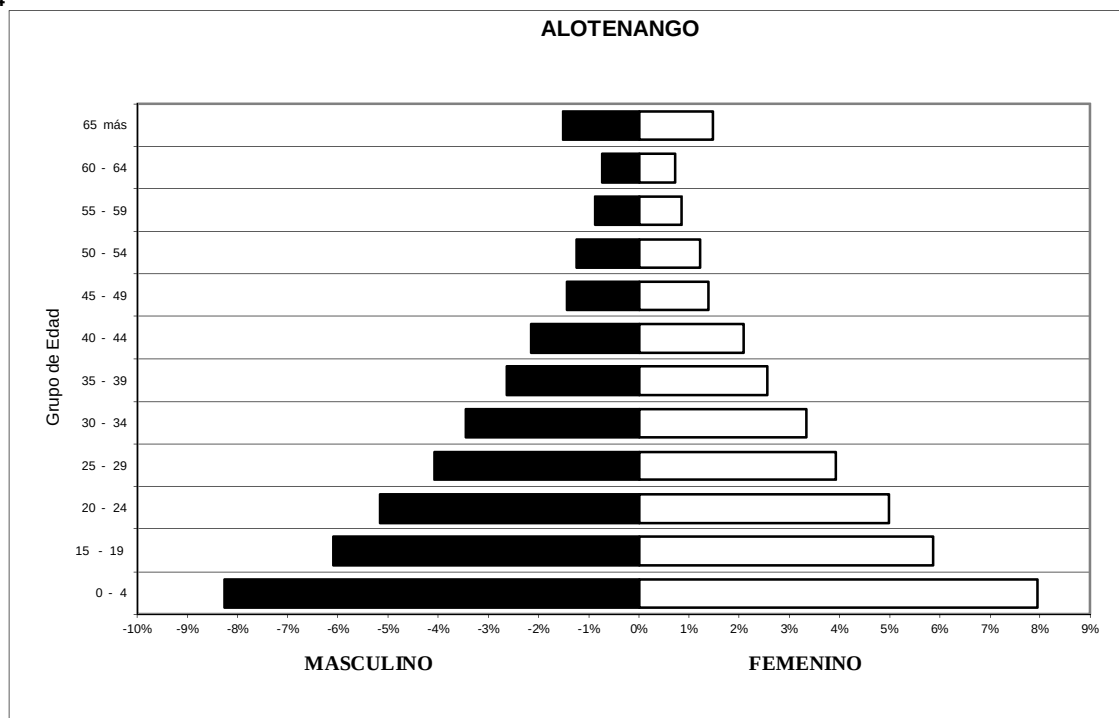
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 13
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



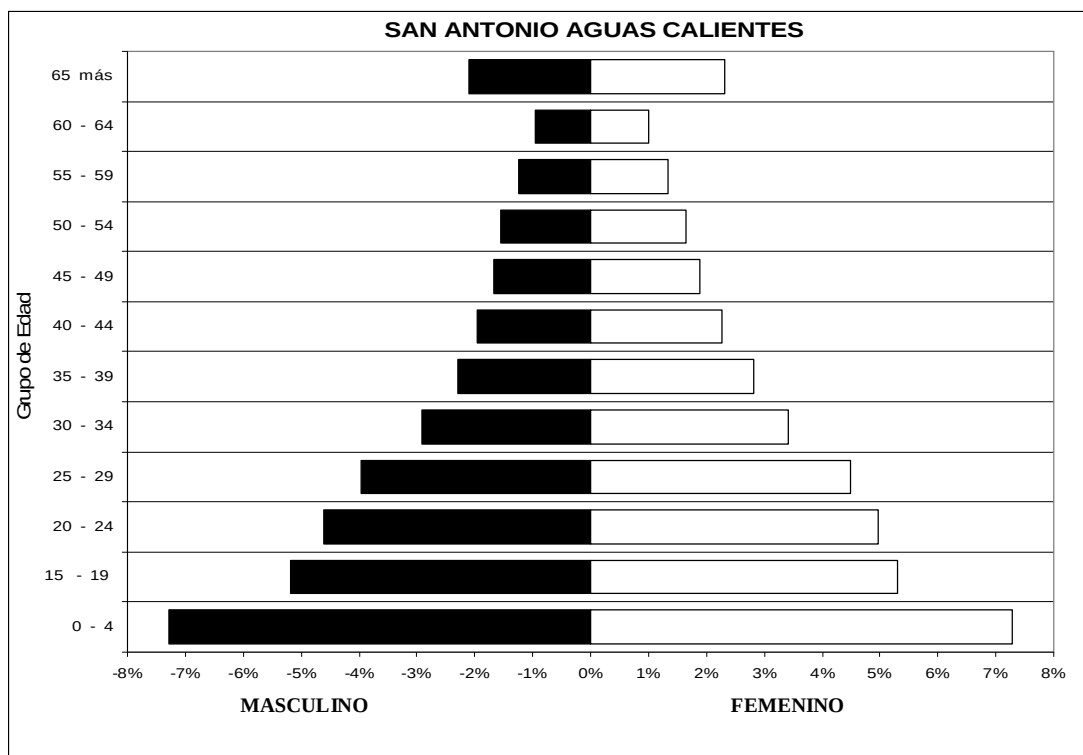
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 14
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



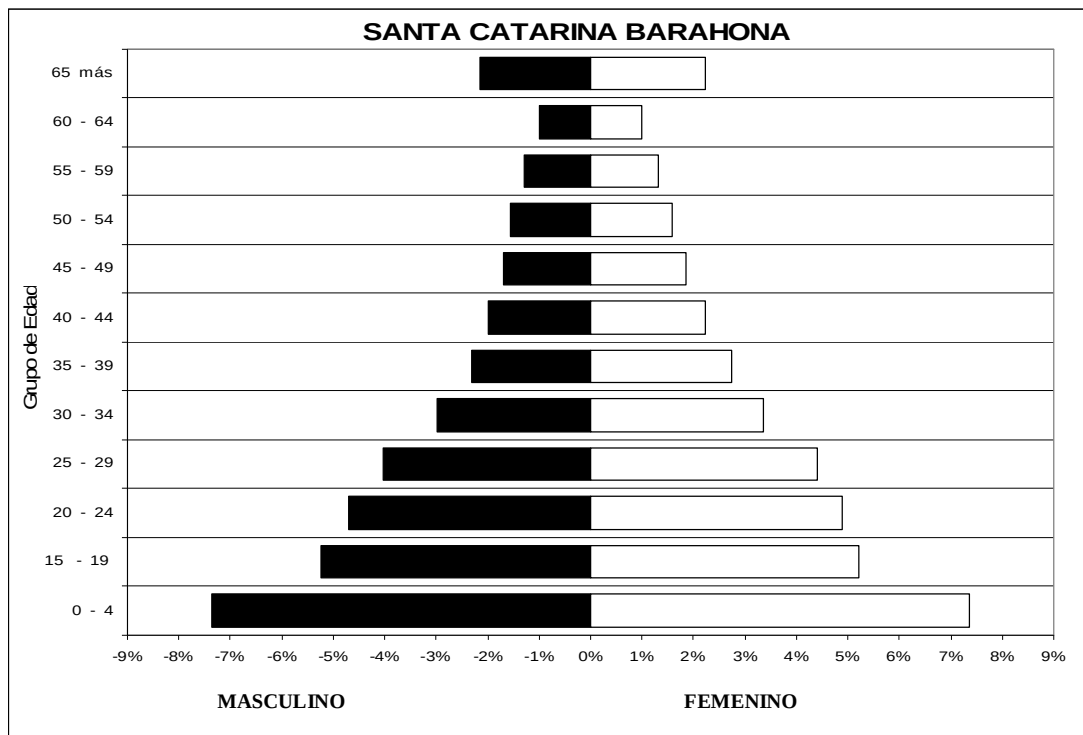
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 15
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 16
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

CUADRO 6
DISTRIBUCIÓN DE CONDICIONES Y SERVICIOS BÁSICOS DE LA VIVIENDA POR MUNICIPIO,
2,004

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Co.	Municipio	Número de	% según tipo de vivienda					Porcentaje de	Cobertura de			
		Viviendas	Casa	Apar-	Cuarto de	Rancho	Casa	Viviendas con	Viviendas con	Viviendas con	Agua de río	Viviendas abastecidas
			Formal	tamento	Vecindad		Improvisada	Energía Eléctrica	agua Intubada	Pozo	o lago	por camión o tonel
301	Antigua Guatemala	9890	90.01	2.80	0.64	1.17	4.27	83.53	67.35	0.42	0.08	0.44
302	Jocotenango	4132	76.74	3.10	2.08	1.21	4.65	90.95	76.69	0.44	0.36	0.00
303	Pastores	2487	83.11	0.30	0.28	11.7	4.42	89.83	83.92	0.04	0.16	0.04
304	Sumpango	6052	97.84	0.10	0.02	0.38	1.5	82.02	61.45	4.33	0.12	1.14
305	Santo Domingo Xenacoj	1685	97.21	0.20	0.06	0.06	2.02	80.42	60.77	2.20	0.59	0.65
306	Santiago Sacatepéquez	4835	97.99	0.10	0.31	0.81	0.37	84.63	61.92	4.32	0.17	0.48
307	San Bartolomé Milpas Altas.	1073	84.16	0.20	0	8.39	7.08	92.36	57.32	4.94	3.63	0.37
308	Magdalena Milpas Altas.	1719	98.43	0.00	0.23	0.23	1.05	87.26	80.98	1.05	0.99	1.69
309	San Lucas Sacatepéquez	4789	89.43	1.60	1.36	1.17	5.45	79.18	54.54	10.38	0.02	0.40
310	Santa Lucía Milpas Altas	2571	92.14	0.60	1.24	1.13	4.05	78.1	68.34	5.37	0.16	0.43
311	Santa María de Jesús	2855	96.39	0.80	0.49	0.84	0.21	86.2	47.78	0.21	0.00	0.07
312	Ciudad Vieja	5174	90.03	0.40	0.1	3.67	5.66	93.14	76.92	0.70	0.12	0.52
313	San Miguel Dueñas	1729	93.41	1.00	0.46	0.29	4.4	97.11	75.19	1.33	0.12	0.00
314	San Juan Alotenango	2829	60.13	0.20	0.32	31.9	5.2	90.42	70.27	1.45	2.26	0.42
315	San Antonio Aguas Calientes	1928	98.86	0.10	0.05	0.26	0.73	86.46	82.11	0.16	0.00	0.99
316	Santa Catarina Barahona	666	99.55	0.00	0.15	0.15	0.15	86.19	89.64	0.00	0.75	0.15
	Departamento	54,414	90.01	1.10	0.57	3.35	3.42	85.85	67.34	2.54	0.35	0.50

Fuente:

6-1 Censo INE 2,002

6-2, 6-3, 6-4, 6-5, 6-6 Cálculo de epidemiología porcentaje según tipo de vivienda, censo 2,002 INE

6-7 Cálculo de epidemiología porcentaje de viviendas con luz eléctrica, censo 2,002 INE

6-8, 6-9, 6-10, 6-11 Cálculo de epidemiología porcentaje según tipo de servicio de agua

CUADRO 7
DISTRIBUCIÓN DE DISPOSICIÓN DE EXCRETAS POR MUNICIPIO
2,004

Co.	Municipio	1	2	3	4
		% de viviendas con:			
		Letrina	Excusado Lavable	Inodoro conectado a Séptica	Inodoro conectado a Sistema de Drenajes
301	Antigua Guatemala	12.86	0.97	3.01	67.30
302	Jocotenango	6.22	1.67	1.21	82.36
303	Pastores	30.64	3.30	3.98	57.70
304	Sumpango	35.33	2.33	2.12	43.32
305	Santo Domingo Xenacoj	24.87	1.60	0.89	55.55
306	Santiago Sacatepéquez	24.43	0.58	5.73	57.10
307	San Bartolomé Milpas Altas.	15.84	8.29	4.57	74.56
308	Magdalena Milpas Altas.	31.53	0.99	0.76	57.07
309	San Lucas Sacatepéquez	18.48	4.39	22.70	37.40
310	Santa Lucía Milpas Altas	21.20	6.46	13.22	40.49
311	Santa María de Jesús	29.49	0.28	1.02	54.47
312	Ciudad Vieja	8.81	0.41	1.66	85.49
313	San Miguel Dueñas	13.07	2.72	0.46	88.55
314	San Juan Alotenango	15.59	3.08	2.86	85.90
315	San Antonio Aguas Calientes	22.82	0.26	0.67	67.84
316	Santa Catarina Barahona	14.56	0.90	8.71	70.42
	Departamento	19.61	2.02	4.84	62.74

Fuente: 7-1, 7-2, 7-3, 7-4 Cálculo según porcentaje de disposición de excretas, censo 2,002, INE

CUADRO 8
DISTRIBUCIÓN DE DISPOSICIÓN DE DESECHOS SÓLIDOS POR MUNICIPIO,
2,004

Co.	Municipio	1	2	3	4	5	6
		Basureros	% forma de disposición de desechos sólidos:				Entierran la Basura
			Servicio Público	Servicio Privado	Queman Basura	Tiran en cualquier lugar	
301	Antigua Guatemala	14	7.54	51.38	17.62	4.74	5.49
302	Jocotenango	3	9.66	76.11	4.53	1.89	1.48
303	Pastores	7	0.52	10.53	42.58	23.68	15.04
304	Sumpango	2	13.90	1.35	14.79	11.50	3.65
305	Santo Domingo Xenacoj	4	44.57	17.15	4.45	2.67	5.93
306	Santiago Sacatepéquez	12	1.63	15.33	12.41	9.08	8.85
307	San Bartolomé Milpas Altas.	3	49.30	1.21	18.27	1.86	26.37
308	Magdalena Milpas Altas.	4	2.33	0.29	22.05	10.12	7.33
309	San Lucas Sacatepéquez	6	1.27	48.95	24.70	2.69	4.13
310	Santa Lucía Milpas Altas	7	55.19	5.02	11.67	4.16	3.70
311	Santa María de Jesús	6	1.51	5.22	5.99	40.56	27.67
312	Ciudad Vieja	6	11.60	45.50	19.54	4.83	13.20
313	San Miguel Dueñas	2	88.84	3.24	4.34	7.17	2.83
314	San Juan Alotenango	6	0.60	21.35	40.19	25.49	17.25
315	San Antonio Aguas Calientes	2	55.60	1.50	17.53	1.45	15.40
316	Santa Catarina Barahona	2	50.75	13.66	17.42	1.80	11.11
	Departamento	86	15.59	28.25	17.39	9.26	8.84

Fuente: 8-1 Jefatura de Área departamental Sacatepéquez, año 2,004

8-2, 8-3, 8-4, 8,5, 8-6 Cálculo epidemiológico porcentaje de forma de eliminar la basura

CUADRO 9
DISTRIBUCIÓN ORGANIZACIÓN SOCIAL Y POLÍTICA POR MUNICIPIO
2,004

Co.	Municipio	1	2	3	4
		Número de:			
		ONG'S	Partidos Políticos	Cofradías	Asociaciones
301	Antigua Guatemala	10	9	35	12
302	Jocotenango	2	8	2	8
303	Pastores	1	8	5	2
304	Sumpango	4	7	5	2
305	Santo Domingo Xenacoj	2	6	5	1
306	Santiago Sacatepéquez	0	7	0	0
307	San Bartolomé Milpas Altas.	0	7	0	21
308	Magdalena Milpas Altas.	0	8	10	10
309	San Lucas Sacatepéquez	1	10	3	3
310	Santa Lucía Milpas Altas	0	7	30	4
311	Santa María de Jesús	3	7	9	2
312	Ciudad Vieja	1	9	2	15
313	San Miguel Dueñas	0	6	10	1
314	San Juan Alotenango	0	12	7	5
315	San Antonio Aguas Calientes	1	4	4	1
316	Santa Catarina Barahona	3	7	1	0
	Departamento	28	122	128	87

Fuente: 10-1 Foro de ONG's de Guatemala, Municipalidad Correspondiente

10.2 TSE. Partidos Políticos al 2,003

10-3, 10-4 Municipalidad correspondiente.

CUADRO 10
DISTRIBUCIÓN DE TEMPLOS RELIGIOSOS POR MUNICIPIO
2,004

Co.	Municipio	1	2	3	4
		Número de:			
		Católicos	No católicos	Altas Mayas	Total
301	Antigua Guatemala	26	17	0	43
302	Jocotenango	2	12	0	14
303	Pastores	5	9	0	14
304	Sumpango	8	28	0	36
305	Santo Domingo Xenacoj	3	4	0	7
306	Santiago Sacatepéquez	6	26	0	32
307	San Bartolomé Milpas Altas.	1	7	0	8
308	Magdalena Milpas Altas.	1	4	0	5
309	San Lucas Sacatepéquez	9	18	0	27
310	Santa Lucía Milpas Altas	5	8	0	13
311	Santa María de Jesús	3	8	0	11
312	Ciudad Vieja	4	17	0	21
313	San Miguel Dueñas	3	9	0	12
314	San Juan Alotenango	4	10	0	14
315	San Antonio Aguas Calientes	3	7	0	10
316	Santa Catarina Barahona	1	4	0	5
	Departamento	84	188	0	272

Fuente: 10-1 Arquidiócesis de Guatemala, Municipalidad Correspondiente

10-2, 10-3 Municipalidad correspondiente.

10-4 Cálculo sobre el total de templos religiosos

CUADRO 11
DISTRIBUCIÓN DE CENTROS EDUCATIVOS POR MUNICIPIO
2,003

Co.	Municipio	1	2	3	4	5
		Centros Educativos				
		Públicos	%	Privados	%	Total
301	Antigua Guatemala	33	24	103	76	136
302	Jocotenango	6	23	20	77	26
303	Pastores	7	78	2	22	9
304	Sumpango	14	42	19	58	33
305	Santo Domingo Xenacoj	7	70	3	30	10
306	Santiago Sacatepéquez	8	57	6	43	14
307	San Bartolomé Milpas Altas.	1	14	6	86	7
308	Magdalena Milpas Altas.	5	63	3	38	8
309	San Lucas Sacatepéquez	9	26	25	74	34
310	Santa Lucía Milpas Altas	4	31	9	69	13
311	Santa María de Jesús	4	50	4	50	8
312	Ciudad Vieja	7	37	12	63	19
313	San Miguel Dueñas	4	57	3	43	7
314	San Juan Alotenango	3	25	9	75	12
315	San Antonio Aguas Calientes	1	50	1	50	2
316	Santa Catarina Barahona	3	21	11	79	14
	Departamento	116	33	236	67	352

Fuente: 11-1, 11-3, 11-5 Datos recopilados por Ministerio de Educación 2,003

11-2, 11-4 Cálculo porcentaje de centros educativos

CUADRO 12
DISTRIBUCIÓN DE ANALFABETISMO Y ALFABETISMO
2,003

Co	Municipio	1	2	3	4	5
		Alfabetas	%	Analfabetas	%	Total
						%
301	Antigua Guatemala	26435	91.42	2480	8.58	100
302	Jocotenango	12315	93.86	805	6.14	100
303	Pastores	6787	40.70	9888	59.30	100
304	Sumpango	13176	75.61	4251	24.39	100
305	Santo Domingo Xenacoj	3693	75.78	1180	24.22	100
306	Santiago Sacatepéquez	10549	76.28	3280	23.72	100
307	San Bartolomé Milpas Altas.	3145	93.19	230	6.81	100
308	Magdalena Milpas Altas.	4595	86.80	699	13.20	100
309	San Lucas Sacatepéquez	11133	89.11	1360	10.89	100
310	Santa Lucía Milpas Altas	5310	90.00	590	10.00	100
311	Santa María de Jesús	5510	64.06	3091	35.94	100
312	Ciudad Vieja	14540	86.87	2198	13.13	100
313	San Miguel Dueñas	4559	79.88	1148	20.12	100
314	San Juan Alotenango	7219	74.09	2525	25.91	100
315	San Antonio Aguas Calientes	5250	49.61	5333	50.39	100
316	Santa Catarina Barahona	1787	91.17	173	8.83	100
	Departamento	136003	77.61	39231	22.39	100

Fuente: 12-1, 12-3 Datos recopilados por Comisión Nacional de Alfabetización (CONALFA), Año 2,003

12-4 Cálculo porcentaje de personas alfabetas

12-5 Cálculo porcentaje de personas analfabetas

CUADRO 13
DISTRIBUCIÓN DE RAZÓN DE ALUMNOS POR MAESTRO / PROFESOR POR MUNICIPIO
AÑO 2,003

Co	Municipio	1		2		3		4		5		6	
		Total de		Razón		Total de		Razón					
		Maestros	Alumnos	Alumnos por		Profesores	Alumnos	Alumnos		Inscritos	Alumnos	Alumnos	
			Inscritos	Profesor								por profesor	
301	Antigua Guatemala	339	8838	26		747	8656					12	
302	Jocotenango	78	2078	27		114	1100					10	
303	Pastores	52	1580	30		21	240					11	
304	Sumpango	130	4195	32		65	824					13	
305	Santo Domingo Xenacoj	45	1490	33		16	303					19	
306	Santiago Sacatepéquez	92	3475	38		17	370					22	
307	San Bartolomé Milpas Altas.	34	940	28		32	357					11	
308	Magdalena Milpas Altas.	37	2988	81		29	966					33	
309	San Lucas Sacatepéquez	117	1736	15		102	416					4	
310	Santa Lucía Milpas Altas	54	1355	25		38	183					5	
311	Santa María de Jesús	55	2090	38		10	186					19	
312	Ciudad Vieja	105	3380	32		65	675					10	
313	San Miguel Dueñas	42	1498	36		6	193					32	
314	San Juan Alotenango	78	2642	34		50	398					8	
315	San Antonio Aguas Calientes	56	1702	30		53	454					9	
316	Santa Catarina Barahona	10	320	32		10	94					9	
	DEPARTAMENTO	1324	40307	30		1375	15415					11	

Fuente: 13-1, 13-2, 13-4, 13-5 Datos proporcionados por Comisión Nacional de Alfabetización (CONALFA), Año 2,003

13-3, 13-5 Cálculo razón alumnos / maestro, alumnos / profesor

CUADRO 14
DISTRIBUCIÓN DE DESERCIÓN ESCOLAR PRIMARIA POR MUNICIPIO
2,003

Co.	Municipio	1											
		PRIMARIA											
		Inscritos			Finalizan ciclo			Aprueban Ciclo			DESERCIÓN		
		M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total
301	Antigua Guatemala	4494	4344	8838	4346	4346	8692	3875	3795	7670	148	+2	146
302	Jocotenango	1085	993	2078	1043	1043	2086	935	873	1808	42	+50	+8
303	Pastores	825	755	1580	830	830	1660	726	665	1391	+5	+75	+80
304	Sumpango	2295	1900	4195	2259	2259	4518	1910	1579	3489	36	+359	+323
305	Santo Domingo Xenacoj	810	680	1490	779	779	1558	647	555	1202	31	+99	+68
306	Santiago Sacatepéquez	1964	1511	3475	1912	1912	3824	1659	1297	2956	52	+401	+349
307	San Bartolomé Milpas Altas.	488	452	940	471	471	942	353	353	706	17	+19	+2
308	Magdalena Milpas Altas.	1523	1465	2988	1491	1491	2982	1217	1214	2431	32	+26	6
309	San Lucas Sacatepéquez	924	812	1736	890	890	1780	769	717	1486	34	+78	+44
310	Santa Lucía Milpas Altas	684	671	1355	662	662	1324	595	592	1187	22	9	31
311	Santa María de Jesús	1256	834	2090	1200	1200	2400	1011	686	1697	56	+366	+310
312	Ciudad Vieja	1763	1617	3380	1700	1700	3400	1489	1357	2846	63	+83	+20
313	San Miguel Dueñas	773	725	1498	742	742	1484	643	622	1265	31	+17	14
314	San Juan Alotenango	1434	1208	2642	1419	1419	2838	1256	1072	2328	15	+211	+196
315	San Antonio Aguas Calientes	913	789	1702	897	897	1794	740	671	1411	16	+108	+92
316	Santa Catarina Barahona	146	174	320	142	142	284	121	142	263	4	32	36
	Departamento	21377	18930	40307	20783	20783	41566	17946	16190	34136	594	+1853	+1259

Fuente: 14-1 a 14-9 Datos proporcionados por Ministerio de Educación, Año 2,003

14-10 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo masculino

14-11 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo femenino

14-12 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo ambos sexos

CUADRO 15
DISTRIBUCIÓN DE DESERCIÓN ESCOLAR EN SECUNDARIA POR MUNICIPIO
2,003

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Co.	Municipio	SECUNDARIA											
		Inscritos			Finalizan ciclo			Aprueban Ciclo			DESERCION		
		M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total
301	Antigua Guatemala	2322	2291	4613	2144	2245	4389	1008	1223	2231	178	46	2382
302	Jocotenango	285	233	518	268	213	481	117	107	224	17	20	294
303	Pastores	129	86	215	136	97	233	43	38	81	+7	+11	134
304	Sumpango	534	277	811	516	267	783	318	160	478	18	10	333
305	Santo Domingo Xenacoj	180	98	278	163	92	255	112	58	170	17	6	108
306	Santiago Sacatepéquez	248	122	370	242	114	356	106	42	148	6	8	222
307	San Bartolomé Milpas Altas.	197	160	357	192	157	349	95	80	175	5	3	182
308	Magdalena Milpas Altas.	437	384	821	425	380	805	181	210	391	12	4	430
309	San Lucas Sacatepéquez	235	160	395	229	154	383	113	87	200	6	6	195
310	Santa Lucía Milpas Altas	111	72	183	110	70	180	43	40	83	1	2	100
311	Santa María de Jesús	149	37	186	144	36	180	39	4	43	5	1	143
312	Ciudad Vieja	357	204	561	347	194	541	110	84	194	10	10	367
313	San Miguel Dueñas	127	66	193	121	66	187	81	47	128	6	0	65
314	San Juan Alotenango	242	138	380	237	133	370	99	57	156	5	5	224
315	San Antonio Aguas Calientes	246	197	443	237	191	428	62	55	117	9	6	326
316	Santa Catarina Barahona	60	34	94	58	33	91	23	15	38	2	1	56
	Departamento	5859	4559	10418	5569	4442	10011	2550	2307	4857	290	117	5561

Fuente: 15-1 a 15-9 Datos proporcionados por Ministerio de Educación, Año 2,003

15-10 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo masculino

15-11 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo femenino

15-12 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo ambos sexos

CUADRO 16
DISTRIBUCIÓN DE DESERCIÓN ESCOLAR EN DIVERSIFICADO POR MUNICIPIO
AÑO 2,003

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Co.	Municipio	CICLO DIVERSIFICADO											
		Inscritos			Finalizan ciclo			Aprueban Ciclo			DESERCION		
		M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total
301	Antigua Guatemala	1737	2306	4043	1789	2355	4144	1202	1651	2853	+52	+49	+101
302	Jocotenango	301	281	582	279	268	547	141	163	304	22	13	35
303	Pastores	16	9	25	10	8	18	7	6	13	6	1	7
304	Sumpango	10	3	13	8	3	11	8	3	11	2	0	2
305	Santo Domingo Xenacoj	12	13	25	11	12	23	11	11	22	1	1	2
306	Santiago Sacatepéquez	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
307	San Bartolomé Milpas Altas.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
308	Magdalena Milpas Altas.	85	60	145	84	59	143	55	42	97	1	1	2
309	San Lucas Sacatepéquez	19	2	21	16	2	18	10	1	11	3	0	3
310	Santa Lucía Milpas Altas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
311	Santa María de Jesús	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
312	Ciudad Vieja	82	32	114	102	32	134	72	17	89	+20	0	+20
313	San Miguel Dueñas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
314	San Juan Alotenango	13	5	18	13	5	18	6	1	7	0	0	0
315	San Antonio Aguas Calientes	4	7	11	4	7	11	2	4	6	0	0	0
316	Santa Catarina Barahona	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Departamento	2279	2718	4997	2316	2751	5067	1514	1899	3413	+37	+33	+70

Fuente: 16-1 a 16-9 Datos proporcionados por Ministerio de Educación, Año 2,003

16-10 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo masculino

16-11 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo femenino

16-12 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo ambos sexos

CUADRO 17 A
DISTRIBUCIÓN DE LUGARES DE RECREACIÓN NO PERJUDICIALES
AÑO 2,004

		1	2	3	4	5	6	7	8
Co.	Municipio	Actividades Recreativas							
		Grupos Deportivos	Proporción de Habitantes por grupo deportivo	Teatros	Cines	Museos	Áreas Verdes	Total	Razón Habitantes por Lugares Recrea.
301	Antigua Guatemala	20	2128	2	1	9	8	20	2128
302	Jocotenango	22	876	0	0	1	1	2	9637
303	Pastores	10	1275	0	0	0	0	0	0
304	Sumpango	22	1409	0	0	1	0	1	30995
305	Santo Domingo Xenacoj	12	724	0	0	1	5	6	1449
306	Santiago Sacatepéquez	48	507	1	0	0	3	4	6089
307	San Bartolomé Milpas Altas.	16	391	0	0	0	1	1	6253
308	Magdalena Milpas Altas.	24	854	0	0	1	2	3	6832
309	San Lucas Sacatepéquez	62	187	0	0	0	4	4	2899
310	Santa Lucía Milpas Altas	12	761	0	0	0	0	0	0
311	Santa María de Jesús	12	1266	0	0	0	2	2	7594
312	Ciudad Vieja	32	901	0	0	0	0	0	0
313	San Miguel Dueñas	14	694	0	0	0	0	0	0
314	San Juan Alotenango	52	367	0	0	0	1	1	19086
315	San Antonio Aguas Calientes	25	366	0	0	0	3	3	3051
316	Santa Catarina Barahona	10	313	0	0	0	1	1	3127
	Departamento	393	690	3	1	13	31	48	5650

Fuente: 17-1, 17-3,17-4, 17-5, 17-6 Municipalidad correspondiente
17-2 Cálculo Población Total del municipio/grupos deportivos
17-8 Cálculo Población Total/total lugares de recreación

CUADRO 17 B
DISTRIBUCIÓN DE LUGARES CON DISTRACTORES PERJUDICIALES
2,004

		1	2	3	4
Co.	Municipio	Ventas de Lícior	Razón Habitantes por Ventas de Lícior	Prostíbulos	Razón Hab. Por Prostíbulo
301	Antigua Guatemala	46	925	16	1367
302	Jocotenango	18	1071	1	10043
303	Pastores	17	750	0	0
304	Sumpango	13	2384	0	0
305	Santo Domingo Xenacoj	9	966	0	0
306	Santiago Sacatepéquez	13	1873	0	0
307	San Bartolomé Milpas Altas.	3	2084	0	0
308	Magdalena Milpas Altas.	4	5124	0	0
309	San Lucas Sacatepéquez	8	1449	0	0
310	Santa Lucía Milpas Altas	10	913	0	0
311	Santa María de Jesús	12	1266	0	0
312	Ciudad Vieja	27	1068	2	7301
313	San Miguel Dueñas	10	971	0	0
314	San Juan Alotenango	20	954	3	3149
315	San Antonio Aguas Calientes	4	2288	0	0
316	Santa Catarina Barahona	3	1042	0	0
	Departamento	217	1250	22	6245

Fuente: 17-1, 17-3 Catastro Municipal
17-2, 17-4 relación habitantes/ventas de lícior. Relación habitantes/prostíbulos

CUADRO 18
DISTRIBUCIÓN DE TERAPEUTAS TRADICIONALES POR MUNICIPIO
2,004

Co.	Municipio	1	2
		Número de Brujos	Número de Curanderos
301	Antigua Guatemala	2	18
302	Jocotenango	5	5
303	Pastores	1	2
304	Sumpango	1	8
305	Santo Domingo Xenacoj	2	10
306	Santiago Sacatepéquez	3	11
307	San Bartolomé Milpas Altas.	0	5
308	Magdalena Milpas Altas.	1	4
309	San Lucas Sacatepéquez	1	5
310	Santa Lucía Milpas Altas	0	1
311	Santa María de Jesús	0	4
312	Ciudad Vieja	1	1
313	San Miguel Dueñas	5	15
314	San Juan Alotenango	3	12
315	San Antonio Aguas Calientes	2	7
316	Santa Catarina Barahona	3	0
	Departamento	30	108

Fuente: 18-1, 18-2 Personal de municipalidad correspondiente

CUADRO 19
DISTRIBUCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS DE SALUD POR MUNICIPIO
2,004

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Co.	Municipio	Hospitales	Hospitales	Hospitales	C/S	C/S	P/S	Unidades	Centros de	Clínicas	Clínicas	Laboratorio	Imágenes	Farmacias
		Públicos	Privados	IGSS	tipo A	tipo B		Mínimas	Convergencia	IGSS	Privadas		Diagnósticas	
301	Antigua Guatemala	2	5	0	0	1	0	0	0	1	48	5	3	31
302	Jocotenango	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	11
303	Pastores	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	5
304	Sumpango	0	2	0	1	0	0	0	6	0	6	2	0	12
305	Santo Domingo Xenacoj	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	1	0	3
306	Santiago Sacatepéquez	0	0	0	0	1	5	0	0	0	5	0	0	4
307	San Bartolomé Milpas Altas.	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	5
308	Magdalena Milpas Altas.	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	5
309	San Lucas Sacatepéquez	0	0	0	0	0	2	0	0	0	5	0	0	5
310	Santa Lucía Milpas Altas	0	0	0	0	0	2	0	0	0	8	0	0	10
311	Santa María de Jesús	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	5
312	Ciudad Vieja	0	0	0	0	0	1	0	1	0	7	1	0	10
313	San Miguel Dueñas	0	1	0	0	0	1	0	2	0	6	0	0	3
314	San Juan Alotenango	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	0	0	4
315	San Antonio Aguas Calientes	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5	1	0	4
316	Santa Catarina Barahona	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	Departamento	2	8	0	1	3	21	0	9	1	108	11	3	117

Fuente: 19-1, 19-4, 19-5, 19-6, 19-7, 19-8 Área de Salud Sacatepéquez
19-2, 19-10, 19-11, 19-12 Catastro Municipal
19-3, 19-9 Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS)

CUADRO 20
DISTRIBUCIÓN DE HABITANTES POR INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS DE SALUD POR MUNICIPIO,
2,004

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Co.	Municipio	Razón de Habitantes por:												
		Hospitales Públicos	Hospitales Privados	Hospitales IGSS	C/S tipo A	C/S tipo B	P/S	Unidades Mínimas	Centros de Convergencia	Clínicas IGSS	Clínicas Privadas	Labo- ratorio	Imágenes Diagnósticas	Farmacias
301	Antigua Guatemala	21,282	4,139	0	0	42,563	0	0	0	42,563	887	8513	14188	705
302	Jocotenango	0	0	0	0	0	19,274	0	963,700	0	6,425	0	0	913
303	Pastores	0	0	0	0	0	4,250	0	0	0	4,250	0	0	1266
304	Sumpango	0	7,744	0	30,995	0	0	0	5,166	0	5,166	15498	0	1292
305	Santo Domingo Xenacoj	0	0	0	0	0	8,693	0	0	0	2,898	8693	0	1484
306	Santiago Sacatepéquez	0	0	0	0	5,944	4,871	0	0	0	4,871	0	0	3060
307	San Bartolomé Milpas Altas.	0	0	0	0	0	6,253	0	0	0	2,084	0	0	642
308	Magdalena Milpas Altas.	0	0	0	0	0	20,496	0	0	0	10,248	0	0	2094
309	San Lucas Sacatepéquez	0	0	0	0	0	5,798	0	0	0	2,319	0	0	1172
310	Santa Lucía Milpas Altas	0	0	0	0	0	4,566	0	0	0	1,142	0	0	451
311	Santa María de Jesús	0	0	0	0	0	15,188	0	0	0	15,188	15188	0	1498
312	Ciudad Vieja	0	0	0	0	0	28,847	0	28,847	0	4,121	28847	0	1460
313	San Miguel Dueñas	0	4,696	0	0	0	9,711	0	4,856	0	1,619	0	0	1672
314	San Juan Alotenango	0	0	0	0	4,589	0	0	0	0	6,362	0	0	2362
315	San Antonio Aguas Calientes	0	0	0	0	0	9,153	0	0	0	1,831	9153	0	1185
316	Santa Catarina Barahona	0	0	0	0	0	3,127	0	0	0	0	0	0	0
	Departamento	135,610	16,730	0	271,219	22,236	12,915	0	30,069	271,219	2,511	24656	90406	1174

Fuente: cálculos epidemiológicos población total/recursos físicos

CUADRO 21
DISTRIBUCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL POR MUNICIPIO
2,004

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Co.	Municipio	Médicos	Lic. En Enfermería	Enf. Profesionales	Auxiliares de Enfermería	Técnicos Salud Rural	Laboratoristas	Odontólogos	Psicólogos	Trabajadores Sociales	Comadronas	Vigilantes de Salud
301	Antigua Guatemala	63	0	41	152	1	19	1	2	4	12	87
302	Jocotenango	2	0	0	1	0	0	0	0	0	6	40
303	Pastores	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
304	Sumpango	1	0	0	3	0	0	0	0	0	19	87
305	Santo Domingo Xenacoj	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
306	Santiago Sacatepéquez	1	0	1	4	1	1	0	0	1	0	0
307	San Bartolomé Milpas Altas.	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
308	Magdalena Milpas Altas.	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
309	San Lucas Sacatepéquez	1	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0
310	Santa Lucía Milpas Altas	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0
311	Santa María de Jesús	1	0	0	2	1	0	0	0	0	6	86
312	Ciudad Vieja	2	0	0	3	1	0	0	0	0	12	85
313	San Miguel Dueñas	1	0	0	1	0	0	0	0	0	4	41
314	San Juan Alotenango	2	0	1	5	1	1	0	0	1	0	0
315	San Antonio Aguas Calientes	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
316	Santa Catarina Barahona	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
	Departamento	75	0	43	186	9	21	1	2	6	59	426

Fuente:

21-1 - 22-11 Datos proporcionados por Área de Salud de Sacatepéquez, Hospital Nacional Hermano Pedro de Bethancourt

CUADRO 22
DISTRIBUCIÓN DE RAZÓN POR HABITANTES POR RECURSOS HUMANOS DEL MSPAS
2,004

Co.	Municipio	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		Hab por médicos	hab * Lic. En Enfermería	hab * Profesionales Enfermería	hab * Auxiliares Enfermería	hab * Técnico en Salud Rural	hab * Laboratorista	hab * Odontólogo	hab * Psicólogo	hab * Trabajadores Sociales	Comadrona por MEF.	hab * Vigilante de Salud
301	Antigua Guatemala	676	0	1,038	280	42563	2240	42,563	21282	10,641	885	489
302	Jocotenango	9,637	0	0	19274	0	0	0	0	0	813	482
303	Pastores	0	0	0	4250	0	0	0	0	0	0	0
304	Sumpango	30,995	0	0	10332	0	0	0	0	0	396	356
305	Santo Domingo Xenacoj	0	0	0	4347	0	0	0	0	0	0	0
306	Santiago Sacatepéquez	24,355	0	24,355	6089	24355	24355	0	0	24,355	0	0
307	San Bartolomé Milpas Altas.	0	0	0	6253	0	0	0	0	0	0	0
308	Magdalena Milpas Altas.	20,496	0	0	10248	0	0	0	0	0	0	0
309	San Lucas Sacatepéquez	11,595	0	0	5798	11595	0	0	0	0	0	0
310	Santa Lucía Milpas Altas	0	0	0	4566	9132	0	0	0	0	0	0
311	Santa María de Jesús	15,188	0	0	7594	15188	0	0	0	0	606	177
312	Ciudad Vieja	14,424	0	0	9616	28847	0	0	0	0	591	339
313	San Miguel Dueñas	9,711	0	0	9711	0	0	0	0	0	609	237
314	San Juan Alotenango	9,543	0	19,086	3817	19086	19086	0	0	19,086	0	0
315	San Antonio Aguas Calientes	0	0	0	4577	0	0	0	0	0	0	0
316	Santa Catarina Barahona	0	0	0	3127	3127	0	0	0	0	0	0
	Departamento	3,616	0	6,307	1458	30135	12915	271,219	135,610	33,459	1,131	637
Fuente:												

22-1 - 22-11 Cálculos epidemiológicos de habitantes/personal del MSPAS
 22-10 Cálculo epidemiológico Comadronas / mujeres en Edad Fértil

CUADRO 23
DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA POR OCUPACIÓN SEGÚN MUNICIPIO

	1	2	3	4	5	6	7	
Co.	Municipio	PEA 2,003	Porcentaje de:					
			Profesionales Científicos e Intelectuales	Agricultores y trabajadores agropecuarios y pesqueros	Oficiales, operarios y artesanos de artes mecánicas	Trabajadores de servicios y vendedores de comercios y mercados	Trabajadores no calificados	Otros
301	Antigua Guatemala	15842	3.25	1.08	30.68	14.06	22.76	28.17
302	Jocotenango	7749	3.60	1.19	29.80	19.25	16.87	29.29
303	Pastores	4173	0.86	0.28	32.25	11.29	33.96	21.35
304	Sumpango	10054	0.89	0.29	13.09	6.06	64.91	14.77
305	Santo Domingo Xenacoj	3087	0.62	0.20	47.13	5.83	23.16	23.06
306	Santiago Sacatepéquez	7865	0.86	0.28	17.84	7.84	42.34	30.83
307	San Bartolomé Milpas Altas.	1808	1.60	0.52	19.52	11.89	33.68	32.77
308	Magdalena Milpas Altas.	6804	0.35	0.11	24.49	13.26	22.94	38.85
309	San Lucas Sacatepéquez	3541	7.85	2.54	23.13	7.51	32.00	26.97
310	Santa Lucía Milpas Altas	2943	2.11	0.68	24.87	5.57	50.25	16.51
311	Santa María de Jesús	5190	0.08	0.02	9.09	2.79	80.35	7.66
312	Ciudad Vieja	9638	1.34	0.43	34.82	11.31	29.95	22.15
313	San Miguel Dueñas	2933	1.57	0.50	18.24	7.91	34.37	37.41
314	San Juan Alotenango	4731	0.51	0.16	11.69	10.00	33.80	43.85
315	San Antonio Aguas Calientes	3446	0.81	0.26	37.43	15.06	30.50	15.93
316	Santa Catarina Barahona	1138	0.18	0.06	41.39	12.83	34.09	11.46
	Departamento	90942	1.23	7.41	19.88	8.27	32.09	31.13

Fuente:

23-1, 23-7 Censo 2,002 INE

CUADRO 24
DISTRIBUCIÓN POR MUNICIPIOS DE COBERTURA DE INMUNIZACIONES DE GRUPOS PRIORITARIOS
2,004

		1	2	3	4	5	6	7
Co.	Municipio	Nacidos Vivos 2,003	Población MEF	% de niños < de 1 año vacunados con:			1 a < 2 años	MEF
				BCG	OPV3	DPT3	SPR	Tda.
301	Antigua Guatemala	1041	10619	89	84	84	100	3
302	Jocotenango	477	4877	86	65	65	69	2
303	Pastores	301	3074	85	85	84	98	6
304	Sumpango	246	7530	97	91	91	84	2
305	Santo Domingo Xenacoj	201	2160	88	101	101	115	10
306	Santiago Sacatepéquez	727	5944	82	85	85	90	9
307	San Bartolomé Milpas Altas.	202	1558	85	96	96	88	7
308	Magdalena Milpas Altas.	659	2191	89	92	92	97	16
309	San Lucas Sacatepéquez	90	5085	113	130	130	139	3
310	Santa Lucía Milpas Altas	340	2844	94	93	93	98	6
311	Santa María de Jesús	454	3636	88	84	80	83	6
312	Ciudad Vieja	690	7091	104	91	91	100	3
313	San Miguel Dueñas	254	2437	101	85	83	89	4
314	San Juan Alotenango	481	4589	100	96	96	109	9
315	San Antonio Aguas Calientes	207	2300	125	98	97	98	24
316	Santa Catarina Barahona	64	773	127	125	125	125	14
	Departamento	6434	66708	93	88	88	95	6

Fuente:

24-1 a 24-7 Memoria de labores Área de Salud de Sacatepéquez

MUNICIPIO ANTIGUA GUATEMALA
DEPARTAMENTO, SACATEPÉQUEZ
REGIÓN V
2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	4375	18.03	4064	16.75	8439	34.78
2	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	2536	10.45	2253	9.29	4789	19.74
3	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	1266	5.22	1620	6.68	2886	11.90
4	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	1300	5.36	1185	4.88	2485	10.24
5	E	14	E14	Diabetes mellitus, no especificada	271	1.12	954	3.93	1225	5.05
				Sub total	9748	40.18	10076	41.53	19824	81.71
				Otros	1919	7.91	205	0.84	31209	18.29
				Total	11667	48.09	12594	51.91	24261	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	1323	21.84	1188	19.61	2511	41.46
2	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	749	12.37	701	11.57	1450	23.94
3	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	505	8.34	452	7.46	957	15.80
				Subtotal	2577	42.55	2341	38.65	4918	81.90
				Total	3091	51.03	2966	48.97	6057	100.00
				Otros	514	8.49	625	10.32	1096	18.10

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	1237	19.42	1309	20.55	2546	39.96
2	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	628	9.857	824	12.93	1452	22.79
3	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	610	9.575	478	7.503	1088	17.08
				Subtotal	2475	38.85	2611	40.98	5086	79.83
				Otros	647	10.16	638	10.01	1285	20.17
				Total	3122	49	3249	51	6371	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	06	O06	Aborto no especificado	7	87.50
2	O	16	O16	Hipertensión materna, no especificada	1	12.50
				Total	8	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29
DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	8439	48.36
2	Diarreas	4787	27.43
3	Neumonías y Bronconeumonías	2470	14.15
4	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	1230	7.05
5	Amigdalitis aguda no especificada	217	1.24
6	Otitis media no especificada	187	1.07
7	Mordeduras por Animales Trans. de Rabia	56	0.32
8	Intoxicación Alimentaria No Bacteriana	11	0.06
9	Asma no especificado	10	0.06
10	Intoxicación Alimentaria Bacteriana	9	0.05
11	Conjuntivitis no especificada	7	0.04
12	Hepatitis Viral	5	0.03
13	Intoxicación por Plaguicidas	4	0.02
14	Otros Trastornos específicos no inflamatorios	4	0.02
15	Otras Meningitis	3	0.02
16	Dengue Clásico Confirmado	2	0.01
17	Disentería (Diarrea con Sangre)	2	0.01
18	Otitis media tubo timpánica supurativa crónica	2	0.01
19	Rubéola sin complicaciones	2	0.01
20	SIDA	2	0.01
21	Dengue Clásico Clínico	1	0.01
22	Fiebre tifoidea	1	0.01
23	Mastoiditis aguda	1	0.01
	Total	17452	100.00

Fuente: Jefatura de Área de Salud departamento de Sacatepéquez

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Insuficiencia respiratoria no especificada	34	8.79
2	Paro Cardíaco, no especificado	34	8.79
3	Diabetes Mellitus	25	6.46
4	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	21	5.43
5	Neumonías y Bronconeumonías	20	5.17
6	Hipertensión esencial (primaria), Tensión arterial alta	16	4.13
7	Mal Definidas	14	3.62
8	Senilidad	14	3.62
9	Septicemia no especificada, Choque Séptico	12	3.10
10	Bronconeumonía no especificada	9	2.33
11	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	9	2.33
12	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	9	2.33
13	Choque anafiláctico no especificado	7	1.81
14	Edema cerebral	7	1.81
15	Insuficiencia cardíaca congestiva	7	1.81
16	Tumor maligno de sitios no especificados	7	1.81
17	Accidente Cerebrovascular	6	1.55
18	Edema Pulmonar.	6	1.55
19	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica no especificada	6	1.55
20	Insuficiencia Renal, no-especificada	6	1.55
21	Insuficiencia hepática no especificada	6	1.55
22	Neumonía por aspiración	6	1.55
23	Paro respiratorio	6	1.55
24	Producto único, lugar de nacimiento no especificado	6	1.55
25	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	5	1.29
26	Trastorno mental debidos a uso del alcohol, síndrome de dependencia	5	1.29
27	Asfixia	4	1.03
28	Choque hipovolémico	4	1.03
	Subtotal	311	80.36
	Otros	38	9.82
	Total	387	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL (0 A 7 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Insuficiencia respiratoria no especificada	1	33.33
2	Neumonías y Bronconeumonías	1	33.33
3	Otro peso bajo al nacer	1	33.33
	Total	3	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL (8 A 28 DÍAS)

* Nota: datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, clasificados en base CIE -10

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Producto único, lugar de nacimiento no especificado ¹	6	27.27
2	Insuficiencia respiratoria no especificada	2	9.09
3	Otro peso bajo al nacer	2	9.09
4	Resto de Causas ²	2	9.09
5	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	2	9.09
6	Anemia de tipo no especificado	1	4.55
7	Artrosis no especificada	1	4.55
8	Hemorragia de otros sitios de las vías respiratorias	1	4.55
9	Infección de vías urinarias sitio no especificado	1	4.55
10	Meningitis no especificada	1	4.55
11	Otras convulsiones y las no especificadas	1	4.55
12	Paro Cardíaco, no especificado	1	4.55
13	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	4.55
	Total	22	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Bronconeumonía no especificada	2	15.38
2	Hemorragia de otros sitios de las vías respiratorias	2	15.38
3	Septicemia no especificada, Choque Séptico	2	15.38
4	Asma no especificado	1	7.69
5	Choque anafiláctico no especificado	1	7.69
6	Insuficiencia respiratoria no especificada	1	7.69
7	Neumonía por aspiración	1	7.69
8	Neumonías y Bronconeumonías	1	7.69
9	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	1	7.69
10	Paro Cardíaco, no especificado	1	7.69
	Total	13	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Asfixia	1	14.29
2	Deshidratación, Hipovolemia.	1	14.29
3	Diarreas	1	14.29
4	Hipotensión no especificada	1	14.29
5	Paro Cardíaco, no especificado	1	14.29
6	Resto de Causas	1	14.29
7	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	14.29
	Total	7	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
	No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

² Datos inespecíficos proporcionados por clasificación CIE -10

MUNICIPIO JOCOTENANGO
DEPARTAMENTO, SACATEPÉQUEZ

REGIÓN V

2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	501	12.31	700	17.19	1201	29.50
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	538	13.22	609	14.96	1147	28.17
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	173	4.25	216	5.31	389	9.56
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	101	2.48	90	2.21	191	4.69
5	L	30	L30	Otras dermatitis	77	1.89	98	2.41	175	4.30
6	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	64	1.57	59	1.45	123	3.02
7	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	42	1.03	60	1.47	102	2.51
				Sub total	1496	36.75	1832	45.00	3328	81.75
				Otros	250	6.14	493	12.11	743	18.25
				Total	1746	42.89	2325	57.11	4071	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	121	19.97	108	17.82	229	37.79
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	104	17.16	90	14.85	194	32.01
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	25	4.13	21	3.47	46	7.59
4	J	03	J03	Amigdalitis aguda	15	2.48	18	2.97	33	5.45
				Subtotal	265	43.73	237	39.11	502	82.84
				Otros	53	8.75	51	8.42	104	17.16
				Total	318	52.48	288	47.52	606	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	300	7.37	200	4.91	500	34.51
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	245	6.02	231	5.67	476	32.85
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	87	2.14	71	1.74	158	10.90
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	47	1.15	56	1.38	103	7.11
				Subtotal	679	16.68	558	13.71	1237	85.37
				Otros	98	2.41	114	2.80	212	14.63
				Total	777	19.09	672	16.51	1449	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	03	O03	Aborto espontáneo	1	33.33
2	O	47	O47	Falso trabajo de parto	1	33.33
3	O	69	O69	Trabajo de parto y parto complicados por problemas del cordón umbilical	1	33.33
				Total	3	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29
DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	1201	58.19
2	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	439	21.27
3	Amigdalitis aguda no especificada	192	9.30
4	Diarreas	191	9.25
5	Otitis media no especificada	28	1.36
6	Intoxicación Alimentaria Bacteriana	7	0.34
7	Hepatitis Viral	3	0.15
8	Neumonías y Bronconeumonías	2	0.10
9	Secreción Uretral / Flujo Vaginal	1	0.05
	Total	2064	100.00

Fuente: Jefatura de Área de Salud departamento de Sacatepéquez

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Diabetes Mellitus	10	5.71
2	Paro Cardíaco, no especificado	9	5.14
3	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	8	4.57
4	Mal Definidas	8	4.57
5	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	8	4.57
6	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	7	4.00
7	Neumonías y Bronconeumonías	7	4.00
8	Senilidad	7	4.00
9	Septicemia no especificada, Choque Séptico	6	3.43
10	Choque hipovolemico	5	2.86
11	Cirrosis hepática alcohólica	5	2.86
12	Hipertensión esencial (primaria), Tensión arterial alta	4	2.29
13	Insuficiencia cardíaca, no especificada	4	2.29
14	Tumor maligno de sitios no especificados	4	2.29
15	Accidente Cerebrovascular	3	1.71
16	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	3	1.71
17	Disparo de Armas de fuego	3	1.71
18	Insuficiencia cardíaca congestiva	3	1.71
19	Insuficiencia Renal, no-especificada	3	1.71
20	Trastorno mental debidos a uso del alcohol, síndrome de dependencia	3	1.71
21	Traumatismo, no especificado	3	1.71
22	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	3	1.71
23	Anemia de tipo no especificado	2	1.14
24	Asma no especificado	2	1.14
25	Contacto traumático con objeto cortante de inten. no determinada, lugar vivienda	2	1.14
26	Diarreas	2	1.14
27	Enfermedad cardíaca no especificada	2	1.14
28	Fractura del cráneo y de los huesos de la cara, parte no especificada	2	1.14
29	Hemorragia gastrointestinal no especificada	2	1.14
30	Hepatitis alcohólica	2	1.14
31	Insuficiencia respiratoria no especificada	2	1.14
32	Producto único, lugar de nacimiento no especificado	2	1.14
33	Tumor maligno del hígado, no especificado	2	1.14
34	Úlcera de la piel no clasificada en otra parte	2	1.14
	Subtotal	140	80.00
	Otros	35	20.00
	Total	175	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL (0 a 7 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL (7 A 28 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Producto único, lugar de nacimiento no especificado ³	2	100.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS MENORES INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Ascariasis con complicaciones intestinales	1	50.00
2	Ascariasis con otras complicaciones	1	50.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

³ Datos inespecíficos proporcionados por clasificación CIE-10

MUNICIPIO PASTORES
DEPARTAMENTO, SACATEPÉQUEZ
REGIÓN V
2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	392	7.67	629	12.31	1021	19.98
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	310	6.07	484	9.47	794	15.54
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	280	5.48	366	7.16	646	12.64
4	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	75	1.47	130	2.54	205	4.01
5	A	04	A04	Otras infecciones intestinales bacterianas	81	1.58	116	2.27	197	3.85
6	T	78	T78	Efectos adversos, no clasificados en otra parte	58	1.13	107	2.09	165	3.23
7	H	66	H66	Otitis media supurativa y la no especificada	64	1.25	91	1.78	155	3.03
8	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	39	0.76	110	2.15	149	2.92
9	L	30	L30	Otras dermatitis	51	1.00	90	1.76	141	2.76
10	L	98	L98	Otros trastornos de la piel y del tejido subcutáneo	53	1.04	73	1.43	126	2.47
11	M	79	M79	Otros trastornos de los tejidos blandos	25	0.49	98	1.92	123	2.41
12	T	81	T81	Complicaciones de procedimientos, no clasificadas en otra parte	47	0.92	76	1.49	123	2.41
13	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	52	1.02	66	1.29	118	2.31
14	M	13	M13	Otras artritis	34	0.67	65	1.27	99	1.94
15	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario	40	0.78	59	1.15	99	1.94
				Sub total	1601	31.32	2560	50.09	4161	81.41
				Otros	238	4.66	712	13.93	950	18.59
				Total	1839	35.98	3272	64.02	5111	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	57	11.15	76	14.87	133	26.03
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	62	12.13	57	11.15	119	23.29
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	32	6.26	29	5.68	61	11.94
4	J	03	J03	Amigdalitis aguda	26	5.09	31	6.07	57	11.15
5	L	30	L30	Otras dermatitis	7	1.37	10	1.96	17	3.33
6	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	2	0.39	15	2.94	17	3.33
7	H	10	H10	Conjuntivitis	8	1.57	6	1.17	14	2.74
				Subtotal	194	37.96	224	43.84	418	81.80
				Otros	43	8.41	50	9.78	93	18.20
				Total	237	46.38	274	53.62	511	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	145	12.73	101	8.867	246	21.60
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	135	11.85	96	8.428	231	20.28
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	99	8.692	69	6.058	168	14.75
4	A	04	A04	Otras infecciones intestinales bacterianas	43	3.775	32	2.809	75	6.58
5	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	40	3.512	31	2.722	71	6.23
6	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	28	2.458	20	1.756	48	4.21
7	T	78	T78	Efectos adversos, no clasificados en otra parte	24	2.107	21	1.844	45	3.95
				Subtotal	514	45.13	370	32.48	884	77.61
				Otros	145	12.73	110	9.658	255	22.39
				Total	659	57.86	480	42.14	1139	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	23	O23	Infección de la vías genitourinarias en el embarazo	12	48
2	O	99	O99	Otras enfermedades maternas clasificables en otra parte, pero que complican el embarazo, el parto y el puerperio	8	32
3	O	91	O91	Infecciones de la mama asociadas con el parto	2	8
4	O	82	O82	Parto único por cesárea	2	8
5	O	06	O06	Aborto no especificado	1	4
				Total	25	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29
DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	1021	49.30
2	Rinofaringitis Aguda (resfriado común), catarro	443	21.39
3	Amigdalitis aguda no especificada	343	16.56
4	Diarreas	117	5.65
5	Nabarro Verde	75	3.62
6	Otitis media no especificada	39	1.88
7	Neumonías y Bronconeumonías	17	0.82
8	Otros Trastornos específicos no inflamatorios	9	0.43
9	Otitis media tubotimpanica supurativa crónica	3	0.14
10	Asma no especificado	1	0.05
11	Disentería (Diarrea con Sangre)	1	0.05
12	Fiebre tifoidea	1	0.05
13	Nabarro Amarillo	1	0.05
	Total	2071	100.00

Fuente: Jefatura de Área de Salud departamento de Sacatepéquez

MORTALIDAD*

CUADRO 30

DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Paro Cardíaco, no especificado	9	11.69
2	Cirrosis hepática alcohólica	4	5.19
3	Insuficiencia respiratoria no especificada	4	5.19
4	Neumonías y Bronconeumonías	4	5.19
5	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (DE.)	4	5.19
6	Bronconeumonía no especificada	3	3.90
7	Choque hipovolemico	3	3.90
8	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	3	3.90
9	Diabetes Mellitus	3	3.90
10	Diarreas	3	3.90
11	Insuficiencia Renal, no-especificada	3	3.90
12	Septicemia no especificada, Choque Séptico	3	3.90
13	Tumor maligno del estomago, parte no especificada	3	3.90
14	Asfixia	2	2.60
15	Hipertensión esencial (primaria), Tensión arterial alta	2	2.60
16	Insuficiencia cardíaca congestiva	2	2.60
17	Senilidad	2	2.60
18	Accidente. cerebro vascular	1	1.30
19	Enfermedad cardíaca no especificada	1	1.30
20	Flebitis y tromboflebitis de vasos superficiales de los miembros inferiores	1	1.30
21	Hemorragia de otros sitios de las vías respiratorias	1	1.30
22	Hígado alcohólico adiposo	1	1.30
	Subtotal	62	80.52
	Otros	15	19.48
	Total	77	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL (0 A 7 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonía y Bronconeumonía	1	66.66
2	Diarreas	1	33.33
	Total	3	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 32

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL (8 a 28 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Otro peso bajo al nacer	1	33.33
2	Producto único, lugar de nacimiento no especificado	1	33.33
3	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	1	33.33
	Total	3	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (DHE.)	2	40.00
2	Choque hipovolemico	1	20.00
3	Diarreas	1	20.00
4	Insuficiencia respiratoria no especificada	1	20.00
	Total	5	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	1	100.00
	Total	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		
	Total		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO SUMPANGO
DEPARTAMENTO, SACATEPÉQUEZ
REGIÓN V

2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	468	9.922	611	12.95	1079	22.87
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	450	9.54	553	11.72	1003	21.26
3	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario	402	8.52	451	9.56	853	18.08
4	J	03	J03	Amigdalitis aguda	149	3.16	179	3.79	328	6.95
5	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	126	2.67	152	3.22	278	5.89
6	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	120	2.54	105	2.23	225	4.77
				Sub total	1715	36.36	2051	43.48	3766	79.84
				Otros	252	5.34	699	14.82	951	20.16
				Total	1967	41.70	2750	58.30	4717	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario	296	19.85	349	23.41	645	43.26
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	147	9.86	150	10.06	297	19.92
3	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	139	9.32	138	9.26	277	18.58
				Subtotal	582	39.03	637	42.72	1219	81.76
				Otros	132	8.85	140	9.39	272	18.24
				Total	714	47.89	777	52.11	1491	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	207	14.86	188	13.5	395	28.36
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	157	11.27	149	10.7	306	21.97
3	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario	102	7.322	106	7.609	208	14.93
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	70	5.025	73	5.24	143	10.27
5	J	03	J03	Amigdalitis aguda	60	4.307	70	5.025	130	9.33
				Subtotal	596	42.79	586	42.07	1182	84.85
				Total	685	49.17	708	50.83	1393	100
				Otros	89	6.389	122	8.758	211	15.15

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	16	O16	Hipertensión materna, no especificada	1	100
				Total	1	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 29
DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	1079	48.80
2	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	290	13.12
3	Diarreas	278	12.57
4	Neumonías y Bronconeumonías	225	10.18
5	Nabarro Verde	145	6.56
6	Amigdalitis aguda no especificada	98	4.43
7	Otros Trastornos específicos no inflamatorios	52	2.35
8	Nabarro Amarillo	22	1.00
9	Otitis media no especificada	12	0.54
10	Mordeduras por Animales Traes. de Rabia	6	0.27
11	Asma no especificado	3	0.14
12	Asma predominantemente alérgica	1	0.05
	Total	2211	100.00

Fuente: Jefatura de Área de Salud departamento de Sacatepéquez

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Paro Cardíaco, no especificado	25	10.68
2	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	23	9.83
3	Senilidad	23	9.83
4	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	13	5.56
5	Neumonías y Bronconeumonías	12	5.13
6	Heridas múltiples de la cabeza	9	3.85
7	Desnutrición	8	3.42
8	Causas mal definidas y no especificadas de Mortalidad	7	2.99
9	Deshidratación, Hipovolemia.	7	2.99
10	Enfermedad hepática alcohólica no especificada	6	2.56
11	Insuficiencia cardíaca congestiva	6	2.56
12	Otro peso bajo al nacer	6	2.56
13	Insuficiencia Renal, no-especificada	5	2.14
14	Diarreas	4	1.71
15	Heridas por Arma de Fuego	4	1.71
16	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	4	1.71
17	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (DE.)	4	1.71
18	Accidente Cerebrovascular	3	1.28
19	Asfixia del nacimiento severa	3	1.28
20	Choque hipovolemico	3	1.28
21	Diabetes Mellitus	3	1.28
22	Insuficiencia cardíaca, no especificada	3	1.28
23	Malformación congénita, no especificada	3	1.28
24	Obstrucción de la Resp. debida a hundimiento, caída de tierra u otras substanc.	3	1.28
	Subtotal	187	80.00
	Otros	47	20.09
	Total	234	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL (0 A 7 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Mosaico 45, otras líneas celulares con cromosoma sexual anormal	1	50.00
2	Peso extremadamente bajo al nacer	1	50.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL (8 A 28 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Otro peso bajo al nacer	5	33.33
2	Asfixia del nacimiento severa	3	20.00
3	Malformación congénita, no especificada	2	13.33
4	Anencefalia	1	6.67
5	Asfixia del nacimiento no especificada	1	6.67
6	Desnutrición proteicoenergética severa, no especificada	1	6.67
7	Taquicardia no especificada	1	6.67
8	Terminación del embarazo feto y recién nacido	1	6.67
	Total	15	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	3	33.33
2	Paro Cardíaco, no especificado	3	33.33
3	Causas mal definidas y no especificadas de Mortalidad ⁴	1	11.11
4	Infección intestinal viral, sin otra especificación	1	11.11
5	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (DE.)	1	11.11
	Total	9	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Diarreas	2	28.57
2	Neumonías y Bronconeumonías	2	28.57
3	Deshidratación, Hipovolemia.	1	14.29
4	Exantema súbito	1	14.29
5	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (DE.)	1	14.29
	Total	6	85.71

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		
	Total	0	0.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

**MUNICIPIO SANTO DOMINGO XENACÓJ
DEPARTAMENTO, SACATEPÉQUEZ**

REGIÓN V

2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	300	10.90	451	16.39	751	27.29
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	259	9.41	467	16.97	726	26.38
3	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario	159	5.78	159	5.78	318	11.56
4	J	03	J03	Amigdalitis aguda	107	3.89	164	5.96	271	9.85
5	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	109	3.96	124	4.51	233	8.47
				Sub total	934	33.94	1365	49.60	2299	83.54
				Otros	136	4.94	317	11.52	453	16.46
				Total	1070	38.88	1682	61.12	2752	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario	95	18.03	99	18.79	194	36.81
2	J	22	J22	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	54	10.25	75	14.23	129	24.48
3	J	00	J00	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	49	9.30	54	10.25	103	19.54
				Subtotal	198	37.57	228	43.26	426	80.83
				Otros	47	8.92	54	10.25	101	19.17
				Total	245	46.49	282	53.51	527	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	123	15.65	97	12.34	220	27.99
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	123	15.65	81	10.31	204	25.95
3	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario	60	7.634	64	8.142	124	15.78
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	52	6.616	44	5.598	96	12.21
				Subtotal	358	45.55	286	36.39	644	81.93
				Otros	76	9.669	66	8.397	142	18
				Total	434	55.22	352	44.78	786	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
	No se reportaron casos	0	0

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 29
DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO)

1	Infecciones Respiratorias Agudas	726	49.29
2	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	245	16.63
3	Diarreas	233	15.82
4	Neumonías y Bronconeumonías	117	7.94
5	Amigdalitis aguda no especificada	73	4.96
6	Nabarro Verde	68	4.62
7	Nabarro Amarillo	5	0.34
8	Otitis media no especificada	5	0.34
9	Asma no especificado	1	0.07
	Total	1473	100.00

Fuente: Jefatura de Área de Salud departamento de Sacatepéquez

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	9	15.52
2	Senilidad	8	13.79
3	Úlcera Gástrica	5	8.62
4	Deshidratación, Hipovolemia.	3	5.17
5	Malformación congénita, no especificada	3	5.17
6	Paro Cardíaco, no especificado	3	5.17
7	Cirrosis hepática alcohólica	2	3.45
8	Fiebre no especificada	2	3.45
9	Hemorragia gastrointestinal no especificada	2	3.45
10	Terminación del embarazo feto y recién nacido	2	3.45
11	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	1	1.72
12	Anencefalia	1	1.72
13	Artritis no especificada	1	1.72
14	Asfixia del nacimiento no especificada	1	1.72
15	Asfixia, Aspiración y sofocación	1	1.72
16	Causas mal definidas y no especificadas de Mortalidad	1	1.72
17	Choque hipovolemico	1	1.72
	Subtotal	46	79.31
	Otros	12	20.69
	Total	58	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL (0 A 7 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Malformación congénita, no especificada	1	25.00
2	Neumonías y Bronconeumonías	1	25.00
3	Otro peso bajo al nacer	1	25.00
4	Paro respiratorio	1	25.00

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

	Total	4	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL (8 A 28 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Terminación del embarazo feto y recién nacido	2	25.00
2	Anencefalia	1	12.50
3	Asfixia del nacimiento no especificada	1	12.50
4	Asfixia, Aspiración y sofocación	1	12.50
5	Malformación congénita, no especificada	1	12.50
6	Neumonías y Bronconeumonías	1	12.50
7	Paro Cardíaco, no especificado	1	12.50
	Total	8	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	2	40.00
2	Fiebre no especificada	1	20.00
3	Paro Cardíaco, no especificado	1	20.00
4	Síndrome de muerte súbita infantil	1	20.00
	Total	5	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	1	33.33
2	Fiebre no especificada	1	33.33
3	Malformación congénita, no especificada	1	33.33
	Total	3	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se encontraron casos		
	Total	0	0.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO SANTIAGO
DEPARTAMENTO, SACATEPÉQUEZ
REGIÓN V

2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	836	10.4	1199	14.92	2035	25.32
2	J	03	J03	Amigdalitis aguda	575	7.15	895	11.13	1470	18.29
3	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario	757	9.42	663	8.25	1420	17.67
4	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	569	7.08	682	8.48	1251	15.56
5	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	227	2.82	223	2.77	450	5.60
				Sub total	2964	36.87	3662	45.56	6626	82.43
				Otros	483	6.01	929	11.56	1412	17.57
				Total	3447	42.88	4591	57.12	8038	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario	493	21.19	440	18.91	933	40.09
2	J	00	J00	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	218	9.37	266	11.43	484	20.80
3	J	22	J22	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	237	10.18	221	9.50	458	19.68
				Subtotal	948	40.74	927	39.84	1875	80.58
				Otros	206	8.85	246	10.57	452	19.42
				Total	1154	49.59	1173	50.41	2327	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	357	14.21	326	12.97	683	27.18
2	J	03	J03	Amigdalitis aguda	256	10.19	233	9.272	489	19.46
3	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario	223	8.874	264	10.51	487	19.38
4	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	206	8.197	190	7.561	396	15.76
				Subtotal	1042	41.46	1013	40.31	2055	81.77
				Total	1269	50.5	1244	49.5	2513	100.00
				Otros	227	9.033	231	9.192	458	18.23

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	06	O06	Aborto no especificado	3	38
2	O	46	O46	Hemorragia anteparto, no clasificada en otra parte	2	25
3	O	16	O16	Hipertensión materna, no especificada	1	13
4	O	91	O91	Infecciones de la mama asociadas con el parto	1	13
5	O	20	O20	Hemorragia precoz del embarazo	1	13
				Total	8	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29
DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	2035	49.01
2	Amigdalitis aguda no especificada	573	13.80
3	Nabarro Verde	493	11.87
4	Diarreas	422	10.16
5	Neumonías y Bronconeumonías	232	5.59
6	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	227	5.47
7	Nabarro Amarillo	110	2.65
8	Disentería (Diarrea con Sangre)	28	0.67
9	Otros Trastornos específicos no inflamatorios	13	0.31
10	Otitis media no especificada	10	0.24
11	Mordeduras por Animales Traes. de Rabia	3	0.07
12	Otitis externa, sin otra especificación	3	0.07
13	Nabarro Anaranjado	1	0.02
14	Nabarro Rojo	1	0.02
15	Sospechoso de Sarampión	1	0.02
	Total	4152	100.00

Fuente: Jefatura de Área de Salud departamento de Sacatepéquez

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Paro Cardíaco, no especificado	45	19.15
2	Neumonías y Bronconeumonías	35	14.89
3	Choque hipovolemico	12	5.11
4	Disparo de Armas de fuego	12	5.11
5	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	8	3.40
6	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	7	2.98
7	Trastorno mental debidos a uso del alcohol, síndrome de dependencia	7	2.98
8	Fractura de otros huesos del cráneo y de la cara	6	2.55
9	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	6	2.55
10	Insuficiencia cardíaca congestiva	6	2.55
11	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	5	2.13
12	Cirrosis hepática alcohólica	4	1.70
13	Desnutrición proteicocalorica severa, no especificada	4	1.70
14	Insuficiencia cardíaca, no especificada	4	1.70
15	Asfixia	3	1.28
16	Diabetes Mellitus	3	1.28
17	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica no especificada	3	1.28
18	Síndrome de muerte súbita infantil	3	1.28
19	Bronquitis aguda no especificada	2	0.85
20	Deshidratación, Hipovolemia.	2	0.85
21	Edema cerebral	2	0.85
22	Edema Pulmonar.	2	0.85
23	Hemorragia no clasificada en otra parte	2	0.85
24	Infección intestinal bacteriana, no especificada	2	0.85
25	Insuficiencia Renal, no-especificada	2	0.85
26	Leucemia, no especificada	2	0.85
	Subtotal	189	80.00
	Otros	46	19.57
	Total	235	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL (O A 7 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Paro Cardíaco, no especificado	2	28.57
2	Ausencia, atresia y estenosis congénita del ano, sin fístula	1	14.29
3	Diarreas	1	14.29
4	Malformación congénita, no especificada	1	14.29
5	Neumonías y Bronconeumonías	1	14.29
6	Síndrome de muerte súbita infantil	1	14.29
	Total	7	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL (8 A 28 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Aspiración neonatal de meconio	2	25.00
2	Fiebre no especificada	1	12.50
3	Neumonías y Bronconeumonías	2	25.00
4	Paro Cardíaco, no especificado	1	12.50
5	Paro respiratorio	1	12.50
6	Producto único, lugar de nacimiento no especificado	1	12.50
	Total	8	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	4	30.77
2	Paro Cardíaco, no especificado	4	30.77
3	Choque hipovolémico	1	7.69
4	Deshidratación, Hipovolemia.	1	7.69
5	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	1	7.69
6	Desnutrición proteicocalórica severa, no especificada	1	7.69
7	Malformación congénita, no especificada	1	7.69
	Total	13	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Paro Cardíaco, no especificado	5	45.45
2	Choque hipovolémico	2	18.18
3	Infección intestinal bacteriana, no especificada	2	18.18
4	Neumonías y Bronconeumonías	2	18.18
	Total	11	100.00

CUADRO
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		
	Total	0	0.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO SAN BARTOLOMÉ MILPAS ALTAS
DEPARTAMENTO, SACATEPÉQUEZ

REGIÓN V

2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	410	14.83	555	20.08	965	34.91
2	J	03	J03	Amigdalitis aguda	366	13.24	509	18.42	875	31.66
3	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	180	6.51	227	8.21	407	14.73
				Sub total	956	34.59	1291	46.71	2247	81.30
				Otros	211	7.63	306	11.07	517	18.70
				Total	1167	42.22	1597	57.78	2764	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	A	09	A09	Trastornos del sistema genitourinario	141	17.65	169	21.15	310	38.80
2	B	00	B00	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	93	11.64	94	11.76	187	23.40
3	B	01	B01	Amigdalitis aguda	74	9.26	70	8.76	144	18.02
				Subtotal	308	38.55	333	41.68	641	80.23
				Otros	68	8.51	90	11.26	158	19.77
				Total	376	47.06	423	52.94	799	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	156	13.32	152	12.98	308	26.30
2	Amigdalitis aguda	144	12.3	141	12.04	285	24.34
3	Trastornos del sistema genitourinario c	125	10.67	129	11.02	254	21.69
4	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	75	6.405	77	6.576	152	12.98
	Subtotal	500	42.7	499	42.61	999	85.31
	Otros	70	5.978	102	8.711	172	14.69
	Total	570	48.68	601	51.32	1171	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Fracaso de la inducción del trabajo de parto	3	50
2	Aborto no especificado	2	33
3	Parto único por cesárea	1	17
	Total	6	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29
DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	965	56.30
2	Nabarro Verde	261	15.23
3	Amigdalitis aguda no especificada	207	12.08
4	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	151	8.81
5	Neumonías y Bronconeumonías	88	5.13
6	Diarreas	27	1.58
7	Otitis media no especificada	13	0.76
8	Mastoiditis aguda	2	0.12
	Total	1714	100.00

Fuente: Jefatura de Área de Salud departamento de Sacatepéquez

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Paro Cardíaco, no especificado	8	20.00
2	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	2	5.00
3	Hipertensión esencial (primaria), Tensión arterial alta	2	5.00
4	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	2	5.00
5	Neumonías y Bronconeumonías	2	5.00
6	Anomalías Congénitas	1	2.50
7	Asfixia, Aspiración y sofocación	1	2.50
8	Carcinoma in situ, estadio no especificado	1	2.50
9	Choque anafiláctico no especificado	1	2.50
10	Choque hipovolemico	1	2.50
11	Cirrosis hepática alcohólica	1	2.50
12	Deshidratación, Hipovolemia.	1	2.50
13	Diabetes Mellitus	1	2.50
14	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica no especificada	1	2.50
15	Fractura del cráneo y de los huesos de la cara, parte no especificada	1	2.50
16	Fracturas múltiples no especificada	1	2.50
17	Hemorragia gastrointestinal no especificada	1	2.50
18	Hemorragia intraencefálica, no especificada	1	2.50
19	Hemorragia no clasificada en otra parte	1	2.50
20	Heridas por Arma de Fuego	1	2.50
21	Insuficiencia respiratoria no especificada	1	2.50
	Subtotal	32	80.00
	Otros	8	20.00
	Total	40	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL (0 A 7 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Anomalías Congénitas	1	50.00
2	Paro Cardíaco, no especificado	1	50.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL (8 A 28 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Producto único, lugar de nacimiento no especificado	1	100.00
	Total	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		
	Total	0	0.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO MAGDALENA MILPAS ALTAS

DEPARTAMENTO, SACATEPÉQUEZ

REGIÓN V

2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	745	13.52	1173	21.29	1918	34.82
2	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	331	6.01	405	7.35	736	13.36
3	Amigdalitis aguda	285	5.17	429	7.79	714	12.96
4	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	89	1.62	175	3.18	264	4.79
5	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	101	1.83	148	2.69	249	4.52
6	Otras dermatitis	54	0.98	103	1.87	157	2.85
7	Otros trastornos del sistema urinario	13	0.24	121	2.20	134	2.43
8	Exposición a factores no especificados	69	1.25	60	1.09	129	2.34
9	Amebiasis	42	0.76	78	1.42	120	2.18
	Sub total	1729	31.39	2692	48.87	4421	80.25
	Otros	371	6.73	717	13.02	1088	19.75
	Total	2100	38.12	3409	61.88	5509	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	Trastornos del sistema genitourinario consecutivos a procedimientos	296	19.85	349	23.41	645	43.26
2	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	147	9.86	150	10.06	297	19.92
3	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	139	9.32	138	9.26	277	18.58
	Subtotal	582	39.03	637	42.72	1219	81.76
	Otros	132	8.85	140	9.39	272	18.24
	Total	714	47.89	777	52.11	1491	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	366	23	253	15.9	619	38.91
2	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	118	7.417	131	8.234	249	15.65
3	Amigdalitis aguda	134	8.422	90	5.657	224	14.08
4	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	80	5.028	46	2.891	126	7.92
5	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	45	2.828	42	2.64	87	5.47
	Subtotal	743	46.7	562	35.32	1305	82.02
	Otros	173	10.87	113	7.102	286	17.98
	Total	916	57.57	675	42.43	1591	100.

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	61	O61	Fracaso de la inducción del trabajo de parto	3	50
2	O	06	O06	Aborto no especificado	2	33
3	O	82	O82	Parto único por cesárea	1	17
				Total	6	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29
DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	1918	76.29
2	Diarreas	264	10.50
3	Amigdalitis aguda no especificada	156	6.21
4	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	92	3.66
5	Neumonías y Bronconeumonías	74	2.94
6	Otitis media no especificada	9	0.36
7	Otros Trastornos específicos no inflamatorios	1	0.04
	Subtotal	2514	100.00

Fuente: Jefatura de Área de Salud departamento de Sacatepéquez

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO
MAGDALENA MILPAS ALTAS, SACATEPEQUEZ, AÑO 2,004

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	9	14.52
2	Bronconeumonía no especificada	8	12.90
3	Neumonías y Bronconeumonías	6	9.68
4	Senilidad	6	9.68
5	Insuficiencia respiratoria no especificada	3	4.84
6	Paro Cardíaco, no especificado	3	4.84
7	Síndrome de Dificultad respiratoria del adulto	3	4.84
8	Choque hipovolemico	2	3.23
9	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	2	3.23
10	Úlcera de la piel no clasificada en otra parte	2	3.23
11	Accidente Cerebrovascular	1	1.61
12	Bronquitis aguda no especificada	1	1.61
13	Cirrosis hepática alcohólica	1	1.61
14	Deshidratación, Hipovolemia.	1	1.61
15	Desnutrición proteicocalórica leve	1	1.61
16	Diarreas	1	1.61
	Subtotal	50	80.65
	Otros	12	19.35
	Total	62	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL (0 A 7 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

1	Choque hipovolemico	1	50.00
2	Infección de vías urinarias sitio no especificado	1	50.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL (8 A 28 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Síndrome de Dificultad respiratoria del adulto	1	100.00
	Total	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO
MUNICIPIO DE MAGDALENA MILPAS ALTAS, SACATEPEQUEZ
AÑO 2,004

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonía neonatal resultante de aspiración	1	100.00
	Total	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Bronconeumonía no especificada	1	25.00
2	Deshidratación, Hipovolemia.	1	25.00
3	Diarreas	1	25.00
4	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (DHE.)	1	25.00
	Total	4	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO SAN LUCAS SACATEPÉQUEZ
DEPARTAMENTO, SACATEPÉQUEZ

REGIÓN V

2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	908	10.45	1305	15.01	2213	25.46
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	630	7.25	957	11.01	1587	18.26
3	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario	430	4.95	432	4.97	862	9.92
4	J	03	J03	Amigdalitis aguda	324	3.73	444	5.11	768	8.83
5	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	224	2.58	239	2.75	463	5.33
6	N	89	N89	Otros trastornos no inflamatorios de la vagina	0	0.00	243	2.80	243	2.80
7	L	30	L30	Otras dermatitis	89	1.02	140	1.61	229	2.63
8	H	66	H66	Otitis media supurativa y la no especificada	84	0.97	120	1.38	204	2.35
9	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	60	0.69	119	1.37	179	2.06
10	D	64	D64	Otras anemias	30	0.35	146	1.68	176	2.02
				Sub total	2779	31.97	4145	47.68	6924	79.65
				Otros	540	6.21	1229	14.14	1769	20.35
				Total	3319	38.18	5374	61.82	8693	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Trastornos del sistema genitourinario	218	15.58	222	15.87	440	31.45
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	155	11.08	183	13.08	338	24.16
3	J	03	J03	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	164	11.72	173	12.37	337	24.09
				Subtotal	537	38.38	578	41.32	1115	79.70
				Otros	149	10.65	135	9.65	284	20.30
				Total	686	49.04	713	50.96	1399	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	376	14.46	341	13.11	717	27.57
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	323	12.42	248	9.535	571	21.95
3	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario consecutivos a procedimientos	208	7.997	212	8.151	420	16.15
4	J	03	J03	Amigdalitis aguda	127	4.883	117	4.498	244	9.38
5	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	115	4.421	121	4.652	236	9.07
				Subtotal	1149	44.18	1039	39.95	2188	84.12
				Otros	222	8.535	191	7.343	413	15.88
				Total	1371	52.71	1230	47.29	2601	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	20	O20	Hemorragia precoz del embarazo	3	42.86
2	O	91	O91	Infecciones de la mama asociadas con el parto	2	28.57
3	O	16	O16	Hipertensión materna, no especificada	1	14.29
4	O	14	O14	Hipertensión gestacional (inducida por el embarazo) con proteinuria significativa	1	14.29
				Total	7	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29
DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	2213	61.37
2	Diarreas	463	12.84
3	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	316	8.76
4	Nabarro Verde	291	8.07
5	Amigdalitis aguda no especificada	132	3.66
6	Neumonías y Bronconeumonías	97	2.69
7	Otitis media no especificada	39	1.08
8	Otros Trastornos específicos no inflamatorios	29	0.80
9	Hepatitis Viral	13	0.36
10	Mordeduras por Animales Traes. de Rabia	8	0.22
11	Nabarro Amarillo	3	0.08
12	Asma no especificado	1	0.03
13	Sospechoso de Sarampión	1	0.03
	Total	3606	100.00

Fuente: Jefatura de Área de Salud departamento de Sacatepéquez

MORTALIDAD*

CUADRO 30

DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	7	14.29
2	Paro Cardíaco, no especificado	5	10.20
3	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	3	6.12
4	Disparo de Armas de fuego	2	4.08
5	Fractura de otros huesos del cráneo y de la cara	2	4.08
6	Insuficiencia hepática no especificada	2	4.08
7	Neumonías y Bronconeumonías	2	4.08
8	Otras convulsiones y las no especificadas	2	4.08
9	Trastorno mental debidos a uso del alcohol, síndrome de dependencia	2	4.08
10	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	2	4.08
11	Traumatismos múltiples no especificados, politraumatizado	2	4.08
12	Tumor maligno de sitios no especificados	2	4.08
13	Accidente Cerebrovascular	1	2.04
14	Anemia de tipo no especificado	1	2.04
15	Anencefalia	1	2.04
16	Bronconeumonía no especificada	1	2.04
17	Carcinoma in situ del hígado, de la vesícula biliar y del conducto biliar	1	2.04
18	Choque anafiláctico no especificado	1	2.04
19	Choque hipovolemico	1	2.04
	Subtotal	40	81.63
	Otros	9	18.37
	Total	49	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL (0 A 7 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 32

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL (8 A 28 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Anencefalia	1	100.00
	Total	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron caasos		
	Total	0	0.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		
	Total	0	0.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		
	Total	0	0.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO SANTA LUCÍA MILPÀS ALTAS

DEPARTAMENTO, SACATEPÉQUEZ

REGIÓN V

2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	584	12.07	827	17.09	1411	29.16
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	432	8.93	517	10.68	949	19.61
3	J	03	J03	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	185	3.82	168	3.47	353	7.29
4	A	09	A09	Amigdalitis aguda	139	2.87	194	4.01	333	6.88
5	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	111	2.29	153	3.16	264	5.46
6	L	30	L30	Otras dermatitis	101	2.09	132	2.73	233	4.82
7	N	39	N39	Gastritis y duodenitis	19	0.39	89	1.84	108	2.23
8	X	59	X59	Otros trastornos no inflamatorios de la vagina	0	0.00	94	1.94	94	1.94
9	A	06	A06	Otras infecciones intestinales bacterianas	56	1.16	35	0.72	91	1.88
10	K	29	K29	Trastornos fóbicos de ansiedad	15	0.31	70	1.45	85	1.76
				Sub total	1642	33.93	2279	47.10	3921	81.03
				Otros	311	6.43	607	12.54	918	18.97
				Total	1953	40.36	2886	59.64	4839	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	N	UT	NUT	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	91	16.16	96	17.05	187	33.21
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	71	12.61	98	17.41	169	30.02
3	J	22	J22	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	30	5.33	16	2.84	46	8.17
4	A	09	A09	Amigdalitis aguda	11	1.95	20	3.55	31	5.51
5	J	03	J03	Otras infecciones intestinales bacterianas	13	2.31	11	1.95	24	4.26
				Subtotal	216	38.37	241	42.81	457	81.17
				Otros	55	9.77	51	9.059	106	18.83
				Total	271	48.13	292	51.87	563	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	238	18.78	209	16.5	447	35.28
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	136	10.73	138	10.89	274	21.63
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	51	4.025	85	6.709	136	10.73
4	J	03	J03	Amigdalitis aguda	54	4.262	50	3.946	104	8.21
5	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	39	3.078	35	2.762	74	5.84
				Subtotal	518	40.88	517	40.81	1035	81.69
				Otros	100	7.893	132	10.42	232	18.31
				Total	618	48.78	649	51.22	1267	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	23	O23	Infección de la vías genitourinarias en el embarazo	16	42.86
2	O	30	O30	Embarazo múltiple	4	16.67
3	O	33	O33	Atención materna por desproporción conocida o presunta	4	16.67
				Total	24	76.19

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29
DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	1411	60.92
2	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	350	15.11
3	Diarreas	337	14.55
4	Amigdalitis aguda no especificada	126	5.44
5	Neumonías y Bronconeumonías	33	1.42
6	Otitis media no especificada	22	0.95
7	Disentería (Diarrea con Sangre)	16	0.69
8	Otros Trastornos específicos no inflamatorios	16	0.69
9	Asma no especificado	5	0.22
	Total	2316	100.00

Fuente: Jefatura de Área de Salud departamento de Sacatepéquez

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Paro Cardíaco, no especificado	11	12.64
2	Choque hipovolemico	5	5.75
3	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	4	4.60
4	Mal Definidas	4	4.60
5	Bronconeumonía no especificada	3	3.45
6	Diabetes Mellitus	3	3.45
7	Insuficiencia Renal, no-especificada	3	3.45
8	Insuficiencia respiratoria no especificada	3	3.45
9	Neumonía por aspiración	3	3.45
10	Traumatismos múltiples no especificados, politraumatizado	3	3.45
11	Tumor maligno del hígado, no especificado	3	3.45
12	Diabetes mellitus insulín dependiente, Con cetacidosis	2	2.30
13	Diarreas	2	2.30
14	Disparo de Armas de fuego	2	2.30
15	Hipoxia intrauterina no especificada	2	2.30
16	Insuficiencia cardíaca congestiva	2	2.30
17	Secuelas de hemorragia subaracnoidea	2	2.30
18	Senilidad	2	2.30
19	Trastorno mental debidos a uso del alcohol, síndrome de dependencia	2	2.30
20	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	2	2.30
21	Absceso uretral	1	1.15
22	Accidente Cerebrovascular	1	1.15
23	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	1	1.15
24	Asfixia	1	1.15
25	Asfixia del nacimiento no especificada	1	1.15
26	Cirrosis hepática alcohólica	1	1.15
27	Desnutrición	1	1.15
	Subtotal	70	80.00
	Otros	14	20.00
	Total	87	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL (8 A 28 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportan casos		
	Total	0	00.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL (8 A 28 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Hipoxia intrauterina no especificada	2	40.00
2	Asfixia del nacimiento no especificada	1	20.00
3	Insuficiencia respiratoria no especificada	1	20.00
4	Trastornos mentales y del comport. debidos a uso del alcohol, estado de abstinencia	1	20.00
	Total	5	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Insuficiencia Renal, no-especificada	2	25.00
2	Mal Definidas	2	25.00
3	Bronconeumonía no especificada	1	12.50
4	Fractura de costilla	1	12.50
5	Paro Cardíaco, no especificado	1	12.50
6	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	1	12.50
	Total	8	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Choque hipovolemico	1	50.00
2	Diarreas	1	50.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		
	Total		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO SANTA MARÍA DE JESÚS

DEPARTAMENTO, SACATEPÉQUEZ

REGIÓN V

2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	836	10.40	1199	14.92	2035	25.32
2	J	00	J00	Amigdalitis aguda	575	7.15	895	11.13	1470	18.29
3	A	09	A09	Trastornos del sistema genitourinario	757	9.42	663	8.25	1420	17.67
4	J	03	J03	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	569	7.08	682	8.48	1251	15.56
5	B	82	B82	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	227	2.82	223	2.77	450	5.60
				Sub total	2964	36.87	3662	45.56	6626	82.43
				Otros	483	6.01	929	11.56	1412	17.57
				Total	3447	42.88	4591	57.12	8038	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario	493	21.19	440	18.91	933	40.09
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	218	9.368	266	11.43	484	20.80
3	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	237	10.18	221	9.497	458	19.68
				Subtotal	948	40.74	927	39.84	1875	80.58
				Otros	206	8.85	246	10.57	452	19.42
				Total	1154	49.59	1173	50.41	2327	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	357	14.21	326	12.97	683	27.18
2	J	03	J03	Amigdalitis aguda	256	10.19	233	9.272	489	19.46
3	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario	223	8.87	264	10.51	487	19.38
4	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	206	8.20	190	7.561	396	15.76
				Subtotal	1042	41.46	1013	40.31	2055	81.77
				Otros	227	9.03	231	9.192	458	18.23
				Total	1269	50.50	1244	49.5	2513	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	06	O06	Aborto no especificado	3	37.50
2	O	46	O46	Hemorragia anteparto, no clasificada en otra parte	2	25.00
3	O	16	O16	Hipertensión materna, no especificada	1	12.50
4	O	91	O91	Infecciones de la mama asociadas con el parto	1	12.50
5	O	20	O20	Hemorragia precoz del embarazo	1	12.50
				Total	8	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 29
DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	962	32.46
2	Nabarro Verde	649	21.90
3	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	399	13.46
4	Diarreas	394	13.29
5	Nabarro Amarillo	202	6.82
6	Neumonías y Bronconeumonías	112	3.78
7	Amigdalitis aguda no especificada	73	2.46
8	Asma no especificado	49	1.65
9	Conjuntivitis no especificada	41	1.38
10	Otros Trastornos específicos no inflamatorios	26	0.88
11	Nabarro Anaranjado	24	0.81
12	Otitis media no especificada	13	0.44
13	Disentería (Diarrea con Sangre)	7	0.24
14	Nabarro Rojo	7	0.24
15	Mordeduras por Animales Traes. de Rabia	4	0.13
16	Intoxicación por Plaguicidas	1	0.03
17	Rubéola sin complicaciones	1	0.03
	Total	2964	100.00

Fuente: Jefatura de Área de Salud departamento de Sacatepéquez

MORTALIDAD

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Paro Cardíaco, no especificado	33	18.23
2	Senilidad	12	6.63
3	Septicemia no especificada, Choque Séptico	10	5.52
4	Diarreas	9	4.97
5	Diabetes Mellitus	7	3.87
6	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	7	3.87
7	Hipertensión esencial (primaria), Tensión arterial alta	6	3.31
8	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	6	3.31
9	Neumonías y Bronconeumonías	6	3.31
10	Tumor maligno de sitios no especificados	5	2.76
11	Insuficiencia cardíaca congestiva	4	2.21
12	Intoxicación Alcohólica	4	2.21
13	Mal Definidas	4	2.21
14	Otro peso bajo al nacer	4	2.21
15	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (DE.)	4	2.21
16	Bronconeumonía no especificada	3	1.66
17	Choque hipovolemico	3	1.66
18	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	3	1.66
19	Insuficiencia hepática no especificada	3	1.66
20	Asfixia	2	1.10
21	Asma no especificado	2	1.10
22	Fiebre no especificada	2	1.10
23	Hidrocefalo, no especificado	2	1.10
24	Insuficiencia Renal, no-especificada	2	1.10
25	Insuficiencia respiratoria no especificada	2	1.10
	Subtotal	145	80.11
	Otros	36	19.89
	Total	181	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL (0 A 7 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Fiebre no especificada	2	20.00
2	Mal Definidas	1	10.00
3	Otro peso bajo al nacer	2	20.00
4	Paro Cardíaco, no especificado	1	10.00
5	Peso extremadamente bajo al nacer	1	10.00
6	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	2	20.00
7	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	10.00
	Total	10	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 50
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL (8 A 28 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Otro peso bajo al nacer	2	22.22
2	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	2	22.22
3	Hidrocefalo, no especificado	1	11.11
4	Insuficiencia respiratoria no especificada	1	11.11
5	Neumonía neonatal resultante de aspiración	1	11.11
6	Paro Cardíaco, no especificado	1	11.11
7	Paro respiratorio	1	11.11
	Total	9	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Paro Cardíaco, no especificado	4	21.05
2	Diarreas	3	15.79
3	Septicemia no especificada, Choque Séptico	3	15.79
4	Choque hipovolemico	2	10.53
5	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (DE.)	2	10.53
6	Desnutrición	1	5.26
7	Hidrocefalo, no especificado	1	5.26
8	Mal Definidas	1	5.26
9	Neumonías y Bronconeumonías	1	5.26
10	Otras convulsiones y las no especificadas	1	5.26
	Total	19	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Diarreas	4	25.00
2	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (DHE.)	2	12.50
3	Paro Cardíaco, no especificado	2	12.50
4	Choque hipovolemico	1	6.25
5	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	1	6.25
	Total	16	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		
	Total		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO CIUDAD VIEJA
DEPARTAMENTO, SACATEPÉQUEZ
REGIÓN V
2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	950	13.58	1273	18.20	2223	31.78
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	939	13.43	1201	17.17	2140	30.60
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	197	2.82	345	4.93	542	7.75
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	154	2.20	211	3.02	365	5.22
5	X	59	X59	Exposición a factores no especificados	101	1.44	84	1.20	185	2.65
6	N	91	N91	Menstruación ausente, escasa o rara	14	0.20	140	2.00	154	2.20
				Sub total	2355	33.67	3254	46.53	5609	80.20
				Otros	410	5.86	975	13.94	1385	19.80
				Total	2765	39.53	4229	60.47	6994	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	281	22.34	278	22.1	559	44.44
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	226	17.97	248	19.71	474	37.68
				Subtotal	507	40.3	526	41.81	1033	82.11
				Otros	110	8.74	115	9.14	225	17.89
				Total	617	49.05	641	50.95	1258	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	400	20.74	321	16.64	721	37.38
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	360	18.66	337	17.47	697	36.13
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	98	5.08	78	4.044	176	9.12
				Subtotal	858	44.5	736	38.15	1594	82.63
				Otros	183	117.8	152	101.9	335	17.37
				Total	1041	68.2	888	59.67	1929	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	46	O46	Hemorragia anteparto, no clasificada en otra parte	3	42.86
2	O	63	O63	Trabajo de parto prolongado	2	28.57
3	O	16	O16	Hipertensión materna, no especificada	1	14.29
4	O	14	O14	Hipertensión gestacional (inducida por el embarazo) con proteinuria significativa	1	14.29
				Total	7	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29
DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	2223	64.34
2	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	622	18.00
3	Diarreas	365	10.56
4	Amigdalitis aguda no especificada	138	3.99
5	Neumonías y Bronconeumonías	73	2.11
6	Otitis media no especificada	15	0.43
7	Conjuntivitis no especificada	9	0.26
8	Mordeduras por Animales Traes. de Rabia	5	0.14
9	Otitis externa, sin otra especificación	3	0.09
10	Asma no especificado	1	0.03
11	Hepatitis Viral	1	0.03
	Total	3455	100.00

Fuente: Jefatura de Área de Salud departamento de Sacatepéquez

MORTALIDAD*

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO
CIUDAD VIEJA, SACATEPEQUEZ, AÑO 2,004

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	20	10.64
2	Diabetes Mellitus	15	7.98
3	Accidente Cerebrovascular	7	3.72
4	Paro respiratorio	7	3.72
5	Senilidad	7	3.72
6	Enfermedad cardiaca no especificada	6	3.19
7	Septicemia no especificada, Choque Séptico	6	3.19
8	Desnutrición proteicocalorica severa, no especificada	5	2.66
9	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	4	2.13
10	Cirrosis hepática alcohólica	4	2.13
11	Bronconeumonía no especificada	3	1.60
12	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	3	1.60
13	Diarreas	3	1.60
14	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	3	1.60
15	Insuficiencia respiratoria no especificada	3	1.60
16	Neumonía por aspiración	3	1.60
17	Otro peso bajo al nacer	3	1.60
18	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (DE.)	3	1.60
19	Paro Cardíaco, no especificado	3	1.60
20	Asfixia del nacimiento no especificada	2	1.06
21	Diabetes mellitus insulín dependiente, Sin mención de complicación	2	1.06
22	Hidrocefalo, no especificado	2	1.06
23	Hipertensión esencial (primaria), Tensión arterial alta	2	1.06
24	Infección debida a Escherichia coli entero patógena	2	1.06
25	Insuficiencia cardiaca congestiva	2	1.06
26	Insuficiencia renal crónica no especificada	2	1.06
27	Mal Definidas	2	1.06
28	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	2	1.06
29	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	2	1.06
30	Traumatismo Craneo encefálico no especificado	2	1.06
31	Tumor maligno del cuello del útero, sin otra especificación	2	1.06
32	Accidente. cerebro vascular	1	0.53
33	Anemia de tipo no especificado	1	0.53
34	Anencefalia	1	0.53
35	Anomalías Congénitas	1	0.53
36	Anorexia	1	0.53
37	Aspiracion neonatal de meconio	1	0.53
38	Aterosclerosis generalizada y la no especificada	1	0.53
39	Cardiomiopatía, no especificada	1	0.53
40	Convulsiones disociativas	1	0.53
41	Corrosiones que afectan del 10 % al 19 % de la superficie del cuerpo	1	0.53
42	Deshidratación, Hipovolemia.	1	0.53
43	Edema cerebral	1	0.53
44	Edema Pulmonar	1	0.53
45	Embolia pulmonar	1	0.53
46	Encefalopatía no especificada	1	0.53
47	Enfermedad de Alzheimer, no especificada	1	0.53
48	Enfermedad del sistema digestivo no especificada	1	0.53
49	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica no especificada	1	0.53
50	Espina bífida no especificada	1	0.53
Subtotal		151	80.32
Otros		37	19.68
Total		188	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL (0 A 7 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Paro respiratorio	2	18.18
2	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	2	18.18
3	Anomalías Congénitas	1	9.09
4	hernia diafragmática sin obstrucción ni gangrena	1	9.09
5	Hidrocefalo, no especificado	1	9.09
6	Insuficiencia respiratoria no especificada	1	9.09
7	Neumonías y Bronconeumonías	1	9.09
8	Otro peso bajo al nacer	1	9.09
9	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	9.09
	Total	11	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL (8 A 28 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Asfixia del nacimiento no especificada	2	11.76
2	Otro peso bajo al nacer	2	11.76
3	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	2	11.76
4	Anencefalia	1	5.88
5	Aspiración neonatal de meconio	1	5.88
6	Enfermedad cardíaca no especificada	1	5.88
7	Espina bífida no especificada	1	5.88
8	Feto y recién nacido afectados por prolapso del cordón umbilical	1	5.88
9	Hidrocefalo congénito no especificado	1	5.88
10	Insuficiencia respiratoria no especificada	1	5.88
11	Malformación congénita del sistema digestivo no especificada	1	5.88
12	Paro Cardíaco, no especificado	1	5.88
13	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	5.88
14	Síndromes de Aspiración Neonatal sin otra especificación	1	5.88
	Total	17	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (DHE.)	3	27.27
2	Diarreas	2	18.18
3	Infección debida a Escherichia coli entero patógena	2	18.18
4	Bronconeumonía no especificada	1	9.09
5	Insuficiencia hepática no especificada	1	9.09
6	Neumonías y Bronconeumonías	1	9.09
7	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	9.09
	Total	11	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Desnutrición proteicocalorica severa, no especificada	1	50.00
2	Obstrucción de la vesícula biliar	1	50.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO SAN MIGUEL DUEÑAS
DEPARTAMENTO, SACATEPÉQUEZ
REGIÓN V

2,004

MORTALIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	1449	25.42	363	6.37	1812	31.79
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	1280	22.46	278	4.88	1558	27.33
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	973	17.07	245	4.30	1218	21.37
				Sub total	3702	64.95	886	15.54	4588	80.49
				Otros	932	16.35	180	3.16	1112	19.51
				Total	4634	81.30	1066	18.70	5700	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	59	16.67	89	25.14	148	41.81
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	57	16.1	77	21.75	134	37.85
				Subtotal	116	32.77	166	46.89	282	79.66
				Otros	35	9.89	37	10.45	72	20.34
				Total	151	42.66	203	57.34	354	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	162	19.93	133	16.36	295	36.29
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	147	18.08	100	12.3	247	30.38
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	87	10.70	85	10.46	172	21.16
				Subtotal	396	48.71	318	39.1	714	87.82
				Otros	60	7.38	39	10.64	99	12.18
				Total	456	56.09	357	869.1	813	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	91	O91	Infecciones de la mama asociadas con el parto	1	100.00
				Total	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 29
DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	906	58.23
2	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	287	18.44
3	Amigdalitis aguda no especificada	247	15.87
4	Diarreas	54	3.47
5	Neumonías y Bronconeumonías	52	3.34
6	Otitis media no especificada	9	0.58
7	Asma no especificado	1	0.06
	Total	1556	100.00

Fuente: Jefatura de Área de Salud departamento de Sacatepéquez

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Enfermedad cardíaca no especificada	8	14.55
2	Neumonías y Bronconeumonías	7	12.73
3	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	3	5.45
4	Tumor maligno de la próstata	3	5.45
5	Asfixia, Aspiración y sofocación	2	3.64
6	Asfixia, Ahorcamiento (Estrangulamiento)	2	3.64
7	Choque hipovolemico	2	3.64
8	Diabetes Mellitus	2	3.64
9	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	2	3.64
10	Pancreatitis aguda	2	3.64
11	Paro respiratorio	2	3.64
12	Accidente Cerebrovascular	1	1.82
13	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	1	1.82
14	Asfixia por ahorcamiento	1	1.82
15	Bradicardia no especificada	1	1.82
16	Carcinoma in situ de órganos digestivos no especificados	1	1.82
17	Choque traumático	1	1.82
18	Cirrosis biliar no especificada	1	1.82
19	Colangitis	1	1.82
20	Deshidratación, Hipovolemia.	1	1.82
	Subtotal	44	80.00
	Total	55	100.00
	Otros	11	20.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL (0 A 7 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	NO HAY		
	Total	0	0.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL (8 A 28 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		
	Total	0	0.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	2	66.67
2	Asfixia, Aspiración y sofocación	1	33.33
	Total	3	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	2	100.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		
	Total	0	0.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO ALOTENANGO
DEPARTAMENTO, SACATEPÉQUEZ
REGIÓN V
2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	370	12.12	606	19.85	976	31.97
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	205	6.71	329	10.78	534	17.49
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	123	4.03	257	8.42	380	12.45
4	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	171	5.60	191	6.26	362	11.86
5	J	45	J45	Asma	88	2.88	112	3.67	200	6.55
				Sub total	957	31.35	1495	48.97	2452	80.31
				Otros	186	6.09	415	13.59	601	19.69
				Total	1143	37.44	1910	62.56	3053	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	104	21.14	84	17.07	188	38.21
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	71	14.43	53	10.77	124	25.20
3	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	34	6.911	28	5.691	62	12.60
4	J	45	J45	Asma	30	6.098	23	4.675	53	10.77
				Subtotal	239	48.58	188	38.21	427	86.79
				Otros	36	7.317	29	5.89	65	13.21
				Total	275	55.89	217	44.11	492	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	157	17.8	122	13.83	279	31.63
2	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	71	8.05	89	10.09	160	18.14
3	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	76	8.62	64	7.26	140	15.87
4	J	03	J03	Amigdalitis aguda	59	6.69	43	4.88	102	11.56
5	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	37	4.20	53	6.01	90	10.20
				Subtotal	400	45.35	371	42.06	771	87.41
				Otros	55	6.24	56	6.35	111	12.59
				Total	455	51.59	427	48.41	882	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	91	O91	Infecciones de la mama asociadas con el parto	2	66.67
2	O	16	O16	Hipertensión materna, no especificada	1	33.33
				Total	3	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 29
DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	976	56.22
2	Neumonías y Bronconeumonías	357	20.56
3	Diarreas	148	8.53
4	Amigdalitis aguda no especificada	134	7.72
5	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	54	3.11
6	Asma no especificado	34	1.96
7	Otitis media no especificada	10	0.58
8	Otros Trastornos específicos no inflamatorios	10	0.58
9	Conjuntivitis no especificada	4	0.23
10	Mordeduras por Animales Traes. de Rabia	4	0.23
11	Tos Ferina	3	0.17
12	Hepatitis Viral	1	0.06
13	Otitis media tubotimpanica supurativa crónica	1	0.06
	Total	1736	352.85

Fuente: Jefatura de Área de Salud departamento de Sacatepéquez

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Bronconeumonía no especificada	12	9.23
2	Insuficiencia cardíaca congestiva	12	9.23
3	Neumonías y Bronconeumonías	12	9.23
4	Paro Cardíaco, no especificado	12	9.23
5	Accidente Cerebrovascular	5	3.85
6	Choque hipovolemico	5	3.85
7	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	3	2.31
8	Hipertensión esencial (primaria), Tensión arterial alta	3	2.31
9	Insuficiencia respiratoria no especificada	3	2.31
10	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	3	2.31
11	Paro respiratorio	3	2.31
12	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	3	2.31
13	Tumor maligno del estomago, parte no especificada	3	2.31
14	Artritis reumatoide no especificada	2	1.54
15	Convulsiones del recién nacido	2	1.54
16	Diabetes Mellitus	2	1.54
17	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	2	1.54
18	Otro peso bajo al nacer	2	1.54
19	Senilidad	2	1.54
20	Septicemia no especificada, Choque Séptico	2	1.54
21	Absceso del hígado	1	0.77
22	Anencefalia	1	0.77
23	Asfixia del nacimiento no especificada	1	0.77
24	Asfixia, Ahorcamiento (Estrangulamiento)	1	0.77
25	Calculo de conducto biliar con colecistitis	1	0.77
26	Celulitis de otros sitios	1	0.77
27	Diabetes mellitus, con otras complicaciones especificadas	1	0.77
28	Diarreas	1	0.77
29	Disparo de Armas de fuego	1	0.77
30	Edema Pulmonar	1	0.77

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

31	Edema Pulmonar.	1	0.77
	Subtotal	104	80.00
	Total	130	100.00
	Otros	26	20.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL (0 A 7 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Convulsiones del recién nacido	1	33.33
2	Neumonías y Bronconeumonías	1	33.33
3	Otro peso bajo al nacer	1	33.33
	Total	3	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL (8 A 28 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Anencefalia	1	11.11
2	Asfixia del nacimiento no especificada	1	11.11
3	Bronconeumonía no especificada	1	11.11
4	Hemorragia subaracnoidea no especificada	1	11.11
5	Insuficiencia respiratoria no especificada	1	11.11
6	Mal Definidas	1	11.11
7	Otro peso bajo al nacer	1	11.11
8	Paro Cardíaco, no especificado	1	11.11
9	Síndromes de Aspiración Neonatal sin otra especificación	1	11.11
	Total	9	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	4	57.14
2	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	1	14.29
3	Enfermedad cardíaca no especificada	1	14.29
4	Paro Cardíaco, no especificado	1	14.29
5	Paro respiratorio	1	14.29
	Total	7	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Bronconeumonía no especificada	2	22.22
2	Neumonías y Bronconeumonías	2	22.22
3	Choque hipovolemico	1	11.11
4	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	1	11.11
5	Diarreas	1	11.11
6	Heridas por Arma de Fuego	1	11.11
7	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (DE.)	1	11.11
	Total	9	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 305
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES

DEPARTAMENTO, SACATEPÉQUEZ

REGIÓN V

2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	487	12.11	622	15.47	1109	27.59
2	J	00	J00	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	467	11.62	518	12.89	985	24.50
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	185	4.60	215	5.35	400	9.95
4	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	152	3.78	199	4.95	351	8.73
5	J	45	J45	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	138	3.43	146	3.63	284	7.06
6	A	09	A09	Exposición a factores no especificados	165	4.10	117	2.91	282	7.01
				Sub total	1594	39.65	1817	45.20	3411	84.85
				Otros	225	5.60	384	9.55	609	15.15
				Total	1819	45.25	2201	54.75	4020	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	74	14.92	82	16.53	156	31.45
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	71	14.31	78	15.73	149	30.04
3	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	35	7.056	38	7.661	73	14.72
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	26	5.242	34	6.855	60	12.10
				Subtotal	206	41.53	232	46.77	438	88.31
				Otros	30	6.05	28	5.65	58	11.69
				Total	236	47.58	260	52.42	496	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	101	11.62	115	13.23	216	24.86
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	112	12.89	88	10.13	200	23.01
3	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	72	8.29	56	6.444	128	14.73
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	41	4.72	53	6.099	94	10.82
5	J	03	J03	Amigdalitis aguda	39	4.49	21	2.417	60	6.90
				Subtotal	365	42.00	333	38.32	698	80.32
				Otros	77	8.86	94	10.82	171	19.68
				Total	442	50.86	427	49.14	869	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	20	O20	Hemorragia precoz del embarazo	1	100.00
				Total	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 29
DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	985	44.94
2	Neumonías y Bronconeumonías	351	16.01
3	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	305	13.91
4	Diarreas	284	12.96
5	Amigdalitis aguda no especificada	169	7.71
6	Asma no especificado	60	2.74
7	Otitis media no especificada	34	1.55
8	Otros Trastornos específicos no inflamatorios	3	0.14
9	Otitis media tubotimpanica supurativa crónica	1	0.05
	Subtotal	2192	100.00

Fuente: Jefatura de Área de Salud departamento de Sacatepéquez

MORTALIDAD*

CUADRO 30 DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL			
No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Insuficiencia cardiaca congestiva	7	10.29
2	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	6	8.82
3	Diabetes Mellitus	5	7.35
4	Bronconeumonía no especificada	4	5.88
5	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	4	5.88
6	Neumonías y Bronconeumonías	4	5.88
7	Choque hipovolemico	3	4.41
8	Senilidad	3	4.41
9	Anemia de tipo no especificado	2	2.94
10	Insuficiencia cardiaca, no especificada	2	2.94
11	Insuficiencia respiratoria no especificada	2	2.94
12	Accidente Cerebrovascular	1	1.47
13	Anemia sideroblástica secundaria a otra enfermedad	1	1.47
14	Asma no especificado	1	1.47
15	Cáncer de la piel no especificado	1	1.47
16	Cáncer Pulmonar	1	1.47
17	Desnutrición	1	1.47
18	Diabetes mellitus insulín dependiente, Con complicaciones renales	1	1.47
19	Edema cerebral	1	1.47
20	Edema, no especificado	1	1.47
21	Encefalopatía no especificada	1	1.47
22	Enfermedad cardiaca no especificada	1	1.47
23	Enfermedad de Alzheimer, no especificada	1	1.47
24	Esclerosis Múltiple	1	1.47
	Subtotal	55	80.88
	Otros	13	19.12
	Total	68	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL (0 A 7 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportan casos		
	Total	0	00.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL (8 A 28 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Hidrocefalo, no especificado	1	100.00
	Total	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportan casos		
	Total		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportan casos		
	Total		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportan casos		
	Total		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO SANTA CATARINA BARAHONA

DEPARTAMENTO, SACATEPÉQUEZ

REGIÓN V

2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL
2,004

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	00	J00	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	383	15.26	528	21.04	911	36.29
2	J	22	J22	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	286	11.39	382	15.22	668	26.61
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	223	8.88	252	10.04	475	18.92
				Sub total	892	35.54	1162	46.29	2054	81.83
				Otros	183	7.29	273	10.88	456	18.17
				Total	1075	42.83	1435	57.17	2510	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	122	16.42	139	18.71	261	35.13
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	95	12.79	103	13.86	198	26.65
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	54	7.27	60	8.08	114	15.34
				Subtotal	271	36.47	302	40.65	573	77.12
				Otros	45	6.06	125	16.82	170	22.88
				Total	316	42.53	427	57.47	743	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	91	O91	Infecciones de la mama asociadas con el parto	1	100.00
				Total	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 29
DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	911	68.50
2	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	166	12.48
3	Amigdalitis aguda no especificada	118	8.87
4	Neumonías y Bronconeumonías	67	5.04
5	Diarreas	51	3.83
6	Otitis media no especificada	11	0.83
7	Otros Trastornos específicos no inflamatorios	2	0.15
8	Conjuntivitis no especificada	1	0.08
9	Mordeduras por Animales Traes. de Rabia	1	0.08
10	Nabarro Anaranjado	1	0.08
11	Otitis media tubotimpanica supurativa crónica	1	0.08
	Total	1330	100.00

Fuente: Jefatura de Área de Salud departamento de Sacatepéquez

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Senilidad	3	14.29
2	Accidente. cerebro vascular	2	9.52
3	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	1	4.76
4	Anemia sideroblástica secundaria a otra enfermedad	1	4.76
5	Asfixia, Aspiración y sofocación	1	4.76
6	Bajo peso para la edad gestacional	1	4.76
7	Bronconeumonía no especificada	1	4.76
8	Diabetes Mellitus	1	4.76
9	Edema cerebral	1	4.76
10	Hepatitis aguda tipo B, con agente delta, coinfección, con coma hepático	1	4.76
11	Neumonías y Bronconeumonías	1	4.76
12	Osteoporosis en otras enfermedades clasificadas en otra parte	1	4.76
13	Otro peso bajo al nacer	1	4.76
14	Paro Cardíaco, no especificado	1	4.76
	Subtotal	17	80.95
	Otros	4	19.05
	Total	21	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL (0 A 7 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	NO HAY		
	Total	0	0

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Todos los datos fueron proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, en base a clasificación CIE - 10

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL (8 A 28 DÍAS)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Asfixia, Aspiración y sofocación	1	25.00
2	Bajo peso para la edad gestacional	1	25.00
3	Otro peso bajo al nacer	1	25.00
4	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	1	25.00
	Total	4	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Bronconeumonía no especificada	1	100.00
	Total	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	No se reportaron casos		
	Total		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		
	Total		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 36
DISTRIBUCIÓN DE TASAS DE MORTALIDAD POR MUNICIPIO,
2,004

		1	2	3	4	5	6	7
Co.	Municipio	Total	Tasa de mortalidad:					
		Defunciones	General	Perinatal	Neonatal	Infantil	1 a 4 años	Materna
301	Antigua Guatemala	387	9	22	25	10	1	0
302	Jocotenango	175	9	0	6	0	1	0
303	Pastores	77	6	11	21	13	1	0
304	Sumpango	234	8	19	22	9	2	0
305	Santo Domingo Xenacoj	58	7	43	65	7	3	0
306	Santiago Sacatepéquez	235	10	11	21	17	4	0
307	San Bartolomé Milpas Altas.	40	6	11	32	0	0	0
308	Magdalena Milpas Altas.	62	3	5	14	4	4	0
309	San Lucas Sacatepéquez	49	4	3	3	0	0	0
310	Santa Lucía Milpas Altas	87	10	20	20	2	1	0
311	Santa María de Jesús	181	12	18	38	41	1	0
312	Ciudad Vieja	188	7	23	39	12	5	0
313	San Miguel Dueñas	55	6	0	0	10	2	0
314	San Juan Alotenango	130	7	21	31	19	6	0
315	San Antonio Aguas Calientes	68	7	0	5	0	0	0
316	Santa Catarina Barahona	21	7	0	45	10	0	0
	Departamento	2047	8	0	0	12	2	0

Fuente:

36-1, Sistema de Información Gerencial de Salud

36-2, 36-3, 36-4, 36-5, 36-6 Cálculo de tasas por 1,000 habitantes

3-67 Cálculo de muertes maternas por 10,000 habitantes

7.2 INFORME DEPARTAMENTO DE CHIMALTENANGO

REGIÓN V

2,002 - 2,004

CUADRO 1
DISTRIBUCIÓN DE INDICADORES DEMOGRÁFICOS POR MUNICIPIO
AÑO 2,004

		1	2	3	4	5	6	8	7	9	10	12	13	14
Co.	Municipio	Población Total	Población hombres	Población Mujeres	Razón H/M	MEF	% MEF	Nacidos Vivos	Embarazos Esperados	Tasa de Natalidad	Tasa de Fecundidad	Extensión Territorial en Km2	Altitud mts SNM	Densidad Poblacional
401	Chimaltenango	76,031	38,730	37,301	1.04	18915	50.71	2205	3802	29.00	117	254	1800	299
402	San José Poaquil	23,291	11,556	11,735	0.98	5406	46.07	708	1165	30.40	131	100	1970	233
403	San Martín Jilotepeque	59,396	29,297	30,099	0.97	13215	43.91	1931	2970	32.51	146	215	1785	276
404	San Juan Comalapa	40,893	20,476	20,417	1.00	9602	47.03	1170	2045	28.61	122	76	2115	538
405	Santa Apolonia	13,194	65,442	6,652	9.84	3072	46.18	504	660	38.20	164	96	2310	137
406	Tecpán	61,495	31,492	30,003	1.05	13794	45.98	2477	3075	40.28	180	201	2286	306
407	Patzún	48,579	24,493	24,086	1.02	11413	47.38	1364	2429	28.08	120	124	2213	392
408	San Miguel Pochuta	8,943	4,723	4,220	1.12	1904	45.12	252	447	28.18	132	170	916	53
409	Patzicia	22,245	11,303	10,942	1.03	5237	47.86	787	1112	35.38	150	44	2131	506
410	Santa Cruz Balanyá	7,746	3,988	3,758	1.06	1777	47.29	210	387	27.11	118	40	1571	194
411	Acatenango	20,239	10,547	9,692	1.09	4372	45.11	529	1012	26.14	121	172	1571	118
412	San Pedro Yepocapa	26,551	13,711	12,840	1.07	5408	42.12	870	1328	32.77	161	217	1400	122
413	San Andrés Itzapa	19,310	9,592	9,718	0.99	4898	50.40	724	966	37.49	148	60	1850	322
414	Parramos	9,010	4,734	4,256	1.11	2023	47.53	332	451	36.85	164	16	1760	563
415	Zaragoza	19,491	9,951	9,540	1.04	4633	48.56	545	975	27.96	118	50	1849	390
416	El Tejar	15,336	7,823	7,513	1.04	3691	49.13	404	767	26.34	109	144	1765	107
	Departamento	471,750	297,858	232,772	1.28	109360	46.98	15012	23588	31.82	137	1725	1831	273

Fuente:

- 1-1, 1-2, 1-3, 1-5 2,004 Proyecciones de Población según censo INE 2,002
- 1-4 Cálculo de epidemiología según Hombre / mujer
- 1-6 Cálculo de epidemiología de porcentaje de MEF
- 1-7 Cálculos de epidemiología según natalidad
- 1-9 Cálculos de epidemiología según natalidad por 1,000 habitantes.
- 1-10 Cálculos de epidemiología según fecundidad por 1,000 habitantes.
- 1-10, 1-11 Diccionario Municipal COMODES
- 1-12 Cálculos de epidemiología/INE

CUADRO 2 A
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD SEXO MASCULINO
PROYECCIONES PARA EL AÑO 2,004

Co.	Municipio	Años										Subtotal	
		< 1	%	1 a 4	%	5 a 9	%	10 a 14	%	15 a 19	%		
401	Chimaltenango	1102	2.85	4642	11.99	5288	13.65	4951	12.78	4783	12.35	20766	53.62
402	San José Poaquil	337	2.92	1633	14.13	1754	15.18	1561	13.51	1356	11.73	6641	57.47
403	San Martín Jilotepeque	1029	3.51	4090	13.96	4640	15.84	4093	13.97	3170	10.82	17022	58.10
404	San Juan Comalapa	591	2.89	2739	13.38	2875	14.04	2581	12.61	2313	11.30	11099	54.20
405	Santa Apolonia	253	3.87	919	14.05	1016	15.53	848	12.96	798	12.20	3834	58.61
406	Tecpán Guatemala	1265	4.02	4336	13.77	4831	15.34	3930	12.48	3455	10.97	17817	56.58
407	Patzún	705	2.88	3268	13.34	3501	14.29	2978	12.16	2785	11.37	13237	54.04
408	San Miguel Pochuta	141	2.99	622	13.17	715	15.14	647	13.70	503	10.65	2628	55.64
409	Patzicía	389	3.44	1332	11.78	1650	14.60	1458	12.90	1249	11.05	6078	53.77
410	Santa Cruz Balanyá	113	2.83	542	13.59	599	15.02	472	11.84	445	11.16	2171	54.44
411	Acatenango	349	3.31	1490	14.13	1625	15.41	1342	12.72	1114	10.56	5920	56.13
412	San Pedro Yepocapa	449	3.27	2097	15.29	2308	16.83	1877	13.69	1413	10.31	8144	59.40
413	San Andrés Itzapa	348	3.63	1139	11.87	1262	13.16	1187	12.37	1177	12.27	5113	53.30
414	Parramos	177	3.74	577	12.19	688	14.53	630	13.31	533	11.26	2605	55.03
415	Zaragoza	285	2.85	1317	11.99	1373	13.65	1275	12.78	1154	12.35	5404	53.62
416	El Tejar	232	2.97	1036	13.24	1046	13.37	991	12.67	935	11.95	4240	54.20
	Departamento	7765	3.25	31779	13.30	35171	14.72	30821	12.90	27183	11.38	132719	55.54

Fuente:

Proyecciones de Población según censo INE 2,002

CUADRO 2 B
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD SEXO MASCULINO
2,004

Co.	Municipio	Años																							
		20 a 24	%	25 a 29	%	30 a 34	%	35 a 39	%	40 a 44	%	45 a 49	%	50 a 54	%	55 a 59	%	60 a 64	%	65 y +	%	Sub - total	%	Total	%
401	Chimaltenango	4001	10.33	3313	8.55	2551	6.59	2148	5.55	1694	4.37	1151	2.97	891	2.30	640	1.65	507	1.31	1068	2.76	17,964	46.38	38,730	16.21
402	San José Poaquil	1157	10.01	882	7.63	656	5.68	477	4.13	414	3.58	381	3.30	297	2.57	219	1.90	152	1.32	280	2.42	4,915	42.53	11,556	4.84
403	San Martín Jilotepeque	2594	8.85	2136	7.29	1606	5.48	1342	4.58	1124	3.84	889	3.03	680	2.32	544	1.86	463	1.58	897	3.06	12,275	41.90	29,297	12.26
404	San Juan Comalapa	1968	9.61	1635	7.98	1201	5.87	1032	5.04	846	4.13	634	3.10	567	2.77	416	2.03	406	1.98	672	3.28	9,377	45.80	20,476	8.57
405	Santa Apolonia	635	9.71	505	7.72	362	5.53	290	4.43	227	3.47	206	3.15	159	2.43	104	1.59	70	1.07	150	2.29	2,708	41.39	6,542	2.74
406	Tecpán Guatemala	3167	10.06	2502	7.94	1892	6.01	1410	4.48	1140	3.62	913	2.90	730	2.32	581	1.84	471	1.50	869	2.76	13,675	43.42	31,492	13.18
407	Patzún	2442	9.97	2095	8.55	1446	5.90	1158	4.73	928	3.79	753	3.07	616	2.52	509	2.08	416	1.70	893	3.65	11,256	45.96	24,493	10.25
408	San Miguel Pochuta	399	8.45	362	7.66	277	5.86	241	5.10	185	3.92	163	3.45	137	2.90	100	2.12	86	1.82	145	3.07	2,095	44.36	4,723	1.98
409	Patzicía	1166	10.32	867	7.67	715	6.33	583	5.16	452	4.00	377	3.34	299	2.65	204	1.80	190	1.68	372	3.29	5,225	46.23	11,303	4.73
410	Santa Cruz Balanyá	385	9.65	344	8.63	242	6.07	188	4.71	159	3.99	123	3.08	113	2.83	67	1.68	64	1.60	132	3.31	1,817	45.56	3,988	1.67
411	Acatenango	868	8.23	804	7.62	670	6.35	546	5.18	416	3.94	340	3.22	277	2.63	209	1.98	173	1.64	324	3.07	4,627	43.87	10,547	4.41
412	San Pedro Yepocapa	1067	7.78	873	6.37	823	6.00	624	4.55	548	4.00	427	3.11	343	2.50	274	2.00	204	1.49	384	2.80	5,567	40.60	13,711	5.74
413	San Andrés Itzapa	987	10.29	831	8.66	628	6.55	518	5.40	398	4.15	293	3.05	232	2.42	151	1.57	119	1.24	322	3.36	4,479	46.70	9,592	4.01
414	Parramos	446	9.42	378	7.98	306	6.46	246	5.20	190	4.01	139	2.94	99	2.09	86	1.82	73	1.54	166	3.51	2,129	44.97	4,734	1.98
415	Zaragoza	1017	10.33	824	8.55	638	6.59	509	5.55	371	4.37	318	2.97	212	2.30	177	1.65	155	1.31	326	2.76	4,547	45.69	9,951	4.16
416	El Tejar	793	10.14	626	8.00	532	6.80	406	5.19	331	4.23	221	2.83	192	2.45	135	1.73	113	1.44	234	2.99	3,583	45.80	7,823	3.27
	Departamento	23092	9.66	18977	7.94	14545	6.09	11718	4.90	9423	3.94	7328	3.07	5844	2.45	4416	1.85	3662	1.53	7234	3.03	106,239	44.46	238,958	100

Fuente:

Proyecciones de población según censo del INE 2,002

CUADRO 3 A
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD SEXO FEMENINO
2,004

Co.	Municipio	Años										Total	
		< 1	%	1 a 4	%	5 a 9	%	10 a 14	%	15 a 19	%		
401	Chimaltenango	1062	2.85	4470	11.98	5094	13.66	4769	12.79	4606	12.35	20001	53.62
402	San José Poaquil	342	2.91	1659	14.14	1780	15.17	1585	13.51	1376	11.73	6742	57.45
403	San Martín Jilotepeque	1057	3.51	4204	13.97	4766	15.83	4204	13.97	3258	10.82	17489	58.10
404	San Juan Comalapa	590	2.89	2731	13.38	2866	14.04	2573	12.60	2306	11.29	11066	54.20
405	Santa Apolonia	258	3.88	934	14.04	1034	15.54	863	12.97	812	12.21	3901	58.64
406	Tecpán Guatemala	1206	4.02	4131	13.77	4603	15.34	3744	12.48	3292	10.97	16976	56.58
407	Patzún	694	2.88	3212	13.34	3442	14.29	2929	12.16	2739	11.37	13016	54.04
408	San Miguel Pochuta	127	3.01	554	13.13	639	15.14	578	13.70	449	10.64	2347	55.62
409	Patzicía	377	3.45	1289	11.78	1597	14.60	1411	12.90	1209	11.05	5883	53.77
410	Santa Cruz Balanyá	106	2.82	511	13.60	565	15.03	445	11.84	419	11.15	2046	54.44
411	Acatenango	321	3.31	1370	14.14	1491	15.38	1234	12.73	1024	10.57	5440	56.13
412	San Pedro Yepocapa	421	3.28	1964	15.30	2162	16.84	1756	13.68	1324	10.31	7627	59.40
413	San Andrés Itzapa	352	3.62	1154	11.87	1278	13.15	1202	12.37	1193	12.28	5179	53.29
414	Parramos	159	3.72	521	12.18	622	14.55	570	13.33	482	11.27	2354	55.05
415	Zaragoza	273	2.86	1264	13.25	1314	13.77	1221	12.80	1107	11.60	5179	54.29
416	El Tejar	223	2.97	995	13.24	1004	13.36	952	12.67	897	11.94	4071	54.19
	Departamento	7568	3.25	30963	13.30	34257	14.72	30036	12.90	26493	11.38	129317	55.55

Fuente:

Proyecciones de Población según censo INE 2,002

CUADRO 3 B
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD SEXO FEMENINO
PROYECCIONES PARA EL AÑO 2,004

Co.	Municipio	Años																							
		20 a 24	%	25 a 29	%	30 a 34	%	35 a 39	%	40 a 44	%	45 a 49	%	50 a 54	%	55 a 59	%	60 a 64	%	65 y +	%	Subtotal	%	Total	%
401	Chimaltenango	3,854	10.33	3,190	8.55	2,456	6.58	2,068	5.54	1,632	4.38	1,109	2.97	859	2.30	616	1.65	488	1.31	1,028	2.76	17,300	46.38	37,301	15.61
402	San José Poaquil	1,174	10.00	895	7.63	666	5.68	485	4.13	423	3.60	387	3.30	301	2.56	223	1.90	155	1.32	284	2.42	4,993	42.55	11,735	4.91
403	San Martín Jilotepeque	2,665	8.85	2,195	7.29	1,650	5.48	1,379	4.58	1,155	3.84	913	3.03	699	2.32	558	1.85	475	1.58	921	3.06	12,610	41.90	30,099	12.60
404	San Juan Comalapa	1,962	9.61	1,632	7.99	1,197	5.86	1,029	5.04	843	4.13	633	3.10	566	2.77	415	2.03	404	1.98	670	3.28	9,351	45.80	20,417	8.54
405	Santa Apolonia	646	9.71	513	7.71	368	5.53	294	4.42	230	3.46	209	3.14	161	2.42	105	1.58	72	1.08	153	2.30	2,751	41.36	6,652	2.78
406	Tecpán Guatemala	3,017	10.06	2,383	7.94	1,802	6.01	1,344	4.48	1,087	3.62	869	2.90	696	2.32	553	1.84	448	1.49	828	2.76	13,027	43.42	30,003	12.56
407	Patzún	2,401	9.97	2,061	8.56	1,421	5.90	1,138	4.72	913	3.79	740	3.07	607	2.52	501	2.08	410	1.70	878	3.65	11,070	45.96	24,086	10.08
408	San Miguel Pochuta	357	8.46	323	7.65	247	5.85	216	5.12	166	3.93	146	3.46	122	2.89	90	2.13	76	1.80	130	3.08	1,873	44.38	4,220	1.77
409	Patzicía	1,128	10.31	840	7.68	693	6.33	565	5.16	437	3.99	365	3.34	289	2.64	198	1.81	184	1.68	360	3.29	5,059	46.23	10,942	4.58
410	Santa Cruz Balanyá	363	9.66	324	8.62	228	6.07	177	4.71	151	4.02	115	3.06	107	2.85	63	1.68	60	1.60	124	3.30	1,712	45.56	3,758	1.57
411	Acatenango	798	8.23	738	7.61	616	6.36	501	5.17	383	3.95	312	3.22	255	2.63	193	1.99	159	1.64	297	3.06	4,252	43.87	9,692	4.06
412	San Pedro Yepocapa	999	7.78	817	6.36	771	6.00	584	4.55	513	4.00	400	3.12	321	2.50	256	1.99	192	1.50	360	2.80	5,213	40.60	12,840	5.37
413	San Andrés Itzapa	1,000	10.29	843	8.67	637	6.55	525	5.40	404	4.16	296	3.05	235	2.42	153	1.57	120	1.23	326	3.35	4,539	46.71	9,718	4.07
414	Parramos	403	9.42	341	7.97	277	6.48	222	5.19	172	4.02	126	2.95	89	2.08	77	1.80	66	1.54	149	3.48	1,922	44.95	4,276	1.79
415	Zaragoza	976	10.23	790	8.28	611	6.40	488	5.12	356	3.73	305	3.20	204	2.14	170	1.78	148	1.55	313	3.28	4,361	45.71	9,540	3.99
416	El Tejar	762	10.14	601	8.00	511	6.80	390	5.19	318	4.23	212	2.82	185	2.46	129	1.72	109	1.45	225	2.99	3,442	45.81	7,513	3.14
	Departamento	22,505	9.67	18,486	7.94	14,151	6.08	11,405	4.90	9,183	3.94	7,137	3.07	5,696	2.45	4,300	1.85	3,566	1.53	7,046	3.03	103,475	44.45	232,792	100

Fuente:

Proyecciones de Población según censo INE 2,002

CUADRO 4 A
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD EN AMBOS SEXOS
2,004

Co.	Municipio	< 1	%	1 a 4	%	5 a 9	%	10 a 14	%	15 a 19	%	Total	%
401	Chimaltenango	2,164	2.85	9,112	11.98	11,276	14.83	9,720	12.78	9,389	12.35	42,563	54.79
402	San José Poaquil	679	2.92	3,292	14.13	3,971	17.05	3,146	13.51	2,732	11.73	13,879	59.34
403	San Martín Jilotepeque	2,086	3.51	8,294	13.96	10,380	17.48	8,297	13.97	6,428	10.82	12,751	59.74
404	San Juan Comalapa	1,181	2.89	5,470	13.38	6,651	16.26	5,154	12.60	4,619	11.30	30,999	56.43
405	Santa Apolonia	511	3.87	1,853	14.04	2,364	17.92	1,711	12.97	1,610	12.20	8,110	61.01
406	Tecpán Guatemala	2,471	4.02	8,467	13.77	10,938	17.79	7,674	12.48	6,747	10.97	24,351	59.02
407	Patzún	1,399	2.88	6,480	13.34	7,879	16.22	5,907	12.16	5,524	11.37	6,253	55.97
408	San Miguel Pochuta	268	3.00	1,176	13.15	1,444	16.15	1,225	13.70	952	10.65	5,122	56.64
409	Patzicía	766	3.44	2,621	11.78	3,387	15.23	2,869	12.90	2,458	11.05	20,496	54.40
410	Santa Cruz Balanyá	219	2.83	1,053	13.59	1,272	16.42	917	11.84	864	11.15	11,595	55.84
411	Acatenango	670	3.31	2,860	14.13	3,530	17.44	2,576	12.73	2,138	10.56	15,188	58.17
412	San Pedro Yepocapa	870	3.28	4,061	15.30	4,931	18.57	3,633	13.68	2,737	10.31	16,293	61.14
413	San Andrés Itzapa	700	3.63	2,293	11.87	2,993	15.50	2,389	12.37	2,370	12.27	9,711	55.64
414	Parramos	336	3.73	1,098	12.19	1,434	15.92	1,200	13.32	1,015	11.27	19,086	56.42
415	Zaragoza	558	2.86	2,581	13.24	3,139	16.10	2,496	12.81	2,261	11.60	9,153	56.62
416	El Tejar	455	2.97	2,031	13.24	2,486	16.21	1,943	12.67	1,832	11.95	3,127	57.04
	Departamento	15,333	3.25	62,742	13.30	78,075	16.55	60,857	12.90	53,676	11.38	271,221	57.38

Fuente:

Proyecciones de Población según censo INE 2,002

CUADRO 4 B
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD EN AMBOS SEXOS POR MUNICIPIO
2,004

Co.	Municipio	20 a 24	%	25 a 29	%	30-34.	%	35 a 39	%	40 a 44	%	45 a 49	%	50 a 54	%	55 a 59	%	60 a 64	%	65 y +	%	Subtotal	%	Total	%
401	Chimaltenango	7,855	10.33	6,503	8.55	5,007	6.59	4,216	5.55	3,326	4.37	2,260	2.97	1,750	2.30	1,256	1.65	995	1.31	2,096	2.76	35,264	46.38	76,031	31.82
402	San José Poaquil	2,331	10.01	1,777	7.63	1,322	5.68	962	4.13	837	3.59	768	3.30	598	2.57	442	1.90	307	1.32	564	2.42	9,908	42.54	23,291	9.75
403	San Martín Jilotepeque	5,259	8.85	4,331	7.29	3,256	5.48	2,721	4.58	2,279	3.84	1,802	3.03	1,379	2.32	1,102	1.86	938	1.58	1,818	3.06	24,885	41.90	59,396	24.86
404	San Juan Comalapa	3,930	9.61	3,267	7.99	2,398	5.86	2,061	5.04	1,689	4.13	1,267	3.10	1,133	2.77	831	2.03	810	1.98	1,342	3.28	18,728	45.80	40,893	17.11
405	Santa Apolonia	1,281	9.71	1,018	7.72	730	5.53	584	4.43	457	3.46	415	3.15	320	2.43	209	1.58	142	1.08	303	2.30	5,459	41.37	13,194	5.52
406	Tecpán Guatemala	6,184	10.06	4,885	7.94	3,694	6.01	2,754	4.48	2,227	3.62	1,782	2.90	1,426	2.32	1,134	1.84	919	1.49	1,697	2.76	26,702	43.42	61,495	25.73
407	Patzún	4,843	9.97	4,156	8.56	2,867	5.90	2,296	4.73	1,841	3.79	1,493	3.07	1,223	2.52	1,010	2.08	826	1.70	1,771	3.65	22,326	45.96	48,579	20.33
408	San Miguel Pochuta	756	8.45	685	7.66	524	5.86	457	5.11	351	3.92	309	3.46	259	2.90	190	2.12	162	1.81	275	3.08	3,968	44.37	8,943	3.74
409	Patzicía	2,294	10.31	1,707	7.67	1,408	6.33	1,148	5.16	889	4.00	742	3.34	588	2.64	402	1.81	374	1.68	732	3.29	10,284	46.23	22,245	9.31
410	Santa Cruz Balanyá	748	9.66	668	8.62	470	6.07	365	4.71	310	4.00	238	3.07	220	2.84	130	1.68	124	1.60	256	3.30	3,529	45.56	7,746	3.24
411	Acatenango	1,666	8.23	1,542	7.62	1,286	6.35	1,047	5.17	799	3.95	652	3.22	532	2.63	402	1.99	332	1.64	621	3.07	8,879	43.87	20,239	8.47
412	San Pedro Yepocapa	2,066	7.78	1,690	6.37	1,594	6.00	1,208	4.55	1,061	4.00	827	3.11	664	2.50	530	2.00	396	1.49	744	2.80	10,780	40.60	26,551	11.11
413	San Andrés Itzapa	1,987	10.29	1,674	8.67	1,265	6.55	1,043	5.40	802	4.15	589	3.05	467	2.42	304	1.57	239	1.24	648	3.36	9,018	46.70	19,310	8.08
414	Parramos	849	9.42	719	7.98	583	6.47	468	5.19	362	4.02	265	2.94	188	2.09	163	1.81	139	1.54	315	3.50	4,051	44.96	9,010	3.77
415	Zaragoza	1,993	10.23	1,614	8.28	1,249	6.41	997	5.12	727	3.73	623	3.20	416	2.13	347	1.78	303	1.55	639	3.28	8,908	45.70	19,491	8.16
416	El Tejar	1,555	10.14	1,227	8.00	1,043	6.80	796	5.19	649	4.23	433	2.82	377	2.46	264	1.72	222	1.45	459	2.99	7,025	45.81	15,336	6.42
	Departamento	45,597	9.67	37,463	7.94	28,696	6.08	23,123	4.90	18,606	3.94	14,465	3.07	11,540	2.45	8,716	1.85	7,228	1.53	14,280	3.03	209,714	44.45	471,750	100

Fuente:

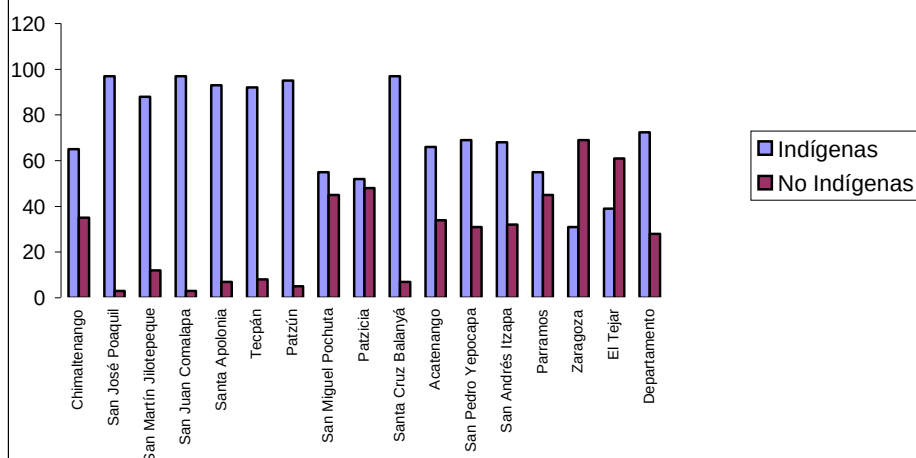
Proyecciones de Población según censo INE 2,002

CUADRO 5
DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN SEGÚN ETNICIDAD
2,002

Co.	Municipio	% Indígenas	% No Indígenas
401	Chimaltenango	65	35
402	San José Poaquil	97	3
403	San Martín Jilotepeque	88	12
404	San Juan Comalapa	97	3
405	Santa Apolonia	93	7
406	Tecpán	92	8
407	Patzún	95	5
408	San Miguel Pochuta	55	45
409	Patzicía	52	48
410	Santa Cruz Balanyá	97	7
411	Acatenango	66	34
412	San Pedro Yepocapa	69	31
413	San Andrés Itzapa	68	32
414	Parramos	55	45
415	Zaragoza	31	69
416	El Tejar	39	61
	Departamento	72	28

Fuente: 2-1, 2-2 Censo INE 2,002

GRÁFICA 17
DISTRIBUCIÓN DE ETNICIDAD POR MUNICIPIO
2,002



NOTA:

No se encuentran digitalizadas las páginas 145 a la 152, si necesita puede consultarlas en la edición impresa que se encuentra en Biblioteca.

Atentamente

Personal de Biblioteca y Centro de Documentación Dr. Julio De León Méndez

CUADRO 6
DISTRIBUCIÓN DE CONDICIONES Y SERVICIOS BÁSICOS DE LA VIVIENDA POR MUNICIPIO,
2,004

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Co.	Municipio	Número de Viviendas	% según tipo de vivienda				Casa Improvisada	Porcentaje de Viviendas con Energía Eléctrica	Cobertura de			
			Casa Formal	Apartamento	Cuarto de Vecindad	Rancho			Viviendas con agua Intubada	Viviendas con Pozo	Agua de río o lago	Viviendas abastecidas por camión o tonel
401	Chimaltenango	16007	92.27	0.76	0.50	1.75	4.15	85.94	66.28	4.25	0.78	2.28
402	San José Poaquil	4223	99.05	0.19	0.02	0.57	0.17	73.31	79.59	4.88	0.02	0.00
403	San Martín Jilotepeque	12214	91.02	0.27	0.25	5.89	2.11	74.30	53.95	22.95	4.83	0.06
404	San Juan Comalapa	7856	98.27	0.04	0.13	0.29	1.06	77.98	53.88	13.90	1.07	0.11
405	Santa Apolonia	2105	96.29	0.19	0.00	2.23	1.14	81.14	73.63	13.11	0.71	0.00
406	Tecpán	11447	91.75	0.21	0.24	3.78	3.80	79.26	62.36	16.89	4.46	0.10
407	Patzún	8508	97.59	0.15	0.26	0.82	1.05	89.27	43.65	22.77	0.99	0.11
408	San Miguel Pochuta	2165	80.97	0.74	0.88	1.62	15.20	55.84	41.25	3.00	2.45	0.00
409	Patzicia	5079	97.09	0.08	0.04	0.91	1.71	83.76	25.81	50.31	1.87	0.28
410	Santa Cruz Balanyá	1404	96.44	0.07	0.28	2.28	0.78	78.92	62.46	10.04	0.43	0.14
411	Acatenango	4310	96.15	0.21	0.28	1.93	1.16	71.51	66.59	1.76	2.39	0.84
412	San Pedro Yepocapa	4484	85.93	0.04	0.27	2.10	10.39	79.91	65.30	2.88	3.52	1.94
413	San Andrés Itzapa	4500	85.84	0.11	0.09	2.49	11.16	85.47	68.71	5.71	0.69	0.13
414	Parramos	1973	68.42	1.82	0.86	17.33	11.05	85.35	72.58	10.34	0.51	0.46
415	Zaragoza	4205	94.58	0.43	0.21	3.90	0.29	80.71	69.39	9.94	0.74	0.07
416	El Tejar	3175	92.25	1.10	2.14	1.04	3.37	82.83	77.89	3.43	0.35	0.31
	Departamento	93,655	91.49	0.40	0.40	3.06	4.29	79.09	61.46	12.26	2.04	0.43

Fuente:

6-1 Censo INE 2,002

6-2, 6-3, 6-4, 6-5, 6-6 Cálculo de epidemiología porcentaje según tipo de vivienda, censo 2,002 INE

6-7 Cálculo de epidemiología porcentaje de viviendas con luz eléctrica, censo 2,002 INE

6-8, 6-9, 6-10, 6-11 Cálculo de epidemiología porcentaje según tipo de servicio de agua

CUADRO 7
DISTRIBUCIÓN MUNICIPAL DE DISPOSICIÓN DE EXCRETAS,
2,004

		1	2	3	4
Co.	Municipio	Letrina	Excusado Lavable	Inodoro conectado a Séptica	Inodoro conectado a Sistema de Drenajes
401	Chimaltenango	27.37	2.34	4.71	51.43
402	San José Poaquil	56.07	0.33	2.39	19.18
403	San Martín Jilotepeque	61.16	1.48	2.43	13.48
404	San Juan Comalapa	38.89	0.28	1.86	41.61
405	Santa Apolonia	59.43	1.14	2.19	12.30
406	Tecpán	56.13	0.78	2.61	22.95
407	Patzún	55.84	0.83	2.69	33.64
408	San Miguel Pochuta	17.41	6.37	2.22	32.61
409	Patzicia	49.32	1.61	2.80	34.00
410	Santa Cruz Balanyá	51.07	3.92	3.28	23.08
411	Acatenango	40.81	0.90	4.48	28.26
412	San Pedro Yepocapa	25.67	11.80	4.33	43.78
413	San Andrés Itzapa	25.73	0.13	1.80	61.29
414	Parramos	30.92	9.12	4.11	47.64
415	Zaragoza	36.46	4.11	5.09	37.76
416	El Tejar	9.13	0.76	3.15	72.72
	Departamento	42.50	2.14	3.17	35.49

Fuente: 7-1, 7-2, 7-3, 7-4 Cálculo según porcentaje de disposición de excretas, censo 2,002, INE

CUADRO 8
DISTRIBUCIÓN MUNICIPAL DE DISPOSICIÓN DE DESECHOS SÓLIDOS,
2,004

			1	2	3	4	5
Co.	Municipio	Basureros	Servicio Público	% forma de disposición de desechos sólidos:			
				Servicio Privado	Queman Basura	Tiran en cualquier lugar	Entierran la Basura
401	Chimaltenango	2	3.21	44.54	24.36	8.57	6.96
402	San José Poaquil	6	0.43	4.88	28.61	21.31	22.40
403	San Martín Jilotepeque	3	1.19	5.89	24.18	31.88	21.59
404	San Juan Comalapa	9	0.29	3.60	16.37	11.53	12.93
405	Santa Apolonia	2	6.46	1.19	40.67	27.03	7.74
406	Tecpán	6	8.47	12.39	37.38	18.31	11.23
407	Patzún	1	1.65	14.35	21.87	25.47	15.73
408	San Miguel Pochuta	4	30.90	5.68	7.62	24.02	4.34
409	Patzicia	10	2.32	6.79	28.71	19.67	16.18
410	Santa Cruz Balanyá	6	0.07	0.00	32.55	37.96	5.84
411	Acatenango	5	0.37	8.79	28.65	20.79	17.82
412	San Pedro Yepocapa	7	35.77	1.74	23.88	15.70	9.21
413	San Andrés Itzapa	12	0.62	6.60	17.96	17.27	8.93
414	Parramos	3	0.86	25.54	33.05	9.98	18.45
415	Zaragoza	4	1.21	14.24	43.97	8.25	7.66
416	El Tejar	7	64.69	0.85	10.08	5.45	3.21
	Departamento	87	6.94	14.26	26.01	18.21	12.67

Fuente: Censo INE 2002

CUADRO 9
DISTRIBUCIÓN ORGANIZACIÓN SOCIAL Y POLÍTICA POR MUNICIPIO
2,004

		1	2	3	4
Co.	Municipio	Número de:			
		ONG'S	Partidos Políticos	Cofradías	Asociaciones
401	Chimaltenango	19	10	7	32
402	San José Poaquil	10	8	6	2
403	San Martín Jilotepeque	15	7	5	1
404	San Juan Comalapa	7	10	9	10
405	Santa Apolonia	6	6	1	32
406	Tecpán	10	10	9	29
407	Patzún	13	11	1	6
408	San Miguel Pochuta	2	7	18	12
409	Patzicia	2	13	1	1
410	Santa Cruz Balanyá	3	5	1	5
411	Acatenango	3	7	10	11
412	San Pedro Yepocapa	2	8	5	5
413	San Andrés Itzapa	5	10	5	1
414	Parramos	1	10	3	4
415	Zaragoza	3	5	1	15
416	El Tejar	2	10	2	1
	Departamento	103	137	84	167

Fuente: 10-1 Foro de ONG's de Guatemala, Municipalidad Correspondiente

10-2 TSE. Partidos Políticos al 2,003

10-3, 10-4 Municipalidad correspondiente.

CUADRO 10
DISTRIBUCIÓN DE TEMPLOS RELIGIOSOS POR MUNICIPIO
2,004

		1	2	3	4
Co.	Municipio	Número de:			
		Católicos	No católicos	Altas Mayas	Total
401	Chimaltenango	32	58	2	92
402	San José Poaquil	36	36	2	74
403	San Martín Jilotepeque	32	47	0	79
404	San Juan Comalapa	12	17	3	32
405	Santa Apolonia	13	37	1	51
406	Tecpán	57	66	2	125
407	Patzún	42	110	1	153
408	San Miguel Pochuta	2	10	1	13
409	Patzicia	5	31	0	36
410	Santa Cruz Balanyá	3	15	0	18
411	Acatenango	6	13	1	20
412	San Pedro Yepocapa	4	19	0	23
413	San Andrés Itzapa	11	21	1	33
414	Parramos	6	12	0	18
415	Zaragoza	4	10	0	14
416	El Tejar	2	7	0	9
	Departamento	267	509	14	790

Fuente: 10-1 Arquidiócesis de Guatemala, Municipalidad Correspondiente

10-2, 10-3 Municipalidad correspondiente.

10-4 Cálculo sobre el total de templos religiosos

CUADRO 11
DISTRIBUCIÓN DE CENTROS EDUCATIVOS POR MUNICIPIO
2,004

Co.	Municipio	1	2	3	4	5
		Centros Educativos				
		Públicos	%	Privados	%	Total
401	Chimaltenango	46	32.62	95	67.38	141
402	San José Poaquil	35	76.09	11	23.91	46
403	San Martín Jilotepeque	120	94.49	7	5.51	127
404	San Juan Comalapa	32	69.57	14	30.43	46
405	Santa Apolonia	18	69.23	8	30.77	26
406	Tecpán	60	80.00	15	20.00	75
407	Patzún	41	62.12	25	37.88	66
408	San Miguel Pochuta	7	41.18	10	58.82	17
409	Patzicia	15	51.72	14	48.28	29
410	Santa Cruz Balanyá	4	36.36	7	63.64	11
411	Acatenango	16	59.26	11	40.74	27
412	San Pedro Yepocapa	25	67.57	12	32.43	37
413	San Andrés Itzapa	17	50.00	17	50.00	34
414	Parramos	7	50.00	7	50.00	14
415	Zaragoza	17	68.00	8	32.00	25
416	El Tejar	7	58.33	5	41.67	12
	Departamento	467	63.71	266	36.29	733

Fuente: 11-1, 11-3, 11-5 Datos recopilados por Ministerio de Educación 2,003
11-2, 11-4 Cálculo porcentaje de centros educativos

CUADRO 12
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE ANALFABETISMO Y ALFABETISMO
AÑO 2,004

Co	Municipio	1	2	3	4	5
		Alfabetas	%	Analfabetas	%	Total
						%
401	Chimaltenango	39969	84.88	7120	15.12	47089
402	San José Poaquil	9332	79.86	2353	20.14	11685
403	San Martín Jilotepeque	21171	66.30	10759	33.70	31930
404	San Juan Comalapa	47887	92.56	3851	7.44	51738
405	Santa Apolonia	5047	74.66	1713	25.34	6760
406	Tecpán	26006	75.92	8249	24.08	34255
407	Patzún	19940	75.93	6321	24.07	26261
408	San Miguel Pochuta	3402	58.97	2367	41.03	5769
409	Patzicia	10686	71.35	4291	28.65	14977
410	Santa Cruz Balanyá	3523	86.12	568	13.88	4091
411	Acatenango	7230	67.12	3542	32.88	10772
412	San Pedro Yepocapa	8900	66.41	4502	33.59	13402
413	San Andrés Itzapa	9065	68.77	4116	31.23	13181
414	Parramos	4654	79.06	1233	20.94	5887
415	Zaragoza	9312	83.79	1802	16.21	11114
416	El Tejar	7758	87.40	1118	12.60	8876
	Departamento	233882	78.54	63905	21.46	297787

Fuente: 12-1, 12-3 Datos recopilados por Comisión Nacional de Alfabetización (CONALFA), Año 2,003
12-4 Cálculo porcentaje de personas alfabetas
12-5 Cálculo porcentaje de personas analfabetas

CUADRO 13
DISTRIBUCIÓN DE RAZÓN DE ALUMNOS POR MAESTRO / PROFESOR POR MUNICIPIO
2,004

		1	2	3	4	5	6
Co	Municipio	Total de		Razón	Total de		Razón
		Maestros	Alumnos Inscritos	Alumnos por maestro	Profesores	Alumnos Inscritos	Alumnos por profesor
401	Chimaltenango	449	14059	31	680	8657	13
402	San José Poaquil	170	4123	24	67	830	12
403	San Martín Jilotepeque	404	12607	31	98	1847	19
404	San Juan Comalapa	200	6406	32	99	1461	15
405	Santa Apolonia	95	2223	23	22	261	12
406	Tecpán	395	10829	27	131	1673	13
407	Patzún	278	8048	29	145	1588	11
408	San Miguel Pochuta	58	1586	27	30	816	27
409	Patzicia	148	4071	28	44	850	19
410	Santa Cruz Balanyá	52	1290	25	28	435	16
411	Acatenango	117	3145	27	66	535	8
412	San Pedro Yepocapa	145	4752	33	66	903	14
413	San Andrés Itzapa	149	3961	27	79	708	9
414	Parramos	55	1859	34	33	446	14
415	Zaragoza	118	3155	27	34	771	23
416	El Tejar	77	2477	32	51	638	13
	DEPARTAMENTO	2910	84591	29	1673	22419	13

Fuente: 13-1, 13-2, 13-4, 13-5 Datos proporcionados por Comisión Nacional de Alfabetización (CONALFA), Año 2,003
13-3, 13-5 Cálculo razón alumnos / maestro, alumnos / profesor

CUADRO 14
DISTRIBUCIÓN DE DESERCIÓN ESCOLAR PRIMARIA POR MUNICIPIO
2,003

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Co.	Municipio	PRIMARIA											
		Inscritos			Finalizan ciclo			Aprueban Ciclo					
		M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total
401	Chimaltenango	7379	6680	14059	7128	6453	13581	6314	5799	12113	251	227	478
402	San José Poaquil	2125	1998	4123	2022	1924	3946	1692	1597	3289	103	74	177
403	San Martín Jilotepeque	6660	5947	12607	6504	5777	12281	5175	4672	9847	156	170	326
404	San Juan Comalapa	3355	3051	6406	3326	3032	6358	2759	2633	5392	29	19	48
405	Santa Apolonia	1125	1098	2223	1099	1057	2156	906	846	1752	26	41	67
406	Tecpán	5637	5192	10829	5450	5032	10482	4415	4137	8552	187	160	347
407	Patzún	4087	3961	8048	3902	3818	7720	3172	3142	6314	185	143	328
408	San Miguel Pochuta	792	794	1586	742	738	1480	609	616	1225	50	56	106
409	Patzicia	2092	1979	4071	2064	1949	4013	1843	1739	3582	28	30	58
410	Santa Cruz Balanyá	671	619	1290	652	604	1256	588	538	1126	19	15	34
411	Acatenango	1695	1450	3145	1698	1454	3152	1328	1171	2499	-3	-4	-7
412	San Pedro Yepocapa	2529	2223	4752	2382	2079	4461	2051	1800	3851	147	144	291
413	San Andrés Itzapa	2095	1866	3961	2047	1801	3848	1758	1525	3283	48	65	113
414	Parramos	961	898	1859	948	894	1842	824	793	1617	13	4	17
415	Zaragoza	1648	1507	3155	1580	1461	3041	1361	1339	2700	68	46	114
416	El Tejar	1298	1179	2477	1251	1154	2405	1103	1038	2141	47	25	72
	DEPARTAMENTO	44149	40442	84591	42795	39227	82022	35898	33385	69283	1354	1215	2569

Fuente: 14-1 a 14-9 Datos proporcionados por Ministerio de Educación, Año 2,003
14-10 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo masculino
14-11 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo femenino
14-12 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo ambos sexos

CUADRO 15
DISTRIBUCIÓN DE DESERCIÓN ESCOLAR EN SECUNDARIA POR MUNICIPIO
2,003

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Co.	Municipio	SECUNDARIA									DESERCIÓN		
		Inscritos			Finalizan ciclo			Aprueban Ciclo					
		M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total
401	Chimaltenango	2309	1708	4017	2358	1830	4188	1212	1038	2250	-49	-122	-171
402	San José Poaquil	412	265	677	371	227	598	254	149	403	41	38	79
403	San Martín Jilotepeque	903	654	1557	872	632	1504	564	423	987	31	22	53
404	San Juan Comalapa	754	595	1349	705	563	1268	422	327	749	49	32	81
405	Santa Apolonia	162	99	261	157	98	255	99	66	165	5	1	6
406	Tecpán	833	668	1501	782	643	1425	429	362	791	51	25	76
407	Patzún	846	700	1546	807	655	1462	341	295	636	39	45	84
408	San Miguel Pochuta	493	306	799	405	268	673	316	203	519	88	38	126
409	Patzicia	484	366	850	485	366	851	253	197	450	-1	0	-1
410	Santa Cruz Balanyá	218	160	378	210	158	368	98	90	188	8	2	10
411	Acatenango	276	214	490	277	225	502	163	148	311	-1	-11	-12
412	San Pedro Yepocapa	510	339	849	499	332	831	230	146	376	11	7	18
413	San Andrés Itzapa	395	307	702	379	285	664	162	117	279	16	22	38
414	Parramos	261	185	446	224	166	390	143	105	248	37	19	56
415	Zaragoza	351	354	705	341	354	695	211	234	445	10	0	10
416	El Tejar	291	221	512	275	213	488	111	93	204	16	8	24
	DEPARTAMENTO	9498	7141	16639	9147	7015	16162	5008	3993	9001	351	126	477

Fuente: 15-1 a 15-9 Datos proporcionados por Ministerio de Educación, Año 2,003
15-10 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo masculino
15-11 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo femenino
15-12 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo ambos sexos

CUADRO 16
DISTRIBUCIÓN DE DESERCIÓN ESCOLAR EN DIVERSIFICADO POR MUNICIPIO
2,003

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Co.	Municipio	SECUNDARIA											
		Inscritos			Finalizan ciclo			Aprueban Ciclo					
		M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total
401	Chimaltenango	2761	1879	4640	2883	1973	4856	1931	1529	3460	-122	-94	-216
402	San José Poaquil	95	58	153	92	54	146	71	30	101	3	4	7
403	San Martín Jilotepeque	134	156	290	139	163	302	83	91	174	-5	-7	-12
404	San Juan Comalapa	63	49	112	104	87	191	90	70	160	-41	-38	-79
405	Santa Apolonia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
406	Tecpán	118	54	172	108	49	157	69	27	96	10	5	15
407	Patzún	22	20	42	22	21	43	13	10	23	0	-1	-1
408	San Miguel Pochuta	6	11	17	2	0	2	1	0	1	4	11	15
409	Patzicia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
410	Santa Cruz Balanyá	32	25	57	27	23	50	16	16	32	5	2	7
411	Acatenango	24	21	45	24	19	43	18	17	35	0	2	2
412	San Pedro Yepocapa	28	26	54	24	24	48	13	9	22	4	2	6
413	San Andrés Itzapa	2	4	6	1	4	5	1	2	3	1	0	1
414	Parramos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
415	Zaragoza	40	26	66	43	25	68	33	22	55	-3	1	-2
416	El Tejar	97	29	126	91	27	118	24	4	28	6	2	8
	DEPARTAMENTO	3422	2358	5780	3560	2469	6029	2363	1827	4190	-138	-111	-249

Fuente: 16-1 a 16-9 Datos proporcionados por Ministerio de Educación, Año 2,003
16-10 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo masculino
16-11 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo femenino
16-12 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo ambos sexos

CUADRO 17 A
DISTRIBUCIÓN DE LUGARES DE RECREACIÓN NO PERJUDICIALES
2,004

Co.	Municipio	Actividades Recreativas							
		Grupos Deportivos	Razón de Habitantes por grupo deportivo	Teatros	Cines	Museos	Áreas Verdes	Total	Proporción de Habitantes por lugares
401	Chimaltenango	119	639	0	0	0	3	3	25344
402	San José Poaquil	12	1941	0	0	0	0	0	0
403	San Martín Jilotepeque	41	1449	0	0	0	3	3	19799
404	San Juan Comalapa	32	1278	0	0	0	7	7	5842
405	Santa Apolonia	35	377	0	0	0	1	1	13194
406	Tecpán	98	628	0	1	1	6	7	8785
407	Patzún	46	1056	0	0	0	2	2	24290
408	San Miguel Pochuta	20	447	0	0	0	6	6	1491
409	Patzicia	22	1011	0	0	0	5	5	4449
410	Santa Cruz Balanyá	18	430	0	0	0	3	3	2582
411	Acatenango	14	1446	0	0	0	2	2	10120
412	San Pedro Yepocapa	54	492	0	0	0	2	2	13276
413	San Andrés Itzapa	24	805	0	0	0	0	0	0
414	Parramos	12	751	0	0	0	1	1	9010
415	Zaragoza	28	696	0	0	0	10	10	1949
416	El Tejar	30	511	0	0	0	1	1	15336
Departamento		605	780	0	0	1	52	54	8736

Fuente: 17-1, 17-3, 17-4, 17-5, 17-6 Municipalidad correspondiente
17-2 Cálculo Población Total del municipio / grupos deportivos
17-8 Cálculo Población Total/total lugares de recreación
17-9, 17-11 Catastro Municipal

CUADRO 17 B
DISTRIBUCIÓN DE LUGARES DE RECREACIÓN PERJUDICIAL
2,004

Co.	Municipio	Ventas de Licor	Proporción de Habitantes por ventas de licor	Prostíbulos	Proporción de Habitantes por prostíbulos
401	Chimaltenango	70	1086	16	4752
402	San José Poaquil	0	0	0	0
403	San Martín Jilotepeque	15	3960	0	0
404	San Juan Comalapa	3	13631	0	0
405	Santa Apolonia	9	1466	0	0
406	Tecpán	22	2795	0	0
407	Patzún	14	3470	0	0
408	San Miguel Pochuta	26	344	0	0
409	Patzicia	6	3708	0	0
410	Santa Cruz Balanyá	2	3873	0	0
411	Acatenango	5	4048	1	20239
412	San Pedro Yepocapa	10	2655	0	0
413	San Andrés Itzapa	10	1931	0	0
414	Parramos	4	2253	1	9010
415	Zaragoza	2	9746	0	0
416	El Tejar	35	438	0	0
Departamento		243	1941	18	26208

Fuente: 17-1, 17-3 Catastro Municipal
17-2, 17-4 relación habitantes / ventas de licor. Relación habitantes/prostíbulos

CUADRO 18
DISTRIBUCIÓN DE SERVICIOS DE MEDICINA TRADICIONAL
2,004

Co.	Municipio	Número de Brujos	Número de Curanderos	Total
401	Chimaltenango	9	31	40
402	San José Poaquil	4	24	28
403	San Martín Jilotepeque	4	12	16
404	San Juan Comalapa	2	10	12
405	Santa Apolonia	4	22	26
406	Tecpán	6	31	37
407	Patzún	7	26	33
408	San Miguel Pochuta	2	18	20
409	Patzicia	2	12	14
410	Santa Cruz Balanyá	1	5	6
411	Acatenango	1	8	9
412	San Pedro Yepocapa	3	3	6
413	San Andrés Itzapa	4	10	14
414	Parramos	2	4	6
415	Zaragoza	2	15	17
416	El Tejar	2	9	11
	Departamento	55	240	295

Fuente: 18-1, 18-2 Personal de municipalidad correspondiente

CUADRO 19
DISTRIBUCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS DE SALUD POR MUNICIPIO,
2,004

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Co.	Municipio	Hospitales Públicos	Hospitales Privados	Hospitales IGSS	C/S tipo A	C/S tipo B	P/S	Unidades Mínimas	Centros de Convergencia	Clínicas IGSS	Clínicas Privadas	Laboratorio	Imágenes Diagnósticas
401	Chimaltenango	1	5	1	0	1	3	0	1	0	49	16	1
402	San José Poaquil	0	0	0	0	1	6	0	1	0	3	1	0
403	San Martín Jilotepeque	0	0	0	0	1	8	1	4	1	3	3	0
404	San Juan Comalapa	0	0	0	0	1	7	0	3	0	13	2	1
405	Santa Apolonia	0	0	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0
406	Tecpán	0	1	0	0	1	11	0	5	1	14	2	0
407	Patzún	0	0	0	0	1	6	0	0	0	7	16	1
408	San Miguel Pochuta	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0
409	Patzicia	0	0	0	0	1	4	0	0	1	3	0	0
410	Santa Cruz Balanyá	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
411	Acatenango	0	0	0	0	1	4	0	0	1	0	1	0
412	San Pedro Yepocapa	0	0	0	0	1	2	3	0	1	4	1	0
413	San Andrés Itzapa	0	0	0	0	1	1	1	1	0	5	1	0
414	Parramos	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0
415	Zaragoza	0	0	0	0	1	4	1	0	0	5	0	0
416	El Tejar	0	0	0	0	1	0	0	0	0	7	2	0
	Departamento	1	6	1	0	14	61	6	17	5	117	45	3

Fuente: 19-1, 19-4, 19-5, 19-6, 19-7, 19-8 Área de Salud Sacatepéquez
19-2, 19-10, 19-11, 19-12 Catastro Municipal
19-3, 19-9 Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS)

CUADRO 20
DISTRIBUCIÓN DE HABITANTES POR INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS DE SALUD
2,004

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Co.	Municipio	Hospitales Públicos	Hospitales Privados	Hospitales IGSS	C/S tipo A	C/S tipo B	P/S	Unidades Mínimas	Centros de Convergencia	Clínicas IGGS	Clínicas Privadas	Laboratorio	Imágenes Diagnósticas
401	Chimaltenango	76,031	15,206	76,031	0	76,031	25,344	0	76,031	0	1,552	4,752	76,031
402	San José Poaquil	0	0	0	0	23,291	3,882	0	23,291	0	7,764	23,291	0
403	San Martín Jilotepeque	0	0	0	0	59,396	7,425	29,297	14,849	59,396	19,799	19,799	0
404	San Juan Comalapa	0	0	0	0	40,893	5,842	0	13,631	0	3,146	20,447	40,893
405	Santa Apolonia	0	0	0	0	13,194	13,194	0	6,597	0	0	0	0
406	Tecpán	0	61,495	0	0	61,495	5,590	0	12,299	61,495	4,393	30,748	0
407	Patzún	0	0	0	0	48,579	8,097	0	0	0	6,940	3,036	48,579
408	San Miguel Pochuta	0	0	0	0	8,943	0	0	0	0	4,472	0	0
409	Patzicia	0	0	0	0	22,245	5,561	0	0	22,245	7,415	0	0
410	Santa Cruz Balanyá	0	0	0	0	0	3,873	0	0	0	0	0	0
411	Acatenango	0	0	0	0	20,239	5,060	0	0	20,239	0	20,239	0
412	San Pedro Yepocapa	0	0	0	0	26,551	13,276	4,570	0	26,551	6,638	26,551	0
413	San Andrés Itzapa	0	0	0	0	19,310	19,310	9,592	19,310	0	3,862	19,310	0
414	Parramos	0	0	0	0	0	4,505	0	0	0	4,505	0	0
415	Zaragoza	0	0	0	0	19,491	4,873	9,951	0	0	3,898	0	0
416	El Tejar	0	0	0	0	15,336	0	0	0	0	2,191	7,668	0
	Departamento	471,750	76,701	471,750	0	33,696	7,734	49,643	27,750	94,350	4,032	10,483	157,250

Fuente:

22-1 - 22-11 Cálculos epidemiológicos de habitantes/personal del MSPAS

22-11 Cálculo epidemiológico Mujeres en Edad Fértil (15 a 49 años)/ comadronas

CUADRO 21

DISTRIBUCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL POR MUNICIPIO, 2,004

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Co.	Municipio	Médicos	Lic. En	Enf.	Auxiliares de	Técnicos	Laboratoristas	Odontólogos	Psicólogos	Trabajadores	Comadronas	Vigilantes
			Enfermería	Profesionales	Enfermería	Salud Rural				Sociales		de Salud
401	Chimaltenango	41	0	1	72	3	14	2	2	1	15	85
402	San José Poaquil	1	0	1	9	2	1	0	0	1	34	78
403	San Martín Jilotepeque	1	0	1	13	3	0	0	0	1	79	197
404	San Juan Comalapa	1	0	1	12	2	1	0	0	1	41	103
405	Santa Apolonia	0	0	0	3	0	0	0	0	0	27	60
406	Tecpán	2	0	1	16	2	1	0	0	1	67	223
407	Patzún	1	0	1	11	2	1	0	0	1	30	70
408	San Miguel Pochuta	1	0	1	4	1	1	0	0	1	20	35
409	Patzicía	1	0	1	8	1	1	0	0	1	15	55
410	Santa Cruz Balanyá	0	0	0	2	0	0	0	0	0	3	0
411	Acatenango	1	1	1	8	1	1	0	0	1	15	65
412	San Pedro Yepocapa	1	0	1	6	1	1	0	0	1	8	51
413	San Andrés Itzapa	1	0	1	6	1	0	0	0	1	12	17
414	Parramos	0	0	0	2	0	0	0	0	0	7	1
415	Zaragoza	1	0	1	9	1	0	0	0	1	6	4
416	El Tejar	1	0	0	2	1	0	0	0	1	4	6
	Departamento	54	0	12	183	21	22	2	2	13	383	1,050

Fuente: Área de Salud de Chimaltenango año 2,004, Hospital Regional de Chimaltenango

CUADRO 22

**DISTRIBUCIÓN DE HABITANTES POR RECURSOS HUMANOS DEL MSPAS POR MUNICIPIO,
DEPARTAMENTO DE CHIMALTENANGO, GUATEMALA, AÑO 2,004**

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Co.	Municipio	Razón de:										
		Hab. * Médicos	Hab. * Lic. En Enfermería	Hab. * Enf. Profesionales	Hab. * Auxiliares de Enfermería	Hab. * Técnicos Salud Rural	Hab. * Laboratoristas	Hab. * Odontólogos	Hab. * Psicólogos	Hab. * Trabajadores Sociales	Hab. * Comadronas	Hab. * Vigilantes de Salud
401	Chimaltenango	1,854	0	76,031	1,056	25,344	5,431	38,016	38,016	76,031	1,261	894
402	San José Poaquil	23,291	0	23,291	2,588	11,646	0	0	0	23,291	159	299
403	San Martín Jilotepeque	59,396	0	59,396	4,569	19,799	0	0	0	59,396	167	302
404	San Juan Comalapa	40,893	0	40,893	3,408	20,447	40,893	0	0	40,893	234	397
405	Santa Apolonia	0	0	0	4,398	0	0	0	0	0	114	220
406	Tecpán	30,748	0	61,495	3,843	30,748	61,495	0	0	61,495	206	276
407	Patzún	48,579	0	48,579	4,416	24,290	48,579	0	0	48,579	380	694
408	San Miguel Pochuta	8,943	0	8,943	2,236	8,943	8,943	0	0	8,943	95	256
409	Patzicia	22,245	0	22,245	2,781	22,245	22,245	0	0	22,245	349	404
410	Santa Cruz Balanyá	0	0	0	3,873	0	0	0	0	0	592	0
411	Acatenango	20,239	0	20,239	2,530	20,239	20,239	0	0	20,239	291	311
412	San Pedro Yepocapa	26,551	0	26,551	4,425	26,551	26,551	0	0	26,551	676	521
413	San Andrés Itzapa	19,310	0	19,310	3,218	19,310	0	0	0	19,310	408	1,136
414	Parramos	0	0	0	4,505	0	0	0	0	0	289	9,010
415	Zaragoza	19,491	0	19,491	2,166	19,491	0	0	0	19,491	772	4,873
416	El Tejar	15,336	0	0	7,668	15,336	0	0	0	15,336	923	2,556
	Departamento	8,736	0	39,313	2,578	22,464	21,443	235,875	235,875	36,288	286	449

Fuente: Área de Salud de Chimaltenango año 2,004, Hospital Regional de Chimaltenango

CUADRO 23
DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA POR OCUPACIÓN SEGÚN MUNICIPIO
DEPARTAMENTO DE CHIMALTENANGO
2,002

		1	2	3	4	5	6	7
Co.	Municipio	PEA 2,003	Porcentaje de:					
			Profesionales Científicos e Intelectuales	Agricultores y trabajadores agropecuarios y pesqueros	Oficiales, operarios y artesanos de artes mecánicas	Trabajadores de servicios y vendedores de comercios y mercados	Trabajadores no calificados	Otros
401	Chimaltenango	24607	1.85	7.34	26.14	13.35	28.97	22.35
402	San José Poaquil	6696	0.25	6.71	22.15	4.36	60.78	5.75
403	San Martín Jilotepeque	11600	0.47	11.26	15.32	3.90	62.22	6.84
404	San Juan Comalapa	11838	0.30	32.02	21.36	6.80	30.51	9.00
405	Santa Apolonia	3236	0.15	11.80	12.70	3.83	63.91	7.60
406	Tecpán	18799	0.53	6.51	18.93	5.96	60.60	7.47
407	Patzún	13963	0.66	19.70	13.51	4.34	53.38	8.40
408	San Miguel Pochuta	3545	0.68	14.95	5.67	4.43	68.46	5.81
409	Patzicia	7684	0.35	18.21	13.55	3.93	57.09	6.87
410	Santa Cruz Balanyá	2492	0.64	8.19	6.82	7.58	68.94	7.83
411	Acatenango	5383	0.45	16.51	8.43	4.37	64.95	5.29
412	San Pedro Yepocapa	6543	0.41	12.30	10.53	4.34	65.75	6.66
413	San Andrés Itzapa	6474	0.94	12.09	21.04	4.99	46.31	14.63
414	Parramos	3100	1.06	11.26	13.35	8.35	54.45	11.52
415	Zaragoza	6323	0.38	11.24	17.55	7.39	49.83	13.60
416	El Tejar	4938	1.98	2.31	34.14	10.33	24.69	26.55
	Departamento	137221	0.80	12.75	18.37	6.86	49.79	11.43

Fuente:

23-1, 23-7 Censo 2,002 INE

CUADRO 24
DISTRIBUCIÓN POR MUNICIPIOS DE COBERTURA DE INMUNIZACIONES DE GRUPOS PRIORITARIOS
2,004

Co.	Municipio	1	2	3	4	5	6	7
		Nacidos Vivos 2,003	Población MEF	% de niños < de 1 año vacunados con:			1 a < 2 años	MEF
				BCG	OPV3	DPT3	SPR	Tda. %
401	Chimaltenango	2,164	18915	103	95	95	97	9
402	San José Poaquil	679	13215	99	99	99	96	15
403	San Martín Jilotepeque	2,086	13794	91	94	94	92	15
404	San Juan Comalapa	1,195	3072	95	92	92	99	37
405	Santa Apolonia	511	2023	93	84	84	85	24
406	Tecpán	2,471	3691	92	92	92	88	35
407	Patzún	1,399	9602	97	96	96	98	9
408	San Miguel Pochuta	268	1777	100	96	96	100	23
409	Patzicia	766	15406	92	85	85	90	5
410	Santa Cruz Balanyá	219	11413	99	97	97	95	2
411	Acatenango	670	5237	86	91	91	93	15
412	San Pedro Yepocapa	870	4372	91	93	93	92	39
413	San Andrés Itzapa	700	1904	103	96	96	94	39
414	Parramos	336	5408	97	96	96	96	4
415	Zaragoza	558	4898	104	99	99	100	17
416	El Tejar	455	4633	83	97	97	95	18
	Departamento	15,347	119360	95	94	94	93	13

Fuente:

24-1 a 24-7 Memoria de labores Área de Salud de Chimaltenango

MUNICIPIO, CHIMALTENANGO
DEPARTAMENTO, CHIMALTENANGO
REGIÓN V
2004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	1365	9.84	1606	11.58	2971	21.42
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	1036	7.47	1215	8.76	2251	16.23
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1037	7.48	1028	7.41	2065	14.89
4	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	838	6.04	799	5.76	1637	11.80
5	J	03	J03	Amigdalitis aguda	504	3.63	575	4.15	1079	7.78
6	H	66	H66	Otitis media supurativa y la no especificada	151	1.09	179	1.29	330	2.38
7	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	88	0.63	210	1.51	298	2.15
8	T	07	T07	Traumatismos múltiples, no especificados	165	1.19	97	0.70	262	1.89
9	9	99	999	Resto de Causas	117	0.84	87	0.63	204	1.47
				SUBTOTAL	5301	38.22	5796	41.79	11097	80.01
				OTROS	1069	7.71	1703	12.28	2772	19.99
				TOTAL	6370	45.93	7499	54.07	13869	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	%T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	271	11.53	267	11.36	538	22.89
2	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	280	11.91	212	9.02	492	20.94
3	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	215	9.15	227	9.66	442	18.81
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	238	10.13	182	7.74	420	17.87
				SUBTOTAL	1004	42.72	888	37.79	1892	80.51
				OTROS	270	11.49	188	8.00	458	19.49
				TOTAL	1274	54.21	1076	45.79	2350	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	A	09	A09	Tuberculosis respiratoria, confirmada bacteriológica e histológicamente	551	12.23	599	13.30	1150	25.53
2	J	22	J22	Rinitis alérgica y vasomotora	443	9.83	446	9.90	889	19.73
3	J	18	J18	Bronquitis aguda	431	9.57	457	10.14	888	19.71
4	J	00	J00	Sinusitis aguda	370	8.21	374	8.30	744	16.51
				SUBTOTAL	1795	39.84	1876	41.64	3671	81.49
				OTROS	412	9.15	422	9.37	834	18.51
				TOTAL	2207	48.99	2298	51.01	4505	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	O	06	O06	Otro aborto	3	75.00
2	O	91	O91	Complicaciones del puerperio, no clasificadas en otra parte	1	25.00
				TOTAL	4	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 29
DISTRIBUCION DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	2971	38.01
2	Diarreas	2006	25.66
3	Neumonías y Bronconeumonías	1637	20.94
4	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	709	9.07
5	Amigdalitis aguda no especificada	277	3.54
6	Otitis media no especificada	72	0.92
7	Disentería (Diarrea con Sangre)	59	0.75
8	Intoxicación Alimentaria No Bacteriana	24	0.31
9	Intoxicación por Plaguicidas	19	0.24
10	Mastoiditis aguda	12	0.15
11	Asma no especificado	10	0.13
12	Tos Ferina	5	0.06
13	Otitis media tubotimpanica supurativa crónica	5	0.06
14	Sospechoso de Sarampión	3	0.04
15	Hepatitis Viral	2	0.03
16	Otros Trastornos específicos no inflamatorios de la vagina	2	0.03
17	Fiebre tifoidea Sospechoso	1	0.01
18	Rubéola sin complicaciones	1	0.01
19	Parálisis Flácida Aguda	1	0.01
20	Rabia en Animales	1	0.01
	Total	7817	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	113	15.44
2	Senilidad	39	5.33
3	Cirrosis hepática alcohólica	39	5.33
4	Heridas por Arma de Fuego	30	4.10
5	Accidente Cerebrovascular	25	3.42
6	Traumatismos múltiples no especificados, politraumatizado	25	3.42
7	Otro peso bajo al nacer	25	3.42
8	Septicemia no especificada, Choque Séptico	24	3.28
9	Diabetes Mellitus	23	3.14
10	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	22	3.01
11	Diarreas	20	2.73
12	Paro respiratorio	15	2.05
13	Tumor maligno del estomago, parte no especificada	15	2.05
14	Neumonía por aspiración	15	2.05
15	aspiración neonatal de meconio	14	1.91
16	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	13	1.78
17	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	12	1.64
18	Insuficiencia cardíaca congestiva	12	1.64
19	Desnutrición proteicocalórica severa, no especificada	11	1.50
20	Insuficiencia renal crónica no especificada	11	1.50
21	Trastorno mental debidos a uso del alcohol, síndrome de dependencia	10	1.37
22	Deshidratación, Hipovolemia.	10	1.37
23	Choque hipovolémico	9	1.23
24	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	8	1.09
25	Asfixia por ahorcamiento	7	0.96
26	Hemorragia gastrointestinal no especificada	7	0.96
27	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica no especificada	6	0.82
28	Paro Cardíaco, no especificado	5	0.68
29	Insuficiencia cardíaca, no especificada	5	0.68
30	Epilepsia tipo no especificado	5	0.68
31	Tumor maligno del hígado, no especificado	5	0.68
32	Tumor maligno de la próstata	5	0.68
33	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	4	0.55
	Subtotal	589	80.46
	Otros	143	19.54
	Total	732	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL (0-7 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Otro peso bajo al nacer	20	27.03
2	aspiración neonatal de meconio	13	17.57
3	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	12	16.22
4	Neumonías y Bronconeumonías	9	12.16
5	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	7	9.46
6	Asfixia del nacimiento no especificada	2	2.70
7	Malformación congénita, no especificada	2	2.70
8	Asfixia del nacimiento severa	2	2.70
9	Neumonía por aspiración	1	1.35
10	Diabetes mellitus insulín dependiente, Con cetacidosis	1	1.35
11	hernia diafragmática sin obstrucción ni gangrena	1	1.35
12	Anomalías Congénitas	1	1.35
13	Hipotermia	1	1.35
14	Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia	1	1.35
15	Síndrome de Down, no especificado	1	1.35
	Total	74	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL (8-28 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	10	45.45
2	Otro peso bajo al nacer	5	22.73
3	Neumonías y Bronconeumonías	3	13.64
4	Neumonía por aspiración	1	4.55
5	Enfermedad cardíaca no especificada	1	4.55
6	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	1	4.55
7	Malformación congénita, no especificada	1	4.55
	Total	22	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	18	40.91
2	Diarreas	9	20.45
3	Deshidratación, Hipovolemia.	5	11.36
4	Neumonía por aspiración	2	4.55
5	Desnutrición proteicoenergética severa, no especificada	1	2.27
6	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	2.27
7	Insuficiencia renal crónica no especificada	1	2.27
8	Enfermedad cardíaca no especificada	1	2.27
9	Otras convulsiones y las no especificadas	1	2.27
10	Síndrome de muerte súbita infantil	1	2.27
11	Hidrocefalo, no especificado	1	2.27
12	Meningitis bacteriana, no especificada	1	2.27
13	Varicela sin complicaciones	1	2.27
14	Espina bífida no especificada	1	2.27
	Total	44	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	14	29.79
2	Diarreas	4	8.51
3	Paro respiratorio	3	6.38
4	Septicemia no especificada, Choque Séptico	3	6.38
5	Insuficiencia cardíaca, no especificada	2	4.26
6	Choque hipovolémico	2	4.26
7	Deshidratación, Hipovolemia.	2	4.26
8	Hidrocefalo congénito no especificado	2	4.26
9	Desnutrición proteicoenergética severa, no especificada	1	2.13
10	Paro Cardíaco, no especificado	1	2.13
11	Traumatismos múltiples no especificados, politraumatizado	1	2.13
12	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	1	2.13
13	Neumonía por aspiración	1	2.13
14	Epilepsia tipo no especificado	1	2.13
15	Enfermedad cardíaca no especificada	1	2.13
	Subtotal	39	82.98
	Otros	8	17.02
	Total	47	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Retención de la Placenta	3	37.50
2	Eclampsia en el periodo no especificado	2	25.00
3	Ruptura del útero durante el trabajo de parto	1	12.50
4	Aborto no especificado	1	12.50
5	Atonía Uterina	1	
	Total	8	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO, SAN JOSÉ POAQUIL
DEPARTAMENTO, CHIMALTENANGO
REGIÓN V
2004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Grupo	Dx	Cod	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	1316	7.97	1962	11.89	3278	19.86
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	1151	6.97	1691	10.25	2842	17.22
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	608	3.68	1020	6.18	1628	9.86
4	L	30	L30	Otras dermatitis	451	2.73	754	4.57	1205	7.30
5	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	301	1.82	837	5.07	1138	6.89
6	M	79	M79	Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte	205	1.24	762	4.62	967	5.86
7	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	419	2.54	520	3.15	939	5.69
8	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	261	1.58	423	2.56	684	4.14
9	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	271	1.64	386	2.34	657	3.98
				SUBTOTAL	4983	30.19	8355	50.62	13338	80.81
				OTROS	1021	6.19	2146	13.00	3167	19.19
				TOTAL	6004	36.38	10501	63.62	16505	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Grupo	Dx	Cod	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	239	12.96	275	14.91	514	27.87
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	243	13.18	242	13.12	485	26.30
3	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	125	6.78	132	7.16	257	13.94
4	L	30	L30	Otras dermatitis	61	3.31	84	4.56	145	7.86
5	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	54	2.93	77	4.18	131	7.10
				SUBTOTAL	722	39.15	810	43.93	1532	83.08
				OTROS	153	8.30	159	8.62	312	16.92
				TOTAL	875	47.45	969	52.55	1844	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Rinitis alérgica y vasomotora	473	13.29	393	11.04	866	24.33
2	J	00	J00	Sinusitis aguda	437	12.28	354	9.94	791	22.22
3	J	18	J18	Bronquitis aguda	222	6.24	180	5.06	402	11.29
4	J	03	J03	Laringitis y traqueitis agudas	194	5.45	157	4.41	351	9.86
5	A	09	A09	Tuberculosis respiratoria, confirmada bacteriológica e histológicamente	189	5.31	143	4.02	332	9.33
6	B	82	B82	Otras helmintiasis	123	3.46	96	2.70	219	6.15
				SUBTOTAL	1638	46.01	1323	37.16	2961	83.17
				OTROS	344	9.66	255	7.16	599	16.83
				TOTAL	1982	55.67	1578	44.33	3560	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	T	%
				No se reportaron casos		
				TOTAL		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 29
DISTRIBUCION DE ENFERMEADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA (ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	3278	51.80
2	Neumonías y Bronconeumonías	939	14.84
3	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	811	12.82
4	Diarreas	657	10.38
5	Amigdalitis aguda no especificada	547	8.64
6	Otitis media no especificada	73	1.15
7	Hepatitis Viral	7	0.11
8	Asma no especificado	6	0.09
9	Otitis media tubotimpánica supurativa crónica	5	0.08
10	Otros Trastornos específicos no inflamatorios de la vagina	3	0.05
11	Sospechoso de Sarampión	2	0.03
	Total	6328	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	32	23.53
2	Cirrosis hepática alcohólica	17	12.50
3	Senilidad	15	11.03
4	Desnutrición proteicoenergética severa, no especificada	15	11.03
5	Otro peso bajo al nacer	8	5.88
6	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	7	5.15
7	Epilepsia tipo no especificado	5	3.68
8	Diarreas	4	2.94
9	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	4	2.94
10	Traumatismos múltiples no especificados, politraumatizado	3	2.21
	Subtotal	110	80.88
	Otros	26	19.12
	Total	136	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL (0-7 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Otro peso bajo al nacer	5	45.45
2	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	3	27.27
3	Neumonías y Bronconeumonías	1	9.09
4	Dificultad respiratoria del recién nacido no especificada	1	9.09
5	Fisura del paladar con labio leporino, unilateral sin otra especificación	1	9.09
	Total	11	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL (8-28 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	2	40.00
2	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	1	20.00
3	Otro peso bajo al nacer	1	20.00
4	Espina bífida no especificada	1	20.00
	Total	5	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	10	71.43
2	Diarreas	3	21.43
3	Otro peso bajo al nacer	1	7.14
	Total	14	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	6	66.67
2	Desnutrición proteicoenergética severa, no especificada	2	22.22
3	Edema cerebral	1	11.11
	Total	9	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Retención Restos Placentarios	1	12.50
2	Desgarro perineal durante el parto, de grado no especificado	1	12.50
	Total	2	25.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO, SAN MARTÍN JILOTEPEQUE
DEPARTAMENTO, CHIMALTENANGO
REGIÓN V
2004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	2737	8.58	4162	13.05	6899	21.63
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	2084	6.53	2707	8.49	4791	15.02
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	870	2.73	1299	4.07	2169	6.80
4	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	250	0.78	1347	4.22	1597	5.01
5	A	06	A06	Amebiasis	538	1.69	869	2.72	1407	4.41
6	D	64	D64	Otras anemias	289	0.91	1089	3.41	1378	4.32
7	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	535	1.68	771	2.42	1306	4.09
8	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	585	1.83	675	2.12	1260	3.95
9	M	54	M54	Dorsalgia	268	0.84	898	2.82	1166	3.66
10	9	99	999	Resto de Causas	236	0.74	582	1.82	818	2.56
11	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	345	1.08	426	1.34	771	2.42
12	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	154	0.48	610	1.91	764	2.40
13	M	79	M79	Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte	107	0.34	569	1.78	676	2.12
14	J	20	J20	Bronquitis aguda	233	0.73	414	1.30	647	2.03
				SUBTOTAL	9231	28.94	16418	51.48	25649	80.42
				OTROS	1898	5.95	4346	13.63	6244	19.58
				TOTAL	11129	34.89	20764	65.11	31893	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	502	14.41	547	15.70	1049	30.11
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	452	12.97	463	13.29	915	26.26
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	141	4.05	143	4.10	284	8.15
4	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	117	3.36	127	3.65	244	7.00
5	J	03	J03	Amigdalitis aguda	77	2.21	74	2.12	151	4.33
6	J	20	J20	Bronquitis aguda	49	1.41	67	1.92	116	3.33
7	H	10	H10	Conjuntivitis	37	1.06	62	1.78	99	2.84
				SUBTOTAL	1375	39.47	1483	42.57	2858	82.03
				OTROS	299	8.58	327	9.39	626	17.97
				TOTAL	1674	48.05	1810	51.95	3484	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Rinitis alérgica y vasomotora	986	12.98	886	11.66	1872	24.64
2	J	00	J00	Sinusitis aguda	720	9.48	695	9.15	1415	18.62
3	A	09	A09	Tuberculosis respiratoria, confirmada bacteriológica e histológicamente	350	4.61	344	4.53	694	9.13
4	J	03	J03	Laringitis y traqueítis agudas	265	3.49	300	3.95	565	7.44
5	A	06	A06	Otras enfermedades intestinales debidas a protozoarios	292	3.84	270	3.55	562	7.40
6	B	82	B82	Otras helmintiasis	264	3.47	252	3.32	516	6.79
7	J	18	J18	Bronquitis aguda	166	2.18	166	2.18	332	4.37
8	E	46	E46	Desnutrición proteocalórica, no especificada	137	1.80	105	1.38	242	3.19
				SUBTOTAL	3180	41.85	3018	39.72	6198	81.57
				OTROS	777	10.23	623	8.20	1400	18.43
				TOTAL	3957	52.08	3641	47.92	7598	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

* * Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	O	06	O06	Otro aborto	14	63.64
2	O	20	O20	Hipertensión materna, no especificada	2	9.09
3	O	21	O21	Hemorragia precoz del embarazo	1	4.55
4	O	25	O25	Diabetes mellitus en el embarazo	1	4.55
5	O	40	O40	Atención materna por otros problemas fetales conocidos o presuntos	1	4.55
6	O	41	O41	Polihiidramnios	1	4.55
7	O	46	O46	Desprendimiento prematuro de la placenta (abruptio placentae)	1	4.55
8	O	72	O72	Otro trauma obstétrico	1	4.55
				TOTAL	22	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 29
DISTRIBUCION DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA (ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	6899	65.55
2	Diarreas	1245	11.83
3	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	990	9.41
4	Neumonías y Bronconeumonías	771	7.33
5	Amigdalitis aguda no especificada	526	5.00
6	Otitis media no especificada	54	0.51
7	Disentería (Diarrea con Sangre)	15	0.14
8	Otros Trastornos específicos no inflamatorios de la vagina	11	0.10
9	Sospechoso de Sarampión	4	0.04
10	Asma no especificado	4	0.04
11	Tos Ferina	2	0.02
12	Intoxicación Alimentaria Bacteriana	1	0.01
13	Hepatitis Viral	1	0.01
14	Intoxicación Alimentaria No Bacteriana	1	0.01
	Total	10524	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Paro respiratorio	193	40.38
2	Senilidad	36	7.53
3	Neumonías y Bronconeumonías	29	6.07
4	Cirrosis hepática alcohólica	23	4.81
5	Paro Cardíaco, no especificado	20	4.18
6	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	17	3.56
7	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	14	2.93
8	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	14	2.93
9	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	12	2.51
10	Septicemia no especificada, Choque Séptico	11	2.30
11	Insuficiencia Renal, no-especificada	10	2.09
12	Accidente Cerebrovascular	9	1.88
	Subtotal	388	81.17
	Otros	90	18.83
	Total	478	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL (0-7 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	8	42.11
2	Paro respiratorio	6	31.58
3	Paro Cardíaco, no especificado	3	15.79
4	aspiración neonatal de meconio	1	5.26
5	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	1	5.26
	Total	19	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL (8-28 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	4	40.00
2	Paro respiratorio	4	40.00
3	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	10.00
4	Neumonía por aspiración	1	10.00
	Total	10	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Paro respiratorio	13	46.43
2	Neumonías y Bronconeumonías	8	28.57
3	Septicemia no especificada, Choque Séptico	4	14.29
4	Diarreas	1	3.57
5	Neumonía por aspiración	1	3.57
6	Endocarditis infecciosa aguda y subaguda	1	3.57
	Total	28	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Paro respiratorio	4	30.77
2	Neumonías y Bronconeumonías	3	23.08
3	Diarreas	2	15.38
4	Paro Cardíaco, no especificado	2	15.38
5	Aneurisma cerebral sin ruptura	1	7.69
6	Tumor maligno del ojo, parte no especificada	1	7.69
	Total	13	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Ruptura del útero durante el trabajo de parto	1	50.00
2	Retención Restos Placentarios	1	50.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO, SAN JUAN COMALAPA
DEPARTAMENTO, CHIMALTENANGO
REGIÓN V
2004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	1640	8.20	2596	12.99	4236	21.19
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	1616	8.08	2521	12.61	4137	20.70
3	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	649	3.25	795	3.98	1444	7.22
4	J	03	J03	Amigdalitis aguda	516	2.58	874	4.37	1390	6.95
5	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	206	1.03	962	4.81	1168	5.84
6	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	377	1.89	464	2.32	841	4.21
7	D	64	D64	Otras anemias	139	0.70	616	3.08	755	3.78
8	A	06	A06	Amebiasis	231	1.16	407	2.04	638	3.19
9	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	61	0.31	325	1.63	386	1.93
10	L	01	L01	Impétigo	161	0.81	222	1.11	383	1.92
11	M	79	M79	Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte	76	0.38	288	1.44	364	1.82
12	9	99	999	Resto de Causas	139	0.70	218	1.09	357	1.79
				SUBTOTAL	5811	29.07	10288	51.47	16099	80.54
				OTROS	1230	6.15	2660	13.31	3890	19.46
				TOTAL	7041	35.22	12948	64.78	19989	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	393	13.49	524	17.99	917	31.48
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	357	12.26	423	14.52	780	26.78
3	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	211	7.24	200	6.87	411	14.11
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	103	3.54	116	3.98	219	7.52
5	J	03	J03	Amigdalitis aguda	49	1.68	40	1.37	89	3.06
				SUBTOTAL	1113	38.21	1303	44.73	2416	82.94
				OTROS	193	6.63	304	10.44	497	17.06
				TOTAL	1306	44.83	1607	55.17	2913	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	00	J00	Sinusitis aguda	625	13.11	512	10.74	1137	23.84
2	J	22	J22	Rinitis alérgica y vasomotora	598	12.54	532	11.16	1130	23.69
3	J	18	J18	Bronquitis aguda	327	6.86	270	5.66	597	12.52
4	A	09	A09	Tuberculosis respiratoria, confirmada bacteriológica e histológicamente	224	4.70	206	4.32	430	9.02
5	J	03	J03	Laringitis y traqueítis agudas	158	3.31	132	2.77	290	6.08
6	A	06	A06	Otras enfermedades intestinales debidas a protozoarios	124	2.60	119	2.50	243	5.10
				SUBTOTAL	2056	43.11	1771	37.14	3827	80.25
				OTROS	532	11.16	410	8.60	942	19.75
				TOTAL	2588	54.27	2181	45.73	4769	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	T	%
8	O	91	O91	Complicaciones del puerperio, no clasificadas en otra parte	3	23.08
1	O	06	O06	Otro aborto	3	23.08
5	O	46	O46	Desprendimiento prematuro de la placenta (abruptio placentae)	2	15.38
2	O	14	O14	Hipertensión gestacional sin proteinuria significativa	1	7.69
3	O	16	O16	Eclampsia	1	7.69
4	O	36	O36	Atención materna por anomalía o lesión fetal, conocida o presunta	1	7.69
6	O	72	O72	Otro trauma obstétrico	1	7.69
7	O	85	O85	Parto múltiple	1	7.69
				TOTAL	13	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 29
DISTRIBUCION DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	4236	53.17
2	Neumonías y Bronconeumonías	1444	18.12
3	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	936	11.75
4	Diarreas	761	9.55
5	Amigdalitis aguda no especificada	425	5.33
6	Disentería (Diarrea con Sangre)	80	1.00
7	Otitis media no especificada	52	0.65
8	Otitis media tubotimpanica supurativa crónica	17	0.21
9	Mordeduras por Animales Trans. de Rabia	6	0.08
10	Tos Ferina	4	0.05
11	Rubéola sin complicaciones	2	0.03
12	Intoxicación por Plaguicidas	2	0.03
13	Sospechoso de Sarampión	1	0.01
14	Asma no especificado	1	0.01
	TOTAL	7967	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	37	17.05
2	Senilidad	26	11.98
3	Desnutrición proteicocalorica severa, no especificada	15	6.91
4	Cirrosis hepática alcohólica	13	5.99
5	Accidente Cerebrovascular	9	4.15
6	Paro respiratorio	8	3.69
7	Deshidratacion, Hipovolemia.	7	3.23
8	Diarreas	5	2.30
9	Diabetes Mellitus	5	2.30
10	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	5	2.30
11	Septicemia no especificada, Choque Séptico	4	1.84
12	Trastorno mental debidos a uso del alcohol, síndrome de dependencia	4	1.84
13	Ahogamiento y Sumersión no especificados	4	1.84
14	Úlcera Gástrica, aguda con perforación	4	1.84
15	Tumor maligno del estomago, parte no especificada	3	1.38
16	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	3	1.38
17	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	3	1.38
18	Insuficiencia cardiaca, no especificada	3	1.38
19	Choque hipovolémico	3	1.38
20	Abdomen agudo	3	1.38
21	Insuficiencia renal crónica no especificada	3	1.38
22	Asfixia del nacimiento no especificada	3	1.38
23	Tumor maligno de la próstata	3	1.38
24	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	3	1.38
	Subtotal	176	81.11
	Total	217	100.00
	Otros	41	18.89

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL (0-7 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Asfixia del nacimiento no especificada	3	50.00
2	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	1	16.67
3	Neumonías y Bronconeumonías	1	16.67
4	Fiebre no especificada	1	16.67
	Total	6	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL(8-28 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	2	40.00
2	Neumonías y Bronconeumonías	1	20.00
3	Desnutrición proteicocalorica severa, no especificada	1	20.00
4	Espina bífida	1	20.00
	Total	5	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	10	50.00
2	Desnutrición proteicocalórica severa, no especificada	3	15.00
3	Diarreas	3	15.00
4	Deshidratación, Hipovolemia.	2	10.00
5	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	5.00
6	Microcefalia	1	5.00
	Total	20	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	3	27.27
2	Desnutrición proteicocalórica severa, no especificada	3	27.27
3	Ahogamiento y Sumersión no especificados	2	18.18
4	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	9.09
5	Deshidratación, Hipovolemia.	1	9.09
6	Síndrome de muerte súbita infantil	1	9.09
	Total	11	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Ruptura del útero durante el trabajo de parto	1	50.00
2	Retención Restos Placentarios	1	50.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO, SANTA APOLONIA
DEPARTAMENTO, CHIMALTENANGO
REGIÓN V
2004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	615	12.34	1079	21.65	1694	22.87
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	415	8.33	666	13.36	1081	14.59
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	343	6.88	615	12.34	958	12.93
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	178	3.57	267	5.36	445	6.01
5	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	168	3.37	240	4.82	408	5.51
6	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	57	1.14	338	6.78	395	5.33
7	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	42	0.84	224	4.49	266	3.59
8	L	08	L08	Otras infecciones locales de la piel y del tejido subcutáneo	82	1.65	141	2.83	223	3.01
9	A	06	A06	Amebiasis	62	1.24	112	2.25	174	2.35
10	G	44	G44	Otros síndromes de cefalea	17	0.34	144	2.89	161	2.17
11	D	64	D64	Otras anemias	27	0.54	123	2.47	150	2.02
				SUBTOTAL	2006	40.25	3949	79.23	5955	80.39
				OTROS	418	8.39	1035	20.77	1453	19.61
				TOTAL	2424	48.64	4984	100.00	7408	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	169	14.68	180	15.64	349	30.32
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	130	11.29	160	13.90	290	25.20
3	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	62	5.39	75	6.52	137	11.90
4	J	03	J03	Amigdalitis aguda	64	5.56	54	4.69	118	10.25
5	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	40	3.48	55	4.78	95	8.25
				SUBTOTAL	465	40.40	524	45.53	989	85.93
				OTROS	84	7.30	78	6.78	162	14.07
				TOTAL	549	47.70	602	52.30	1151	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Rinitis alérgica y vasomotora	238	13.64	200	11.46	438	25.10
2	J	00	J00	Sinusitis aguda	189	10.83	135	7.74	324	18.57
3	A	09	A09	Tuberculosis respiratoria, confirmada bacteriológica e histológicamente	140	8.02	115	6.59	255	14.61
4	J	03	J03	Laringitis y traqueítis agudas	117	6.70	103	5.90	220	12.61
5	J	18	J18	Bronquitis aguda	89	5.10	55	3.15	144	8.25
6	A	06	A06	Otras enfermedades intestinales debidas a protozoarios	43	2.46	30	1.72	73	4.18
				SUBTOTAL	816	46.76	638	36.56	1454	83.32
				OTROS	159	9.11	132	7.56	291	16.68
				TOTAL	975	55.87	770	44.13	1745	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA**

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	O	91	O91	Complicaciones del puerperio, no clasificadas en otra parte	5	62.50
2	O	06	O06	Otro aborto	1	12.50
3	O	72	O72	Otro trauma obstétrico	1	12.50
4	O	92	O92	Infecciones de la mama asociadas con el parto	1	12.50
				TOTAL	8	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 29**DISTRIBUCION DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA (ENO)**

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	1694	56.00
2	Diarreas	444	14.68
3	Neumonías y Bronconeumonías	408	13.49
4	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	272	8.99
5	Amigdalitis aguda no especificada	159	5.26
6	Otitis media no especificada	39	1.29
7	Intoxicación Alimentaria No Bacteriana	4	0.13
8	Asma no especificado	3	0.10
9	Shigelosis de tipo no especificado	1	0.03
10	Disentería (Diarrea con Sangre)	1	0.03
	TOTAL	3025	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	16	9.47
2	Choque hipovolémico	12	7.10
3	Septicemia no especificada, Choque Séptico	9	5.33
4	Desnutrición proteicocalórica severa, no especificada	8	4.73
5	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	8	4.73
6	Diarreas	7	4.14
7	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	6	3.55
8	Insuficiencia cardíaca congestiva	6	3.55
9	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	5	2.96
10	Choque cardiogenico	5	2.96
11	Trastorno mental debidos a uso del alcohol, síndrome de dependencia	4	2.37
12	Úlcera Gástrica	4	2.37
13	Hipertensión esencial (primaria), Tensión arterial alta	4	2.37
14	Dificultad respiratoria del recién nacido no especificada	4	2.37
15	Paro respiratorio	3	1.78
16	Cirrosis hepática alcohólica	3	1.78
17	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	3	1.78
18	Otro peso bajo al nacer	3	1.78
19	Abdomen agudo	3	1.78
20	Síndrome de muerte súbita infantil	3	1.78
21	Accidente Cerebrovascular	2	1.18
22	Diabetes Mellitus	2	1.18
23	Deshidratación, Hipovolemia.	2	1.18
24	Insuficiencia Renal, no-especificada	2	1.18
25	Fiebre no especificada	2	1.18
26	Tumor maligno de los bronquios o del pulmón, parte no especificada	2	1.18
27	Enfermedad cardíaca no especificada	2	1.18
28	Tumor maligno de la próstata	2	1.18
29	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	2	1.18
30	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	2	1.18
	Subtotal	136	80.47
	Otros	33	19.53
	Total	169	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL(0-7 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	3	20.00
2	Neumonías y Bronconeumonías	2	13.33
3	Dificultad respiratoria del recién nacido no especificada	2	13.33
4	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	6.67
5	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	1	6.67
6	Síndrome de muerte súbita infantil	1	6.67
7	Otras obstrucciones intestinales y las no especificadas	1	6.67
8	Sepsis del recién nacido debida a estreptococo de otro grupo y el no especific.	1	6.67
9	Amigdalitis aguda no especificada	1	6.67
10	Feto y recién nacido afectados por otras formas de desprend. y de hemorr. placent	1	6.67
11	Hipoxia intrauterina no especificada	1	6.67
	Total	15	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL (8-28 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	2	28.57
2	Neumonías y Bronconeumonías	2	28.57
3	Otro peso bajo al nacer	1	14.29
4	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	1	14.29
5	Síndromes de aspiración Neonatal sin otra especificación	1	14.29
	Total	7	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	4	33.33
2	Septicemia no especificada, Choque Séptico	3	25.00
3	Otro peso bajo al nacer	1	8.33
4	Deshidratación, Hipovolemia.	1	8.33
5	Fiebre no especificada	1	8.33
6	Síndrome de muerte súbita infantil	1	8.33
7	Amigdalitis aguda no especificada	1	8.33
	Total	12	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Diarreas	5	29.41
2	Choque hipovolémico	4	23.53
3	Neumonías y Bronconeumonías	1	5.88
4	Desnutrición proteico-calórica severa, no especificada	1	5.88
5	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	5.88
6	Deshidratación, Hipovolemia.	1	5.88
7	Dificultad respiratoria del recién nacido no especificada	1	5.88
8	Infección intestinal viral, sin otra especificación	1	5.88
9	Infecciones Respiratorias Agudas	1	5.88
10	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	1	5.88
	Total	17	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
	No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO, TECPÁN
DEPARTAMENTO, CHIMALTENANGO
REGIÓN V
2004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	2221	9.87	2884	12.82	5105	22.69
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	2007	8.92	2221	9.87	4228	18.79
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	856	3.81	1211	5.38	2067	9.19
4	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	792	3.52	889	3.95	1681	7.47
5	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	721	3.21	695	3.09	1416	6.29
6	D	64	D64	Otras anemias	209	0.93	971	4.32	1180	5.25
7	A	06	A06	Amebiasis	358	1.59	512	2.28	870	3.87
8	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	133	0.59	640	2.84	773	3.44
9	G	44	G44	Otros síndromes de cefalea	83	0.37	426	1.89	509	2.26
10	M	79	M79	Otros trastornos de los tejidos blandos	95	0.42	384	1.71	479	2.13
				SUBTOTAL	7475	33.23	10833	48.16	18308	81.38
				OTROS	1492	6.63	2696	11.98	4188	18.62
				TOTAL	8967	39.86	13529	60.14	22496	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	567	13.17	760	17.65	1327	30.82
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	498	11.57	656	15.23	1154	26.80
3	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	246	5.71	267	6.20	513	11.91
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	191	4.44	212	4.92	403	9.36
5	J	03	J03	Amigdalitis aguda	136	3.16	216	5.02	352	8.17
				SUBTOTAL	1638	38.04	2111	49.02	3749	87.06
				OTROS	310	7.20	247	5.74	557	12.94
				TOTAL	1948	45.24	2358	54.76	4306	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Rinitis alérgica y vasomotora	641	11.07	728	12.58	1369	23.65
2	J	00	J00	Sinusitis aguda	569	9.83	703	12.14	1272	21.97
3	A	09	A09	Tuberculosis respiratoria, confirmada bacteriológica e histológicamente	339	5.86	415	7.17	754	13.02
4	J	18	J18	Bronquitis aguda	261	4.51	282	4.87	543	9.38
5	J	03	J03	Laringitis y traqueítis agudas	246	4.25	235	4.06	481	8.31
6	A	06	A06	Otras enfermedades intestinales debidas a protozoarios	158	2.73	172	2.97	330	5.70
				SUBTOTAL	2214	38.24	2535	43.79	4749	82.03
				OTROS	515	8.90	525	9.07	1040	17.97
				TOTAL	2729	47.14	3060	52.86	5789	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	T	%
				No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 29
DISTRIBUCION DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA (ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	5105	51.76
2	Neumonías y Bronconeumonías	1707	17.31
3	Diarreas	1401	14.21
4	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	958	9.71
5	Amigdalitis aguda no especificada	575	5.83
6	Otitis media no especificada	41	0.42
7	Mastoiditis aguda	29	0.29
8	Disentería (Diarrea con Sangre)	19	0.19
9	Otros Trastornos específicos no inflamatorios de la vagina	9	0.09
10	Hepatitis Viral	7	0.07
11	Asma no especificado	5	0.05
12	Intoxicación Alimentaria Bacteriana	2	0.02
13	Enfermedad ósea de Paget huesos no especificados	2	0.02
14	Otitis media, no supurativa sin otra especificación	1	0.01
15	Otitis media tubotimpanica supurativa crónica	1	0.01
	TOTAL	9862	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	123	36.83
2	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	21	6.29
3	Senilidad	17	5.09
4	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica no especificada	12	3.59
5	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	11	3.29
6	Diarreas	9	2.69
7	Paro Cardíaco, no especificado	9	2.69
8	Traumatismos múltiples no especificados, politraumatizado	8	2.40
9	Insuficiencia cardíaca congestiva	7	2.10
10	Septicemia no especificada, Choque Séptico	6	1.80
11	Abdomen agudo	6	1.80
12	Intoxicación alcohólica muy severa	6	1.80
13	Otras convulsiones y las no especificadas	5	1.50
14	Cirrosis hepática alcohólica	4	1.20
15	Accidente Cerebrovascular	4	1.20
16	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	4	1.20
17	Heridas por Arma de Fuego	4	1.20
18	Asfixia del nacimiento no especificada	4	1.20
19	Diabetes Mellitus	3	0.90
20	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	3	0.90
21	Epilepsia tipo no especificado	3	0.90
	Subtotal	269	80.54
	Otros	65	19.46
	Total	334	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL(0-7 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	3	25.00
2	Asfixia del nacimiento no especificada	2	16.67
3	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	2	16.67
4	Paro Cardíaco, no especificado	1	8.33
5	Otro peso bajo al nacer	1	8.33
6	Hidrocefalo, no especificado	1	8.33
7	Asfixia del nacimiento severa	1	8.33
8	Sepsis del recién nacido debida a estreptococo de otro grupo y el no especifica.	1	8.33
	Total	12	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL(8-28 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	9	64.29
2	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	1	7.14
3	Asfixia del nacimiento no especificada	1	7.14
4	Sepsis del recién nacido debida a estreptococo de otro grupo y el no específico	1	7.14
5	Ictericia neonatal, no especificada	1	7.14
6	Labio leporino, unilateral	1	7.14
	Total	14	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	36	78.26
2	Diarreas	4	8.70
3	Septicemia no especificada, Choque Séptico	4	8.70
4	Asfixia, Aspiración y sofocación	1	2.17
5	Hernia inguinal unilateral o no especificada	1	2.17
	Total	46	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	8	42.11
2	Diarreas	4	21.05
3	Septicemia no especificada, Choque Séptico	2	10.53
4	Abdomen agudo	2	10.53
5	Neumonía por aspiración	1	5.26
6	Enfermedad cardíaca no especificada	1	5.26
7	Asfixia, Aspiración y sofocación	1	5.26
	Total	19	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Retención de la Placenta	1	100.00
	Total	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO, PATZÚN
DEPARTAMENTO, CHIMALTENANGO
REGIÓN V
2004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	1600	8.55	2359	12.60	3959	21.15
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	1422	7.60	1918	10.25	3340	17.84
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	680	3.63	1108	5.92	1788	9.55
4	9	99	999	Resto de Causas	468	2.50	877	4.69	1345	7.19
5	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	604	3.23	616	3.29	1220	6.52
6	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	556	2.97	622	3.32	1178	6.29
7	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	101	0.54	685	3.66	786	4.20
8	D	64	D64	Otras anemias	109	0.58	406	2.17	515	2.75
9	R	51	R51	Cefalea	66	0.35	442	2.36	508	2.71
10	M	79	M79	Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte	80	0.43	318	1.70	398	2.13
				SUBTOTAL	5686	30.38	9351	49.96	15037	80.34
				OTROS	1232	6.58	2448	13.08	3680	19.66
				TOTAL	6918	36.96	11799	63.04	18717	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	511	15.62	429	13.12	940	28.74
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	482	14.74	429	13.12	911	27.85
3	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	210	6.42	168	5.14	378	11.56
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	155	4.74	125	3.82	280	8.56
5	J	03	J03	Amigdalitis aguda	110	3.36	96	2.93	206	6.30
				SUBTOTAL	1468	44.88	1247	38.12	2715	83.00
				OTROS	279	8.53	277	8.468	556	16.998
				TOTAL	1747	53.41	1524	46.59	3271	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Rinitis alérgica y vasomotora	603	11.61	604	11.63	1207	23.24
2	J	00	J00	Sinusitis aguda	518	9.97	525	10.11	1043	20.08
3	A	09	A09	Tuberculosis respiratoria, confirmada bacteriológica e histológicamente	329	6.34	300	5.78	629	12.11
4	J	18	J18	Bronquitis aguda	265	5.10	281	5.41	546	10.51
5	J	03	J03	Laringitis y traqueítis agudas	265	5.10	251	4.83	516	9.94
6	9	99	999	Resto de Causas	249	4.79	217	4.18	466	8.97
				SUBTOTAL	2229	42.92	2178	41.94	4407	84.86
				OTROS	422	8.13	364	7.01	786	15.14
				TOTAL	2651	51.05	2542	48.95	5193	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	O	20	O20	Hipertensión materna, no especificada	3	75.00
2	O	16	O16	Eclampsia	1	25.00
				TOTAL	4	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 29
DISTRIBUCION DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA(ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	3997	50.84
2	Neumonías y Bronconeumonías	1219	15.50
3	Diarreas	1178	14.98
4	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	856	10.89
5	Amigdalitis aguda no especificada	561	7.14
6	Otitis media no especificada	36	0.46
7	Otros Trastornos específicos no inflamatorios de la vagina	7	0.09
8	Shigelosis de tipo no especificado	3	0.04
9	Sospechoso de Sarampión	1	0.01
10	Otitis media tubotimpanica supurativa crónica	1	0.01
11	Otras neumonías de microorganismo no especificado	1	0.01
12	Asma no especificado	1	0.01
13	Otros trastornos especificados del sistema urinario	1	0.01
	TOTAL	7862	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	56	18.54
2	Desnutrición proteicocalórica severa, no especificada	22	7.28
3	Diarreas	16	5.30
4	Insuficiencia cardiaca congestiva	16	5.30
5	Trastorno mental debidos a uso del alcohol, síndrome de dependencia	16	5.30
6	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	15	4.97
7	Fiebre no especificada	15	4.97
8	Cirrosis hepática alcohólica	11	3.64
9	Insuficiencia cardiaca, no especificada	10	3.31
10	Diabetes Mellitus	7	2.32
11	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	6	1.99
12	Accidente Cerebrovascular	6	1.99
13	Tumor maligno del estomago, parte no especificada	6	1.99
14	Choque hipovolémico	6	1.99
15	Deshidratacion, Hipovolemia.	6	1.99
16	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	6	1.99
17	Tumor maligno del cuello del útero, sin otra especificación	5	1.66
18	Senilidad	4	1.32
19	Insuficiencia Renal, no-especificada	3	0.99
20	Abdomen agudo	3	0.99
21	Malformación congénita, no especificada	3	0.99
22	Tumor Cerebral	3	0.99
23	Septicemia no especificada, Choque Séptico	2	0.66
	Subtotal	243	80.46
	Otros	59	19.54
	Total	302	100.00

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL(0-7 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	13	81.25
2	Malformación congénita, no especificada	2	12.50
3	Asfixia del nacimiento no especificada	1	6.25
	Total	16	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 32

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL(8-28 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	2	20.00
2	Neumonías y Bronconeumonías	2	20.00
3	Desnutrición proteicocalórica severa, no especificada	1	10.00
4	Otras obstrucciones intestinales y las no especificadas	1	10.00
5	Malformación congénita, no especificada	1	10.00
6	Espina bífida no especificada	1	10.00
7	Ictericia neonatal, no especificada	1	10.00
8	Kernicterus no especificado	1	10.00
	Total	10	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	17	43.59
2	Fiebre no especificada	7	17.95
3	Diarreas	4	10.26
4	Choque hipovolémico	2	5.13
5	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	2	5.13
6	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	2.56
7	Otro peso bajo al nacer	1	2.56
8	Deshidratación, Hipovolemia.	1	2.56
9	Neumonía por aspiración	1	2.56
10	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	1	2.56
11	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	1	2.56
12	Asfixia, Aspiración y sofocación	1	2.56
	Total	39	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Diarreas	7	30.43
2	Neumonías y Bronconeumonías	4	17.39
3	Choque hipovolémico	3	13.04
4	Desnutrición proteicocalórica severa, no especificada	2	8.70
5	Deshidratación, Hipovolemia.	2	8.70
6	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	2	8.70
7	Fiebre no especificada	1	4.35
8	Abdomen agudo	1	4.35
9	Fiebre tifoidea	1	4.35
	Total	23	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis Puerperal	2	100.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO, SAN MIGUEL POCHUTA
DEPARTAMENTO, CHIMALTENANGO
REGIÓN V
2004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	518	8.85	704	12.03	1222	20.89
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	346	5.91	409	6.99	755	12.91
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	297	5.08	394	6.74	691	11.81
4	D	64	D64	Otras anemias	105	1.79	317	5.42	422	7.21
5	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	51	0.87	226	3.86	277	4.74
6	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	119	2.03	119	2.03	238	4.07
7	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	125	2.14	85	1.45	210	3.59
8	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	73	1.25	114	1.95	187	3.20
9	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	25	0.43	126	2.15	151	2.58
10	9	99	999	Resto de Causas	48	0.82	75	1.28	123	2.10
11	A	06	A06	Amebiasis	42	0.72	71	1.21	113	1.93
12	B	49	B49	Micosis, no especificada	37	0.63	59	1.01	96	1.64
13	L	08	L08	Otras infecciones locales de la piel y del tejido subcutáneo	23	0.39	58	0.99	81	1.38
14	L	01	L01	Impétigo	40	0.68	38	0.65	78	1.33
15	H	10	H10	Conjuntivitis	30	0.51	47	0.80	77	1.32
				SUBTOTAL	1879	32.12	2842	48.58	4721	80.70
				OTROS	345	5.90	784	13.40	1129	19.30
				TOTAL	2224	38.02	3626	61.98	5850	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	86	11.91	128	17.73	214	29.64
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	80	11.08	96	13.30	176	24.38
3	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	50	6.93	29	4.02	79	10.94
4	J	03	J03	Amigdalitis aguda	35	4.85	36	4.99	71	9.83
5	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	29	4.02	17	2.35	46	6.37
				SUBTOTAL	280	38.78	306	42.38	586	81.16
				OTROS	57	7.89	79	10.94	136	18.84
				TOTAL	337	46.68	385	53.32	722	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Rinitis alérgica y vasomotora	214	12.34	241	13.90	455	26.24
2	J	00	J00	Sinusitis aguda	140	8.07	162	9.34	302	17.42
3	J	03	J03	Laringitis y traqueítis agudas	106	6.11	121	6.98	227	13.09
4	A	09	A09	Tuberculosis respiratoria, confirmada bacteriológica e histológicamente	42	2.42	75	4.33	117	6.75
5	J	18	J18	Bronquitis aguda	60	3.46	54	3.11	114	6.57
6	B	82	B82	Otras helmintiasis	47	2.71	38	2.19	85	4.90
7	D	64	D64	Coagulación intravascular diseminada (síndrome de defibrinación)	43	2.48	26	1.50	69	3.98
8	A	06	A06	Amebiasis	26	1.50	17	0.98	43	2.48
				SUBTOTAL	678	39.10	734	42.33	1412	81.43
				OTROS	169	9.75	153	8.82	322	18.57
				TOTAL	847	48.85	887	51.15	1734	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	O	46	O46	Desprendimiento prematuro de la placenta (abruptio placentae)	4	50.00
2	O	03	O03	Otros productos anormales de la concepción	1	12.50
3	O	06	O06	Otro aborto	1	12.50
4	O	42	O42	Otros trastornos del líquido amniótico y de las membranas	1	12.50
5	O	85	O85	Parto múltiple	1	12.50
				TOTAL	8	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 29
DISTRIBUCION DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA(ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	1222	59.23
2	Neumonías y Bronconeumonías	238	11.54
3	Diarreas	208	10.08
4	Amigdalitis aguda no especificada	186	9.02
5	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	145	7.03
6	Malaria Clínico	17	0.82
7	Otitis media no especificada	16	0.78
8	Otros Trastornos específicos no inflamatorios de la vagina	9	0.44
9	Dengue Clásico Clínico	7	0.34
10	Mordeduras por Animales Trans. de Rabia	5	0.24
11	Hepatitis Viral	4	0.19
12	Malaria Confirmado a P. Vivax	3	0.15
13	Disentería (Diarrea con Sangre)	2	0.10
14	Otitis media tubotimpanica supurativa crónica	1	0.05
	TOTAL	2063	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	6	10.91
2	Senilidad	5	9.09
3	Desnutrición proteicocalorica severa, no especificada	5	9.09
4	Diabetes Mellitus	4	7.27
5	Cirrosis hepática alcohólica	3	5.45
6	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	3	5.45
7	Diarreas	2	3.64
8	Septicemia no especificada, Choque Séptico	2	3.64
9	Otro peso bajo al nacer	2	3.64
10	SIDA	2	3.64
11	Embolia pulmonar	2	3.64
12	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	1	1.82
13	Paro Cardíaco, no especificado	1	1.82
14	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	1	1.82
15	Deshidratación, Hipovolemia.	1	1.82
16	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	1	1.82
17	Neumonía por aspiración	1	1.82
18	Insuficiencia respiratoria no especificada	1	1.82
19	Tumor maligno del cuello del útero, sin otra especificación	1	1.82
	Subtotal	44	80.00
	Otros	0	0.00
	Total	55	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL(0-7 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	2	100.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL(8-28 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	1	50.00
2	Otro peso bajo al nacer	1	50.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	1	100.00
	Total	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Diarreas	1	50.00
2	Deshidratacion, Hipovolemia.	1	50.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO, PATZICIA
DEPARTAMENTO, CHIMALTENANGO
REGIÓN V
2004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	1089	8.82	1622	13.13	2711	21.95
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	1088	8.81	1502	12.16	2590	20.97
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	324	2.62	499	4.04	823	6.66
4	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	251	2.03	293	2.37	544	4.40
5	D	64	D64	Otras anemias	82	0.66	458	3.71	540	4.37
6	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	95	0.77	423	3.43	518	4.19
7	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	225	1.82	277	2.24	502	4.06
8	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	211	1.71	274	2.22	485	3.93
9	M	79	M79	Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte	93	0.75	358	2.90	451	3.65
10	A	06	A06	Amebiasis	141	1.14	195	1.58	336	2.72
11	E	43	E43	Desnutrición proteico-calórica severa no especificada	106	0.86	163	1.32	269	2.18
12	L	98	L98	Otros trastornos de la piel y del tejido subcutáneo, no clasificados en otra parte	89	0.72	131	1.06	220	1.78
				SUBTOTAL	3794	30.72	6195	50.16	9989	80.88
				OTROS	797	6.45	1564	12.66	2361	19.12
				TOTAL	4591	37.17	7759	62.83	12350	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	234	15.19	276	17.92	510	33.12
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	209	13.57	280	18.18	489	31.75
3	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	65	4.22	88	5.71	153	9.94
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	51	3.31	67	4.35	118	7.66
				SUBTOTAL	559	36.30	711	46.17	1270	82.47
				OTROS	116	7.53	154	10.00	270	17.53
				TOTAL	675	43.83	865	56.17	1540	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	00	J00	Sinusitis aguda	472	13.39	507	14.38	979	27.77
2	J	22	J22	Rinitis alérgica y vasomotora	464	13.16	479	13.59	943	26.75
3	A	09	A09	Tuberculosis respiratoria, confirmada bacteriológica e histológicamente	155	4.40	149	4.23	304	8.62
4	J	18	J18	Bronquitis aguda	121	3.43	129	3.66	250	7.09
5	J	03	J03	Laringitis y traqueítis agudas	106	3.01	134	3.80	240	6.81
6	B	82	B82	Otras helmintiasis	85	2.41	104	2.95	189	5.36
				SUBTOTAL	1403	39.80	1502	42.61	2905	82.41
				OTROS	304	8.62	316	8.96	620	17.59
				TOTAL	1707	48.43	1818	51.57	3525	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	O	23	O23	Complicaciones venosas en el embarazo	14	66.67
2	O	06	O06	Otro aborto	7	33.33
				TOTAL	21	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 29
DISTRIBUCION DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA(ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	2711	58.21
2	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	682	14.64
3	Neumonías y Bronconeumonías	544	11.68
4	Diarreas	495	10.63
5	Amigdalitis aguda no especificada	183	3.93
6	Otitis media no especificada	28	0.60
7	Disentería (Diarrea con Sangre)	7	0.15
8	Tos Ferina	5	0.11
9	Otros Trastornos específicos no inflamatorios de la vagina	1	0.02
10	Mordeduras por Animales Trans. de Rabia	1	0.02
	TOTAL	4657	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	17	13.18
2	Cirrosis hepática alcohólica	13	10.08
3	Traumatismos múltiples no especificados, politraumatizado	11	8.53
4	Desnutrición proteico-calórica severa, no especificada	8	6.20
5	Diarreas	6	4.65
6	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	6	4.65
7	Diabetes Mellitus	6	4.65
8	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	5	3.88
9	Senilidad	4	3.10
10	Insuficiencia cardíaca congestiva	4	3.10
11	Úlcera Gástrica	4	3.10
12	Accidente Cerebrovascular	3	2.33
13	Abdomen agudo	3	2.33
14	Otras convulsiones y las no especificadas	3	2.33
15	Heridas por Arma Blanca	3	2.33
16	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	2	1.55
17	Septicemia no especificada, Choque Séptico	2	1.55
18	Insuficiencia cardíaca, no especificada	2	1.55
19	Enfermedad cardíaca no especificada	2	1.55
	Subtotal	104	80.62
	Otros	2	1.55
	Total	129	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL(0-7 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Asfixia del nacimiento no especificada	1	33.33
2	Dificultad respiratoria del recién nacido no especificada	1	33.33
3	Espina bífida no especificada	1	33.33
	Total	3	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL (8-28 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Otro peso bajo al nacer	1	50.00
2	Síndrome de muerte súbita infantil	1	50.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	6	46.15
2	Desnutrición proteico-calórica severa, no especificada	2	15.38
3	Diarreas	2	15.38
4	Otras convulsiones y las no especificadas	1	7.69
5	Hidrocefalo, no especificado	1	7.69
6	Asma no especificado	1	7.69
	Total	13	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Diarreas	3	42.86
2	Otras convulsiones y las no especificadas	2	28.57
3	Neumonías y Bronconeumonías	1	14.29
4	Deshidratación, Hipovolemia.	1	14.29
	Total	7	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO, SANTA CRUZ BALANYÁ
DEPARTAMENTO, CHIMALTENANGO
REGIÓN V
2004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	530	10.10	747	14.23	1277	24.33
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	480	9.15	663	12.63	1143	21.78
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	224	4.27	333	6.35	557	10.61
4	A	06	A06	Amebiasis	66	1.26	136	2.59	202	3.85
5	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	40	0.76	139	2.65	179	3.41
6	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	92	1.75	82	1.56	174	3.32
7	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	56	1.07	99	1.89	155	2.95
8	M	79	M79	Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte	33	0.63	99	1.89	132	2.52
9	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	66	1.26	62	1.18	128	2.44
10	E	43	E43	Desnutrición proteico-calórica severa no especificada	36	0.69	87	1.66	123	2.34
11	D	64	D64	Otras anemias	22	0.42	92	1.75	114	2.17
12	9	99	999	Resto de Causas	42	0.80	67	1.28	109	2.08
				SUBTOTAL	1687	32.15	2606	49.66	4293	81.80
				OTROS	364	6.94	591	11.26	955	18.20
				TOTAL	2051	39.08	3197	60.92	5248	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	113	17.44	97	14.97	210	32.41
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	112	17.28	93	14.35	205	31.64
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	28	4.32	20	3.09	48	7.41
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	23	3.55	19	2.93	42	6.48
5	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	12	1.85	9	1.39	21	3.24
				SUBTOTAL	288	44.44	238	36.73	526	81.17
				OTROS	53	8.18	69	10.65	122	18.83
				TOTAL	341	52.62	307	47.38	648	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Rinitis alérgica y vasomotora	196	14.28	175	12.75	371	27.02
2	J	00	J00	Sinusitis aguda	182	13.26	165	12.02	347	25.27
3	J	03	J03	Laringitis y traqueítis agudas	79	5.75	65	4.73	144	10.49
4	A	09	A09	Tuberculosis respiratoria, confirmada bacteriológica e histológicamente	45	3.28	56	4.08	101	7.36
5	A	06	A06	Otras enfermedades intestinales debidas a protozoarios	50	3.64	24	1.75	74	5.39
6	B	82	B82	Otras helmintiasis	41	2.99	19	1.38	60	4.37
7	J	18	J18	Bronquitis aguda	26	1.89	29	2.11	55	4.01
				SUBTOTAL	619	45.08	533	38.82	1152	83.90
				OTROS	107	7.79	114	8.30	221	16.10
				TOTAL	726	52.88	647	47.12	1373	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1				No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 29
DISTRIBUCION DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA(ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	1277	56.93
2	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	454	20.24
3	Amigdalitis aguda no especificada	188	8.38
4	Diarreas	174	7.76
5	Neumonías y Bronconeumonías	128	5.71
6	Otitis media no especificada	14	0.62
7	Otitis externa, sin otra especificación	2	0.09
8	Otros Trastornos específicos no inflamatorios de la vagina	2	0.09
9	Mordeduras por Animales Trans. de Rabia	2	0.09
10	Parotiditis sin complicaciones	1	0.04
11	Asma no especificado	1	0.04
	TOTAL	2243	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	10	18.52
2	Senilidad	8	14.81
3	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	5	9.26
4	Cirrosis hepática alcohólica	3	5.56
5	Desnutrición proteicocalórica severa, no especificada	3	5.56
6	Diarreas	3	5.56
7	Enfermedad cardíaca no especificada	3	5.56
8	Accidente Cerebrovascular	2	3.70
9	Paro Cardíaco, no especificado	2	3.70
10	Diabetes Mellitus	2	3.70
11	Tumor maligno de los bronquios o del pulmón, parte no especificada	2	3.70
12	Paro respiratorio	1	1.85
	Subtotal	44	81.48
	Otros	0	0.00
	Total	54	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL(0-7 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* * Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL (8-28 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	2	33.33
2	Diarreas	2	33.33
3	Deshidratacion, Hipovolemia.	1	16.67
4	Síndrome de muerte súbita infantil	1	16.67
	Total	6	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	3	60.00
2	Diarreas	1	20.00
3	Enfermedad cardiaca no especificada	1	20.00
	Total	5	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO, ACATENANGO
DEPARTAMENTO, CHIMALTENANGO
REGIÓN V
2004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Rinitis alérgica y vasomotora	681	15.40	576	13.03	1257	28.43
2	J	00	J00	Sinusitis aguda	642	14.52	550	12.44	1192	26.96
3	A	09	A09	Tuberculosis respiratoria, confirmada bacteriológica e histológicamente	289	6.54	275	6.22	564	12.75
4	J	18	J18	Bronquitis aguda	130	2.94	115	2.60	245	5.54
5	B	82	B82	Otras helmintiasis	112	2.53	97	2.19	209	4.73
6	J	03	J03	Laringitis y traqueítis agudas	105	2.37	101	2.28	206	4.66
				SUBTOTAL	1959	44.30	1714	38.76	3673	83.06
				OTROS	386	8.73	363	8.21	749	16.94
				TOTAL	2345	53.03	2077	46.97	4422	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	392	16.69	412	17.54	804	34.23
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	363	15.45	421	17.92	784	33.38
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	120	5.11	112	4.77	232	9.88
4	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	74	3.15	83	3.53	157	6.68
				SUBTOTAL	949	40.40	1028	43.76	1977	84.16
				OTROS	185	7.88	187	7.96	372	15.84
				TOTAL	1134	48.28	1215	51.72	2349	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Rinitis alérgica y vasomotora	681	15.40	576	13.03	1257	28.43
2	J	00	J00	Sinusitis aguda	642	14.52	550	12.44	1192	26.96
3	A	09	A09	Tuberculosis respiratoria, confirmada bacteriológica e histológicamente	289	6.54	275	6.22	564	12.75
4	J	18	J18	Bronquitis aguda	130	2.94	115	2.60	245	5.54
5	B	82	B82	Otras helmintiasis	112	2.53	97	2.19	209	4.73
6	J	03	J03	Laringitis y traqueítis agudas	105	2.37	101	2.28	206	4.66
				SUBTOTAL	1959	44.30	1714	38.76	3673	83.06
				OTROS	386	8.73	363	8.21	749	16.94
				TOTAL	2345	53.03	2077	46.97	4422	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	T	%
				No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 29
DISTRIBUCION DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA(ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	4324	59.01
2	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	1089	14.86
3	Diarreas	1050	14.33
4	Neumonías y Bronconeumonías	515	7.03
5	Amigdalitis aguda no especificada	252	3.44
6	Disentería (Diarrea con Sangre)	51	0.70
7	Otitis media no especificada	41	0.56
8	Dengue Clásico Clínico	2	0.03
9	Hepatitis Viral	2	0.03
10	Shigelosis de tipo no especificado	1	0.01
	Total	7327	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	15	16.13
2	Diarreas	12	12.90
3	Septicemia no especificada, Choque Séptico	10	10.75
4	Accidente Cerebrovascular	5	5.38
5	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	5	5.38
6	Desnutrición proteico-calórica severa, no especificada	4	4.30
7	Senilidad	3	3.23
8	Insuficiencia cardíaca, no especificada	3	3.23
9	Insuficiencia hepática no especificada	3	3.23
10	Cirrosis hepática alcohólica	2	2.15
11	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	2	2.15
12	Traumatismos múltiples no especificados, politraumatizado	2	2.15
13	Heridas por Arma de Fuego	2	2.15
14	Encefalopatía no especificada	2	2.15
15	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	1	1.08
16	Diabetes Mellitus	1	1.08
17	Insuficiencia cardíaca congestiva	1	1.08
18	Otro peso bajo al nacer	1	1.08
19	Choque hipovolémico	1	1.08
	Subtotal	75	80.65
	Otros	0	0.00
	Total	93	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL(0-7 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	4	80.00
2	Neumonías y Bronconeumonías	1	20.00
	Total	5	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* * Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL(8-28 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	1	33.33
2	Otro peso bajo al nacer	1	33.33
3	Síndrome de muerte súbita infantil	1	33.33
	Total	3	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	5	25.00
2	Septicemia no especificada, Choque Séptico	5	25.00
3	Diarreas	4	20.00
4	Desnutrición proteicocalorica severa, no especificada	2	10.00
5	Choque hipovolémico	1	5.00
6	Neumonía por aspiración	1	5.00
7	Insuficiencia respiratoria no especificada	1	5.00
8	Otras malformaciones congénitas especificadas de la medula espinal	1	5.00
	Total	20	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Diarreas	8	50.00
2	Septicemia no especificada, Choque Séptico	4	25.00
3	Neumonías y Bronconeumonías	2	12.50
4	Desnutrición proteicocalorica severa, no especificada	2	12.50
	Total	16	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Enferm. del sit. circ.que complican el embarazo, el parto y el puerperio	1	100.00
	Total	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO, SAN PEDRO YEPOCAPA
DEPARTAMENTO, CHIMALTENANGO
REGIÓN V
2004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	2002	9.13	2573	11.73	4575	20.86
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	1933	8.81	2546	11.61	4479	20.42
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	446	2.03	695	3.17	1141	5.20
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	456	2.08	458	2.09	914	4.17
5	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	432	1.97	462	2.11	894	4.08
6	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	286	1.30	594	2.71	880	4.01
7	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	419	1.91	455	2.07	874	3.98
8	A	06	A06	Amebiasis	347	1.58	452	2.06	799	3.64
9	9	99	999	#N/A	291	1.33	491	2.24	782	3.57
10	D	64	D64	Otras anemias	242	1.10	522	2.38	764	3.48
11	M	79	M79	Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte	265	1.21	443	2.02	708	3.23
12	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	148	0.67	413	1.88	561	2.56
13	L	01	L01	Impétigo	209	0.95	278	1.27	487	2.22
				SUBTOTAL	7476	34.09	10382	47.34	17858	81.42
				OTROS	1597	7.28	2478	11.30	4075	18.58
				TOTAL	9073	41.37	12860	58.63	21933	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	374	14.21	405	15.39	779	29.60
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	318	12.08	383	14.55	701	26.63
3	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	137	5.21	140	5.32	277	10.52
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	109	4.14	95	3.61	204	7.75
5	J	03	J03	Amigdalitis aguda	40	1.52	64	2.43	104	3.95
6	B	37	B37	Candidiasis	37	1.41	27	1.03	64	2.43
				SUBTOTAL	1015	38.56	1114	42.33	2129	80.89
				OTROS	247	9.38	256	9.73	503	19.11
				TOTAL	1262	47.95	1370	52.05	2632	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	00	J00	Sinusitis aguda	784	13.73	682	11.94	1466	25.67
2	J	22	J22	Rinitis alérgica y vasomotora	688	12.05	631	11.05	1319	23.10
3	A	09	A09	Tuberculosis respiratoria, confirmada bacteriológica e histológicamente	267	4.68	239	4.19	506	8.86
4	J	18	J18	Bronquitis aguda	194	3.40	217	3.80	411	7.20
5	A	06	A06	Otras enfermedades intestinales debidas a protozoarios	179	3.13	159	2.78	338	5.92
6	J	03	J03	Laringitis y traqueítis agudas	185	3.24	134	2.35	319	5.59
7	B	82	B82	Otras helmintiasis	140	2.45	105	1.84	245	4.29
				SUBTOTAL	2437	42.68	2167	37.95	4604	80.63
				OTROS	602	10.54	504	8.83	1106	19.37
				TOTAL	3039	53.22	2671	46.78	5710	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	O	06	O06	Otro aborto	4	80.00
2	O	16	O16	Eclampsia	1	20.00
				TOTAL	5	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 29
DISTRIBUCION DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA(ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	4479	57.36
2	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	1119	14.33
3	Diarreas	911	11.67
4	Neumonías y Bronconeumonías	894	11.45
5	Amigdalitis aguda no especificada	271	3.47
6	Otitis media no especificada	71	0.91
7	Otros Trastornos específicos no inflamatorios de la vagina	19	0.24
8	Hepatitis Viral	13	0.17
9	Mordeduras por Animales Trans. de Rabia	9	0.12
10	Tos Ferina	4	0.05
11	Asma no especificado	4	0.05
12	Disentería (Diarrea con Sangre)	3	0.04
13	Rubéola sin complicaciones	3	0.04
14	Trastorno no inflamatorio de la vagina no especificada	3	0.04
15	Dengue Clásico Clínico	2	0.03
16	Intoxicación por Plaguicidas	2	0.03
17	Sífilis	1	0.01
18	Malaria Confirmado a P. Vivax	1	0.01
	TOTAL	7809	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Desnutrición proteicocalorica severa, no especificada	24	11.94
2	Neumonías y Bronconeumonías	18	8.96
3	Insuficiencia respiratoria no especificada	17	8.46
4	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	16	7.96
5	Senilidad	11	5.47
6	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	8	3.98
7	Accidente Cerebrovascular	7	3.48
8	Cirrosis hepática alcohólica	6	2.99
9	Diarreas	6	2.99
10	Tumor maligno del estomago, parte no especificada	6	2.99
11	Septicemia no especificada, Choque Séptico	5	2.49
12	Choque hipovolémico	5	2.49
13	Hipertensión esencial (primaria), Tension arterial alta	5	2.49
14	Asfixia del nacimiento no especificada	4	1.99
15	Diabetes Mellitus	3	1.49
16	Insuficiencia cardiaca, no especificada	3	1.49
17	Otro peso bajo al nacer	3	1.49
18	Epilepsia tipo no especificado	3	1.49
19	Tumor maligno del cuello del útero, sin otra especificación	3	1.49
20	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	3	1.49
21	Bronconeumonía no especificada	3	1.49
22	Úlcera Gástrica	2	1.00
	Subtotal	161	80.10
	Otros	40	19.90
	Total	201	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL(0-7 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	7	36.84
2	Asfixia del nacimiento no especificada	4	21.05
3	Neumonías y Bronconeumonías	2	10.53
4	Desnutrición proteicocalorica severa, no especificada	2	10.53
5	Otro peso bajo al nacer	2	10.53
6	Insuficiencia respiratoria no especificada	2	10.53
	Total	19	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL(8-28 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	1	25.00
2	Insuficiencia respiratoria no especificada	1	25.00
3	Espina bífida no especificada	1	25.00
4	aspiración neonatal de leche y alimento regurgitado	1	25.00
	Total	4	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

*Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Septicemia no especificada, Choque Séptico	3	25.00
2	Neumonías y Bronconeumonías	2	16.67
3	Diarreas	2	16.67
4	Otro peso bajo al nacer	1	8.33
5	Choque hipovolémico	1	8.33
6	Fiebre no especificada	1	8.33
7	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	1	8.33
8	Encefalitis, mielitis y encefalomiелitis, no especificadas	1	8.33
	Total	12	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Diarreas	3	18.75
2	Insuficiencia respiratoria no especificada	3	18.75
3	Neumonías y Bronconeumonías	2	12.50
4	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	2	12.50
5	Desnutrición proteicocalórica severa, no especificada	1	6.25
6	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	6.25
7	Choque hipovolémico	1	6.25
8	Fiebre no especificada	1	6.25
9	Bronconeumonía no especificada	1	6.25
	Total	16	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO, SAN ANDRÉS ITZAPA
DEPARTAMENTO, CHIMALTENANGO
REGIÓN V
2004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	1612	9.47	2377	13.97	3989	23.44
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	1226	7.20	1660	9.75	2886	16.96
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	817	4.80	1318	7.74	2135	12.54
4	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	478	2.81	518	3.04	996	5.85
5	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	400	2.35	551	3.24	951	5.59
6	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	113	0.66	422	2.48	535	3.14
7	D	64	D64	Otras anemias	97	0.57	404	2.37	501	2.94
8	A	06	A06	Amebiasis	176	1.03	284	1.67	460	2.70
9	M	79	M79	Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte	65	0.38	369	2.17	434	2.55
10	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	69	0.41	360	2.12	429	2.52
11	L	01	L01	Impétigo	128	0.75	167	0.98	295	1.73
12	H	66	H66	Otitis media supurativa y la no especificada	113	0.66	149	0.88	262	1.54
				SUBTOTAL	5294	31.10	8579	50.40	13873	81.51
				OTROS	1148	6.74	2000	11.75	3148	18.49
				TOTAL	6442	37.85	10579	62.15	17021	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	290	11.86	350	14.31	640	26.17
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	295	12.06	309	12.63	604	24.69
3	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	117	4.78	127	5.19	244	9.98
4	J	03	J03	Amigdalitis aguda	89	3.64	128	5.23	217	8.87
5	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	56	2.29	91	3.72	147	6.01
6	L	01	L01	Impétigo	38	1.55	39	1.59	77	3.15
7	H	10	H10	Conjuntivitis	41	1.68	33	1.35	74	3.03
				SUBTOTAL	926	37.86	1077	44.03	2003	81.89
				OTROS	203	8.30	240	9.81	443	18.11
				TOTAL	1129	46.16	1317	53.84	2446	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Rinitis alérgica y vasomotora	722	14.47	685	13.73	1407	28.20
2	J	00	J00	Sinusitis aguda	533	10.68	515	10.32	1048	21.01
3	J	03	J03	Laringitis y traqueítis agudas	356	7.14	294	5.89	650	13.03
4	A	09	A09	Tuberculosis respiratoria, confirmada bacteriológica e histológicamente	267	5.35	232	4.65	499	10.00
5	J	18	J18	Bronquitis aguda	178	3.57	215	4.31	393	7.88
				SUBTOTAL	2056	41.21	1941	38.91	3997	80.12
				OTROS	541	10.84	451	9.04	992	19.88
				TOTAL	2597	52.05	2392	47.95	4989	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	O	86	O86	Sepsis puerperal	1	100.00
				TOTAL	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 29
DISTRIBUCION DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA(ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	3989	56.41
2	Neumonías y Bronconeumonías	996	14.08
3	Diarreas	951	13.45
4	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	569	8.05
5	Amigdalitis aguda no especificada	469	6.63
6	Otros Trastornos específicos no inflamatorios de la vagina	31	0.44
7	Otitis media no especificada	28	0.40
8	Amigdalitis aguda debida a otros microorganismos especificados	18	0.25
9	Otitis media tubotimpanica supurativa crónica	7	0.10
10	Mordeduras por Animales Trans. de Rabia	7	0.10
11	Trastorno no inflamatorio de la vagina no especificada	4	0.06
12	Asma no especificado	2	0.03
13	Tos Ferina	1	0.01
	TOTAL	7072	100.00

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Senilidad	19	18.10
2	Cirrosis hepática alcohólica	18	17.14
3	Neumonías y Bronconeumonías	16	15.24
4	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	5	4.76
5	Desnutrición proteico-calórica severa, no especificada	3	2.86
6	Diarreas	3	2.86
7	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	3	2.86
8	Insuficiencia cardíaca, no especificada	3	2.86
9	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	2	1.90
10	Heridas por Arma de Fuego	2	1.90
11	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica no especificada	2	1.90
12	Epilepsia tipo no especificado	2	1.90
13	Tumor maligno del hígado, no especificado	2	1.90
14	Hipertensión esencial (primaria), Tensión arterial alta	2	1.90
15	Síndrome de muerte súbita infantil	2	1.90
	Subtotal	84	80.00
	Otros	21	20.00
	Total	105	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL(0-7 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	1	33.33
2	Neumonías y Bronconeumonías	1	33.33
3	Síndromes de aspiración Neonatal sin otra especificación	1	33.33
	Total	3	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL(8-28 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonía por aspiración	1	100.00
	Total	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	7	70.00
2	Síndrome de muerte súbita infantil	2	20.00
3	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	10.00
	Total	10	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Diarreas	3	37.50
2	Neumonías y Bronconeumonías	2	25.00
3	Paro Cardíaco, no especificado	1	12.50
4	Enfermedad cardíaca no especificada	1	12.50
5	Esofagitis	1	12.50
	Total	8	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO, PARRAMOS
DEPARTAMENTO, CHIMALTENANGO
REGIÓN V
2004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	784	8.92	1170	13.31	1954	22.23
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	692	7.87	880	10.01	1572	17.88
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	361	4.11	474	5.39	835	9.50
4	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	237	2.70	353	4.02	590	6.71
5	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	212	2.41	210	2.39	422	4.80
6	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	116	1.32	166	1.89	282	3.21
7	M	79	M79	Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte	55	0.63	215	2.45	270	3.07
8	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	60	0.68	203	2.31	263	2.99
9	D	64	D64	Otras anemias	57	0.65	189	2.15	246	2.80
10	E	43	E43	Desnutrición proteicocalórica severa no especificada	95	1.08	119	1.35	214	2.43
11	A	06	A06	Amebiasis	93	1.06	116	1.32	209	2.38
12	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	52	0.59	127	1.44	179	2.04
				SUBTOTAL	2814	32.01	4222	48.03	7036	80.04
				OTROS	738	8.39	1017	11.57	1755	19.96
				TOTAL	3552	40.40	5239	59.60	8791	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	177	14.07	166	13.20	343	27.27
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	165	13.12	171	13.59	336	26.71
3	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	57	4.53	89	7.07	146	11.61
4	J	03	J03	Amigdalitis aguda	59	4.69	48	3.82	107	8.51
5	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	49	3.90	49	3.90	98	7.79
				SUBTOTAL	507	40.30	523	41.57	1030	81.88
				OTROS	92	7.31	136	10.81	228	18.12
				TOTAL	599	47.62	659	52.38	1258	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Rinitis alérgica y vasomotora	337	13.40	282	11.21	619	24.61
2	J	00	J00	Sinusitis aguda	280	11.13	263	10.46	543	21.59
3	J	03	J03	Laringitis y traqueítis agudas	139	5.53	121	4.81	260	10.34
4	A	09	A09	Tuberculosis respiratoria, confirmada bacteriológica e histológicamente	122	4.85	120	4.77	242	9.62
5	J	18	J18	Bronquitis aguda	121	4.81	114	4.53	235	9.34
6	B	82	B82	Otras helmintiasis	60	2.39	40	1.59	100	3.98
7	E	43	E43	Desnutrición proteicocalórica de grado moderado y leve	59	2.35	40	1.59	99	3.94
				SUBTOTAL	1118	44.45	980	38.97	2098	83.42
				OTROS	192	7.63	225	8.95	417	16.58
				TOTAL	1310	52.09	1205	47.91	2515	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1				No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 29
DISTRIBUCION DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA (ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	1954	55.51
2	Neumonías y Bronconeumonías	590	16.76
3	Diarreas	422	11.99
4	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	375	10.65
5	Amigdalitis aguda no especificada	138	3.92
6	Otitis media no especificada	19	0.54
7	Otitis media tubotimpanica supurativa crónica	10	0.28
8	Amigdalitis aguda debida a otros microorganismos especificados	9	0.26
9	Mordeduras por Animales Trans. de Rabia	2	0.06
10	Sospechoso de Sarampión	1	0.03
	TOTAL	3520	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Cirrosis hepática alcohólica	10	17.54
2	Senilidad	7	12.28
3	Neumonías y Bronconeumonías	6	10.53
4	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica no especificada	5	8.77
5	Insuficiencia cardíaca, no especificada	3	5.26
6	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	2	3.51
7	Otro peso bajo al nacer	2	3.51
8	Úlcera Gástrica	2	3.51
9	Desnutrición proteico-calórica severa, no especificada	1	1.75
10	Diarreas	1	1.75
11	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	1	1.75
12	Paro Cardíaco, no especificado	1	1.75
13	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	1	1.75
14	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	1	1.75
15	Heridas por Arma de Fuego	1	1.75
16	Deshidratación, Hipovolemia.	1	1.75
17	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	1	1.75
	Subtotal	46	80.70
	Total	57	100.00
	Otros	11	19.30

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* * Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 31			
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL(0-7 días)			
No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Otro peso bajo al nacer	1	50.00
2	Asfixia del nacimiento no especificada	1	50.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 32			
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL(8-28 días)			
No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	1	50.00
2	Síndrome de muerte súbita infantil	1	50.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33			
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)			
No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	3	75.00
2	Otro peso bajo al nacer	1	25.00
	Total	4	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34			
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS			
No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Diarreas	1	50.00
2	Deshidratacion, Hipovolemia.	1	50.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35			
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA			
No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO, ZARAGOZA
DEPARTAMENTO, CHIMALTENANGO
REGIÓN V
2004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	1589	11.32	2149	15.31	3738	26.63
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	1133	8.07	1509	10.75	2642	18.82
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	606	4.32	861	6.13	1467	10.45
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	303	2.16	380	2.71	683	4.87
5	M	79	M79	Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte	125	0.89	462	3.29	587	4.18
6	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	93	0.66	442	3.15	535	3.81
7	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	203	1.45	237	1.69	440	3.13
8	D	64	D64	Otras anemias	66	0.47	266	1.89	332	2.37
9	A	06	A06	Amebiasis	109	0.78	181	1.29	290	2.07
10	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	26	0.19	252	1.80	278	1.98
11	H	66	H66	Otitis media supurativa y la no especificada	82	0.58	136	0.97	218	1.55
12	B	49	B49	Micosis, no especificada	62	0.44	154	1.10	216	1.54
				SUBTOTAL	4397	31.32	7029	50.07	11426	81.39
				OTROS	844	6.01	1768	12.59	2612	18.61
				TOTAL	5241	37.33	8797	62.67	14038	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	379	17.62	366	17.02	745	34.64
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	324	15.06	362	16.83	686	31.89
3	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	75	3.49	66	3.07	141	6.56
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	59	2.74	71	3.30	130	6.04
5	J	03	J03	Amigdalitis aguda	56	2.60	50	2.32	106	4.93
				SUBTOTAL	893	41.52	915	42.54	1808	84.05
				OTROS	153	7.11	190	8.83	343	15.95
				TOTAL	1046	48.63	1105	51.37	2151	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Rinitis alérgica y vasomotora	524	14.91	513	14.59	1037	29.50
2	J	00	J00	Sinusitis aguda	427	12.15	381	10.84	808	22.99
3	A	09	A09	Tuberculosis respiratoria, confirmada bacteriológica e histológicamente	196	5.58	191	5.43	387	11.01
4	J	03	J03	Laringitis y traqueítis agudas	161	4.58	166	4.72	327	9.30
5	J	18	J18	Bronquitis aguda	105	2.99	100	2.84	205	5.83
6	A	06	A06	Otras enfermedades intestinales debidas a protozoarios	63	1.79	57	1.62	120	3.41
				SUBTOTAL	1476	41.99	1408	40.06	2884	82.05
				OTROS	326	9.27	305	8.68	631	17.95
				TOTAL	1802	51.27	1713	48.73	3515	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

* * Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	O	91	O91	Complicaciones del puerperio, no clasificadas en otra parte	3	60.00
2	O	06	O06	Otro aborto	2	40.00
				TOTAL	5	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 29
DISTRIBUCION DE ENFERMEADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA(ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	3738	62.84
2	Diarreas	683	11.48
3	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	651	10.94
4	Neumonías y Bronconeumonías	440	7.40
5	Amigdalitis aguda no especificada	370	6.22
6	Otitis media no especificada	43	0.72
7	Otros Trastornos específicos no inflamatorios de la vagina	9	0.15
8	Asma no especificado	7	0.12
9	Mordeduras por Animales Trans. de Rabia	4	0.07
10	Intoxicación Alimentaria Bacteriana	1	0.02
11	Secreción Uretral / Flujo Vaginal	1	0.02
12	Otros trastornos especificados del sistema urinario	1	0.02
	TOTAL	5948	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Paro respiratorio	29	22.14
2	Paro Cardíaco, no especificado	25	19.08
3	Neumonías y Bronconeumonías	8	6.11
4	Úlcera Gástrica	6	4.58
5	Senilidad	5	3.82
6	Accidente Cerebrovascular	5	3.82
7	Insuficiencia cardíaca, no especificada	5	3.82
8	Desnutrición proteocalórica severa, no especificada	3	2.29
9	Insuficiencia Renal, no-especificada	3	2.29
10	Leucemia, no especificada	3	2.29
11	Cirrosis hepática alcohólica	2	1.53
12	Diarreas	2	1.53
13	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	2	1.53
14	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	2	1.53
15	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	2	1.53
16	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	2	1.53
17	Insuficiencia cardíaca congestiva	2	1.53
	Subtotal	106	80.92
	Otros	25	19.08
	Total	131	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* * Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL(0-7 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	1	16.67
2	Neumonías y Bronconeumonías	1	16.67
3	Paro respiratorio	1	16.67
4	Paro Cardíaco, no especificado	1	16.67
5	Otro peso bajo al nacer	1	16.67
6	Anencefalia	1	16.67
	Total	6	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL(8-28 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	1	50.00
2	Paro respiratorio	1	50.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

TCUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Paro respiratorio	3	25.00
2	Neumonías y Bronconeumonías	2	16.67
3	Desnutrición proteico-calórica severa, no especificada	2	16.67
4	Paro Cardíaco, no especificado	2	16.67
5	Choque hipovolémico	2	16.67
6	Diarreas	1	8.33
	Total	12	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Diarreas	1	33.33
2	Paro Cardíaco, no especificado	1	33.33
3	Traumatismos múltiples no especificados, politraumatizado	1	33.33
	Total	3	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Preeclampsia no especificada	1	100.00
	Total	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO, EL TEJAR
DEPARTAMENTO, CHIMALTENANGO
REGIÓN V
2004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	753	15.67	901	18.76	1654	34.43
2	J	03	J03	Amigdalitis aguda	500	10.41	554	11.53	1054	21.94
3	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	312	6.49	412	8.58	724	15.07
4	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	74	1.54	78	1.62	152	3.16
5	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	27	0.56	103	2.14	130	2.71
6	M	79	M79	Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte	35	0.73	84	1.75	119	2.48
7	B	49	B49	Micosis, no especificada	45	0.94	72	1.50	117	2.44
				SUBTOTAL	1746	36.34	2204	45.88	3950	82.22
				OTROS	353	7.35	501	10.43	854	17.78
				TOTAL	2099	43.69	2705	56.31	4804	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	156	18.68	169	20.24	325	38.92
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	86	10.30	110	13.17	196	23.47
3	J	03	J03	Amigdalitis aguda	86	10.30	101	12.10	187	22.40
				SUBTOTAL	328	39.28	380	45.51	708	84.79
				OTROS	64	7.66	63	7.54	127	15.21
				TOTAL	392	46.95	443	53.05	835	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	M	% M	F	% F	T	% T
1	J	22	J22	Rinitis alérgica y vasomotora	330	21.46	309	20.09	639	41.55
2	J	03	J03	Laringitis y traqueítis agudas	199	12.94	208	13.52	407	26.46
3	J	00	J00	Sinusitis aguda	148	9.62	107	6.96	255	16.58
				SUBTOTAL	677	44.02	624	40.57	1301	84.59
				OTROS	123	8.00	114	7.41	237	15.41
				TOTAL	800	52.02	738	47.98	1538	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* * Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 28
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Grupo	Dx.	Cod.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1				No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29
DISTRIBUCION DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA(ENO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Infecciones Respiratorias Agudas	1654	75.32
2	Amigdalitis aguda no especificada	202	9.20
3	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	169	7.70
4	Diarreas	106	4.83
5	Neumonías y Bronconeumonías	31	1.41
6	Otitis media no especificada	30	1.37
7	Hepatitis Viral	2	0.09
8	Dengue Clásico Clínico	1	0.05
9	Rubéola sin complicaciones	1	0.05
	TOTAL	2196	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL POR MUNICIPIO

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Senilidad	8	13.11
2	Cirrosis hepática alcohólica	5	8.20
3	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	5	8.20
4	Heridas por Arma de Fuego	5	8.20
5	Neumonías y Bronconeumonías	4	6.56
6	Traumatismos múltiples no especificados, politraumatizado	3	4.92
7	Insuficiencia cardíaca congestiva	3	4.92
8	Insuficiencia renal crónica no especificada	3	4.92
9	Accidente Cerebrovascular	2	3.28
10	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	2	3.28
11	Diabetes Mellitus	2	3.28
12	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	2	3.28
13	Otro peso bajo al nacer	2	3.28
14	Insuficiencia Renal, no-especificada	2	3.28
15	Tumor maligno del hígado, no especificado	2	3.28
	Subtotal	50	81.97
	Otros	11	18.03
	Total	61	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL(0-7 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	1	100.00
	Total	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Los diagnósticos fueron proporcionados por Sistema de Información General de Salud y codificados por el CIE - 10

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL(8-28 días)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	1	100.00
	Total	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENOR DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	1	25.00
2	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	25.00
3	Otro peso bajo al nacer	1	25.00
4	Bronquitis no especificada como aguda o crónica	1	25.00
	Total	4	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
	No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
	No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 36
DISTRIBUCIÓN DE TASAS DE MORTALIDAD POR MUNICIPIO,
2,004

		1	2	3	4	5	6	7
Co.	Municipio	Total	Tasa de mortalidad:					
		Defunciones	General	Perinatal	Neonatal	Infantil	1 a 4 años	Materna
401	Chimaltenango	732	10	34	10	20	5	36
402	San José Poaquil	136	6	16	7	21	3	28
403	San Martín Jilotepeque	478	8	10	5	13	2	10
404	San Juan Comalapa	217	5	5	4	17	9	17
405	Santa Apolonia	169	13	30	14	23	9	0
406	Tecpán	334	5	5	6	19	2	4
407	Patzún	302	6	12	7	28	4	15
408	San Miguel Pochuta	55	6	8	8	4	2	0
409	Patzicía	129	6	4	3	17	3	0
410	Santa Cruz Balanyá	54	7	0	0	29	5	0
411	Acatenango	93	5	9	6	30	6	19
412	San Pedro Yepocapa	201	8	22	5	14	4	0
413	San Andrés Itzapa	105	5	4	1	14	3	0
414	Parramos	57	6	6	6	12	2	0
415	Zaragoza	131	7	11	4	22	1	18
416	El Tejar	61	4	2	2	9	0	0
	Departamento	3254	7	13	6	24	3	13

Fuente:

36-1, Sistema de Información Gerencial de Salud

36-2, 36-3, 3-4, 36-5, 36-6 Cálculo de tasas por 1,000 habitantes

36-7 Cálculo de tasas por 10,000 habitantes

7.3 INFORME DEPARTAMENTO DE ESCUINTLA

REGIÓN V

2,002 – 2,004

CUADRO 1
DISTRIBUCIÓN DE INDICADORES DEMOGRÁFICOS POR MUNICIPIO
2,004

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Cod.	Municipio	Población Total	Población hombres	Población Mujeres	Razón H/M	MEF	NACVI 2004	% MEF	Embarazos Esperados	Tasa de Natalidad	Tasa de Fecundidad	Extensión Territorial en Km2	Altitud mts SNM	Densidad Poblacional hab/Km2
201	Escuintla	118,927	59,478	59,449	1.00	38097	1903	64.08	5946	32	50	332	347	358
202	Santa Lucia Cotzumalguapa	87,314	40,765	46,549	0.88	32828	2000	70.52	4366	49	61	432	370	202
203	La Democracia	17,242	8,752	8,490	1.03	5422	571	63.86	862	65	105	320	165	54
204	Siquinalá	13,337	6,680	6,657	1.00	4421	471	66.41	667	71	106	168	336	79
205	Masagua	30,803	15,999	14,804	1.08	9301	647	62.83	1540	40	70	448	100	69
206	Tiquisate	43,001	21,884	21,117	1.04	13373	1218	63.33	2150	56	91	338	68	127
207	La Gomera	50,210	25,770	24,440	1.05	14523	821	59.42	2510	32	56	640	35	78
208	Guanagazapa	12,606	6,505	6,101	1.07	3694	290	60.55	630	45	78	220	315	57
209	San José	46,329	23,972	22,357	1.07	13383	716	59.86	2316	30	53	280	1.98	165
210	Iztapa	13,555	7,032	6,523	1.08	3701	286	56.74	678	41	77	328	2	41
211	Palín	33,664	16,850	16,814	1.00	11405	403	67.83	1683	24	35	88	11477	382
212	San Vicente Pacaya	12,800	6,597	6,203	1.06	3897	297	62.82	640	45	76	236	1680	54
213	Nueva Concepción	80,233	34,466	45,767	0.75	24415	920	53.35	4012	27	38	554	150	145
	Departamento	560,021	274,750	285,271	0.96	178460	10543	62.56	28001	39	59	4384	15047	128

Fuente:

- 1-1, 1-2, 1-3, 1-5 2,004 Proyecciones de Población según censo INE 2,002
- 1-4 Cálculo de epidemiología según Hombre / mujer
- 1-6 Cálculo de epidemiología de porcentaje de MEF
- 1-7 Cálculos de epidemiología según natalidad
- 1-8 Cálculos de epidemiología según natalidad por 1,000 habitantes.
- 1-9 Cálculos de epidemiología según fecundidad por 1,000 habitantes.
- 1-10, 1-11 Diccionario Municipal COMODES
- 1-12 Cálculos de epidemiología/INE

CUADRO 2 A
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD SEXO MASCULINO
PROYECCIONES 2,004

Co.	Municipio	Años											
		< 1	%	1 a 4	%	5 a 9	%	10 a 14	%	15 a 19	%	Total	%
201	Escuintla	1,571	2.64	7,522	12.65	7,522	12.65	7,319	12.31	6,753	11.35	30687	51.59
202	Santa Lucia Cotzumalguapa	1,046	2.57	4,596	11.27	4,596	11.27	4,117	10.10	3,896	9.56	18251	44.77
203	La Democracia	255	2.91	1,039	11.87	1,039	11.87	966	11.04	852	9.73	4151	47.43
204	Siquinalá	161	2.41	741	11.09	741	11.09	682	10.21	600	8.98	2925	43.79
205	Masagua	446	2.79	2,005	12.53	2,005	12.53	1,729	10.81	1,589	9.93	7774	48.59
206	Tiquisate	571	2.61	2,862	13.08	2,862	13.08	2,817	12.87	2,189	10.00	11301	51.64
207	La Gomera	810	3.14	3,553	13.79	3,553	13.79	3,082	11.96	2,774	10.76	13772	53.44
208	Guanagazapa	212	3.26	849	13.05	849	13.05	740	11.38	586	9.01	3236	49.75
209	San José	766	3.20	3,216	13.42	3,216	13.42	2,922	12.19	2,721	11.35	12841	53.57
210	Iztapa	245	3.48	1,039	14.78	1,039	14.78	914	13.00	856	12.17	4093	58.21
211	Palín	410	2.43	1,903	11.29	1,903	11.29	1,620	9.61	1,450	8.61	7286	43.24
212	San Vicente Pacaya	200	3.03	884	13.40	884	13.40	784	11.88	705	10.69	3457	52.40
213	Nueva Concepción	1,122	3.26	5,512	15.99	5,512	15.99	4,919	14.27	3,999	11.60	21064	61.12
	Departamento	7,815	2.84	35,721	13.00	35,721	13.00	32,611	11.87	28,970	10.54	140838	51.26

Fuente:

Proyecciones de Población según censo INE 2,002

CUADRO 2 B
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD SEXO MASCULINO
PROYECCIONES 2,004

Cod.	Municipio	Años																					
		20a24	%	25a29	%	30a34	%	35a39	%	40a44	%	45a49	%	50a54	%	55a59	%	60a64	%	65y+	%	Total	%
201	Escuintla	6151	10.34	5,201	8.74	3,960	6.66	3,102	5.22	2,535	4.26	2,203	3.70	2,009	3.38	1,694	2.85	1,290	2.17	1,836	3.09	59,478	50.41
202	Santa Lucia Cotzumalguapa	3423	8.40	4,090	10.03	3,115	7.64	2,440	5.99	1,994	4.89	1,733	4.25	1,580	3.88	1,332	3.27	1,015	2.49	2,286	5.61	40,765	56.44
203	La Democracia	743	8.49	841	9.61	640	7.31	502	5.74	410	4.68	356	4.07	325	3.71	274	3.13	209	2.39	471	5.38	8,752	54.51
204	Siquinalá	458	6.86	705	10.55	537	8.04	421	6.30	344	5.15	299	4.48	272	4.07	230	3.44	175	2.62	393	5.88	6,680	57.40
205	Masagua	1418	8.86	1,491	9.32	1,113	6.96	889	5.56	727	4.54	632	3.95	576	3.60	486	3.04	370	2.31	834	5.21	15,999	53.35
206	Tiquisate	1743	7.96	1,964	8.97	1,495	6.83	1,171	5.35	957	4.37	832	3.80	759	3.47	640	2.92	487	2.23	1,098	5.02	21,884	50.93
207	La Gomera	2249	8.73	2,144	8.32	1,633	6.34	1,279	4.96	1,045	4.06	929	3.60	828	3.21	698	2.71	532	2.06	1,077	4.18	25,770	48.17
208	Guanagazapa	534	8.21	589	9.05	449	6.90	352	5.41	287	4.41	250	3.84	228	3.50	192	2.95	146	2.24	329	5.06	6,505	51.59
209	San José	2659	11.09	1,849	7.71	1,408	5.87	1,103	4.60	901	3.76	783	3.27	714	2.98	602	2.51	459	1.91	1,033	4.31	23,972	48.02
210	Iztapa	837	11.90	455	6.47	347	4.93	272	3.87	222	3.16	193	2.74	176	2.50	148	2.10	113	1.61	255	3.63	7,032	42.92
211	Palín	1370	8.13	1,760	10.45	1,340	7.95	1,050	6.23	858	5.09	746	4.43	680	4.04	573	3.40	436	2.59	983	5.83	16,850	58.14
212	San Vicente Pacaya	600	9.10	573	8.69	436	6.61	342	5.18	279	4.23	240	3.64	218	3.30	180	2.73	137	2.08	313	4.74	6,597	50.30
213	Nueva Concepción	3119	9.05	2,383	6.91	1,815	5.27	1,422	4.13	1,162	3.37	1,010	2.93	921	2.67	776	2.25	591	1.71	1,332	3.86	34,466	42.16
	Departamento	25,304	9.21	24,045	8.75	18,288	6.66	14,345	5.22	11,721	4.27	10,206	3.71	9,286	3.38	7,825	2.85	5,960	2.17	12,240	4.45	274,750	50.67

Fuente:

Proyecciones de Población según censo INE 2,002

CUADRO 3 A
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD SEXO FEMENINO
PROYECCIONES 2,004

Co.	Municipio	Años											
		< 1	%	1 a 4	%	5 a 9	%	10 a 14	%	15 a 19	%	Total	%
201	Escuintla	1,444	2.43	6,240	10.50	7,045	11.85	6,623	11.14	6,370	10.72	27722	46.63
202	Santa Lucia Cotzumalguapa	1,104	2.37	4,044	8.69	4,583	9.85	3,990	8.57	3,587	7.71	17308	37.18
203	La Democracia	265	3.12	919	10.82	999	11.77	885	10.42	775	9.13	3843	45.27
204	Siquinalá	155	2.33	680	10.21	740	11.12	661	9.93	515	7.74	2751	41.32
205	Masagua	383	2.59	1,551	10.48	1,955	13.21	1,614	10.90	1,251	8.45	6754	45.62
206	Tiquisate	557	2.64	2,147	10.17	2,593	12.28	2,447	11.59	2,079	9.85	9823	46.52
207	La Gomera	801	3.28	2,915	11.93	3,273	13.39	2,928	11.98	2,483	10.16	12400	50.74
208	Guanagazapa	200	3.28	706	11.57	818	13.41	683	11.19	557	9.13	2964	48.58
209	San José	677	3.03	2,588	11.58	3,019	13.50	2,690	12.03	2,462	11.01	11436	51.15
210	Iztapa	231	3.54	831	12.74	913	14.00	847	12.98	720	11.04	3542	54.30
211	Palín	368	2.19	1,540	9.16	1,824	10.85	1,677	9.97	1,368	8.14	6777	40.31
212	San Vicente Pacaya	238	3.84	659	10.62	731	11.78	678	10.93	583	9.40	2889	46.57
213	Nueva Concepción	1,444	3.16	6,240	13.63	7,045	15.39	6,623	14.47	6,370	13.92	27722	60.57
	Departamento	7,867	2.76	31,060	10.89	35,538	12.46	32,346	11.34	29,120	10.21	135931	47.65

Fuente:

Proyecciones de Población según censo INE 2,002

CUADRO 3 B
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD SEXO FEMENINO
PROYECCIONES 2,004

Cod.	Municipio	Años																					
		20a24	%	25a29	%	30a34	%	35a39	%	40a44	%	45a49	%	50a54	%	55a59	%	60a64	%	65y+	%	Total	%
301	Escuintla	5,731	9.64	5,265	8.85	4,307	7.24	3,503	5.89	2,822	4.74	2,351	3.95	2,003	3.37	1,670	2.81	1,265	2.13	2810	4.72	59,449	53.34
302	Santa Lucia Cotzumalguapa	3,249	7.97	5,264	12.91	4,307	10.57	3,502	8.59	2,822	6.92	2,352	5.77	2,003	4.91	1,669	4.09	1,265	3.10	2,808	6.89	46,549	71.73
303	La Democracia	641	7.32	811	9.27	664	7.59	540	6.17	435	4.97	362	4.14	309	3.53	257	2.94	195	2.23	433	4.95	8,490	53.10
304	Siquinalá	509	7.62	688	10.30	563	8.43	458	6.86	369	5.52	307	4.60	262	3.92	218	3.26	165	2.47	367	5.49	6,657	58.47
305	Masagua	1,064	6.65	1,416	8.85	1,152	7.20	942	5.89	759	4.74	633	3.96	539	3.37	449	2.81	340	2.13	756	4.73	14,804	50.32
306	Tiquisate	1,592	7.27	1,965	8.98	1,608	7.35	1,307	5.97	1,053	4.81	878	4.01	748	3.42	623	2.85	472	2.16	1,048	4.79	21,117	51.61
307	La Gomera	2,074	8.05	2,018	7.83	1,651	6.41	1,343	5.21	1,082	4.20	902	3.50	768	2.98	640	2.48	485	1.88	1,077	4.18	24,440	46.72
308	Guanagazapa	425	6.53	549	8.44	450	6.92	366	5.63	295	4.53	245	3.77	209	3.21	174	2.67	132	2.03	292	4.49	6,101	48.22
309	San José	2,218	9.25	1,762	7.35	1,442	6.02	1,172	4.89	945	3.94	787	3.28	671	2.80	559	2.33	424	1.77	941	3.93	22,357	45.56
310	Iztapa	773	10.99	447	6.36	366	5.20	298	4.24	240	3.41	200	2.84	170	2.42	142	2.02	107	1.52	238	3.38	6,523	42.39
311	Palín	1,236	7.34	1,789	10.62	1,462	8.68	1,190	7.06	959	5.69	799	4.74	681	4.04	567	3.36	430	2.55	924	5.48	16,814	59.57
312	San Vicente Pacaya	571	8.66	556	8.43	454	6.88	370	5.61	298	4.52	248	3.76	211	3.20	176	2.67	134	2.03	296	4.49	6,203	50.23
313	Nueva Concepción	5,731	16.63	2,494	7.24	2,040	5.92	1,659	4.81	1,337	3.88	1,114	3.23	949	2.75	791	2.30	599	1.74	1,331	3.86	45,767	52.36
	Departamento	25,814	9.40	25,024	9.11	20,466	7.45	16,650	6.06	13,416	4.88	11,178	4.07	9,523	3.47	7,935	2.89	6,013	2.19	13,321	4.85	285,271	54.35

Fuente:

Proyecciones de Población según censo INE 2,002

CUADRO 4 A
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD AMBOS SEXOS
PROYECCIONES 2,004

Cod.	Municipio	Años											
		< 1	%	1 a 4	%	5 a 9	%	10 a 14	%	15 a 19	%	Total	%
301	Escuintla	3,015	2.43	12,572	10.13	14,567	11.74	13,942	11.23	13,123	10.57	57219	46.10
302	Santa Lucía Cotzumalguapa	2,150	2.34	8,146	8.86	9,179	9.98	8,107	8.81	7,483	8.14	35065	38.12
303	La Democracia	520	2.88	1,788	9.90	2,038	11.28	1,851	10.25	1,627	9.01	7824	43.32
304	Siquinalá	316	2.25	1,342	9.57	1,481	10.56	1,343	9.57	1,115	7.95	5597	39.90
305	Masagua	829	2.57	3,245	10.06	3,960	12.28	3,343	10.37	2,840	8.81	14217	44.09
306	Tiquisate	1,128	2.51	4,446	9.89	5,455	12.13	5,264	11.71	4,268	9.49	20561	45.74
307	La Gomera	1,611	3.08	6,052	11.57	6,826	13.05	6,010	11.49	5,257	10.05	25756	49.25
308	Guanagazapa	412	3.13	1,468	11.14	1,667	12.66	1,423	10.80	1,143	8.68	6113	46.41
309	San José	1,443	3.00	5,424	11.27	6,235	12.96	5,612	11.66	5,183	10.77	23897	49.66
310	Iztapa	476	3.40	1,791	12.79	1,952	13.94	1,761	12.57	1,576	11.25	7556	53.96
311	Palín	778	2.20	3,211	9.06	3,727	10.52	3,297	9.31	2,818	7.95	13831	39.04
312	San Vicente Pacaya	438	3.28	1,365	10.22	1,615	12.09	1,462	10.94	1,288	9.64	6168	46.16
313	Nueva Concepción	2,566	3.10	10,623	12.85	12,557	15.19	11,542	13.96	10,369	12.54	47657	57.65
	Departamento	15,682	2.68	61,473	10.52	71,259	12.19	64,957	11.11	58,090	9.94	271461	46.45

Fuente:

Proyecciones de Población según censo INE 2,002

CUADRO 4 B
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD AMBOS SEXOS
PROYECCIONES 2,004

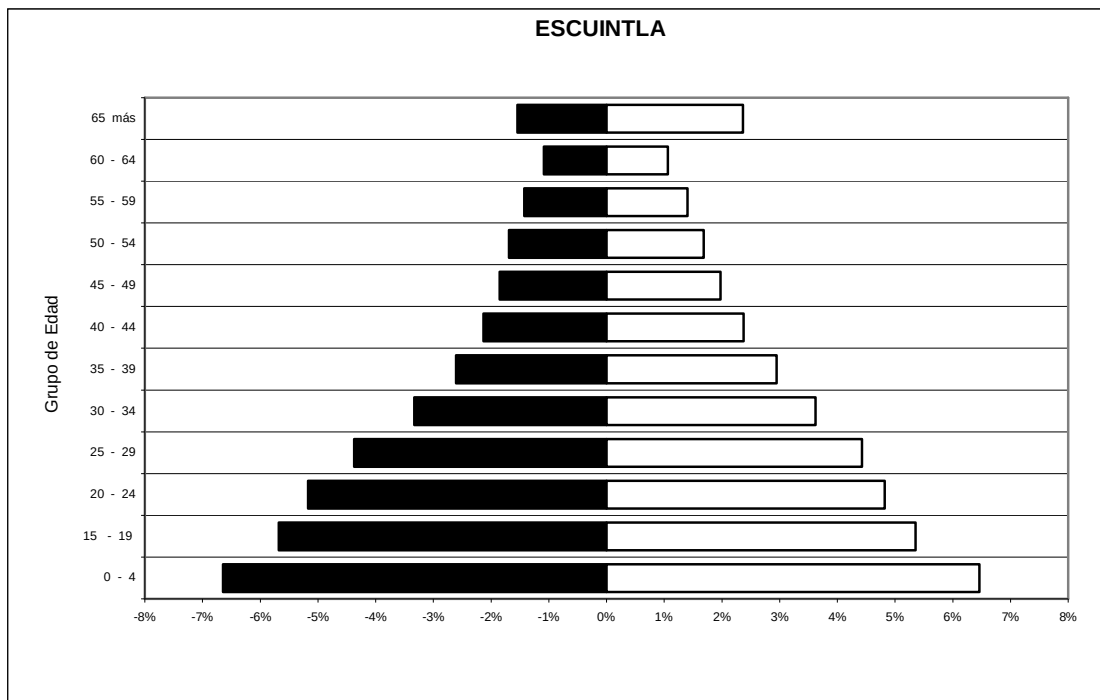
Cod.	Municipio	Años																					
		20a24	%	25a29	%	30a34	%	35a39	%	40a44	%	45a49	%	50a54	%	55a59	%	60a64	%	65y+	%	Total	%
301	Escuintla	11,882	9.57	10,466	8.43	8,267	6.66	6,605	5.32	5,357	4.32	4,554	3.67	4,012	3.23	8,566	6.90	2,555	2.06	4646	3.74	118,927	53.90
302	Santa Lucia Cotzumalguapa	6,672	7.25	9,354	10.17	7,422	8.07	5,942	6.46	4,816	5.24	4,085	4.44	3,583	3.90	7,668	8.34	2,280	2.48	5,094	5.54	87,314	61.88
303	La Democracia	1,384	7.66	1,652	9.15	1,304	7.22	1,042	5.77	845	4.68	718	3.97	634	3.51	1,352	7.48	404	2.24	904	5.00	17,242	56.68
304	Siquinalá	967	6.89	1,393	9.93	1,100	7.84	879	6.27	713	5.08	606	4.32	534	3.81	1,140	8.13	340	2.42	760	5.42	13,337	60.10
305	Masagua	2,482	7.70	2,907	9.01	2,265	7.02	1,831	5.68	1,486	4.61	1,265	3.92	1,115	3.46	2,380	7.38	710	2.20	1,590	4.93	30,803	55.91
306	Tiquisate	3,335	7.42	3,929	8.74	3,103	6.90	2,478	5.51	2,010	4.47	1,710	3.80	1,507	3.35	3,217	7.16	959	2.13	2,146	4.77	43,001	54.26
307	La Gomera	4,323	8.27	4,162	7.96	3,284	6.28	2,622	5.01	2,127	4.07	1,831	3.50	1,596	3.05	3,427	6.55	1,017	1.94	2,154	4.12	50,210	50.75
308	Guanagazapa	959	7.28	1,138	8.64	899	6.83	718	5.45	582	4.42	495	3.76	437	3.32	932	7.08	278	2.11	621	4.71	12,606	53.59
309	San José	4,877	10.13	3,611	7.50	2,850	5.92	2,275	4.73	1,846	3.84	1,570	3.26	1,385	2.88	2,955	6.14	883	1.83	1,974	4.10	46,329	50.34
310	Iztapa	1,610	11.50	902	6.44	713	5.09	570	4.07	462	3.30	393	2.81	346	2.47	739	5.28	220	1.57	493	3.52	13,555	46.04
311	Palín	2,606	7.36	3,549	10.02	2,802	7.91	2,240	6.32	1,817	5.13	1,545	4.36	1,361	3.84	2,906	8.20	866	2.44	1,907	5.38	33,664	60.96
312	San Vicente Pacaya	1,171	8.76	1,129	8.45	890	6.66	712	5.33	577	4.32	488	3.65	429	3.21	917	6.86	271	2.03	609	4.56	12,800	53.84
313	Nueva Concepción	8,850	10.71	4,877	5.90	3,855	4.66	3,081	3.73	2,499	3.02	2,124	2.57	1,870	2.26	3,994	4.83	1,190	1.44	2,663	3.22	80,233	42.35
	Departamento	51,118	8.75	49,069	8.40	38,754	66.34	30,995	5.30	25,137	4.30	21,384	3.66	18,809	3.22	40,193	6.88	11,973	2.05	25,561	4.37	560,021	100.00

Fuente:

Proyecciones de Población según censo INE 2,002

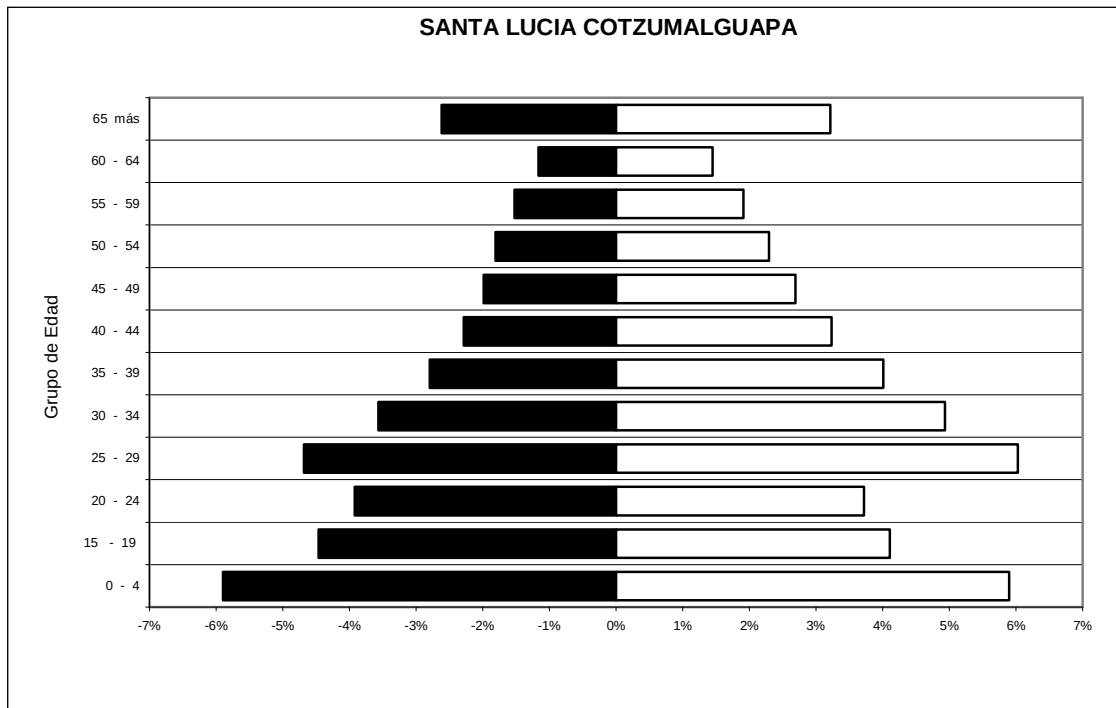
DEPARTAMENTO ESCUINTLA

GRAFICA 1
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



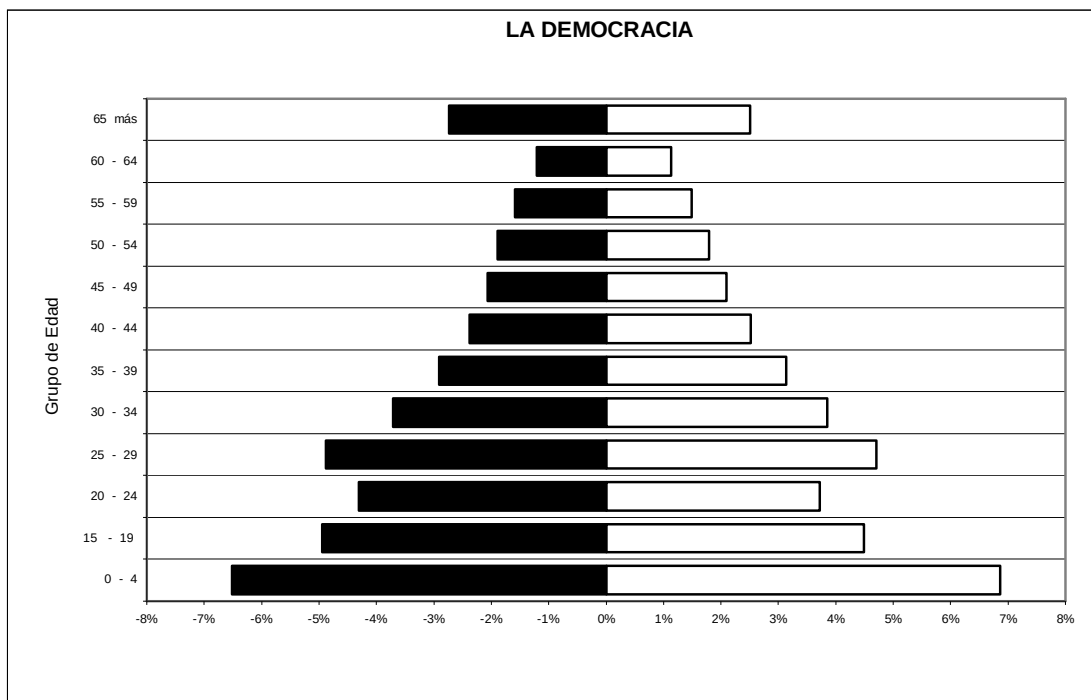
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 2
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



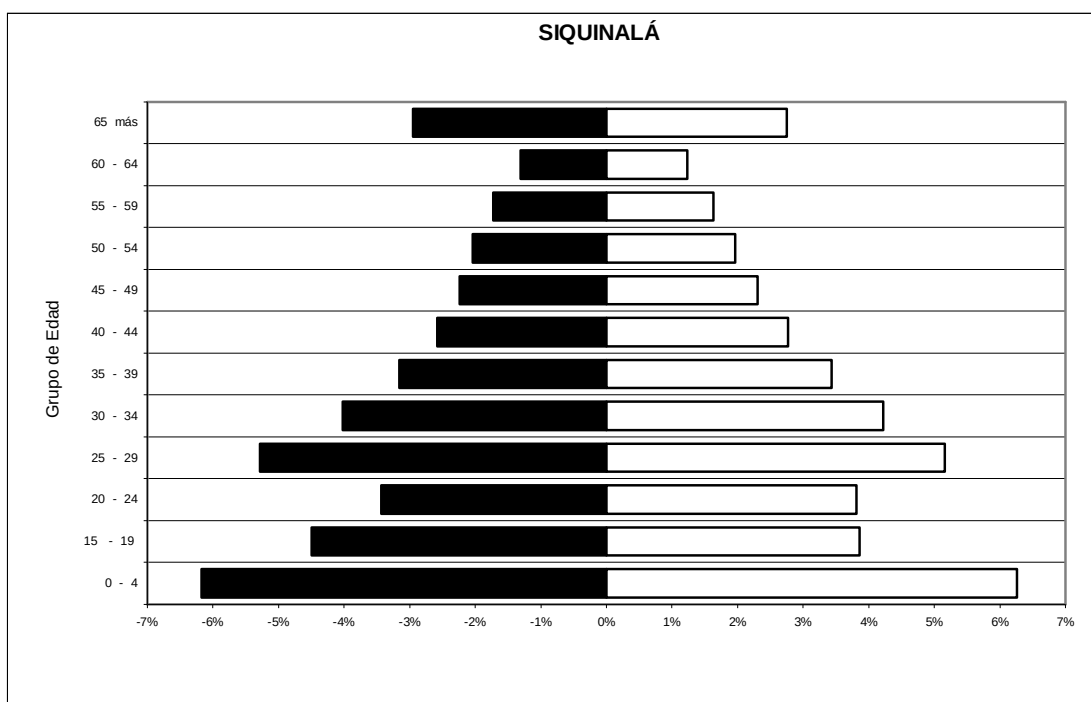
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 3
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



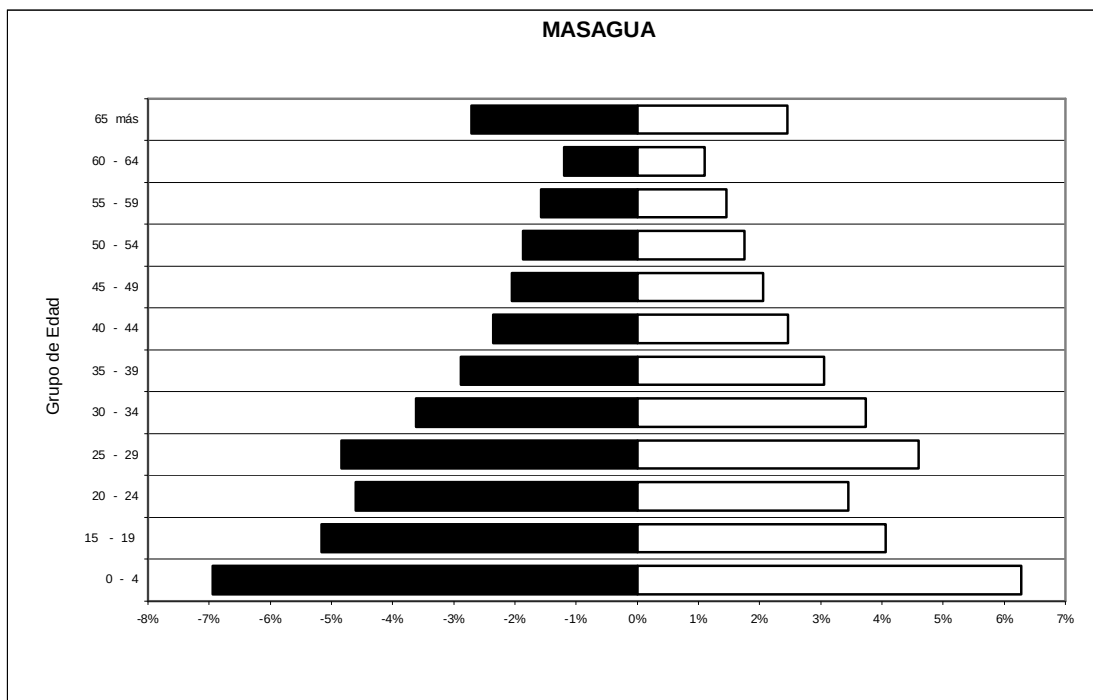
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 4
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



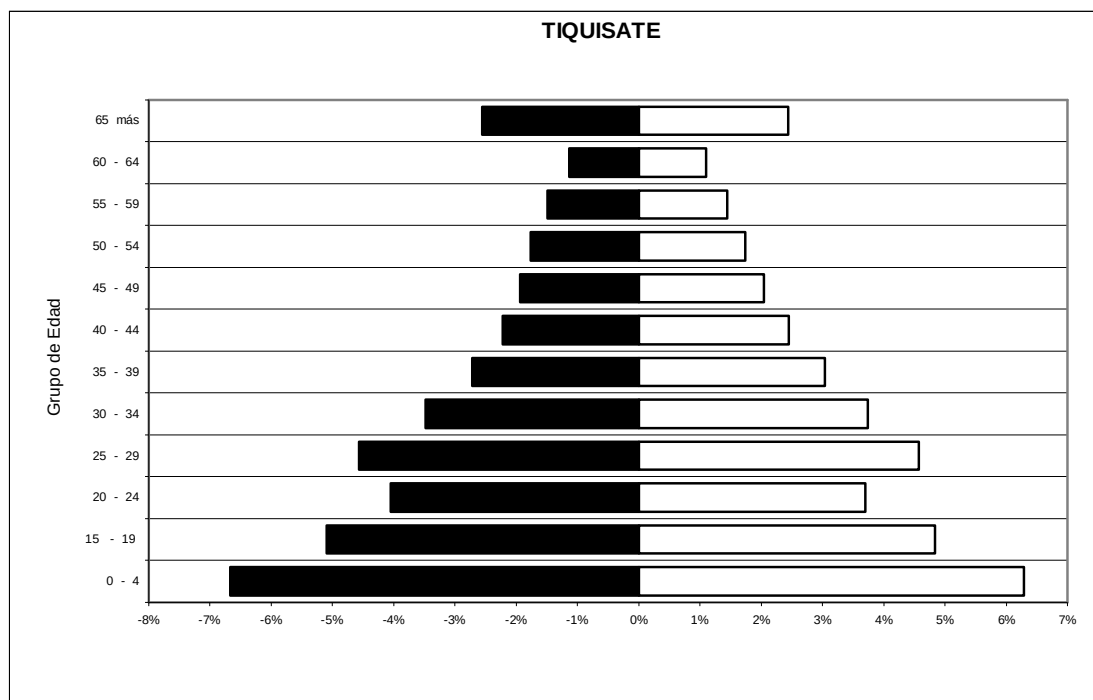
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 5
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



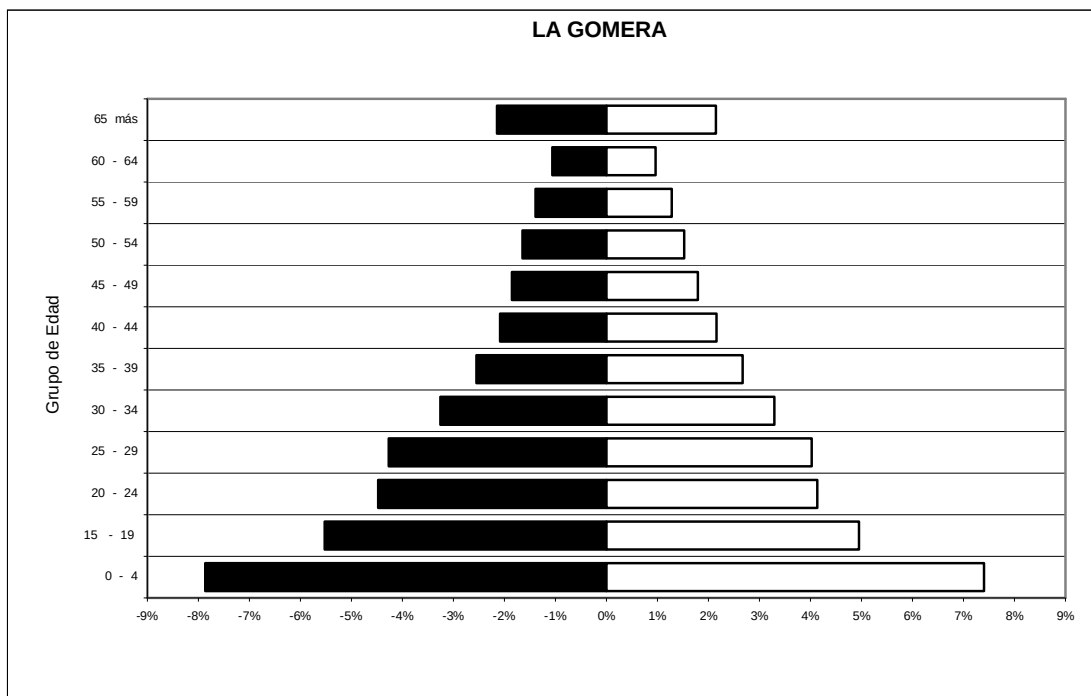
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 6
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



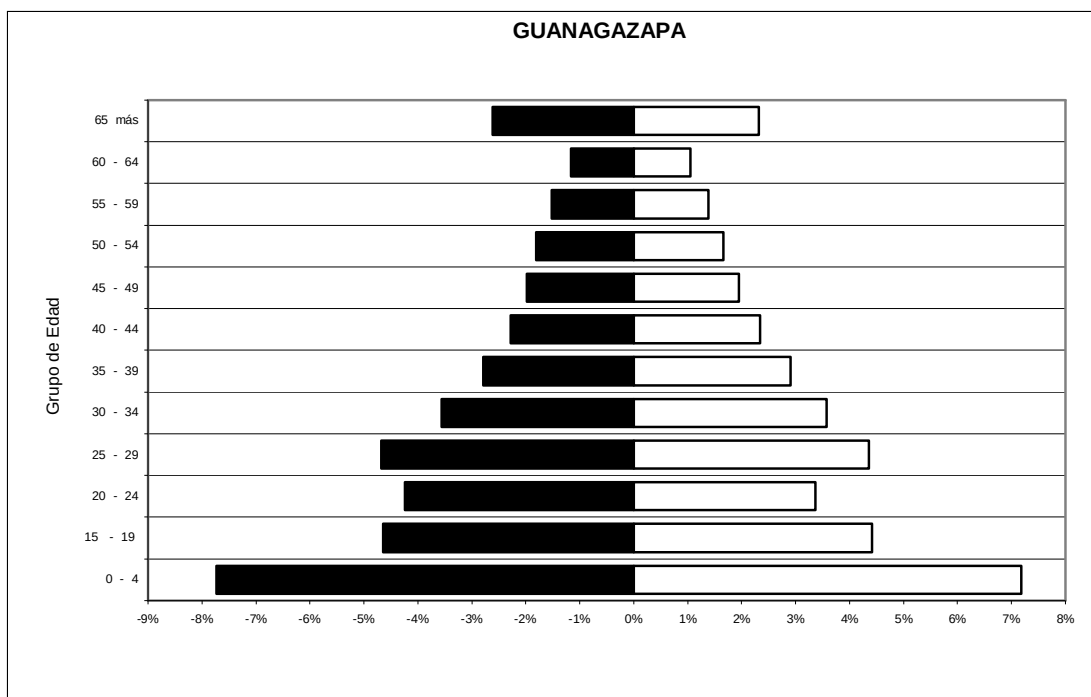
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 7
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



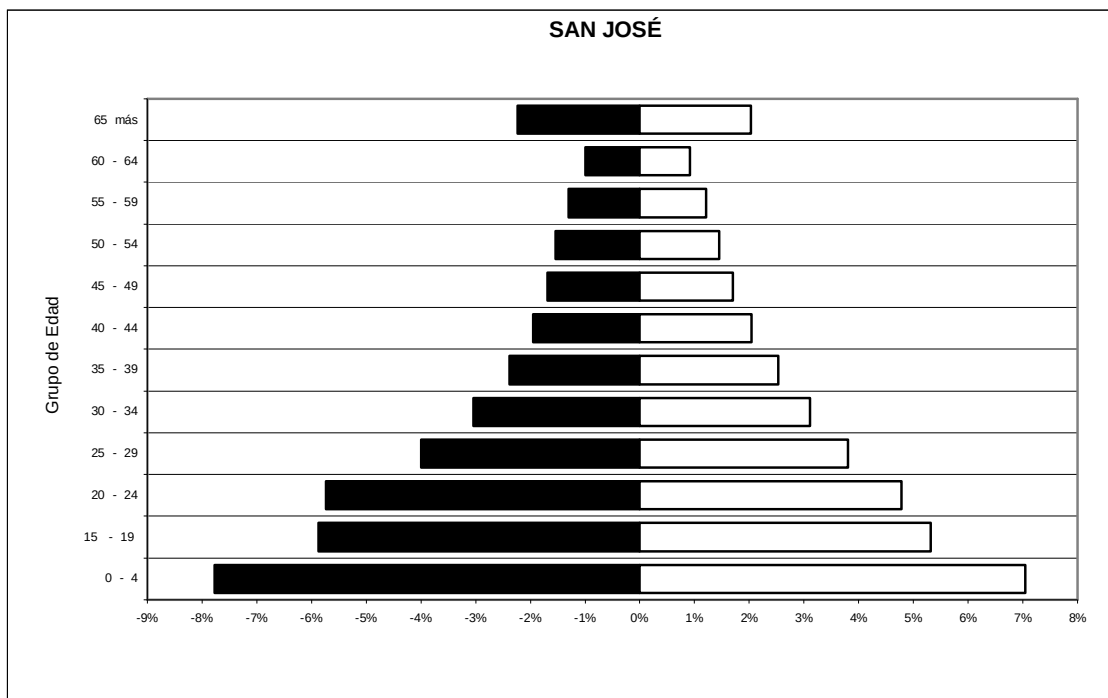
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 8
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



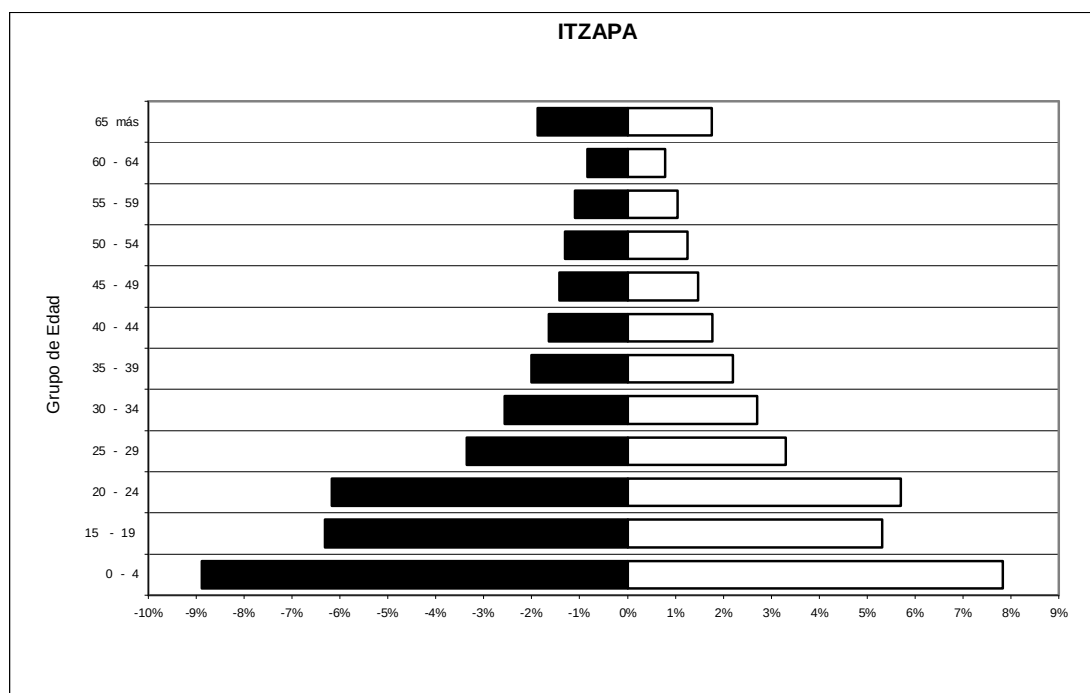
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 9
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



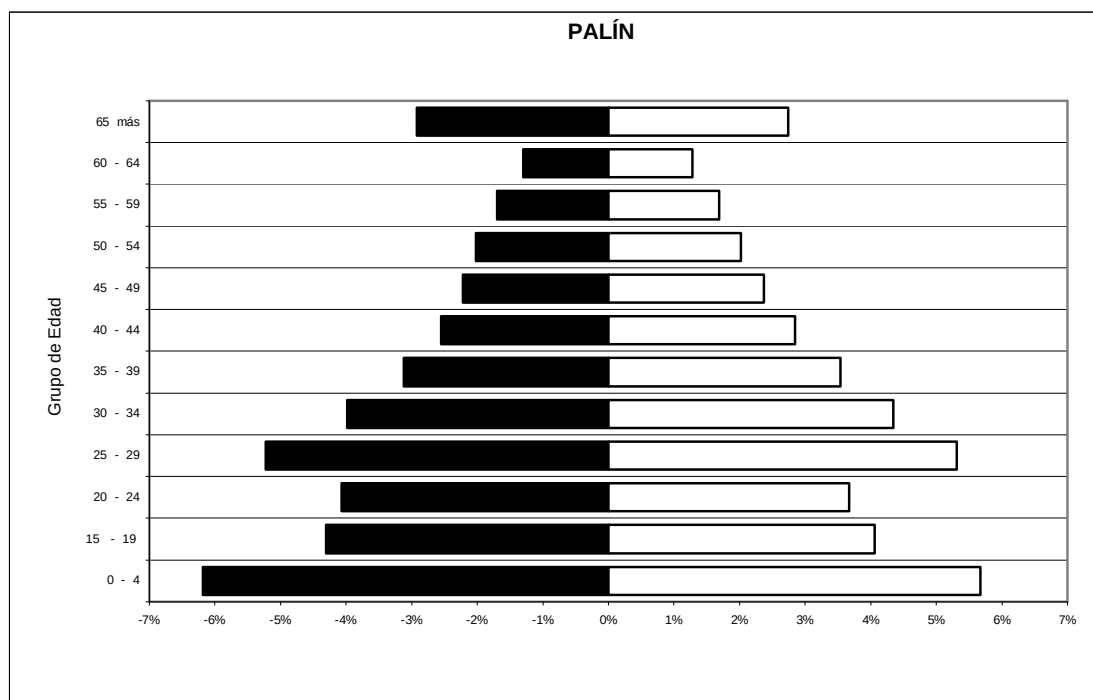
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 10
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



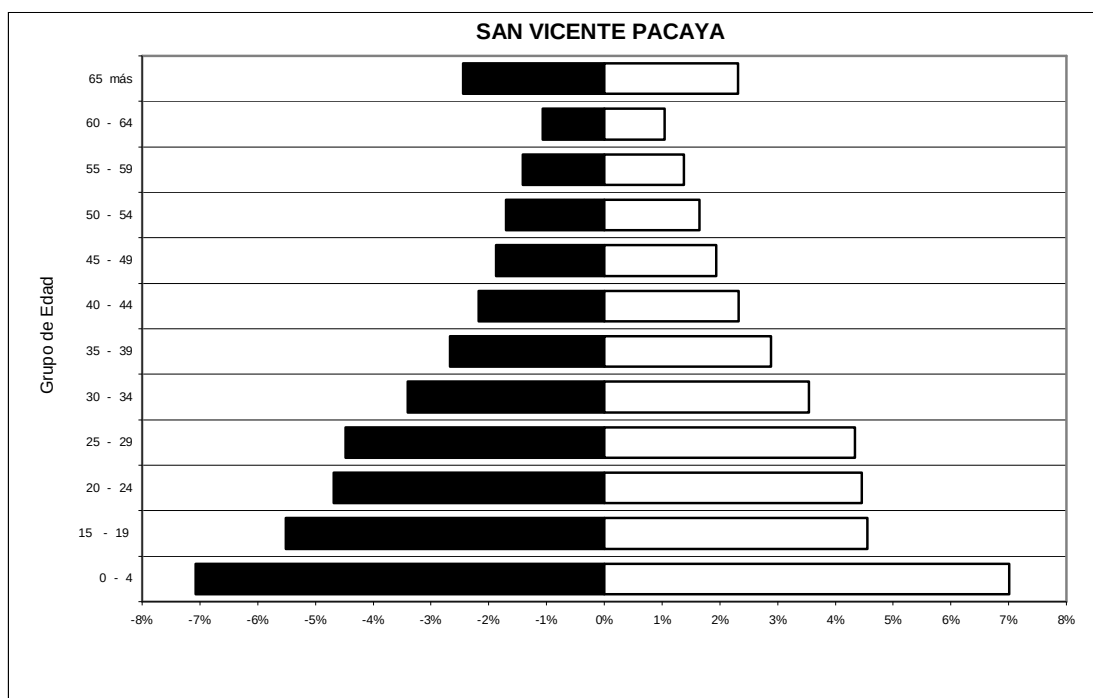
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 11
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



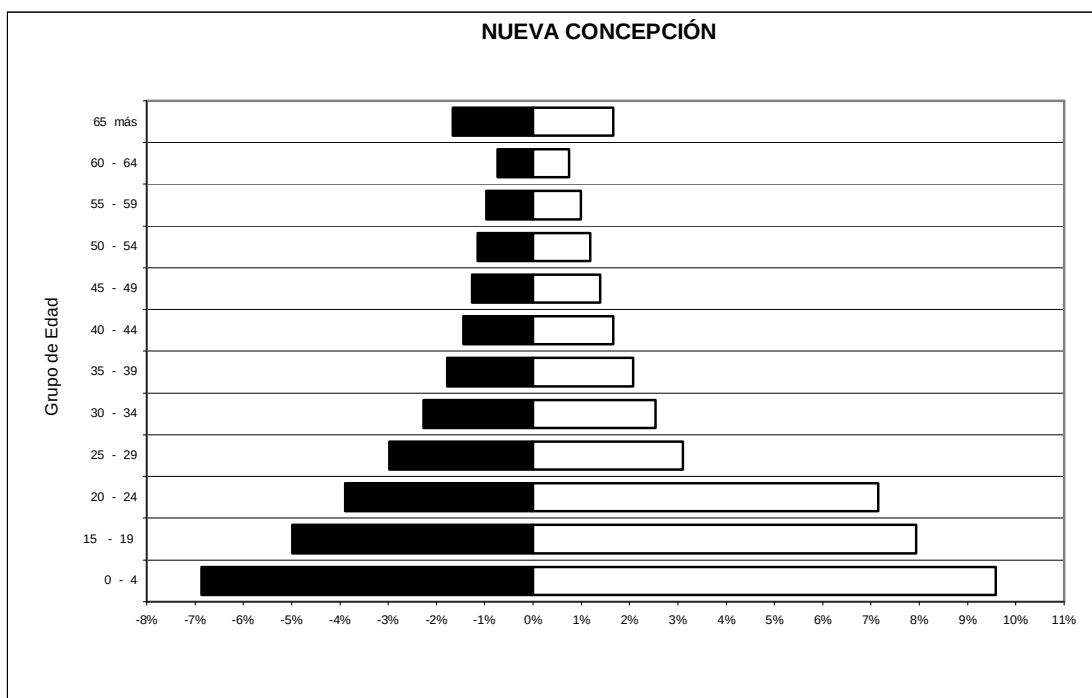
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 12
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 13
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

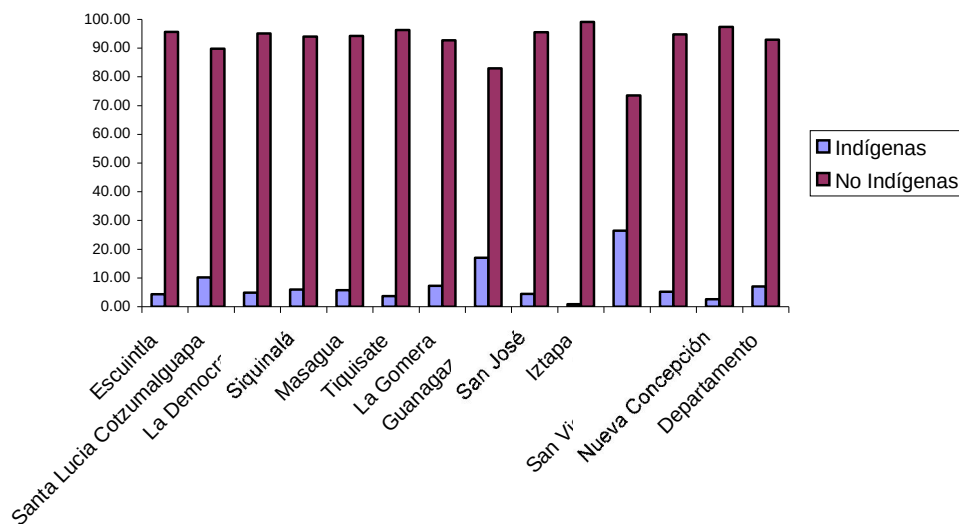
CUADRO 5
DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN
SEGÚN ETNICIDAD POR MUNICIPIO
2,002

Cod.	Municipio	1	2
		% Indígenas	% No Indígenas
301	Escuintla	4.35	95.65
302	Santa Lucia Cotzumalguapa	10.20	89.80
303	La Democracia	4.92	95.08
304	Siquinalá	5.94	94.06
305	Masagua	5.72	94.28
306	Tiquisate	3.67	96.33
307	La Gomera	7.24	92.76
308	Guanagazapa	16.98	83.02
309	San José	4.42	95.58
310	Iztapa	0.89	99.11
311	Palín	26.45	73.55
312	San Vicente Pacaya	5.25	94.75
313	Nueva Concepción	2.64	97.36
	Departamento	7.09	92.91

Fuente:

2-1, 2-2 Censo INE 2,002

GRÁFICA 17
DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN SEGÚN ETNICIDAD POR MUNICIPIO
2,002



CUADRO 6
DISTRIBUCIÓN DE CONDICIONES Y SERVICIOS BÁSICOS DE LA VIVIENDA POR MUNICIPIO,
2,004

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Co.	Municipio	Número de Viviendas	% según tipo de vivienda				Porcentaje de	Cobertura de				
			Casa Formal	Apartamento	Cuarto de Vecindad	Rancho	Casa Improvisada	Viviendas con Energía Eléctrica	Viviendas con agua Intubada	Viviendas con Pozo	Agua de Río Laga	Viviendas abastecidas por camión o tonel
301	Escuintla	28638	86.65	1.88	3.20	1.041	6.35	83.501	60.77	14.62	1.79	0.75
302	Santa Lucia Cotzumalguapa	18683	85.44	3.36	3.84	2.366	2.93	78.515	47.11	37.84	1.95	0.14
303	La Democracia	4588	86.38	0.46	4.03	1.613	6.10	74.847	28.92	59.90	0.65	1.24
304	Siquinalá	3423	77.74	1.17	2.60	0.555	17.53	77.622	57.32	21.50	12.59	0.00
305	Masagua	8243	84.35	0.32	0.89	2.972	10.86	67.075	26.80	52.81	0.50	0.45
306	Tiquisate	10594	86.59	0.89	4.35	4.446	3.08	66.717	42.80	41.88	0.12	0.10
307	La Gomera	11854	78.28	0.35	2.06	10.58	6.65	68.534	37.32	41.34	0.30	1.74
308	Guanagazapa	3076	83.39	0.00	0.42	3.446	11.80	35.631	41.97	22.04	7.05	0.39
309	San José	11201	87.70	0.90	2.07	6.357	2.12	7.035	38.06	37.16	0.30	0.19
310	Iztapa	3037	90.88	0.20	1.25	7.771	0.99	68.587	43.69	32.86	0.10	0.03
311	Palín	8988	78.96	1.34	3.79	0.178	15.48	82.109	53.48	39.00	1.77	0.02
312	San Vicente Pacaya	3033	92.85	0.30	0.00	2.77	3.82	73.722	69.93	1.45	3.86	0.59
313	Nueva Concepción	13850	86.56	0.47	0.68	9.61	2.19	74.188	8.99	74.45	0.11	0.21
314	Departamento	129208	85.02	1.31	2.64	4.093	5.96	69.076	43.12	35.98	1.53	0.49

Fuente:

- 6-1 Censo INE 2,002
- 6-2 Cálculo de epidemiología porcentaje de casas formales, censo 2,002 INE
- 6-3 Cálculo de epidemiología porcentaje de apartamentos, censo 2,002 INE
- 6-4 Cálculo de epidemiología porcentaje de cuartos de vecindad
- 6-5 Cálculo de epidemiología porcentaje de ranchos
- 6-6 Cálculo de epidemiología porcentaje de casas improvisadas
- 6-7 Cálculo de epidemiología porcentaje de viviendas con luz eléctrica.

CUADRO 7
DISTRIBUCIÓN DE DISPOSICIÓN DE EXCRETAS POR MUNICIPIO
2,002

Co.	Municipio	1	2	3	4
		% de viviendas con:			
		Letrina	Excusado Lavable	Inodoro conectado a Séptica	Inodoro conectado a Sistema de Drenajes
201	Escuintla	15.59	5.93	4.009	59.84
202	Santa Lucia Cotzumalguapa	23.19	5.83	3.313	50.50
203	La Democracia	30.88	12.23	5.667	20.97
204	Siquinalá	28.25	7.92	5.697	43.18
205	Masagua	36.76	6.89	13.066	12.25
206	Tiquisate	23.09	4.85	11.497	35.81
207	La Gomera	28.56	6.61	14.485	22.77
208	Guanagazapa	42.07	5.14	3.381	8.97
209	San José	18.73	8.66	25.944	20.67
210	Iztapa	11.69	3.29	47.119	5.43
211	Palín	16.53	8.33	2.859	57.21
212	San Vicente Pacaya	62.22	15.46	0.462	0.20
213	Nueva Concepción	26.15	12.38	20.303	0.60
	Departamento	23.83	7.47	10.648	34.44

Fuente: 7-1, 7-2, 7-3, 7-4 Cálculo según porcentaje de disposición de excretas, censo 2,002, INE

CUADRO 8
DISTRIBUCIÓN DE DISPOSICIÓN DE DESECHOS SÓLIDOS POR MUNICIPIO,
2,004

Co.	Municipio	Basureros	1	2	3	4	5
			% disposición de excretas por municipio				
			Servicio Público	Servicio Privado	Queman Basura	Tiran en cualquier lugar	Entierran la Basura
201	Escuintla	12	44.40	3.12	28.22	11.02	2.11
202	Santa Lucia Cotzumalguapa	4	1.38	26.98	44.15	19.48	3.69
203	La Democracia	4	12.73	4.16	61.77	9.48	3.25
204	Siquinalá	3	37.74	3.62	35.87	17.62	2.34
205	Masagua	5	0.32	1.70	76.21	5.23	2.74
206	Tiquisate	2	1.38	21.04	58.39	6.57	1.98
207	La Gomera	1	1.70	3.74	72.65	6.72	2.08
208	Guanagazapa	2	2.63	0.59	56.89	19.90	0.88
209	San José	10	5.44	12.78	57.83	3.37	2.08
210	Iztapa	8	0.40	7.57	62.10	6.03	3.10
211	Palín	6	12.41	26.48	16.12	21.26	3.59
212	San Vicente Pacaya	2	2.47	9.92	34.45	19.52	16.65
213	Nueva Concepción	5	1.42	1.19	81.57	2.01	1.56
	Departamento	64	13.40	10.52	50.60	10.61	2.79

Fuente: 8-1 Jefatura de Área departamental Sacatepéquez, año 2,004

8-2, 8-3, 8-4, 8,5, 8-6 Cálculo epidemiológico porcentaje de forma de eliminar la basura según Censo INE 2,002

CUADRO 9
DISTRIBUCIÓN ORGANIZACIÓN SOCIAL Y POLÍTICA POR MUNICIPIO
AÑO 2,004

Co.	Municipio	1	2	3	4
		Número de:			
		ONG'S	Partidos Políticos	Cofradías	Asociaciones
201	Escuintla	10	8	2	34
202	Santa Lucía Cotzumalguapa	3	8	2	NO INF
203	La Democracia	0	7	0	14
204	Siquinalá	0	6	0	20
205	Masagua	3	9	0	2
206	Tiquisate	0	13	0	6
207	La Gomera	0	10	0	22
208	Guanagazapa	3	7	0	28
209	San José	2	9	0	39
210	Iztapa	0	10	1	25
211	Palín	2	11	10	22
212	San Vicente Pacaya	4	7	3	2
213	Nueva Concepción	0	7	0	28
	Departamento	27	112	18	242

Fuente: 10-1 Foro de ONG's de Guatemala, Municipalidad Correspondiente

10.2 TSE. Partidos Políticos al 2,003

10-3, 10-4 Municipalidad correspondiente.

CUADRO 10
DISTRIBUCIÓN DE TEMPLOS RELIGIOSOS POR MUNICIPIO
AÑO 2,004

Cod.	Municipio	1	2	3	4
		Número de:			
		Católicos	No católicos	Altars Mayas	Total
201	Escuintla	15	37	0	52
202	Santa Lucía Cotzumalguapa	PEND	PEND	PEND	0
203	La Democracia	6	27	0	33
204	Siquinalá	5	16	0	21
205	Masagua	60	80	0	140
206	Tiquisate	15	27	0	42
207	La Gomera	8	18	0	26
208	Guanagazapa	8	14	0	22
209	San José	10	37	0	47
210	Iztapa	16	32	0	48
211	Palín	7	21	2	30
212	San Vicente Pacaya	7	13	0	20
213	Nueva Concepción	15	6	0	21
	Departamento	172	328	2	502

Fuente: 10-1 Arquidiócesis de Guatemala, Municipalidad Correspondiente

10-2, 10-3 Municipalidad correspondiente.

10-4 Cálculo sobre el total de templos religiosos

CUADRO 11
DISTRIBUCIÓN DE CENTROS EDUCATIVOS POR MUNICIPIO
2,003

Co.	Municipio	1	2	3	4	5
		Centros Educativos				
		Públicos	%	Privados	%	Total
201	Escuintla	70	39	108	61	178
202	Santa Lucia Cotzumalguapa	63	47	72	53	135
203	La Democracia	16	70	7	30	23
204	Siquinalá	19	70	8	30	27
205	Masagua	33	75	11	25	44
206	Tiquisate	31	58	22	42	53
207	La Gomera	34	56	27	44	61
208	Guanagazapa	27	68	13	33	40
209	San José	32	56	25	44	57
210	Iztapa	15	68	7	32	22
211	Palín	21	42	29	58	50
212	San Vicente Pacaya	19	86	3	14	22
213	Nueva Concepción	77	73	29	27	106
	Departamento	457	56	361	44	818

Fuente: 11-1, 11-3, 11-5 Datos recopilados por Ministerio de Educación 2,003

11-2, 11-4 Cálculo porcentaje de centros educativos

CUADRO 12
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE ANALFABETISMO Y ALFABETISMO
2,003

Co	Municipio	1	2	3	4	5
		Alfabetas	%	Analfabetas	%	Total %
201	Escuintla	72424	86.84	10978	13.16	83402
202	Santa Lucia Cotzumalguapa	43729	77.35	12806	22.65	56535
203	La Democracia	8704	72.76	3259	27.24	11963
204	Siquinalá	7791	80.79	1852	19.21	9643
205	Masagua	15063	73.03	5562	26.97	20625
206	Tiquisate	23545	78.29	6531	21.71	30076
207	La Gomera	21734	70.03	9303	29.97	31037
208	Guanagazapa	5141	68.05	2414	31.95	7555
209	San José	23694	82.85	4906	17.15	28600
210	Iztapa	5804	78.33	1606	21.67	7410
211	Palín	19298	81.82	4288	18.18	23586
212	San Vicente Pacaya	6392	78.18	1784	21.82	8176
213	Nueva Concepción	27177	72.56	10277	27.44	37454
	Departamento	280496	78.78	75566	21.22	356062

Fuente: 12-1, 12-3 Datos recopilados por Comisión Nacional de Alfabetización (CONALFA), Año 2,003

12-4 Cálculo porcentaje de personas alfabetas

12-5 Cálculo porcentaje de personas analfabetas

CUADRO 13
**DISTRIBUCIÓN DE RAZÓN DE ALUMNOS POR MAESTRO / PROFESOR POR MUNICIPIO
2,003**

	1	2	3	4	5	6
Co	Municipio	Total de		Razón	Total de	
		Maestros	Alumnos Inscritos	Alumnos por maestro	Profesores	Alumnos Inscritos
201	Escuintla	638	20679	32	689	10509
202	Santa Lucia Cotzumalguapa	457	15494	34	452	7638
203	La Democracia	105	3151	30	36	794
204	Siquinalá	130	4685	36	60	1086
205	Masagua	176	5935	34	63	908
206	Tiquisate	262	8085	31	112	1994
207	La Gomera	265	8466	32	75	1382
208	Guanagazapa	84	2648	32	18	286
209	San José	249	7810	31	167	2178
210	Iztapa	86	2445	28	27	417
211	Palín	192	6489	34	135	1346
212	San Vicente Pacaya	82	2217	27	32	377
213	Nueva Concepción	423	12586	30	213	2883
	DEPARTAMENTO	3149	100690	32	2079	31798

Fuente: 13-1, 13-2, 13-4, 13-5 Datos proporcionados por Comisión Nacional de Alfabetización (CONALFA), Año 2,003
13-3, 13-5 Cálculo razón alumnos / maestro, alumnos / profesor

CUADRO 14
**DISTRIBUCIÓN DE DESERCIÓN ESCOLAR PRIMARIA POR MUNICIPIO
2,003**

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Co.	Municipio	PRIMARIA									DESERCION		
		Inscritos			Finalizan ciclo			Aprueban Ciclo					
		M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total
201	Escuintla	10596	10083	20679	9956	9456	19412	8748	8591	17339	640	627	1267
202	Santa Lucia Cotzumalguapa	8233	7261	15494	7900	6938	14838	6765	6090	12855	333	323	656
203	La Democracia	1617	1534	3151	1466	1372	2838	1296	1232	2528	151	162	313
204	Siquinalá	2471	2214	4685	2331	2115	4446	2019	1864	3883	140	99	239
205	Masagua	3164	2771	5935	3021	2667	5688	2494	2277	4771	143	104	247
206	Tiquisate	4252	3833	8085	3880	3486	7366	3218	2898	6116	372	347	719
207	La Gomera	4458	4008	8466	3961	3609	7570	3326	3108	6434	497	399	896
208	Guanagazapa	1411	1237	2648	1337	1159	2496	1099	965	2064	74	78	152
209	San José	4045	3765	7810	3719	3488	7207	3066	3004	6070	326	277	603
210	Iztapa	1283	1162	2445	1190	1070	2260	995	939	1934	93	92	185
211	Palín	3427	3062	6489	3331	2984	6315	2899	2620	5519	96	78	174
212	San Vicente Pacaya	1144	1073	2217	1140	1049	2189	940	871	1811	4	24	28
213	Nueva Concepción	6608	5978	12586	6015	5417	11432	5090	4730	9820	593	561	1154
	Departamento	52709	47981	100690	49247	44810	94057	41955	39189	81144	3462	3171	6633

Fuente: 14-1 a 14-9 Datos proporcionados por Ministerio de Educación, Año 2,003
14-10 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo masculino
14-11 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo femenino

14-12 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo ambos sexos

CUADRO 15
DISTRIBUCIÓN DE DESERCIÓN ESCOLAR EN SECUNDARIA POR MUNICIPIO
2,003

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Co.	Municipio	SECUNDARIA											
		Inscritos			Finalizan ciclo			Aprueban Ciclo			DESERCION		
		M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total
201	Escuintla	3201	2864	6065	3171	2879	6050	1499	1681	3180	30	+5	15
202	Santa Lucia Cotzumalguapa	2994	2069	5063	2746	2025	4771	1880	1434	3314	248	44	292
203	La Democracia	411	343	754	363	324	687	233	229	462	48	19	67
204	Siquinalá	601	417	1018	579	391	970	372	298	670	22	26	48
205	Masagua	478	386	864	472	390	862	255	246	501	6	+4	2
206	Tiquisate	787	705	1492	747	693	1440	322	374	696	40	12	52
207	La Gomera	473	450	923	452	461	913	198	270	468	21	+11	10
208	Guanagazapa	161	125	286	159	122	281	107	82	189	2	3	5
209	San José	684	658	1342	779	758	1537	250	318	568	+95	+100	+195
210	Iztapa	254	163	417	254	185	439	183	139	322	0	+22	+22
211	Palín	651	604	1255	621	603	1224	275	294	569	30	1	31
212	San Vicente Pacaya	176	126	302	171	127	298	80	61	141	5	+1	4
213	Nueva Concepción	1015	1051	2066	882	984	1866	502	663	1165	133	67	200
	Departamento	11886	9961	21847	11396	9942	21338	6156	6089	12245	490	19	509

Fuente: 15-1 a 15-9 Datos proporcionados por Ministerio de Educación, Año 2,003

15-10 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo masculino

15-11 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo femenino

15-12 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo ambos sexos

CUADRO 16
DISTRIBUCIÓN DE DESERCIÓN ESCOLAR EN DIVERSIFICADO POR MUNICIPIO
DEPARTAMENTO DE SACATEPÉQUEZ
2,003

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Co.	Municipio	SECUNDARIA											
		Inscritos			Finalizan ciclo			Aprueban Ciclo			DESERCION		
		M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total
201	Escuintla	2276	2168	4444	2185	2159	4344	1487	1558	3045	91	9	100
202	Santa Lucia Cotzumalguapa	1326	1249	2575	1189	1119	2308	977	912	1889	137	130	267
203	La Democracia	18	22	40	15	20	35	7	14	21	3	2	5
204	Siquinalá	62	6	68	43	7	50	28	5	33	19	+1	18
205	Masagua	22	22	44	14	13	27	7	12	19	8	9	17
206	Tiquisate	242	260	502	253	267	520	146	184	330	+11	+7	+18
207	La Gomera	175	284	459	139	244	383	87	174	261	36	40	76
208	Guanagazapa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
209	San José	379	457	836	427	442	869	295	293	588	+48	15	+33
210	Iztapa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
211	Palín	36	55	91	51	55	106	41	44	85	+15	0	+15
212	San Vicente Pacaya	27	48	75	25	46	71	15	41	56	2	2	4
213	Nueva Concepción	325	492	817	424	587	1011	272	446	718	+99	+95	+194
	Departamento	4888	5063	9951	4765	4959	9724	3362	3683	7045	123	104	227

Fuente: 16-1 a 16-9 Datos proporcionados por Ministerio de Educación, Año 2,003

16-10 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo masculino

16-11 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo femenino

16-12 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo ambos sexos

CUADRO 17 A
DISTRIBUCIÓN DE LUGARES DE RECREACIÓN NO PERJUDICIALES
2,004

		1	2	3	4	5	6	7	8
Cod.	Municipio	Actividades Recreativas							
		Grupos Deportivos	Razón de Habitantes * Grupo deportivo	Teatros	Cines	Museos	Áreas Verdes	Total	Razón de Hab * Lugares de recreación
201	Escuintla	20	5946	2	1	9	8	20	5946
202	Santa Lucía Cotzumalguapa	22	3969	0	0	1	42	43	2031
203	La Democracia	12	1437	0	0	1	22	23	0
204	Siquinalá	22	606	0	0	1	5	6	2223
205	Masagua	12	2567	0	0	1	5	6	5134
206	Tiquisate	48	896	1	0	0	3	4	10750
207	La Gomera	16	3138	0	0	0	1	1	50210
208	Guanagazapa	24	525	0	0	1	2	3	4202
209	San José	62	747	0	0	0	4	4	11582
210	Iztapa	12	1130	0	0	0	4	4	3389
211	Palín	11	3060	0	0	0	7	7	4809
212	San Vicente Pacaya	4	3200	0	0	0	30	30	427
213	Nueva Concepción	11	7294	0	0	0	41	41	1957
	Departamento	276	34515	3	1	14	174	192	102660

Fuente: 17 A-1, 17 A-3, 17 A-4, 17 A-5, 17 A-6: Datos proporcionados por municipalidad correspondiente
17 A '2, 17 A –8 Cálculo de habitantes / lugares de recreación
17 A – 7 Cálculo total de lugares recreativas

CUADRO 17 B
DISTRIBUCIÓN DE LUGARES DE RECREACIÓN PERJUDICIALES
2,004

Cod.	Municipio	Lugares			
		Ventas de Licor	Razón de ventas de licor * Hab	Prostíbulos	Razón de prostíbulos * Hab
201	Escuintla	46	2585	16	7433
202	Santa Lucía Cotzumalguapa	33	2646	20	4366
203	La Democracia	17	1014	8	2155
204	Siquinalá	10	1334	15	889
205	Masagua	9	3423	35	880
206	Tiquisate	31	1387	19	2263
207	La Gomera	41	1225	26	1931
208	Guanagazapa	1	12606	0	12,606
209	San José	44	1053	15	3089
210	Iztapa	14	968	2	6778
211	Palín	5	6733	6	5611
212	San Vicente Pacaya	9	1422	5	2560
213	Nueva Concepción	18	4457	10	8023
	Departamento	278	40853	177	58584

Fuente: 17 B –1, 17 B – 2 Catastro Municipal

CUADRO 18
DISTRIBUCIÓN DE SERVICIOS DE MEDICINA TRADICIONAL POR
MUNICIPIO
2,004

Cod.	Municipio	1	2
		Número de Brujos	Número de Curanderos
201	Escuintla	2	5
202	Santa Lucia Cotzumalguapa	3	7
203	La Democracia	2	4
204	Siquinalá	3	0
205	Masagua	2	3
206	Tiquisate	5	12
207	La Gomera	4	5
208	Guanagazapa	0	4
209	San José	14	9
210	Iztapa	4	12
211	Palín	4	1
212	San Vicente Pacaya	6	4
213	Nueva Concepción	3	5
	Departamento	52	71

Fuente:

CUADRO 19
DISTRIBUCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS DE SALUD POR MUNICIPIO,
2,004

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Co.	Municipio	Hospitales Públicos	Hospitales Privados	Hospitales IGSS	C/S tipo A	C/S tipo B	P/S	Unidades Mínimas	Centros de Convergencia	Clínicas IGSS	Clínicas Privadas	Laboratorio	Imágenes Diagnósticas	Farmacias
201	Escuintla	1	6	1	0	1	4	0	0	1	100	11	4	35
202	Santa Lucía Cotzumalguapa	0	2	0	0	1	2	0	0	1	34	7	2	35
203	La Democracia	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	0	0	8
204	Siquinalá	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	5
205	Masagua	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3
206	Tiquisate	1	2	1	0	1	5	0	0	1	11	4	0	17
207	La Gomera	0	0	1	0	2	5	0	1	1	4	1	0	7
208	Guanagazapa	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1
209	San José	0	1	1	1	0	2	0	0	1	17	3	0	14
210	Iztapa	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	5
211	Palín	0	0	0	0	1	0	0	0	1	7	1	0	7
212	San Vicente Pacaya	0	0	0	0	1	3	0	0	0	1	0	0	4
213	Nueva Concepción	0	0	0	0	2	6	0	7	0	11	1	0	30
	Departamento	2	12	4	1	13	32	0	9	9	191	29	6	171

Fuente: 19-1, 19-3, 19-4, 19-5, 19-6, 19-7, 19-8 Área de Salud de Escuintla
19-2, 19-10, 19-11, 19-12, 19-13 Catastro Municipal correspondiente
19-3, 19-9 Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

CUADRO 20
DISTRIBUCIÓN DE RAZÓN DE HABITANTES POR INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS DE SALUD POR MUNICIPIO,
2,004

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Cod.	Municipio	Razón por Habitante												
		Hospitales	Hospitales	Hospitales	C/S	C/S	P/S	Unidades	Centros de	Clínicas	Clínicas	Laboratorio	Imágenes	Farmacias
		Públicos	Privados	IGSS	tipo A	tipo B		Mínimas	Convergencia	IGSS	Privadas		Diagnósticas	
201	Escuintla	118,927	19,821	118,927	0	118,927	29,732	0	0	118927	1,189	10,812	29,732	3,398
202	Santa Lucía Cotzumalguapa	0	43,657	0	0	87,314	43,657	0	0	87314	2,568	12,473	43,657	2,495
203	La Democracia	0	0	0	0	17,242	17,242	0	0	17242	8,621	0	0	2,155
204	Siquinalá	0	0	0	0	13,337	0	0	0	13337	0	0	0	2,667
205	Masagua	0	0	0	0	0	30,803	0	0	30803	0	30,803	0	10,268
206	Tiquisate	43,001	21,501	43,001	0	43,001	8,600	0	0	43001	3,909	10,750	0	2,529
207	La Gomera	0	0	50,210	0	25,105	10,042	0	50,210	50210	12,553	50,210	0	7,173
208	Guanagazapa	0	0	0	0	12,606	6,303	0	0	0	0	0	0	12,606
209	San José	0	46,329	46,329	46329	0	23,165	0	0	46329	2,725	15,443	0	3,309
210	Iztapa	0	13,555	0	0	13,555	13,555	0	13,555	0	0	0	0	2,711
211	Palín	0	0	0	0	33,664	0	0	0	33664	4,809	33,664	0	4,809
212	San Vicente Pacaya	0	0	0	0	12,800	4,267	0	0	0	12,800	0	0	3,200
213	Nueva Concepción	0	0	0	0	40,117	13,372	0	11,462	0	7,294	80,233	0	2,674
	Departamento	280,011	46,668	140,005	560021	43,079	17,501	0	62,225	62224	2,932	19,311	93,337	3,275

Fuente: 19-1 - 19-13 Razón población total / servicio de salud

CUADRO 21
DISTRIBUCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DEL MSPAS POR MUNICIPIO,
AÑO 2,004

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Co.	Municipio	Médicos	Lic. En Enfermería	Enf. Profesionales	Auxiliares de Enfermería	Técnicos Salud Rural	Laboratoristas	Odontólogos	Psicólogos	Trabajadores Sociales	Comadronas	Vigilantes de Salud
201	Escuintla	37	0	19	115	2	14	3	0	2	150	108
202	Santa Lucía Cotzumalguapa	1	0	1	6	1	1	0	0	0	83	108
203	La Democracia	1	0	1	4	1	1	0	0	0	7	8
204	Siquinalá	1	0	1	3	1	1	0	0	0	40	157
205	Masagua	1	0	0	7	0	0	0	0	0	45	270
206	Tiquisate	18	0	26	92	0	8	1	0	2	40	185
207	La Gomera	6	0	1	10	0	0	0	0	0	68	403
208	Guanagazapa	1	0	1	2	1	1	0	0	0	90	122
209	San José	4	0	1	8	0	1	1	0	0	71	308
210	Iztapa	1	0	0	4	3	0	0	0	0	28	127
211	Palín	6	0	1	4	1	1	0	0	0	39	260
212	San Vicente Pacaya	1	0	1	6	0	0	0	0	0	29	117
213	Nueva Concepción	6	0	1	10	1	1	0	0	0	73	539
	Departamento	84	0	54	271	11	29	5	0	4	763	2712

Fuente:

22-1 - 22-11 Datos proporcionados por Área de Salud de Escuintla

CUADRO 22
DISTRIBUCIÓN DE RAZÓN DE RECURSOS HUMANOS DEL MSPAS POR MUNICIPIO,
2,004

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Co.	Municipio	Razón										
		Hab por médicos	hab * Lic. En Enfermería	hab * Profesionales Enfermería	hab * Auxiliares Enfermería	hab * Técnico en Salud Rural	hab * Laboratorista	hab * Odontólogo	hab * Psicólogo	hab * Trabajadores Sociales	Comadrona por MEF	hab * Vigilante de Salud
201	Escuintla	3,214	0	6,259	1034	59464	8495	39,642	0	19,049	254	1101
202	Santa Lucia Cotzumalguapa	87,314	0	87,314	14552	87314	0	0	0	0	396	808
203	La Democracia	17,242	0	17,242	4311	17242	17242	0	0	0	775	2155
204	Siquinalá	13,337	0	13,337	4446	13337	13337	0	0	0	111	85
205	Masagua	30,803	0	0	4400	0	0	0	0	0	207	114
206	Tiquisate	2,389	0	1,654	467	0	5375	43,001	0	6,687	334	232
207	La Gomera	8,368	0	50,210	5021	0	0	0	0	0	214	125
208	Guanagazapa	12,606	0	12,606	6303	12606	12606	0	0	0	41	103
209	San José	11,582	0	46,329	5791	0	46329	46,329	0	0	188	150
210	Iztapa	13,555	0	0	3389	4518	0	0	0	0	132	107
211	Palín	5,611	0	33,664	8416	0	33664	0	0	0	292	129
212	San Vicente Pacaya	12,800	0	12,800	2133	0	0	0	0	0	134	109
213	Nueva Concepción	13,372	0	80,233	8023	80233	80233	0	0	0	334	149
	Departamento	6,667	0	10,371	2066	50911	19311	112,004	0	44,615	234	206

Fuente:

22-1 - 22-9, 22-11 Cálculos epidemiológicos de habitantes/personal del MSPAS

22-10 Cálculos epidemiológicos de Mujeres en Edad Fértil / comadronas

CUADRO 23
DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA POR OCUPACIÓN SEGÚN MUNICIPIO
2,002

		1	2	3	4	5	6	7
Cod.	Municipio	PEA 2,002	Porcentaje de:					
			Profesionales Científicos e Intelectuales	Agricultores y trabajadores agropecuarios y pesqueros	Oficiales, operarios y artesanos de artes mecánicas	Trabajadores de servicios y vendedores de comercios y mercados	Trabajadores no calificados	Otros
201	Escuintla	40874	1.95	14.55	26.12	14.55	30.41	12.43
202	Santa Lucia Cotzumalguapa	24749	1.22	3.94	20.92	10.72	42.80	20.40
203	La Democracia	5378	0.80	7.25	11.31	8.81	53.42	18.41
204	Siquinalá	4034	1.24	5.85	17.50	11.33	40.46	23.62
205	Masagua	8628	0.44	8.25	13.60	8.16	54.66	14.89
206	Tiquisate	14883	1.23	4.50	13.72	10.82	54.69	15.03
207	La Gomera	14113	0.33	9.02	10.88	9.56	56.56	13.65
208	Guanagazapa	3247	0.18	15.52	7.27	3.88	66.06	7.08
209	San José	13585	1.05	10.14	22.62	12.40	34.32	19.48
210	Iztapa	3412	0.76	17.09	21.01	10.73	38.63	11.78
211	Palín	11938	1.60	7.90	31.16	10.98	23.30	25.05
212	San Vicente Pacaya	4223	0.50	19.46	14.49	5.80	45.13	14.61
213	Nueva Concepción	17500	0.47	12.21	8.89	6.12	65.51	6.81
	Departamento	166564	1.16	9.95	19.11	10.81	43.61	15.36

Fuente:

23-1, 23-7 Censo 2,002 INE

CUADRO 24
DISTRIBUCIÓN POR MUNICIPIOS DE COBERTURA DE INMUNIZACIONES DE GRUPOS PRIORITARIOS
2,004

Cod.	Municipio	1	2	3			5	6	7
		Nacidos Vivos 2,003	Población MEF	% de niños < de 1 año vacunados con:			1 a < 2 años	MEF	
				BCG	OPV3	DPT3	SPR	Tda.	
201	Escuintla	3015	55700	99.54	97.98	97.98	92.94	2.42	
202	Santa Lucia Cotzumalguapa	2136	41689	100.00	95.97	95.97	99.81	4.88	
203	La Democracia	520	7854	100.96	98.27	98.27	100.77	4.21	
204	Siquinalá	359	6167	98.61	99.72	99.72	98.61	15.40	
205	Masagua	778	13811	94.73	95.89	95.89	86.76	4.72	
206	Tiquisate	1214	19123	96.87	98.93	98.93	92.09	5.64	
207	La Gomera	1611	21775	81.07	87.27	87.27	87.46	7.15	
208	Guanagazapa	382	5439	99.21	93.46	93.46	96.07	9.08	
209	San José	915	20642	100.00	96.50	96.50	99.13	6.80	
210	Iztapa	341	5833	86.80	84.46	84.46	87.10	5.81	
211	Palín	691	15832	98.41	99.57	99.57	99.57	4.74	
212	San Vicente Pacaya	368	5767	95.11	96.20	96.20	98.37	7.79	
213	Nueva Concepción	1407	33531	95.74	97.16	97.16	95.81	5.66	
	Departamento	13737	602163	96.11	95.82	95.82	94.51	2.21	

Fuente:

24-1 a 24-7 Memoria de labores Área de Salud de Sacatepéquez

MUNICIPIO ESCUINTLA
DEPARTAMENTO, ESCUINTLA
REGIÓN V
2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Co.	Dx.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	42996	8.11	49680	9.37	92676	17.49
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	24011	4.53	29220	5.51	53231	10.04
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	19353	3.65	19336	3.65	38689	7.30
4	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	12038	2.27	14468	2.73	26506	5.00
5	D	64	D64	Otras anemias	7269	1.37	15130	2.85	22399	4.23
6	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	5239	0.99	16682	3.15	21921	4.14
7	J	03	J03	Amigdalitis aguda	8168	1.54	10579	2.00	18747	3.54
8	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	8819	1.66	8535	1.61	17354	3.27
9	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	4756	0.90	12066	2.28	16822	3.17
10	9	99	999	Resto de Causas	6575	1.24	9715	1.83	16290	3.07
11	X	59	X59	Exposición a factores no especificados	7314	1.38	4170	0.79	11484	2.17
12	Z	51	Z51	Otra atención médica	4345	0.82	6554	1.24	10899	2.06
13	A	06	A06	Amebiasis	3864	0.73	5327	1.01	9191	1.73
14	J	20	J20	Bronquitis aguda	4105	0.77	4988	0.94	9093	1.72
15	H	66	H66	Otitis media supurativa y la no especificada	3769	0.71	4375	0.83	8144	1.54
16	J	45	J45	Asma	3650	0.69	4379	0.83	8029	1.51
17	L	08	L08	Otras infecciones locales de la piel y del tejido subcutáneo	3408	0.64	4187	0.79	7595	1.43
18	L	01	L01	Impétigo	3559	0.67	3817	0.72	7376	1.39
19	B	54	B54	Paludismo (malaria) no especificado	3771	0.71	3412	0.64	7183	1.36
20	B	49	B49	Micosis, no especificada	2832	0.53	4059	0.77	6891	1.30
21	M	79	M79	Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte	1623	0.31	5003	0.94	6626	1.25
22	T	07	T07	Traumatismos múltiples, no especificados	3621	0.68	2730	0.52	6351	1.20
23	A	07	A07	Otras enfermedades intestinales debidas a protozoarios	2671	0.50	3553	0.67	6224	1.17
				Sub total	187756	35.43	241965	45.65	429721	81.08
				Otros	4856	0.92	100284	18.92	12789	2.41
				Total	225180	42.49	304825	57.51	530005	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	2126	13.28	2267	14.16	4393	27.45
2	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1376	8.60	1360	8.50	2736	17.09
3	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	1231	7.69	1143	7.14	2374	14.83
4	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	577	3.61	600	3.75	1177	7.35
5	9	99	999	Resto de Causas	618	3.86	455	2.84	1073	6.70
6	Z	51	Z51	Otra atención médica	496	3.10	387	2.42	883	5.52
7	J	45	J45	Asma	400	2.50	310	1.94	710	4.44
				Subtotal	6824	42.64	6522	40.75	13346	83.39
				Otros	1254	7.84	1405	8.78	2659	16.61
				Total	8078	50.47	7927	49.53	16005	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

* * Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	14012	11.06	14934	11.79	28946	22.85
2	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	8507	6.72	9212	7.27	17719	13.99
3	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	8386	6.62	8522	6.73	16908	13.35
4	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	4414	3.48	4425	3.49	8839	6.98
5	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	3163	2.50	3666	2.89	6829	5.39
6	J	03	J03	Amigdalitis aguda	2064	1.63	2115	1.67	4179	3.30
7	D	64	D64	Otras anemias	1834	1.45	1779	1.40	3613	2.85
8	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario	1806	1.43	1526	1.20	3332	2.63
9	L	01	L01	Impétigo	1478	1.17	1448	1.14	2926	2.31
10	A	06	A06	Amebiasis	1418	1.12	1435	1.13	2853	2.25
11	J	20	J20	Bronquitis aguda	1409	1.11	1359	1.07	2768	2.19
12	J	45	J45	Asma	1053	0.83	1151	0.91	2204	1.74
13	A	07	A07	Otras enfermedades intestinales debidas a protozoarios	1044	0.82	1008	0.80	2052	1.62
				Subtotal	50588	39.94	52580	41.51	103168	81.44
				Otros	11676	9.22	11829	9.34	23505	18.56
				Total	62264	49.15	64409	50.85	126673	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 28

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	06	O06	Aborto no especificado	523	60.18
2	O	20	O20	Hemorragia precoz del embarazo	308	35.44
3	O	16	O16	Hipertensión materna, no especificada	27	3.11
4	O	14	O14	Hipertensión gestacional (inducida por el embarazo) con proteinuria significativa	10	1.15
5	O	46	O46	Hemorragia anteparto, no clasificada en otra parte	1	0.12
				Total	869	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

MORTALIDAD*

CUADRO 26

DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Paro Cardíaco, no especificado	158	12.67
2	Neumonías y Bronconeumonías	106	8.50
3	Senilidad	89	7.14
4	Choque hipovolémico	70	5.61
5	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	68	5.45
6	Septicemia no especificada, Choque Séptico	68	5.45
7	Heridas por Arma de Fuego	58	4.65
8	Tumor maligno de sitios no especificados	57	4.57
9	Diabetes Mellitus	45	3.61
10	Accidente Cerebro vascular	27	2.17
11	Insuficiencia cardíaca congestiva	24	1.92
12	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	24	1.92
13	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	23	1.84
14	Infección intestinal bacteriana, no especificada	22	1.76
15	Anemia de tipo no especificado	22	1.76
16	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	21	1.68
17	Hemorragia gastrointestinal no especificada	19	1.52
18	Diarreas	18	1.44
19	Insuficiencia respiratoria no especificada	17	1.36
20	Desnutrición proteocalórica severa, no especificada	16	1.28
21	Otros recién nacidos pretérmino	16	1.28
22	Otras convulsiones y las no especificadas	15	1.20
23	Tuberculosis Pulmonar	14	1.12
24	Estado de infección asintomático por el virus de la inmunodeficiencia humana VIH	14	1.12
	Subtotal	1011	81.07
	Otros	236	18.93
	Total	1247	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	7	46.67
2	Otros recién nacidos pretérmino	3	20.00
3	Neumonías y Bronconeumonías	1	6.67
4	Paro Cardíaco, no especificado	1	6.67
5	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	6.67
6	Hidrocefalo congénito no especificado	1	6.67
7	Coagulación intravascular diseminada en el feto y el recién nacido	1	6.67
	Total	15	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* * Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	14	15.38
2	Aspiración neonatal de meconio	13	14.29
3	Asfixia del nacimiento no especificada	13	14.29
4	Otros recién nacidos pretérmino	13	14.29
5	Otro peso bajo al nacer	11	12.09
6	Neumonías y Bronconeumonías	6	6.59
7	Síndrome de Down, no especificado	4	4.40
8	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	4	4.40
9	Paro Cardíaco, no especificado	2	2.20
10	Septicemia no especificada, Choque Séptico	2	2.20
11	Síndrome de Aspiración Neonatal sin otra especificación	2	2.20
12	Neumonía congénita, organismo no especificado	2	2.20
13	Insuficiencia respiratoria no especificada	1	1.10
14	Malformación congénita, no especificada	1	1.10
15	Bronquitis aguda no especificada	1	1.10
16	Anencefalia	1	1.10
17	Dificultad respiratoria del recién nacido no especificada	1	1.10
	Subtotal	91	100
	Otros	0	0.00
	Total	91	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	14	15.38
2	Aspiración neonatal de meconio	13	14.29
3	Asfixia del nacimiento no especificada	13	14.29
4	Otros recién nacidos pretérmino	13	14.29
5	Otro peso bajo al nacer	11	12.09
6	Neumonías y Bronconeumonías	6	6.59
7	Síndrome de Down, no especificado	4	4.40
8	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	4	4.40
9	Paro Cardíaco, no especificado	2	2.20
10	Septicemia no especificada, Choque Séptico	2	2.20
11	Síndrome de Aspiración Neonatal sin otra especificación	2	2.20
12	Neumonía congénita, organismo no especificado	2	2.20
13	Insuficiencia respiratoria no especificada	1	1.10
14	Malformación congénita, no especificada	1	1.10
15	Bronquitis aguda no especificada	1	1.10
16	Anencefalia	1	1.10
17	Dificultad respiratoria del recién nacido no especificada	1	1.10
	Subtotal	91	100
	Otros	0	0.00
	Total	91	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	21	31.34
2	Septicemia no especificada, Choque Séptico	11	16.42
3	Otras convulsiones y las no especificadas	7	10.45
4	Choque hipovolémico	5	7.46
5	Infección intestinal bacteriana, no especificada	5	7.46
6	Fiebre no especificada	5	7.46
7	Paro Cardíaco, no especificado	3	4.48
	Subtotal	57	85.07
	Otros	10	14.93
	Total	67	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Aborto Incompleto	1	50
2	Placenta previa con hemorragia	1	50
	Total	2	100

MUNICIPIO SANTA LUCÍA COTZUMALGUAPA
DEPARTAMENTO, ESCUINTLA
REGIÓN V
2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25

DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Co.	Dx.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	4330	11.24	4988	12.94	9318	24.18
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	2385	6.19	2753	7.14	5138	13.33
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1929	5.01	1853	4.81	3782	9.81
4	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	1032	2.68	1374	3.57	2406	6.24
5	J	20	J20	Bronquitis aguda	943	2.45	1096	2.84	2039	5.29
6	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario consecutivos a procedimientos	881	2.29	986	2.56	1867	4.84
7	J	03	J03	Amigdalitis aguda	775	2.01	911	2.36	1686	4.37
8	D	64	D64	Otras anemias	411	1.07	891	2.31	1302	3.38
9	A	06	A06	Amebiasis	463	1.20	695	1.80	1158	3.00
10	E	46	E46	Desnutrición proteicocalórica, no especificada	512	1.33	631	1.64	1143	2.97
11	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	184	0.48	687	1.78	871	2.26
12	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	166	0.43	648	1.68	814	2.11
				Sub total	14011	36.35	17513	45.44	31524	81.80
				Otros	2808	7.29	4208	10.92	7016	18.20
				Total	16819	43.64	21721	56.36	38540	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	1109	14.13	1323	16.85	2432	30.98
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	689	8.78	883	11.25	1572	20.03
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	479	6.10	477	6.08	956	12.18
4	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario consecutivos a procedimientos	339	4.32	379	4.83	718	9.15
5	J	20	J20	Bronquitis aguda	224	2.85	227	2.89	451	5.75
6	J	03	J03	Amigdalitis aguda	135	1.72	184	2.34	319	4.06
				Subtotal	2975	37.90	3473	44.24	6448	82.14
				Otros	669	8.52	733	9.34	1402	17.86
				Total	3644	46.42	4206	53.58	7850	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	1445	11.73	1518	12.32	2963	24.04
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	874	7.09	910	7.38	1784	14.48
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	828	6.72	904	7.34	1732	14.05
4	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario consecutivos a procedimientos	607	4.93	542	4.40	1149	9.32
5	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	508	4.12	479	3.89	987	8.01
6	J	20	J20	Bronquitis aguda	369	2.99	331	2.69	700	5.68
7	E	46	E46	Desnutrición proteicocalórica, no especificada	317	2.57	301	2.44	618	5.01
				Subtotal	4948	40.15	4985	40.45	9933	80.60
				Otros	1192	9.67	1199	9.73	2391	19.40
				Total	6140	49.82	6184	50.18	12324	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

* Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 28

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	06	O06	Aborto no especificado	2	66.67
2	O	21	O21	Vómitos excesivos en el embarazo	1	33.33
				Total	3	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO NO. 29

DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

No.	Diagnostico	Total	%
1	Rinofaringitis Aguda (resfriado común)	5138	43.12
2	Amigdalitis aguda no específica	1686	14.15
3	Anemia de tipo no específico	1302	10.93
4	Nabarro Verde	706	5.92
5	Otitis media no especificada	618	5.19
6	Nabarro Amarillo	550	4.62
7	Nabarro Rojo	436	3.66
8	Asma no especificado	417	3.50
9	Otros trastornos específicos	299	2.51
10	Diabetes Mellitus	213	1.79
11	Hipertensión esencial (primaria	205	1.72
12	Nabarro Anaranjado	175	1.47
13	Tuberculosis pulmonar	73	0.61
14	Tricomoniasis urogenital	64	0.54
15	Hepatitis B	8	0.07
16	Secreción uretral/ flujo vaginal	8	0.07
17	Chancro Blando	5	0.04
18	Verrugas venéreas anogenitales	5	0.04
19	SIDA.	3	0.03
20	Orquitis por parotiditis	3	0.03
21	Episodio depresivo, no específico	1	0.01
22	Insuficiencia cardiaca congestiva	1	0.01
	Total	11916	100

Fuente: Sistema de Información gerencial de salud (SIGSA)

MORTALIDAD*

CUADRO 26

DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	95	12.37
2	Paro Cardíaco, no especificado	91	11.85
3	Senilidad	58	7.55
4	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	55	7.16
5	Heridas por Arma de Fuego	51	6.64
6	Choque hipovolémico	39	5.08
7	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	33	4.30
8	Diabetes Mellitus	26	3.39
9	Accidente Cerebrovascular	23	2.99
10	Diarreas	18	2.34
11	Cirrosis hepática alcohólica	16	2.08
12	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	15	1.95
13	Insuficiencia cardíaca congestiva	15	1.95
14	Paro respiratorio	15	1.95
15	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	15	1.95
16	Tumor maligno del cuello del útero, sin otra especificación	14	1.82
17	Traumatismos múltiples no especificados, politraumatizado	12	1.56
18	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	10	1.30
19	Anemia de tipo no especificado	8	1.04
20	Hipertensión esencial (primaria), Tensión arterial alta	8	1.04
	Subtotal	617	80.34
	Otros	151	19.66
	Total	768	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	Total	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	1	50.00
2	Paro Cardíaco, no especificado	1	50.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Aspiración neonatal de meconio	4	57.14
2	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	2	28.57
3	Paro respiratorio	1	14.29
	Subtotal	7	100
	Otros	0	0
	Total	7	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	14	38.89
2	Paro Cardíaco, no especificado	4	11.11
3	Diarreas	4	11.11
4	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	3	8.33
5	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	2	5.56
6	Choque hipovolémico	1	2.78
7	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	2.78
8	Anemia de tipo no especificado	1	2.78
9	Infección intestinal viral, sin otra especificación	1	2.78
10	Deshidratación, Hipovolemia.	1	2.78
11	Síndrome de Aspiración Neonatal sin otra especificación	1	2.78
12	Meningitis no especificada	1	2.78
13	Asfixia, Aspiración y sofocación	1	2.78
14	Bronquitis no especificada como aguda o crónica	1	2.78
	Total	36	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD 1 A 4 AÑOS**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	13	32.50
2	Diarreas	7	17.50
3	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	5	12.50
4	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	4	10.00
5	Ahogamiento y Sumersión no especificados	2	5.00
6	Deshidratación, Hipovolemia.	2	5.00
7	Paro Cardíaco, no especificado	1	2.50
8	Desnutrición proteicocalórica severa, no especificada	1	2.50
9	Insuficiencia Renal no especificada	1	2.50
10	Hemorragia gastrointestinal no especificada	1	2.50
11	Desnutrición	1	2.50
12	Enfermedad cardíaca no especificada	1	2.50
13	Infección de vías urinarias sitio no especificado	1	2.50
	Total	40	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Eclampsia durante el trabajo de parto	1	33
2	Aborto no especificado	1	33
3	Eclampsia en el periodo no especificado	1	33
	Total	3	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO LA DEMOCRACIA
DEPARTAMENTO, ESCUINTLA
REGIÓN V
2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25

DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Co.	Dx.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	1407	9.46	1729	11.63	3136	21.09
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	673	4.53	781	5.25	1454	9.78
3	D	64	D64	Otras anemias	408	2.74	759	5.10	1167	7.85
4	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	430	2.89	485	3.26	915	6.15
5	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	445	2.99	436	2.93	881	5.92
6	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	167	1.12	476	3.20	643	4.32
7	J	03	J03	Amigdalitis aguda	297	2.00	300	2.02	597	4.01
8	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	147	0.99	447	3.01	594	3.99
9	H	66	H66	Otitis media supurativa y la no especificada	252	1.69	272	1.83	524	3.52
10	H	10	H10	Conjuntivitis	197	1.32	209	1.41	406	2.73
11	J	02	J02	Faringitis aguda	138	0.93	217	1.46	355	2.39
12	B	49	B49	Micosis, no especificada	112	0.75	192	1.29	304	2.04
13	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario	138	0.93	148	1.00	286	1.92
14	E	46	E46	Desnutrición proteicocalórica, no especificada	116	0.78	168	1.13	284	1.91
15	M	13	M13	Otras artritis	120	0.81	145	0.98	265	1.78
16	G	44	G44	Otros síndromes de cefalea	118	0.79	136	0.91	254	1.71
				Sub total	5165	34.73	6900	46.40	12065	81.13
				Otros	1030	6.93	1776	11.94	2806	18.87
				Total	6195	41.66	8676	58.34	14871	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	290	12.60	368	15.99	658	28.60
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	147	6.39	215	9.34	362	15.73
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	96	4.17	105	4.56	201	8.74
4	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario	84	3.65	80	3.48	164	7.13
5	D	64	D64	Otras anemias	57	2.48	63	2.74	120	5.22
6	E	46	E46	Desnutrición proteicocalórica, no especificada	55	2.39	63	2.74	118	5.13
7	H	66	H66	Otitis media supurativa y la no especificada	57	2.48	60	2.61	117	5.08
8	H	10	H10	Conjuntivitis	23	1.00	60	2.61	83	3.61
9	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	18	0.78	45	1.96	63	2.74
				Subtotal	827	35.94	1059	46.02	1886	81.96
				Otros	194	8.43	221	9.60	415	18.04
				Total	1021	44.37	1280	55.63	2301	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 27
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	359	11.92	350	11.62	709	23.54
2	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	162	5.38	191	6.34	353	11.72
3	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	147	4.88	170	5.64	317	10.52
4	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	148	4.91	125	4.15	273	9.06
5	D	64	D64	Otras anemias	85	2.82	91	3.02	176	5.84
6	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario	68	2.26	54	1.79	122	4.05
7	J	03	J03	Amigdalitis aguda	64	2.12	50	1.66	114	3.78
8	L	01	L01	Impétigo	49	1.63	38	1.26	87	2.89
9	J	20	J20	Bronquitis aguda	41	1.36	45	1.49	86	2.86
10	H	66	H66	Otitis media supurativa y la no especificada	36	1.20	48	1.59	84	2.79
11	H	10	H10	Conjuntivitis	41	1.36	40	1.33	81	2.69
12	E	46	E46	Desnutrición proteocalórica, no especificada	44	1.46	31	1.03	75	2.49
				Subtotal	1244	41.30	1233	40.94	2477	82.24
				Otros	291	9.66	244	8.10	535	17.76
				Total	1535	50.96	1477	49.04	3012	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 28

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	70	O70	Desgarro perineal durante el parto	3	100.00
				Total	3	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO NO. 29

DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO)

No.	Diagnóstico	Total	%
1	Rinofaringitis Aguda (resfriado común)	1454	33.96
2	Orquitis por parotiditis	1167	27.25
3	Amigdalitis aguda no especifica	597	13.94
4	Otitis media no especificada	524	12.24
5	Nabarro Amarillo	286	6.68
6	Diabetes Mellitus	72	1.68
7	Asma no especificado	55	1.28
8	Otros trastornos específicos	37	0.86
9	Sífilis	31	0.72
10	Hipertensión esencial (primaria)	20	0.47
11	Tricomonomiasis urogenital	15	0.35
12	Tuberculosis pulmonar	9	0.21
13	Eczema herpético, erupción Va.	6	0.14
14	Episodio depresivo, no especifica	3	0.07
15	Hepatitis B	2	0.05
16	Chancro Blando	1	0.02
17	Verrugas venéreas anogenitales	1	0.02
18	Mastoiditis aguda	1	0.02
19	Secreción uretral/ flujo vaginal	1	0.02
	Total	4,282	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

MORTALIDAD*

CUADRO 26

DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	24	20.87
2	Paro Cardíaco, no especificado	12	10.43
3	Choque hipovolémico	6	5.22
4	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	6	5.22
5	Diabetes Mellitus	6	5.22
6	Diarreas	6	5.22
7	Otros carcinomas especificados del hígado	5	4.35
8	Heridas por Arma de Fuego	4	3.48
9	Senilidad	4	3.48
10	Traumatismos múltiples no especificados, politraumatizado	4	3.48
11	Cirrosis hepática alcohólica	3	2.61
12	SIDA	3	2.61
13	Tumor maligno de la próstata	3	2.61
14	Edema Pulmonar.	3	2.61
15	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	2	1.74
16	Tumor maligno del hígado, no especificado	2	1.74
	Subtotal	93	80.87
	Otros	22	19.13
	Total	115	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	1	50.00
2	Paro Cardíaco, no especificado	1	50.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	1	100.00
	Total	1	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	6	46.15
2	Diarreas	2	15.38
3	Paro Cardíaco, no especificado	1	7.69
4	Choque hipovolémico	1	7.69
5	Deshidratación, Hipovolemia.	1	7.69
6	Hidrocefalo, no especificado	1	7.69
7	Acidosis	1	7.69
	Total	13	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD 1 A 4 AÑOS**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	4	40.00
2	Paro Cardíaco, no especificado	2	20.00
3	Choque hipovolémico	2	20.00
4	Diarreas	2	20.00
	Total	10	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos	0	0
	Total	0	0

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO SIQUINALA
DEPARTAMENTO, ESCUINTLA
REGIÓN V
2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 28

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	06	O06	Aborto no especificado	193	53.61
2	O	20	O20	Hemorragia precoz del embarazo	121	33.61
3	O	08	O08	Complicaciones consecutivas al aborto, al embarazo ectópico y al embarazo molar	12	3.33
4	O	98	O98	Enfermedades maternas infecciones y parasitarias clasificables en otra parte, pero que complican el embarazo, el parto y el puerperio	34	9.44
				Total	360	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO NO 29

DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

No.	Diagnóstico	Total	%
1	Rinofaringitis Aguda (resfriado común)	1824	45.92
2	Anemia de tipo no especificado	842	21.20
3	Amigdalitis aguda no especifica	395	9.94
4	Otitis media no especificada	270	6.80
5	Otros trastornos específicos	202	5.09
6	Nabarro Amarillo	127	3.20
7	Asma no especificado	96	2.42
8	Diabetes Mellitas	58	1.46
9	Tricomonomiasis urogenital	57	1.44
10	Hipertensión esencial (primaria	36	0.91
11	Tuberculosis pulmonar	15	0.38
12	Otitis media Tubotimpánica supurativa	9	0.23
13	SIDA.	6	0.15
14	Secreción uretral/ flujo vaginal	6	0.15
15	Trastorno mental debidos a uso	5	0.13
16	Nabarro Rojo	5	0.13
17	Nabarro Anaranjado	4	0.10
18	Verrugas venéreas anogenitales	3	0.08
19	Estado de infección sintomática	3	0.08
20	Chancro Blando	1	0.03
21	Sífilis	1	0.03
22	Orquitis por parotiditis	1	0.03
23	Tumor maligno del cuello del útero	1	0.03
24	Kwashiorkor	1	0.03
25	Infarto agudo del miocardio sin	1	0.03
26	Insuficiencia cardiaca congestiva	1	0.03
27	Nabarro Verde	1	0.03
28	Aborto No Especificado	1	0.03
	Total	3,972	100

* Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MORTALIDAD*

CUADRO 26

DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Paro Cardíaco, no especificado	44	25.43
2	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	22	12.72
3	Neumonías y Bronconeumonías	14	8.09
4	Traumatismos múltiples no especificados, politraumatizado	6	3.47
5	Heridas por Arma de Fuego	6	3.47
6	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	5	2.89
7	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	5	2.89
8	Tuberculosis Pulmonar	4	2.31
9	Deshidratación, Hipovolemia.	4	2.31
10	Traumatismo cerebral difuso	3	1.73
11	Septicemia no especificada, Choque Séptico	3	1.73
12	Senilidad	3	1.73
13	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	3	1.73
14	Diarreas	3	1.73
15	Choque hipovolémico	3	1.73
16	Tumor maligno de la página	2	1.16
17	Tumor maligno de la mama, parte no especificada	2	1.16
18	SIDA	2	1.16
19	Lesiones por Accidente	2	1.16
20	Insuficiencia cardíaca, no especificada	2	1.16
21	Insuficiencia cardíaca congestiva	2	1.16
	Subtotal	140	80.92
	Otros	33	20.12
	Total	173	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Paro Cardíaco, no especificado	1	50.00
2	Síndrome de Aspiración Neonatal sin otra especificación	1	50.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	No se reportaron casos		
	Total	0	0

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Paro Cardíaco, no especificado	3	42.86
2	Neumonías y Bronconeumonías	2	28.57
3	Diarreas	1	14.29
4	Vólvulo	1	14.29
	Total	7	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD 1 A 4 AÑOS**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Paro Cardíaco, no especificado	3	37.50
2	Neumonías y Bronconeumonías	2	25.00
3	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	2	25.00
4	Deshidratación, Hipovolemia.	1	12.50
	Total	8	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA**

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	No se reportaron datos		
	Total	0	0

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO MASAGUA
DEPARTAMENTO, ESCUINTLA
REGIÓN V
2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25

DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Co.	Dx.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	4060	7.27	5622	10.06	9682	17.33
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	2710	4.85	3999	7.16	6709	12.01
3	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	1478	2.65	1970	3.53	3448	6.17
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1462	2.62	1465	2.62	2927	5.24
5	J	03	J03	Amigdalitis aguda	1076	1.93	1511	2.70	2587	4.63
6	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	524	0.94	1849	3.31	2373	4.25
7	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	448	0.80	1863	3.33	2311	4.14
8	A	06	A06	Amebiasis	723	1.29	1105	1.98	1828	3.27
9	D	64	D64	Otras anemias	443	0.79	1262	2.26	1705	3.05
10	B	49	B49	Micosis, no especificada	566	1.01	932	1.67	1498	2.68
11	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	633	1.13	705	1.26	1338	2.39
12	L	01	L01	Impétigo	646	1.16	686	1.23	1332	2.38
13	G	44	G44	Otros síndromes de cefalea	164	0.29	964	1.73	1128	2.02
14	H	66	H66	Otitis media supurativa y la no especificada	482	0.86	600	1.07	1082	1.94
15	J	20	J20	Bronquitis aguda	395	0.71	547	0.98	942	1.69
16	A	07	A07	Otras enfermedades intestinales debidas a protozoarios	432	0.77	492	0.88	924	1.65
17	R	63	R63	Síntomas y signos concernientes a la alimentación y a la ingestión de líquidos	303	0.54	578	1.03	881	1.58
18	M	79	M79	Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte	182	0.33	644	1.15	826	1.48
19	H	10	H10	Conjuntivitis	349	0.62	429	0.77	778	1.39
20	J	45	J45	Asma	271	0.48	415	0.74	686	1.23
				Sub total	17347	31.04	27638	49.46	44985	80.50
				Otros	4252	7.61	6642	11.89	10894	19.50
				Total	21599	38.65	34280	61.35	55879	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	675	13.19	689	13.46	1364	26.65
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	485	9.48	471	9.20	956	18.68
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	308	6.02	320	6.25	628	12.27
4	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	135	2.64	133	2.60	268	5.24
5	J	03	J03	Amigdalitis aguda	105	2.05	110	2.15	215	4.20
6	L	30	L30	Otras dermatitis	94	1.84	96	1.88	190	3.71
7	J	20	J20	Bronquitis aguda	87	1.70	83	1.62	170	3.32
8	L	01	L01	Impétigo	91	1.78	58	1.13	149	2.91
9	H	10	H10	Conjuntivitis	45	0.88	43	0.84	88	1.72
10	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario consecutivos a procedimientos	41	0.80	46	0.90	87	1.70
				Subtotal	2066	40.37	2049	40.04	4115	80.40
				Otros	523	10.22	480	9.38	1003	19.60
				Total	2589	50.59	2529	49.41	5118	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

* Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	1390	10.24	1349	9.94	2739	20.19
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	1141	8.41	1061	7.82	2202	16.23
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	649	4.78	753	5.55	1402	10.33
4	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	611	4.50	602	4.44	1213	8.94
5	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	310	2.28	306	2.26	616	4.54
6	J	03	J03	Amigdalitis aguda	271	2.00	276	2.03	547	4.03
7	A	06	A06	Amebiasis	263	1.94	277	2.04	540	3.98
8	L	01	L01	Impétigo	253	1.86	262	1.93	515	3.80
9	A	07	A07	Otras enfermedades intestinales debidas a protozoarios	160	1.18	166	1.22	326	2.40
10	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario	182	1.34	109	0.80	291	2.14
11	J	20	J20	Bronquitis aguda	123	0.91	107	0.79	230	1.70
12	H	10	H10	Conjuntivitis	100	0.74	102	0.75	202	1.49
13	H	66	H66	Otitis media supurativa y la no especificada	109	0.80	92	0.68	201	1.48
				Subtotal	5562	40.99	5462	40.25	11,024	81.24
				Otros	1,282	9.45	1,257	10.23	2,545	18.76
				Total	6850	50.48	6719	49.52	13,569	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 28

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	91	O91	Infecciones de la mama asociadas con el parto	10	71.43
2	O	72	O72	Hemorragia posparto	1	7.14
3	O	00	O00	Embarazo ectópico	1	7.14
4	O	85	O85	Sepsis puerperal	1	7.14
5	O	92	O92	Otros trastornos de la mama y de la lactancia asociados con el parto	1	7.14
				Total	14	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO NO.29

DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

No.	Diagnóstico	Total	%
1	Rinofaringitis Aguda (resfriado común)	6709	49.31
2	Amigdalitis aguda no especifica	2338	17.18
3	Anemia de tipo no especificado	1705	12.53
4	Otitis media no especificada	1066	7.83
5	Asma no especificado	686	5.04
6	Otros trastornos específicos	277	2.04
7	Nabarro Verde	269	1.98
8	Hipertensión esencial (primaria)	115	0.85
9	Tricomoniasis urogenital	93	0.68
10	Diabetes Mellitus	71	0.52
11	Nabarro Amarillo	64	0.47
12	Orquitis por parotiditis	55	0.40
13	Tuberculosis pulmonar	34	0.25
14	Nabarro Anaranjado	24	0.18
15	Secreción uretral/ flujo vaginal	21	0.15
16	Nabarro Rojo	21	0.15
17	Trastorno mental debidos a uso	18	0.13
18	Otitis media Tubo timpánica su	16	0.12
19	Marasmo Nutricional	6	0.04

Continúa Cuadro 20: Enfermedades de Notificación Obligatoria

20	Verrugas venéreas anogenitales	4	0.03
21	Chancro Blando	2	0.01
22	Sífilis	2	0.01
23	Tumor maligno del cuello del útero	2	0.01
24	Episodio depresivo, no específico	2	0.01
25	Mastoiditis aguda	2	0.01
26	Eczema herpético, erupción Va.	1	0.01
27	Hepatitis B	1	0.01
28	Kwashiorkor	1	0.01
29	Otras Hemorragias Post Parto	1	0.01
30	Sepsis Puerperal	1	0.01
31	Estado de infección asintomático	1	0.01
	Total	13,606	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

MORTALIDAD*

CUADRO 26

DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Paro respiratorio	39	18.57
2	Neumonías y Bronconeumonías	21	10.00
3	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	19	9.05
4	Paro Cardíaco, no especificado	11	5.24
5	Tumor maligno del hígado, no especificado	10	4.76
6	Bronconeumonía no especificada	10	4.76
7	Heridas por Arma de Fuego	8	3.81
8	Infección intestinal viral, sin otra especificación	8	3.81
9	Choque hipovolémico	6	2.86
10	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	6	2.86
11	Diabetes Mellitus	6	2.86
12	Asfixia, Ahorcamiento (Estrangulamiento)	6	2.86
13	Septicemia no especificada, Choque Séptico	5	2.38
14	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	5	2.38
15	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	5	2.38
16	Insuficiencia Renal, no-especificada	4	1.90
40	Tumor maligno de los huesos del cráneo y de la cara	1	0.48
	Subtotal	170	80.95
	Otros	40	19.05
	Total	210	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Choque hipovolémico	1	50.00
2	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	1	50.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* * Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 27**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL**

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Anencefalia	1	100.00
	Total	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Septicemia no especificada, Choque Séptico	2	40.00
2	Infección intestinal viral, sin otra especificación	2	40.00
3	Neumonías y Bronconeumonías	1	20.00
	Total	5	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO TIQUISATE
DEPARTAMENTO, ESCUINTLA
REGIÓN V
2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25

DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Co.	Dx.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	3621	8.80	3611	8.77	7232	17.57
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	2200	5.34	2271	5.52	4471	10.86
3	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	981	2.38	2351	5.71	3332	8.09
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1661	4.03	1512	3.67	3173	7.71
5	T	14	T14	Traumatismo de regiones no especificadas del cuerpo	2100	5.10	1012	2.46	3112	7.56
6	J	03	J03	Amigdalitis aguda	960	2.33	990	2.40	1950	4.74
7	B	54	B54	Paludismo (malaria) no especificado	1052	2.56	858	2.08	1910	4.64
8	T	07	T07	Traumatismos múltiples, no especificados	1066	2.59	757	1.84	1823	4.43
9	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	844	2.05	910	2.21	1754	4.26
10	L	08	L08	Otras infecciones locales de la piel y del tejido subcutáneo	752	1.83	970	2.36	1722	4.18
11	D	64	D64	Otras anemias	248	0.60	704	1.71	952	2.31
12	H	66	H66	Otitis media supurativa y la no especificada	459	1.11	491	1.19	950	2.31
13	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	480	1.17	440	1.07	920	2.23
				Sub total	16424	39.90	16877	41.00	33301	80.89
				Otros	2888	7.02	4978	12.09	7866	19.11
				Total	19312	46.91	21855	53.09	41167	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	668	15.09	670	15.13	1338	30.22
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	489	11.05	450	10.16	939	21.21
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	443	10.01	344	7.77	787	17.78
4	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	164	3.70	139	3.14	303	6.84
5	J	20	J20	Amigdalitis aguda	99	2.24	113	2.55	212	4.79
				Subtotal	1863	42.08	1716	38.76	3579	80.84
				Total	2320	52.41	2107	47.59	4427	100.00
				Otros	457	10.32	391	8.83	848	19.16

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	944	10.60	1134	12.74	2078	23.34
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	668	7.50	771	8.66	1439	16.16
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	632	7.10	731	8.21	1363	15.31
4	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	250	2.81	317	3.56	567	6.37
5	J	03	J03	Amigdalitis aguda	223	2.50	255	2.86	478	5.37
6	L	08	L08	Otras infecciones locales de la piel y del tejido subcutáneo	189	2.12	206	2.31	395	4.44
7	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	156	1.75	182	2.04	338	3.80
8	T	14	T14	Traumatismo de regiones no especificadas del cuerpo	136	1.53	159	1.79	295	3.31
9	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	126	1.42	152	1.71	278	3.12
				Subtotal	3324	37.33	3907	43.88	7231	81.21
				Otros	32	0.36	43	0.48	65	0.73
				Total	4137	46.46	4767	53.54	8904	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

* * Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 28

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	06	O06	Aborto no especificado	193	51.19
2	O	20	O20	Hemorragia precoz del embarazo	121	32.10
3	O	16	O16	Hipertensión materna, no especificada	12	3.18
4	O	47	O47	Falso trabajo de parto	34	9.02
5	O	21	O21	Vómitos excesivos en el embarazo	6	1.59
6	O	26	O26	Atención a la madre por otras complicaciones principalmente relacionadas con el embarazo	5	1.33
7	O	72	O72	Hemorragia posparto	4	1.06
8	O	23	O23	Infección de la vías genitourinarias en el embarazo	1	0.27
9	O	73	O73	Retención de la placenta o de las membranas, sin hemorragia	1	0.27
				Total	377	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO NO. 29

DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA (ENO)

No.	Diagnóstico	Total	%
1	Rinofaringitis Aguda (resfrió común)	4471	45.38
2	Amigdalitis aguda no especifica	1950	19.79
3	Anemia de tipo no especificado	952	9.66
4	Otitis media no especificada	923	9.37
5	Hipertensión esencial (primaria	375	3.81
6	Otros trastornos específicos n	276	2.80
7	Asma no especificado	222	2.25
8	Aborto No Especificado	193	1.96
9	Diabetes Mellitus	165	1.67
10	Tricomoniasis urogenital	73	0.74
11	Insuficiencia cardiaca congestiva	62	0.63
12	Sífilis	54	0.55
13	Otitis media Tubo timpánica supurativa	27	0.27
14	Tumor maligno del cuello del útero	17	0.17
15	Secreción uretral/ flujo vaginal	13	0.13
16	Tuberculosis pulmonar	12	0.12
17	Hipertensión Materna No Especifica	12	0.12
18	Estado de infección asintomático	12	0.12
19	Verrugas venéreas anogenitales	11	0.11
20	Nabarro Amarillo	10	0.10
21	SIDA.	6	0.06
22	Orquitis por parotiditis	5	0.05
23	Hepatitis B	2	0.02
24	Nabarro Verde	2	0.02
25	Chancro Blando	1	0.01
26	Rubéola Con complicaciones neo	1	0.01
27	Tumor maligno de la próstata	1	0.01
28	Marasmo Nutricional	1	0.01
29	Infarto agudo del miocardio sin	1	0.01
30	Nabarro Rojo	1	0.01
31	Nabarro Anaranjado	1	0.01
	Total	9852	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MORTALIDAD*

CUADRO 26

DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Paro Cardíaco, no especificado	46	16.43
2	Neumonías y Bronconeumonías	41	14.64
3	Desnutrición proteicocalórica severa, no especificada	18	6.43
4	Tumor maligno de sitios no especificados	16	5.71
5	Edema cerebral	14	5.00
6	Úlcera Gástrica	12	4.29
7	Senilidad	11	3.93
8	Choque hipovolémico	10	3.57
9	Insuficiencia Renal no especificada	10	3.57
10	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	9	3.21
11	Infección intestinal viral, sin otra especificación	9	3.21
12	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	7	2.50
13	Anemia de tipo no especificado	7	2.50
14	Fiebre no especificada	6	2.14
15	Diabetes Mellitus	5	1.79
16	Ahogamiento y Sumersión no especificados	5	1.79
	Subtotal	226	80.71
	Otros	54	19.29
	Total	280	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	2	40.00
2	Infección intestinal viral, sin otra especificación	2	40.00
3	Otro peso bajo al nacer	1	20.00
	Total	5	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Aspiración neonatal de meconio	2	16.67
2	Otro peso bajo al nacer	2	16.67
3	Hipoxia intrauterina no especificada	2	16.67
4	Sepsis Puerperal	2	16.67
5	Paro Cardíaco, no especificado	1	8.33
6	Desnutrición proteicocalórica severa, no especificada	1	8.33
7	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	1	8.33
8	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	1	8.33
	Total	12	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* * Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	7	36.84
2	Infección intestinal bacteriana, no especificada	3	15.79
3	Fiebre no especificada	3	15.79
4	Infección intestinal viral, sin otra especificación	3	15.79
5	Diarreas	2	10.53
6	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	5.26
	Total	19	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD 1 A 4 AÑOS**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Fiebre no especificada	3	27.27
2	Neumonías y Bronconeumonías	2	18.18
3	Infección intestinal viral, sin otra especificación	2	18.18
4	Infección intestinal bacteriana, no especificada	1	9.09
5	Desnutrición proteicocalórica severa, no especificada	1	9.09
6	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	1	9.09
7	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	1	9.09
	Total	11	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 29**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA**

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis Puerperal	3	100
	Total	3	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

MUNICIPIO LA GOMERA
DEPARTAMENTO, ESCUINTLA
REGIÓN V
2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25

DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Co.	Dx.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	4768	10.44	5372	11.77	10140	22.21
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	2640	5.78	3048	6.68	5688	12.46
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1877	4.11	2046	4.48	3923	8.59
4	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	1668	3.65	1874	4.10	3542	7.76
5	D	64	D64	Otras anemias	1205	2.64	1254	2.75	2459	5.39
6	A	06	A06	Amebiasis	853	1.87	1141	2.50	1994	4.37
7	B	54	B54	Paludismo (malaria) no especificado	991	2.17	956	2.09	1947	4.26
8	J	03	J03	Amigdalitis aguda	819	1.79	1045	2.29	1864	4.08
9	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	1069	2.34	711	1.56	1780	3.90
10	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	697	1.53	631	1.38	1328	2.91
11	B	49	B49	Micosis, no especificada	608	1.33	604	1.32	1212	2.65
12	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	426	0.93	765	1.68	1191	2.61
				Sub total	17621	38.60	19447	42.60	37068	81.19
				Otros	3658	8.01	4929	10.80	8587	18.81
				Total	21279	46.61	24376	53.39	45655	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	732	15.48	819	17.32	1551	32.80
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	410	8.67	482	10.19	892	18.87
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	304	6.43	323	6.83	627	13.26
4	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	140	2.96	133	2.81	273	5.77
5	D	64	D64	Otras anemias	58	1.23	148	3.13	206	4.36
6	J	03	J03	Amigdalitis aguda	91	1.92	113	2.39	204	4.31
7	B	49	B49	Micosis, no especificada	74	1.57	81	1.71	155	3.28
				Subtotal	1809	38.26	2099	44.40	3908	82.66
				Otros	362	7.66	458	9.69	820	17.34
				Total	2171	45.92	2557	54.08	4728	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	1614	14.26	1719	15.18	3333	29.44
2	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	881	7.78	895	7.91	1776	15.69
3	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	813	7.18	869	7.68	1682	14.86
4	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	491	4.34	567	5.01	1058	9.35
5	D	64	D64	Otras anemias	292	2.58	364	3.22	656	5.79
6	A	06	A06	Amebiasis	285	2.52	297	2.62	582	5.14
				Subtotal	4376	38.65	4711	41.61	9087	80.27
				Total	5475	48.36	5846	51.64	11321	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

* Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 28

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1				No se reportaron casos		
				Total	0	0.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO NO. 29

DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

No.	Diagnostico	Total	%
1	Rinofaringitis Aguda (resfriado común)	5688	46.27
2	Anemia de tipo especificado	2459	20.00
3	Amigdalitis aguda no especifica	1864	15.16
4	Otros trastornos específicos	891	7.25
5	Otitis media no especificada	520	4.23
6	Asma no especificado	314	2.55
7	Otitis media Tubo timpánica supurativa	228	1.85
8	Hipertensión esencial (primaria)	140	1.14
9	Diabetes Mellitus	118	0.96
10	Nabarro Amarillo	25	0.20
11	Tricomoniasis urogenital	19	0.15
12	Tuberculosis pulmonar	13	0.11
13	Secreción uretral/ flujo vaginal	13	0.11
14	Verrugas venéreas anogenitales	1	0.01
15	Estado de infección asintomática	1	0.01
	Total	12,294	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

MORTALIDAD*

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD GENERAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	51	16.61
2	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	30	9.77
3	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	28	9.12
4	Choque hipovolémico	14	4.56
5	Paro Cardíaco, no especificado	12	3.91
6	Hipertensión esencial (primaria), Tensión arterial alta	12	3.91
7	Heridas por Arma de Fuego	11	3.58
8	Diarreas	11	3.58
9	Insuficiencia cardíaca congestiva	10	3.26
10	Senilidad	9	2.93
11	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	9	2.93
12	Traumatismos múltiples no especificados, politraumatizado	8	2.61
13	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	8	2.61
14	Accidente Cerebrovascular	6	1.95
15	Ahogamiento y Sumersión no especificados	6	1.95
16	Diabetes Mellitus	5	1.63
17	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	5	1.63
18	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	4	1.30
19	Tumor maligno del cuello del útero, sin otra especificación	4	1.30
20	Anemia nutricional no especificada	4	1.30
	Subtotal	247	80.46
	Otros	60	19.54
	Total	307	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 26**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	1	20.00
2	Paro Cardíaco, no especificado	1	20.00
3	Laringitis crónica	1	20.00
	Total	3	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 27**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL**

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Asfixia del nacimiento no especificada	2	40.00
2	Neumonías y Bronconeumonías	1	20.00
3	Hipoxia intrauterina no especificada	1	20.00
4	Parto Prematuro	1	20.00
	Total	5	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Choque hipovolémico	5	22.73
2	Diarreas	5	22.73
3	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	5	22.73
4	Neumonías y Bronconeumonías	3	13.64
5	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	1	4.55
6	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	4.55
7	Síndrome de Down, no especificado	1	4.55
8	Enfermedad cardíaca no especificada	1	4.55
	Total	22	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD 1 A 4 AÑOS**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Diarreas	6	30.00
2	Neumonías y Bronconeumonías	5	25.00
3	Choque hipovolémico	3	15.00
4	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	3	15.00
5	Paro Cardíaco, no especificado	1	5.00
6	Quemadura de tercer grado, región del cuerpo no especificada	1	5.00
7	Tumefacción masa o prominencia localizada en parte no especificada	1	5.00
	Total	20	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA**

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Parto Prematuro	1	100
	Total	3	300

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO LA GUANAGAZAPA
DEPARTAMENTO, ESCUINTLA
REGIÓN V
2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Co.	Dx.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	769	5.03	1074	7.02	1843	12.05
2	D	64	D64	Otras anemias	573	3.75	969	6.34	1542	10.09
3	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	575	3.76	686	4.49	1261	8.25
4	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	585	3.83	673	4.40	1258	8.23
5	J	03	J03	Amigdalitis aguda	552	3.61	636	4.16	1188	7.77
6	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	426	2.79	467	3.05	893	5.84
7	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	239	1.56	542	3.55	781	5.11
8	M	79	M79	Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte	269	1.76	436	2.85	705	4.61
9	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	302	1.98	311	2.03	613	4.01
10	L	01	L01	Impétigo	284	1.86	292	1.91	576	3.77
11	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	176	1.15	328	2.15	504	3.30
12	B	49	B49	Micosis, no especificada	189	1.24	257	1.68	446	2.92
13	N	34	N34	Uretritis y síndrome uretral	131	0.86	238	1.56	369	2.41
14	G	44	G44	Otros síndromes de cefalea	100	0.65	221	1.45	321	2.10
				Sub total	5170	33.82	7130	46.63	12300	80.45
				Otros	1211	7.92	1778	11.63	2989	19.55
				Total	6381	41.74	8908	58.26	15289	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26
DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	122	10.11	90	7.46	212	17.56
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	103	8.53	100	8.29	203	16.82
3	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	78	6.46	65	5.39	143	11.85
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	72	5.97	64	5.30	136	11.27
5	J	03	J03	Amigdalitis aguda	33	2.73	45	3.73	78	6.46
6	L	30	L30	Otras dermatitis	35	2.90	30	2.49	65	5.39
7	A	04	A04	Otras infecciones intestinales bacterianas	31	2.57	25	2.07	56	4.64
8	B	37	B37	Candidiasis	21	1.74	27	2.24	48	3.98
9	L	01	L01	Impétigo	16	1.33	29	2.40	45	3.73
				Subtotal	511	42.34	475	39.35	986	81.69
				Otros	112	9.28	109	9.03	221	18.31
				Total	623	51.62	584	48.38	1207	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

* Nota: datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados en base a CIE 10

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	233	6.94	257	7.65	490	14.59
2	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	242	7.21	239	7.12	481	14.32
3	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	175	5.21	187	5.57	362	10.78
4	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	175	5.21	174	5.18	349	10.39
5	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	118	3.51	133	3.96	251	7.47
6	J	03	J03	Amigdalitis aguda	109	3.25	121	3.60	230	6.85
7	L	01	L01	Impétigo	102	3.04	114	3.39	216	6.43
8	D	64	D64	Otras anemias	86	2.56	101	3.01	187	5.57
9	A	04	A04	Otras infecciones intestinales bacterianas	52	1.55	62	1.85	114	3.39
10	L	30	L30	Otras dermatitis	41	1.22	35	1.04	76	2.26
				Subtotal	1333	39.70	1423	42.38	2756	82.07
				Otros	302	8.99	300	8.93	602	17.93
				Total	1635	48.69	1723	51.31	3358	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 28

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	06	O06	Aborto no especificado	2	66.67
2	O	21	O21	Vómitos excesivos en el embarazo	1	33.33
				Total	3	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO NO. 29

DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

No.	Diagnóstico	Total	%
1	Anemias de tipo no especificado	1,542	34.13
2	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	1,261	27.91
3	Amigdalitis aguda no especifica	1,188	26.29
4	Otitis media no especificada	292	6.46
5	Otros trastornos específicos	190	4.21
6	Hipertensión esencial	21	0.46
7	Diabetes mellitus	18	0.40
8	Nabarro amarillo	3	0.07
9	Tuberculosis pulmonar	2	0.04
10	Tricomoniasis urogenital	1	0.02
	Total	4,518	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

MORTALIDAD*

CUADRO 26

DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	17	23.61
2	Paro Cardíaco, no especificado	10	13.89
3	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	9	12.50
4	Traumatismos múltiples no especificados, politraumatizado	8	11.11
5	Tumor maligno de sitios no especificados	6	8.33
6	Senilidad	4	5.56
7	Infección intestinal bacteriana, no especificada	4	5.56
	Subtotal	58	80.56
	Otros	14	19.44
	Total	72	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No reportaron casos		
	Total	0	0.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	No se reportaron casos		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	4	80.00
2	Infección intestinal bacteriana, no especificada	1	20.00
	Total	5	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	5	62.50
2	Infección intestinal bacteriana, no especificada	1	12.50
3	Hidrocefalo, no especificado	1	12.50
4	Anodoncia	1	12.50
	Total	8	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Retención de la Placenta	1	100
	Total	1	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* * Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

MORBILIDAD*

CUADRO 25

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Co.	Dx.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	4060	7.27	5622	10.06	9682	17.33
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	2710	4.85	3999	7.16	6709	12.01
3	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	1478	2.65	1970	3.53	3448	6.17
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1462	2.62	1465	2.62	2927	5.24
5	J	03	J03	Amigdalitis aguda	1076	1.93	1511	2.70	2587	4.63
6	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	524	0.94	1849	3.31	2373	4.25
7	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	448	0.80	1863	3.33	2311	4.14
8	A	06	A06	Amebiasis	723	1.29	1105	1.98	1828	3.27
9	D	64	D64	Otras anemias	443	0.79	1262	2.26	1705	3.05
10	B	49	B49	Micosis, no especificada	566	1.01	932	1.67	1498	2.68
11	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	633	1.13	705	1.26	1338	2.39
12	L	01	L01	Impétigo	646	1.16	686	1.23	1332	2.38
13	G	44	G44	Otros síndromes de cefalea	164	0.29	964	1.73	1128	2.02
14	H	66	H66	Otitis media supurativa y la no especificada	482	0.86	600	1.07	1082	1.94
15	J	20	J20	Bronquitis aguda	395	0.71	547	0.98	942	1.69
16	A	07	A07	Otras enfermedades intestinales debidas a protozoarios	432	0.77	492	0.88	924	1.65
17	R	63	R63	Síntomas y signos concernientes a la alimentación y a la ingestión de líquidos	303	0.54	578	1.03	881	1.58
18	M	79	M79	Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte	182	0.33	644	1.15	826	1.48
19	H	10	H10	Conjuntivitis	349	0.62	429	0.77	778	1.39
20	J	45	J45	Asma	271	0.48	415	0.74	686	1.23
				Sub total	17347	31.04	27638	49.46	44985	80.50
				Otros	4252	7.61	6642	11.89	10894	19.50
				Total	21599	38.65	34280	61.35	55879	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	732	15.48	819	17.32	1551	32.80
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	410	8.67	482	10.19	892	18.87
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	304	6.43	323	6.83	627	13.26
4	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	140	2.96	133	2.81	273	5.77
5	D	64	D64	Otras anemias	58	1.23	148	3.13	206	4.36
6	J	03	J03	Amigdalitis aguda	91	1.92	113	2.39	204	4.31
7	B	49	B49	Micosis, no especificada	74	1.57	81	1.71	155	3.28
				Subtotal	1809	38.26	2099	44.40	3908	82.66
				Otros	362	7.66	458	9.69	820	17.34
				Total	2171	45.92	2557	54.08	4728	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

* Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO NO. 29

DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

No.	Diagnóstico	Total	%
1	Rinofaringitis Aguda (resfrió común)	5613	48.21
2	Anemia de tipo especificado	2402	20.63
3	Amigdalitis aguda no específica	1390	11.94
4	Otitis media no especificada	844	7.25
5	Otros trastornos específicos	628	5.39
6	Asma no especificado	428	3.68
7	Hipertensión esencial (primaria)	116	1.00
8	Nabarro Amarillo	100	0.86
9	Diabetes Mellitus	56	0.48
10	Tricomoniasis urogenital	18	0.15
11	Tuberculosis pulmonar	17	0.15
12	Eczema herpético, erupción Va.	15	0.13
13	Nabarro Rojo	11	0.09
14	SIDA.	3	0.03
15	Verrugas venéreas anogenitales	1	0.01
	Total	11,642	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

MORTALIDAD*

CUADRO 26

DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Paro Cardíaco, no especificado	39	15.92
2	Infección intestinal bacteriana, no especificada	35	14.29
3	Choque hipovolémico	34	13.88
4	Heridas por Arma de Fuego	32	13.06
5	Fractura de otros huesos del cráneo y de la cara	22	8.98
6	Accidente Cerebrovascular	19	7.76
7	Neumonías y Bronconeumonías	14	5.71
8	Tumor maligno de sitios no especificados	14	5.71
	Subtotal	209	85.31
	Otros	36	14.69
	Total	245	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No reportaron datos		
	Total	0	0.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* * Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 27**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL**

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Asfixia del nacimiento no especificada	1	50.00
2	Neumonía por aspiración	1	50.00
	Total	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Infección intestinal bacteriana, no especificada	7	70.00
2	Fiebre no especificada	2	20.00
3	Neumonías y Bronconeumonías	1	10.00
	Total	10	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD 1 A 4 AÑOS**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Infección intestinal bacteriana, no especificada	4	40.00
2	Neumonías y Bronconeumonías	3	30.00
3	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	3	30.00
	Total	10	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA**

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Otras complicaciones de la cirugía y otros procedimientos obstétricos	1	100
	Total	1	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO SAN JOSE
DEPARTAMENTO, ESCUINTLA
REGIÓN V
2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25

DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Co.	Dx.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	1275	7.84	1563	9.62	2838	17.46
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	1231	7.57	1376	8.47	2607	16.04
3	L	08	L08	Otras infecciones locales de la piel y del tejido subcutáneo	722	4.44	910	5.60	1632	10.04
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	601	3.70	608	3.74	1209	7.44
5	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	294	1.81	457	2.81	751	4.62
6	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	159	0.98	511	3.14	670	4.12
7	J	03	J03	Amigdalitis aguda	279	1.72	286	1.76	565	3.48
8	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	137	0.84	366	2.25	503	3.09
9	M	79	M79	Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte	96	0.59	284	1.75	380	2.34
10	J	20	J20	Bronquitis aguda	172	1.06	200	1.23	372	2.29
11	J	45	J45	Asma	185	1.14	179	1.10	364	2.24
12	X	59	X59	Exposición a factores no especificados	223	1.37	120	0.74	343	2.11
13	R	51	R51	Cefalea	36	0.22	287	1.77	323	1.99
14	N	89	N89	Otros trastornos no inflamatorios de la página	0	0.00	312	1.92	312	1.92
15	F	50	F50	Trastornos de la ingestión de alimentos	130	0.80	177	1.09	307	1.89
				Sub total	5540	34.09	7636	46.98	13176	81.07
				Otros	1222	7.52	1855	11.41	3077	18.93
				Total	6762	41.60	9491	58.40	16253	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	207	13.64	191	12.58	398	26.22
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	183	12.06	207	13.64	390	25.69
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	88	5.80	79	5.20	167	11.00
4	L	08	L08	Otras infecciones locales de la piel y del tejido subcutáneo	60	3.95	68	4.48	128	8.43
5	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario	55	3.62	43	2.83	98	6.46
6	J	20	J20	Bronquitis aguda	29	1.91	44	2.90	73	4.81
				Subtotal	622	40.97	632	41.63	1254	82.61
				Otros	73	4.81	0	0	73	5.14
				Total	695	45.78	632	41.63	1418	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

* * Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	443	10.71	504	12.19	947	22.90
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	376	9.09	368	8.90	744	17.99
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	290	7.01	294	7.11	584	14.12
4	L	08	L08	Otras infecciones locales de la piel y del tejido subcutáneo	192	4.64	203	4.91	395	9.55
5	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	108	2.61	101	2.44	209	5.05
6	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario consecutivos a procedimientos	113	2.73	88	2.13	201	4.86
7	J	20	J20	Bronquitis aguda	75	1.81	80	1.93	155	3.75
8	J	03	J03	Amigdalitis aguda	61	1.48	72	1.74	133	3.22
				Subtotal	1658	40.10	1710	41.35	3368	81.45
				Otros	357	8.63	410	9.92	767	18.55
				Total	2015	48.73	2120	51.27	4135	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 28

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1				No reportaron casos		
				TOTAL	0	0.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO NO.29

DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

No.	Diagnóstico	Total	%
1	Rinofaringitis Aguda (resfrió común)	2607	53.41
2	Amigdalitis aguda no especifica	565	11.58
3	Asma no especificado	364	7.46
4	Otros trastornos específicos	312	6.39
5	Anemia de tipo especificado	297	6.08
6	Nabarro Verde	291	5.96
7	Otitis media no especificada	180	3.69
8	Hipertensión esencial (primaria)	119	2.44
9	Diabetes Mellitus	45	0.92
10	Insuficiencia cardíaca congestiva	39	0.80
11	Orquitis por parotiditis	18	0.37
12	Otitis media Tubo timpánica su	18	0.37
13	Tuberculosis pulmonar	8	0.16
14	Nabarro Amarillo	6	0.12
15	Tricomoniasis urogenital	4	0.08
16	Secreción uretral/ flujo vaginal	3	0.06
17	Sífilis	2	0.04
18	Nabarro Rojo	2	0.04
19	Eczema herpético, erupción Va.	1	0.02
	Total	4,881	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 29

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Otras complicaciones de la cirugía y otros procedimientos obstétricos	1	100
	Total	1	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1J	22	J22		Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	975	15.27	1007	15.77	1982	31.03
2J	00	J00		Rinofaringitis aguda (resfriado común)	513	8.03	557	8.72	1070	16.75
3A	09	A09		Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	426	6.67	459	7.19	885	13.86
4L	08	L08		Otras infecciones locales de la piel y del tejido subcutáneo	180	2.82	207	3.24	387	6.06
5J	03	J03		Amigdalitis aguda	190	2.97	182	2.85	372	5.82
6J	20	J20		Bronquitis aguda	191	2.99	164	2.57	355	5.56
7B	82	B82		Parasitosis intestinales, sin otra especificación	197	3.08	145	2.27	342	5.35
				Subtotal	2672	41.83	2721	42.60	5393	84.44
				Otros	501	7.84	493			
				Total	3173	49.68	3214	50.32	6387	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 28

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	20	O20	Hemorragia precoz del embarazo	2	100.00
				TOTAL	2	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO NO. 29

DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

No.	Diagnóstico	Total	%
1	Rinofaringitis Aguda (resfrió común)	3131	56.21
2	Amigdalitis aguda no especifica	1271	22.82
3	Anemia de tipo especificado	470	8.44
4	Otitis media no especificada	259	4.65
5	Tricomoniasis urogenital	145	2.60
6	Astma no especificado	107	1.92
7	Otros trastornos específicos	46	0.83
8	Orquitis por parotiditis	43	0.77
9	Diabetes Mellitus	33	0.59
10	Hipertensión esencial (primaria)	25	0.45
11	Tuberculosis pulmonar	9	0.16
12	Nabarro Amarillo	7	0.13
13	Mastoiditis aguda	5	0.09
14	Sífilis	3	0.05
15	Insuficiencia cardiaca congestiva	3	0.05
16	Estado de infección sintomática	3	0.05
17	Verrugas venéreas anogenitales	2	0.04
18	Hepatitis B	2	0.04
19	Nabarro Rojo	2	0.04
20	Chancro Blando	1	0.02
21	Sífilis Latente No Especificada	1	0.02
22	Eczema herpético, erupción Va.	1	0.02
23	Tumor maligno del cuello del u	1	0.02
	Total	5,570	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

MORTALIDAD*

CUADRO 26

DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	25	17.73
2	Heridas por Arma de Fuego	16	11.35
3	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	12	8.51
4	Accidente Cerebrovascular	11	7.80
5	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	8	5.67
6	Tumor maligno del hígado, no especificado	7	4.96
7	Diabetes Mellitus	6	4.26
8	Hemorragia gastrointestinal no especificada	5	3.55
9	Choque hipovolémico	4	2.84
10	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	3	2.13
11	Diarreas	3	2.13
12	Tumor maligno del estomago, parte no especificada	3	2.13
13	Insuficiencia cardíaca, no especificada	3	2.13
14	Leucemia, no especificada	3	2.13
15	Obstrucción de la Resp. debida a hundimiento, caída de tierra u otras sustancias	3	2.13
16	Paro Cardíaco, no especificado	2	1.42
	Subtotal	114	80.85
	Otros	27	19.15
	Total	141	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	1	100.00
	Total	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Sepsis del recién nacido debida a estreptococo de otro grupo y el no especifica.	1	100.00
	Total	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* * Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	5	45.45
2	Diarreas	2	18.18
3	Choque hipovolémico	1	9.09
4	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	9.09
5	Fiebre no especificada	1	9.09
6	Choque anafiláctico no especificado	1	9.09
	Total	11	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD 1 A 4 AÑOS**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	1	100.00
	Total	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA**

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	No se reportaron casos	0	0
	Total	0	0

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO IZTAPA
DEPARTAMENTO, ESCUINTLA
REGIÓN V
2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25

DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Co.	Dx.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	756	4.74	1249	0.78	2005	12.57
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	744	4.66	1107	0.69	1851	11.61
3	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario consecutivos a procedimientos	753	4.72	907	0.57	1660	10.41
4	J	03	J03	Amigdalitis aguda	447	2.80	621	0.39	1068	6.70
5	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	154	0.97	625	0.39	779	4.88
6	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	113	0.71	595	0.37	708	4.44
7	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	303	1.90	376	0.24	679	4.26
8	D	64	D64	Otras anemias	118	0.74	543	0.34	661	4.14
9	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	232	1.45	300	0.19	532	3.34
10	B	36	B36	Otras micosis superficiales	157	0.98	294	0.18	451	2.83
11	R	45	R45	Síntomas y signos que involucran el estado emocional	98	0.61	291	0.18	389	2.44
12	N	89	N89	Otros trastornos no inflamatorios de la pagina	0	0.00	372	0.23	372	2.33
13	H	10	H10	Conjuntivitis	149	0.93	165	0.10	314	1.97
14	J	98	J98	Otros trastornos respiratorios	133	0.83	181	0.11	314	1.97
15	L	01	L01	Impétigo	127	0.80	138	0.09	265	1.66
16	A	06	A06	Amebiasis	103	0.65	157	0.10	260	1.63
17	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	112	0.70	142	0.09	254	1.59
18	H	66	H66	Otitis media supurativa y la no especificada	117	0.73	134	0.08	251	1.57
				Sub total	4616	28.94	8197	5.14	12813	80.34
				Otros	1001	6.28	2135	1.34	3136	19.66
				Total	5617	35.22	10332	6.48	15949	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario	183	11.72	262	16.77	445	28.49
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	128	8.19	128	8.19	256	16.39
3	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	71	4.55	99	6.34	170	10.88
4	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	81	5.19	81	5.19	162	10.37
5	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	27	1.73	52	3.33	79	5.06
6	B	36	B36	Otras micosis superficiales	31	1.98	39	2.50	70	4.48
7	J	03	J03	Amigdalitis aguda	21	1.34	42	2.69	63	4.03
8	J	98	J98	Otros trastornos respiratorios	26	1.66	21	1.34	47	3.01
				Subtotal	568	36.36	724	46.35	1292	82.71
				Otros	137	8.77	133	8.51	270	17.29
				Total	705	45.13	857	54.87	1562	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

* Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA**

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	06	O06	Aborto no especificado	2	66.67
2	O	21	O21	Vómitos excesivos en el embarazo	1	33.33
TOTAL					3	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO NO. 29**DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA**

No.	Diagnóstico	Total	%
1	Rinofaringitis Aguda (resfrió común)	1851	30.18
2	Nabarro Verde	1235	20.13
3	Amigdalitis aguda no especifica	1068	17.41
4	Anemia de tipo especificado	661	10.78
5	Nabarro Amarillo	388	6.33
6	Otros trastornos específicos	372	6.06
7	Otitis media no especificada	251	4.09
8	Hipertensión esencial (primaria)	170	2.77
9	Diabetes Mellitus	52	0.85
10	Tricomoniasis urogenital	31	0.51
11	Nabarro Anaranjado	30	0.49
12	Nabarro Rojo	7	0.11
13	Insuficiencia cardiaca congestiva	5	0.08
14	Orquitis por parotiditis	4	0.07
15	Asma no especificado	4	0.07
16	Hemorragia anteparto, no específica	2	0.03
17	Sífilis	1	0.02
18	Verrugas venéreas anogenitales	1	0.02
Total		6,134	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

MORTALIDAD*

CUADRO 26

DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	7	20.00
2	Senilidad	3	8.57
3	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	3	8.57
4	Accidente Cerebrovascular	2	5.71
5	Malformación congénita, no especificada	2	5.71
6	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	1	2.86
7	Diabetes Mellitus	1	2.86
8	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	2.86
9	Diarreas	1	2.86
10	Insuficiencia cardiaca congestiva	1	2.86
11	Tumor maligno del estomago, parte no especificada	1	2.86
12	Cirrosis hepática alcohólica	1	2.86
13	Tumor maligno del hígado, no especificado	1	2.86
14	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	1	2.86
15	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	1	2.86
16	Úlcera Gástrica	1	2.86
	Subtotal	28	80.00
	Otros	7	20.00
	Total	35	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		0.00
	Total	0	0.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	No se reportaron casos		0.00
	Total	0	0.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* * Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 28

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	1	12.50
2	Malformación congénita, no especificada	1	12.50
3	Síndrome de muerte súbita infantil	1	12.50
	Total	3	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD 1 A 4 AÑOS

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	1	20.00
2	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	20.00
3	Diarreas	1	20.00
4	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	1	20.00
5	Malformación congénita, no especificada	1	20.00
	Total	5	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	No se reportaron datos	0	0
	Total	0	0

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO PALIN
DEPARTAMENTO, ESCUINTLA
REGIÓN V

MORBILIDAD*

CUADRO 25

DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Co.	Dx.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	3782	5.23	4833	6.69	8615	11.92
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	3414	4.72	4501	6.23	7915	10.95
3	D	64	D64	Otras anemias	1874	2.59	4392	6.08	6266	8.67
4	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	2748	3.80	3413	4.72	6161	8.52
5	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	900	1.25	2927	4.05	3827	5.30
6	A	07	A07	Otras enfermedades intestinales debidas a protozoarios	1447	2.00	2160	2.99	3607	4.99
7	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1651	2.28	1817	2.51	3468	4.80
8	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	784	1.08	2432	3.37	3216	4.45
9	L	30	L30	Otras dermatitis	1151	1.59	1825	2.53	2976	4.12
10	B	54	B54	Paludismo (malaria) no especificado	1450	2.01	1286	1.78	2736	3.79
11	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	1245	1.72	1370	1.90	2615	3.62
12	M	79	M79	Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte	454	0.63	1647	2.28	2101	2.91
13	M	13	M13	Otras artritis	652	0.90	1444	2.00	2096	2.90
14	G	44	G44	Otros síndromes de cefalea	406	0.56	1533	2.12	1939	2.68
15	J	03	J03	Amigdalitis aguda	655	0.91	1105	1.53	1760	2.44
				Sub total	22613	31.29	36685	50.76	59298	82.05
				Otros	5377	7.44	7596	10.51	12973	17.95
				Total	27990	38.73	44281	61.27	72271	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	552	10.67	635	14.26	1187	22.95
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	462	8.93	508	11.41	970	18.76
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	275	5.32	277	6.22	552	10.67
4	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	200	3.87	263	5.91	463	8.95
5	D	64	D64	Otras anemias	118	2.28	157	3.53	275	5.32
6	L	30	L30	Otras dermatitis	99	1.91	129	2.90	228	4.41
7	J	40	J40	Bronquitis, no especificada como aguda o crónica	99	1.91	97	2.18	196	3.79
8	L	01	L01	Impétigo	92	1.78	91	2.04	183	3.54
9	J	45	J45	Asma	77	1.49	80	1.80	157	3.04
				Subtotal	1974	38.17	2237	50.25	4211	81.43
				Otros	461	8.92	499	11.21	960	18.57
				Total	2435	47.09	2736	61.46	5171	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

* Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	1451	8.59	1460	8.65	2911	17.24
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	1320	7.82	1314	7.78	2634	15.60
3	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	958	5.67	954	5.65	1912	11.32
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	784	4.64	828	4.90	1612	9.55
5	A	07	A07	Otras enfermedades intestinales debidas a protozoarios	624	3.70	603	3.57	1227	7.27
6	D	64	D64	Otras anemias	617	3.65	520	3.08	1137	6.73
7	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	506	3.00	545	3.23	1051	6.22
8	L	01	L01	Impétigo	348	2.06	338	2.00	686	4.06
9	J	40	J40	Bronquitis, no especificada como aguda o crónica	262	1.55	266	1.58	528	3.13
				Subtotal	6870	40.69	6828	40.44	13698	81.13
				Otros	1653	9.79	1534	9.08	3187	18.87
				Total	8523	50.48	8362	49.52	16885	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 28

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
				No se reportaron casos		
				TOTAL	0	0.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

MORTALIDAD*

CUADRO 26

DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Heridas por Arma de Fuego	53	16.88
2	Neumonías y Bronconeumonías	31	9.87
3	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	30	9.55
4	Mal Definidas	14	4.46
5	Accidente Cerebrovascular	11	3.50
6	Tumor maligno del estomago, parte no especificada	11	3.50
7	Choque hipovolémico	10	3.18
8	Cirrosis hepática alcohólica	10	3.18
9	Insuficiencia cardiaca congestiva	9	2.87
10	Senilidad	8	2.55
11	Diabetes Mellitus	8	2.55
12	Tumor maligno del cuello del útero, sin otra especificación	7	2.23
13	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	6	1.91
14	Hipertensión esencial (primaria), Tensión arterial alta	6	1.91
15	Accidente. cerebro vascular	6	1.91
16	Tumor maligno de la próstata	5	1.59
17	Septicemia no especificada, Choque Séptico	4	1.27
18	Insuficiencia cardiaca, no especificada	4	1.27
19	Asma no especificado	4	1.27
20	Tumor maligno de la mama, parte no especificada	4	1.27
21	Cáncer Pulmonar	4	1.27
22	Intoxicación Alcohólica	4	1.27
23	Insuficiencia respiratoria no especificada	3	0.96
24	Paro Cardiaco, no especificado	2	0.64
	Subtotal	254	80.89
	Otros	60	19.11
	Total	314	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron datos		0.00
	Total	0	0.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Insuficiencia respiratoria no especificada	3	42.86
2	Síndrome de Aspiración Neonatal sin otra especificación	2	28.57
3	Neumonías y Bronconeumonías	1	14.29
4	Alteración no especificada de la regulación de la temperatura en el r.n.	1	14.29
	Total	7	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	5	62.50
2	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	2	25.00
3	Diarreas	1	12.50
	Total	8	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD 1 A 4 AÑOS**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	1	100.00
	Total	1	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA**

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
	No se reportaron casos	0	0

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO SAN VICENTE PACAYA
DEPARTAMENTO, ESCUINTLA
REGIÓN V
2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25

DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Co.	Dx.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	756	4.74	1249	0.78	2005	12.57
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	744	4.66	1107	0.69	1851	11.61
3	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario	753	4.72	907	0.57	1660	10.41
4	J	03	J03	Amigdalitis aguda	447	2.80	621	0.39	1068	6.70
5	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	154	0.97	625	0.39	779	4.88
6	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	113	0.71	595	0.37	708	4.44
7	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	303	1.90	376	0.24	679	4.26
8	D	64	D64	Otras anemias	118	0.74	543	0.34	661	4.14
9	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	232	1.45	300	0.19	532	3.34
10	B	36	B36	Otras micosis superficiales	157	0.98	294	0.18	451	2.83
11	R	45	R45	Síntomas y signos que involucran el estado emocional	98	0.61	291	0.18	389	2.44
12	N	89	N89	Otros trastornos no inflamatorios de la página	0	0.00	372	0.23	372	2.33
13	H	10	H10	Conjuntivitis	149	0.93	165	0.10	314	1.97
14	J	98	J98	Otros trastornos respiratorios	133	0.83	181	0.11	314	1.97
15	L	01	L01	Impétigo	127	0.80	138	0.09	265	1.66
16	A	06	A06	Amebiasis	103	0.65	157	0.10	260	1.63
17	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	112	0.70	142	0.09	254	1.59
18	H	66	H66	Otitis media supurativa y la no especificada	117	0.73	134	0.08	251	1.57
				Sub total	4616	28.94	8197	5.14	12813	80.34
				Otros	1001	6.28	2135	1.34	3136	19.66
				Total	5617	35.22	10332	6.48	15949	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	N	UT	NUT	Trastornos del sistema genitourinario	183	11.72	262	16.77	445	28.49
2	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	128	8.19	128	8.19	256	16.39
3	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	71	4.55	99	6.34	170	10.88
4	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	81	5.19	81	5.19	162	10.37
5	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	27	1.73	52	3.33	79	5.06
6	B	36	B36	Otras micosis superficiales	31	1.98	39	2.50	70	4.48
7	J	03	J03	Amigdalitis aguda	21	1.34	42	2.69	63	4.03
8	J	98	J98	Otros trastornos respiratorios	26	1.66	21	1.34	47	3.01
				Subtotal	568	36.36	724	46.35	1292	82.71
				Total	705	45.13	857	54.87	1562	100
				Otros	137	8.77	133	8.51	270	17.29

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

* * Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	22	J22	Trastornos del sistema genitourinario	645	14.82	570	13.09	1215	27.91
2	A	09	A09	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	279	6.41	253	5.81	532	12.22
3	J	00	J00	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	287	6.59	239	5.49	526	12.08
4	B	82	B82	Neumonía, organismo no especificado	166	3.81	141	3.24	307	7.05
5	D	64	D64	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	152	3.49	118	2.71	270	6.20
6	A	06	A06	Amigdalitis aguda	131	3.01	110	2.53	241	5.54
7	J	18	J18	Desnutrición proteico-calórica, no especificada	110	2.53	71	1.63	181	4.16
8	J	03	J03	Impétigo	62	1.42	63	1.45	125	2.87
9	B	49	B49	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	54	1.24	52	1.19	106	2.44
				Subtotal	1886	43.33	1617	37.15	3503	80.47
				Otros	465	10.68	385	8.84	850	19.53
				Total	2351	54.01	2002	45.99	4353	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 28

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	O	06	O06	Aborto no especificado	2	66.67
2	O	21	O21	Vómitos excesivos en el embarazo	1	33.33
				TOTAL	3	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO NO. 29

DISTRIBUCIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

No.	Diagnóstico	Total	%
1	Rinofaringitis Aguda (resfrió común)	1851	30.18
2	Nabarro Verde	1235	20.13
3	Amigdalitis aguda no especifica	1068	17.41
4	Anemia de tipo especificado	661	10.78
5	Nabarro Amarillo	388	6.33
6	Otros trastornos específicos	372	6.06
7	Otitis media no especificada	251	4.09
8	Hipertensión esencial (primaria)	170	2.77
9	Diabetes Mellitus	52	0.85
10	Tricomoniasis urogenital	31	0.51
11	Nabarro Anaranjado	30	0.49
12	Nabarro Rojo	7	0.11
13	Insuficiencia cardiaca congestiva	5	0.08
14	Orquitis por parotiditis	4	0.07
15	Asma no especificado	4	0.07
16	Hemorragia anteparto, no específica	2	0.03
17	Sífilis	1	0.02
18	Verrugas venéreas anogenitales	1	0.02
19	Tumor maligno de la mama	1	0.02
	Total	6,134	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

MORTALIDAD*

CUADRO 26

DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	7	20.00
2	Senilidad	3	8.57
3	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	3	8.57
4	Accidente Cerebrovascular	2	5.71
5	Malformación congénita, no especificada	2	5.71
6	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	1	2.86
7	Diabetes Mellitus	1	2.86
8	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	2.86
9	Diarreas	1	2.86
10	Insuficiencia cardíaca congestiva	1	2.86
11	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	1	2.86
12	Cirrosis hepática alcohólica	1	2.86
13	Tumor maligno del hígado, no especificado	1	2.86
14	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	1	2.86
15	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	1	2.86
16	Úlcera Gástrica	1	2.86
	Subtotal	28	80.00
	Otros	7	20.00
	Total	35	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		0.00
	Total	0	0.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	No se reportaron casos		0.00
	Total	0	0.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28

DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	1	33.33
2	Malformación congénita, no especificada	1	33.33
3	Síndrome de muerte súbita infantil	1	33.33
	Total	3	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados en base a CIE 10

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD 1 A 4 AÑOS**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	1	20.00
2	Septicemia no especificada, Choque Séptico	1	20.00
3	Diarreas	1	20.00
4	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	1	20.00
5	Malformación congénita, no especificada	1	20.00
	Total	5	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA**

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	No se reportaron casos	0	0
	Total	0	0

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MUNICIPIO NUEVA CONCEPCION
DEPARTAMENTO, ESCUINTLA
REGIÓN V
2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25

DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL

No.	Gr.	Co.	Dx.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	3782	5.23	4833	6.69	8615	11.92
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	3414	4.72	4501	6.23	7915	10.95
3	D	64	D64	Otras anemias	1874	2.59	4392	6.08	6266	8.67
4	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	2748	3.80	3413	4.72	6161	8.52
5	N	39	N39	Otros trastornos del sistema urinario	900	1.25	2927	4.05	3827	5.30
6	A	07	A07	Otras enfermedades intestinales debidas a protozoarios	1447	2.00	2160	2.99	3607	4.99
7	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1651	2.28	1817	2.51	3468	4.80
8	K	29	K29	Gastritis y duodenitis	784	1.08	2432	3.37	3216	4.45
9	L	30	L30	Otras dermatitis	1151	1.59	1825	2.53	2976	4.12
10	B	54	B54	Paludismo (malaria) no especificado	1450	2.01	1286	1.78	2736	3.79
11	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	1245	1.72	1370	1.90	2615	3.62
12	M	79	M79	Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte	454	0.63	1647	2.28	2101	2.91
13	M	13	M13	Otras artritis	652	0.90	1444	2.00	2096	2.90
14	G	44	G44	Otros síndromes de cefalea	406	0.56	1533	2.12	1939	2.68
15	J	03	J03	Amigdalitis aguda	655	0.91	1105	1.53	1760	2.44
				Sub total	22613	31.29	36685	50.76	59298	82.05
				Otros	5377	7.44	7596	10.51	12973	17.95
				Total	27990	38.73	44281	61.27	72271	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 26

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
1	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	552	10.67	635	14.26	1187	22.95
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	462	8.93	508	11.41	970	18.76
3	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	275	5.32	277	6.22	552	10.67
4	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	200	3.87	263	5.91	463	8.95
5	D	64	D64	Otras anemias	118	2.28	157	3.53	275	5.32
6	L	30	L30	Otras dermatitis	99	1.91	129	2.90	228	4.41
7	J	40	J40	Bronquitis, no especificada como aguda o crónica	99	1.91	97	2.18	196	3.79
8	L	01	L01	Impétigo	92	1.78	91	2.04	183	3.54
9	J	45	J45	Asma	77	1.49	80	1.80	157	3.04
				Subtotal	1974	38.17	2237	50.25	4211	81.43
				Otros	461	8.92	499	11.21	960	18.57
				Total	2435	47.09	2736	61.46	5171	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

* Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 27

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD DE NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%	M	%	T	%
1	J	00	J00	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	1451	8.59	1460	8.65	2911	17.24
2	J	22	J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	1320	7.82	1314	7.78	2634	15.60
3	B	82	B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación	958	5.67	954	5.65	1912	11.32
4	A	09	A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	784	4.64	828	4.90	1612	9.55
5	A	07	A07	Otras enfermedades intestinales debidas a protozoarios	624	3.70	603	3.57	1227	7.27
6	D	64	D64	Otras anemias	617	3.65	520	3.08	1137	6.73
7	J	18	J18	Neumonía, organismo no especificado	506	3.00	545	3.23	1051	6.22
8	L	01	L01	Impétigo	348	2.06	338	2.00	686	4.06
9	J	40	J40	Bronquitis, no especificada como aguda o crónica	262	1.55	266	1.58	528	3.13
				Subtotal	6870	40.69	6828	40.44	13698	81.13
				Otros	1653	9.79	1534	9.08	3187	18.87
				Total	8523	50.48	8362	49.52	16885	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

CUADRO 28

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA

No.	Gr.	Dx.	Co.	Nombre del Diagnóstico	F	%
				No se reportaron casos		
				TOTAL	0	0.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA 3)

MORTALIDAD*

CUADRO 26

DISTRIBUCION DE MORTALIDAD GENERAL

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Heridas por Arma de Fuego	53	16.88
2	Neumonías y Bronconeumonías	31	9.87
3	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	30	9.55
4	Mal Definidas	14	4.46
5	Accidente Cerebrovascular	11	3.50
6	Tumor maligno del estomago, parte no especificada	11	3.50
7	Choque hipovolémico	10	3.18
8	Cirrosis hepática alcohólica	10	3.18
9	Insuficiencia cardiaca congestiva	9	2.87
10	Senilidad	8	2.55
11	Diabetes Mellitus	8	2.55
12	Tumor maligno del cuello del útero, sin otra especificación	7	2.23
13	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	6	1.91
14	Hipertensión esencial (primaria), Tensión arterial alta	6	1.91
15	Acc. cerebro vascular	6	1.91
16	Tumor maligno de la próstata	5	1.59
17	Septicemia no especificada, Choque Séptico	4	1.27
18	Insuficiencia cardiaca, no especificada	4	1.27
19	Asma no especificado	4	1.27
20	Tumor maligno de la mama, parte no especificada	4	1.27
21	Cáncer Pulmonar	4	1.27
22	Intoxicación Alcohólica	4	1.27
23	Insuficiencia respiratoria no especificada	3	0.96
24	Paro Cardiaco, no especificado	2	0.64
	Subtotal	254	80.89
	Otros	60	19.11
	Total	314	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* * Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud y codificados por CIE 10

CUADRO 26**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		0.00
	Total	0	0.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 27**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL**

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Insuficiencia respiratoria no especificada	3	42.86
2	Síndromes de Aspiración Neonatal sin otra especificación	2	28.57
3	Neumonías y Bronconeumonías	1	14.29
4	Alteración no especificada de la regulación de la temperatura en el r.n.	1	14.29
	Total	7	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	5	62.50
2	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	2	25.00
3	Diarreas	1	12.50
	Total	8	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD 1 A 4 AÑOS**

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	5	35.71
2	Infección intestinal bacteriana, no especificada	2	14.29
3	Asma no especificado	2	14.29
4	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	1	7.14
5	Deshidratación, Hipovolemia.	1	7.14
6	Bronconeumonía no especificada	1	7.14
7	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	1	7.14
8	Hidrocefalo congénito no especificado	1	7.14
	Total	14	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 29**DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA**

No.	Nombre del Diagnóstico	T	%
1	Choque durante o después del trabajo de parto y el parto	1	50
2	Otras hemorragias posparto inmediatas	1	50
	Total	2	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

7.4 INFORME REGIÓN V

DEPARTAMENTO DE SACATÉPEQUEZ, CHIMALTENANGO, ESCUINTLA 2,002 – 2,004

CUADRO 1
DISTRIBUCIÓN DE INDICADORES DEMOGRÁFICOS POR DEPARTAMENTO
2,004

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Co.	Municipio	Población Total	Población hombres	Población Mujeres	Razón H/M	MEF	% MEF	Nac. Vivos 2,004	Embarazos Esperados	Tasa de Natalidad	Tasa de Fecundidad	Extensión Territorial en Km2	Altitud mts SNM	Densidad Pobla- cional
3	Sacatepéquez	271,219	133,836	137,384	0.97	66708	49	6534	7459	24	98	465	1530	583
4	Chimaltenango	471,750	238,958	232,792	1.28	109360	46.98	15012	23588	31.82	137	1725	1831	273
2	Escuintla	560,021	274,750	285,271	0.96	178460	63	10543	13738	38	59	4384	4717	128
	Total	1,302,990	647,544	655,447	0.99	354528	54	32089	44784	25	91	6574	1530	198

Fuente:

- 1-1, 1-2, 1-3, 1-5 2,004 Proyecciones de Población según censo INE 2,002
- 1-4 Cálculo de epidemiología según Hombre / mujer
- 1-6 Cálculo de epidemiología de porcentaje de MEF
- 1-7 Memoria de labores, Área de Salud correspondiente
- 1-8 Cálculos de epidemiología según natalidad por 1,000 habitantes.
- 1-9 Cálculos de epidemiología según fecundidad por 1,000 habitantes.
- 1-10 Cálculos de epidemiología según fecundidad por 1,000 habitantes.
- 1-11, 1-12 Diccionario Municipal COMODES
- 1-13 Cálculos de epidemiología/INE

CUADRO 2 A
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD SEXO MASCULINO POR DEPARTAMENTO
2,004

Municipio	Años											
	< 1	%	1 a 4	%	5 a 9	%	10 a 14	%	15 a 19	%	Subtotal	%
Sacatepéquez	4,057	3.03	15,329	11.45	18,679	13.96	16,189	12.10	14,329	10.71	68,583	51.24
Chimaltenango	7765	3.25	31779	13.30	35171	14.72	30821	12.90	27183	11.38	132,719	55.54
Escuintla	7,815	2.84	30,413	11.07	35,721	13.00	32,611	11.87	28,970	10.54	135,530	49.33
Total	19,637	3.03	77,521	11.97	89,571	13.83	79,621	12.30	70,482	10.88	336,832	52.02

Fuente:

Proyecciones de Población según censo INE 2,002

CUADRO 2 B
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD SEXO MASCULINO POR DEPARTAMENTO
2,004

Municipio	Años																					
	20 a 24	%	25 a 29	%	30 a 34	%	35 a 39	%	40 a 44	%	45 a 49	%	50 a 54	%	55 a 59	%	60 a 64	%	65 y +	%	Subtotal	%
Sacatepéquez	12,800	9.56	10,965	8.19	8,091	6.05	6327	4.73	5431	4.06	4596	3.43	4279	3.20	3455	2.58	2665	1.99	5848	4.37	64457	48.16
Chimaltenango	23092	9.66	18977	7.94	14545	6.09	11718	4.90	9423	3.94	7328	3.07	5844	2.45	4416	1.85	3662	1.53	7234	3.03	106239	44.46
Escuintla	25,304	9.21	24,045	8.75	18,288	6.66	14345	5.22	11721	4.27	10206	3.71	9286	3.38	7825	2.85	5960	2.17	12240	4.45	139220	50.67
Total	61,196	9.45	53,987	8.34	40,924	6.32	32,390	5.00	26,575	4.10	22,130	3.42	19,409	3.00	15,696	2.42	12,287	1.90	25,322	3.91	309916	47.86

Fuente:

Proyecciones de Población según censo INE 2,002

CUADRO 3 A
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD SEXO FEMENINO POR DEPARTAMENTO
2,004

Municipio	Años											
	< 1	%	1 a 4	%	5 a 9	%	10 a 14	%	15 a 19	%	Subtotal	%
Sacatepéquez	4,076	2.97	15,410	11.22	18,380	13.38	16,126	11.74	14,073	10.24	68,065	49.54
Chimaltenango	7568	3.25	30963	13.30	34257	14.72	30036	12.90	26493	11.38	129,317	55.55
Escuintla	7,867	2.76	31,060	10.89	35,538	12.46	32,346	11.34	29,120	10.21	135,931	47.65
Departamento	19,511	2.98	77,433	11.81	88,175	13.45	78,508	11.98	69,686	10.63	333,313	50.85

Fuente:

Proyecciones de Población según censo INE 2,002

CUADRO 3 B
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD SEXO FEMENINO POR DEPARTAMENTO
2,004

Municipio	Años																							
	20 a 24	%	25 a 29	%	30 a 34	%	35 a 39	%	40 a 44	%	45 a 49	%	50 a 54	%	55 a 59	%	60 a 64	%	65 y +	%	Subtotal	%	Total	%
Sacatepéquez	13,198	9.61	11,910	8.67	9,057	6.59	7441	5.42	6004	4.37	5025	3.66	4347	3.16	3559	2.59	2647	1.93	6138	4.47	69326	50.46	137,384	20.96
Chimaltenango	22505	9.67	18486	7.94	14151	6.08	11405	4.90	9183	3.94	7137	3.07	5696	2.45	4300	1.85	3566	1.53	7046	3.03	103475	44.45	232,792	35.52
Escuintla	25,814	9.05	25,024	8.77	20,466	7.17	16650	5.84	13416	4.70	11178	3.92	9523	3.34	7935	2.78	6013	2.11	13321	4.67	149340	52.35	28527	43.52
Departamento	61,517	9.39	55,420	8.46	43,674	6.66	35,496	5.42	28,603	4.36	23,340	3.56	19,566	2.99	15,794	2.41	12,226	1.87	26,505	4.04	322141	49.15	655,447	100

Fuente:

Proyecciones de Población según censo INE 2,002

CUADRO 4 A
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD AMBOS SEXOS POR DEPARTAMENTO
2,004

Municipio	Años											
	< 1	%	1 a 4	%	5 a 9	%	10 a 14	%	15 a 19	%	Subtotal	%
Sacatepéquez	8,135	3.00	30,744	11.34	37,056	13.66	32,315	11.91	28,404	10.47	136,654	50.38
Chimaltenango	15333	3.25	62742	13.30	78075	16.55	60857	12.90	53676	11.38	270,683	57.38
Escuintla	15,682	1.68	61,473	6.59	71,259	7.63	64,957	6.96	58,090	10.37	271,461	48.47
Departamento	39,150	3.00	154,959	11.89	186,390	14.30	158,129	12.14	140,170	10.76	678,798	52.10

Fuente:

Proyecciones de Población según censo INE 2,002

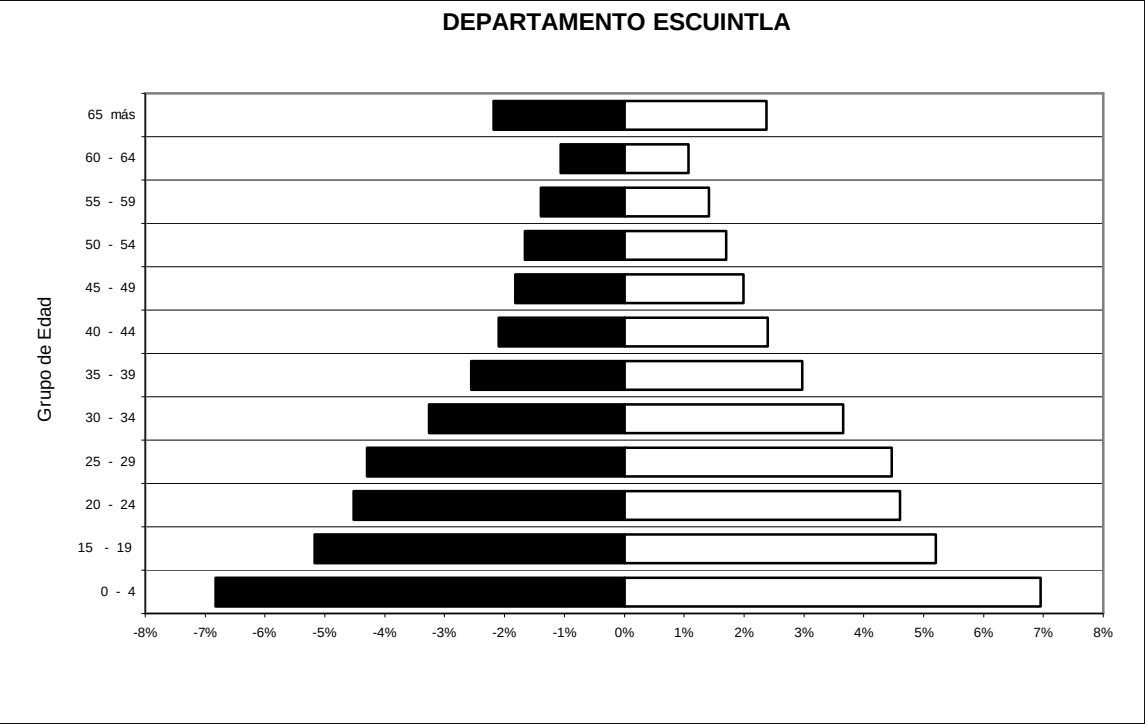
CUADRO 4 B
DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE EDAD AMBOS SEXOS POR DEPARTAMENTO
2,004

Municipio	Años																					
	20 a 24	%	25 a 29	%	30 a 34	%	35 a 39	%	40 a 44	%	45 a 49	%	50 a 54	%	55 a 59	%	60 a 64	%	65 y +	%	Subtotal	%
Sacatepéquez	25,996	9.58	22,846	8.42	17,149	6.32	13,768	5.08	11,434	4.22	9,621	3.55	8,629	3.18	7,015	2.59	5,309	1.96	11,944	4.40	133711	49.30
Chimaltenango	45,597	9.67	37,463	7.94	28,696	6.08	23,123	4.90	18,606	3.94	14,465	3.07	11,540	2.45	8,716	1.85	7,228	1.53	14,280	3.03	209714	44.45
Escuintla	51,118	5.48	49,069	5.26	38,754	41.54	30995	3.32	25137	2.69	21384	2.29	18809	2.01	40193	4.31	11973	1.28	25561	2.74	293971	52.49
Departamento	122,711	9.42	109,378	8.39	433,599	33.28	67,886	5.21	55,177	4.23	45,470	3.49	38,978	2.99	55,924	4.29	24,510	1.88	51,785	3.97	1005418	77.16
																					1,302,992	100

Fuente:

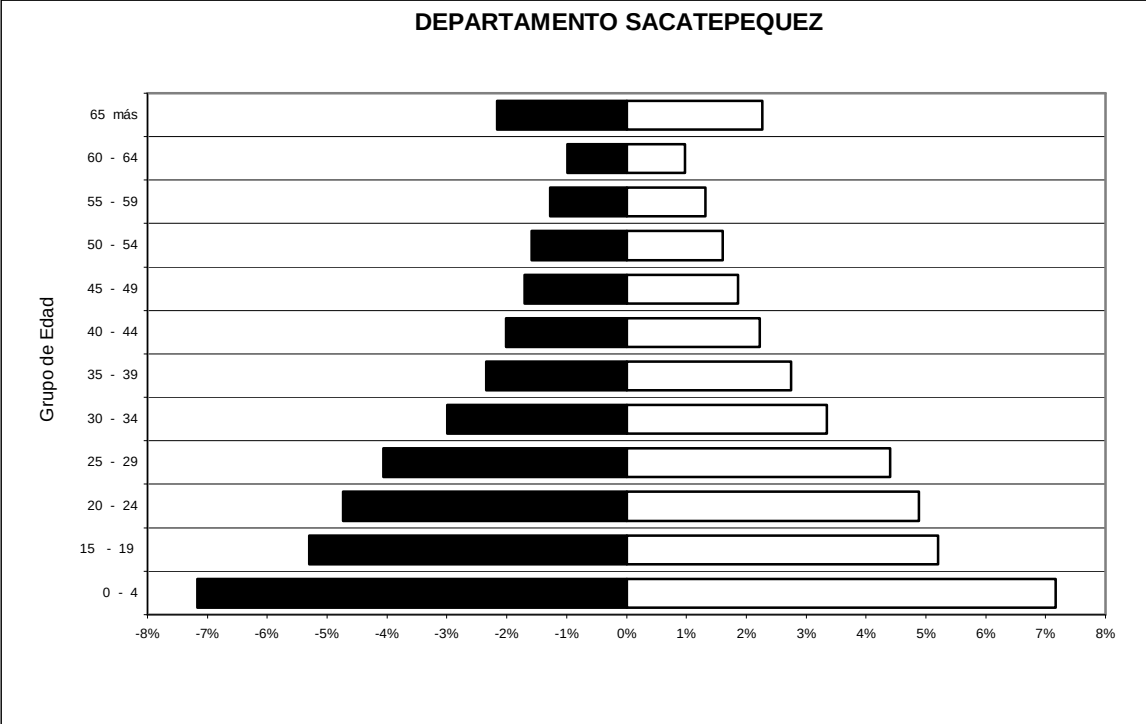
Proyecciones de Población según censo INE 2,002

GRAFICA 1
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



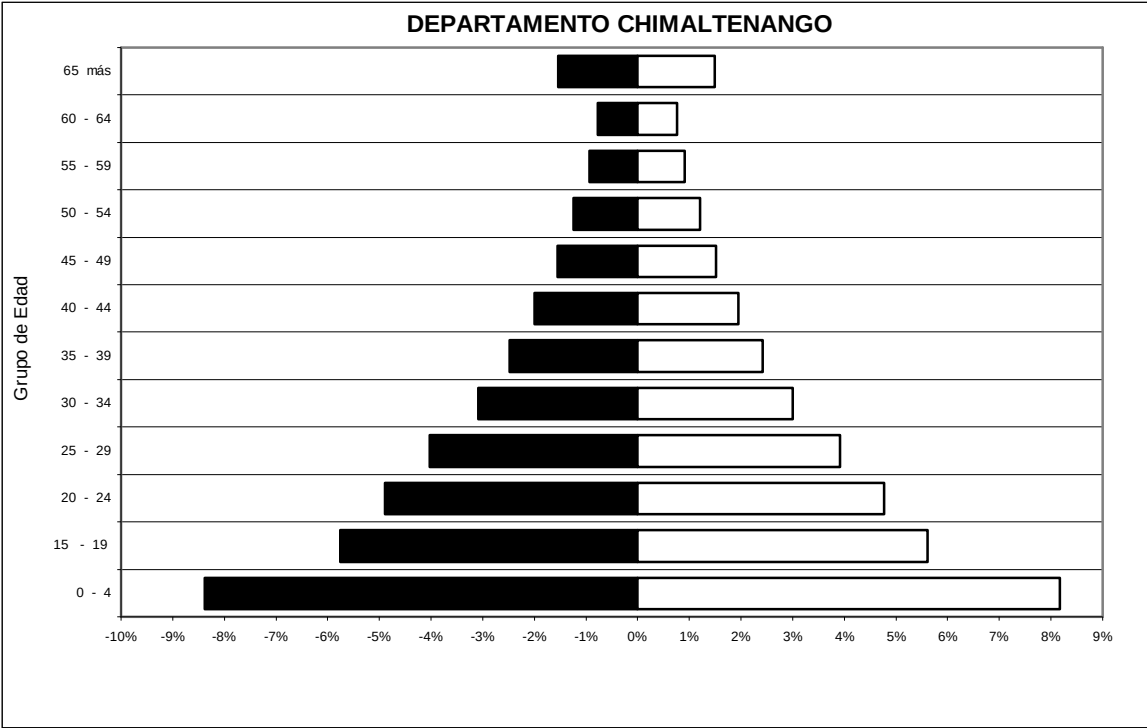
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 2
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



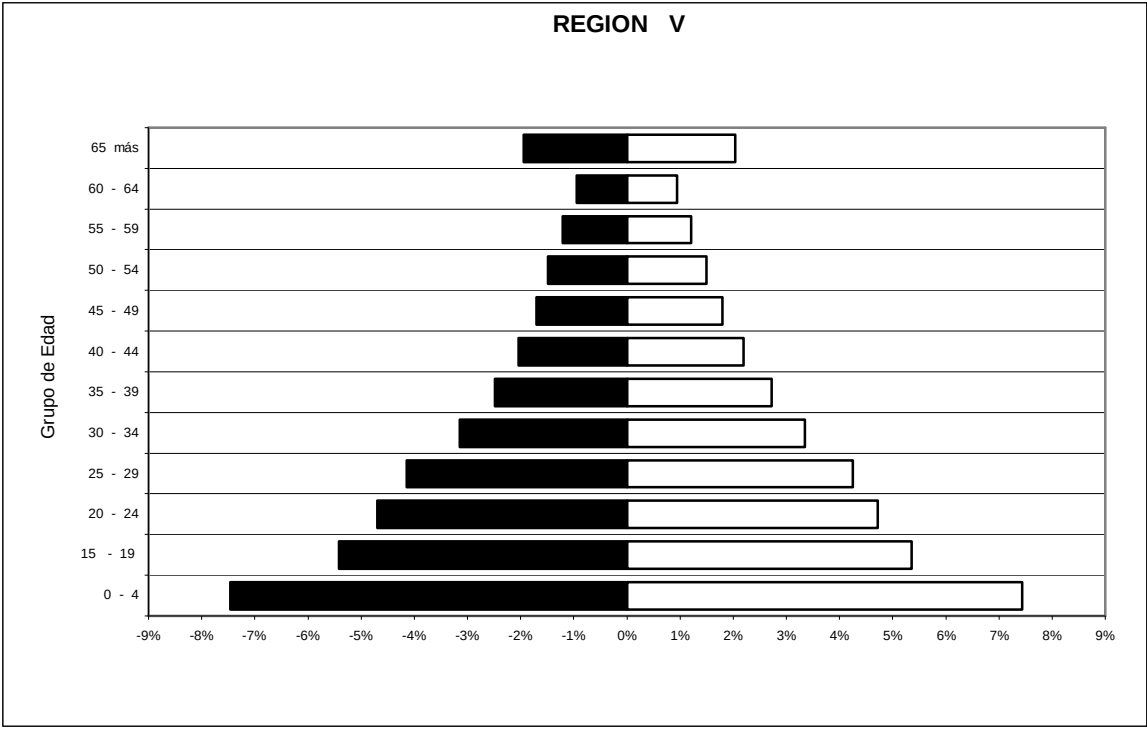
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 3
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 4
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



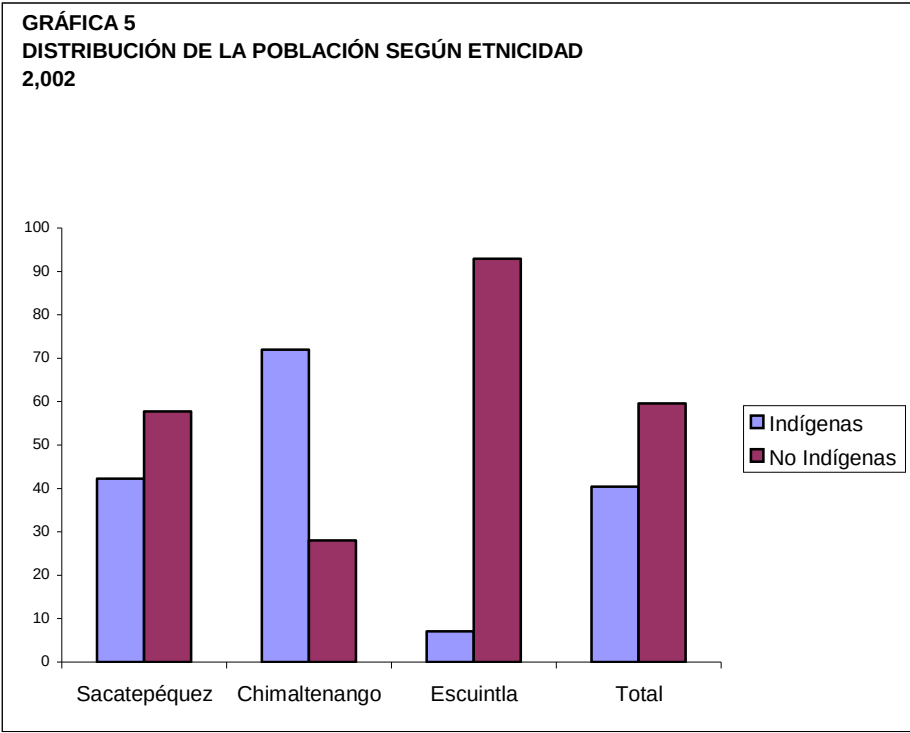
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

CUADRO 5
DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN
DE ETNICIDAD POR DEPARTAMENTO
2,002

Municipio	1	2
	%	%
	Indígenas	No Indígenas
Sacatepéquez	42	58
Chimaltenango	72	28
Escuintla	7	93
Total	40	60

Fuente:
5-1,52-2 Censo Instituto Nacional de Estadística (INE) 2,002

GRÁFICA 5
DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN SEGÚN ETNICIDAD
2,002



CUADRO 6
DISTRIBUCIÓN DE CONDICIONES Y SERVICIOS BÁSICOS DE LA VIVIENDA POR DEPARTAMENTO
2,002

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Municipio	Número de	% según tipo de vivienda					Porcentaje de	Cobertura de			
	Viviendas	Casa	Apar-	Cuarto de	Rancho	Casa	Viviendas con	Viviendas con	Viviendas con	Agua de río	Viviendas abastecidas
		Formal	tamento	Vecindad		Improvisada	Energía Eléctrica	agua Intubada	Pozo	o lago	por camión o tonel
Sacatepéquez	54414	90.01	1.10	0.57	3.35	3.42	85.85	67.34	2.54		0.50
Chimaltenango	93655	91.49	0.40	0.40	3.058	4.29	79.09	61.46	12.26		0.43
Escuintla	129208	85.02	1.31	2.63	4.093	5.96	69.08	43.12	35.98		0.49
Total	277,277	88.84	0.94	1.20	3.50	4.55	78.01	57.31	16.93	0.00	0.47

Fuente:

6-1 Censo INE 2,002

6-2, 6-3, 6-4, 6-5, 6-6 Cálculo de epidemiología porcentaje según tipo de vivienda, censo 2,002 INE

6-7 Cálculo de epidemiología porcentaje de viviendas con luz eléctrica, censo 2,002 INE

6-8, 6-9, 6-10, 6-11 Cálculo de epidemiología porcentaje según tipo de servicio de agua

CUADRO 7
DISTRIBUCIÓN DE DISPOSICIÓN DE EXCRETAS POR DEPARTAMENTO
2,002

	1	2	3	4
Municipio	% de viviendas con:			
		Excusado	Inodoro	Inodoro
	Letrina	Lavable	conectado a	conectado a
			Fosa Séptica	Sistema de Drenajes
Sacatepéquez	19.61	2.02	4.84	62.74
Chimaltenango	42.50	2.14	3.17	35.49
Escuintla	23.83	7.47	10.65	34.44
Total	28.65	3.87	6.22	44.23

Fuente: 7-1, 7-2, 7-3, 7-4 Cálculo según porcentaje de disposición de excretas, censo 2,002, INE

CUADRO 8
DISTRIBUCIÓN DE DISPOSICIÓN DE DESECHOS SÓLIDOS POR DEPARTAMENTO,
2,002

	1	2	3	4	5	6
		% forma de disposición de desechos sólidos:				
Municipio	Basureros	Servicio	Servicio	Queman	Tiran en	Entierran la
		Público	Privado	Basura	cualquier lugar	Basura
Sacatepéquez	86	15.59	28.25	17.39	9.26	8.84
Chimaltenango	72	6.94	14.26	26.01	18.21	12.67
Escuintla	64	13.40	10.52	50.60	10.61	2.79
Total	150	11.98	17.68	31.33	12.69	8.10

Fuente: 8-1 Jefatura de Área departamental Sacatepéquez, año 2,004

8-2, 8-3, 8-4, 8,5, 8-6 Cálculo epidemiológico porcentaje de forma de eliminar la basura según Censo INE 2,002

CUADRO 9
DISTRIBUCIÓN ORGANIZACIÓN SOCIAL Y POLÍTICA POR DEPARTAMENTO
2,004

	1	2	3	4
Municipio	Número de:			
	ONG´S	Partidos Políticos	Cofradías	Asociaciones
Sacatepéquez	28	122	128	87
Chimaltenango	103	137	84	167
Escuintla	27	112	18	242
Total	158	371	230	496

Fuente: 9-1 Foro de ONG´s de Guatemala, Municipalidad Correspondiente

9-2 TSE. Partidos Políticos al 2,003

9-3, 9-4 Municipalidad correspondiente.

CUADRO 10
DISTRIBUCIÓN DE TEMPLOS RELIGIOSOS POR DEPARTAMENTO
2,004

	1	2	3	4
Municipio	Número de:			
	Católicos	No católicos	Altas Mayas	Total
Sacatepéquez	84	188	0	272
Chimaltenango	267	509	14	790
Escuintla	172	328	2	502
Total	523	1025	16	1,564

Fuente: 10-1 Arquidiócesis de Guatemala, Municipalidad Correspondiente

10-2, 10-3 Municipalidad correspondiente.

10-4 Cálculo sobre el total de templos religiosos

CUADRO 11
DISTRIBUCIÓN DE CENTROS EDUCATIVOS POR DEPARTAMENTO
2,004

	1	2	3	4	5
Municipio	Centros Educativos				
	Públicos	%	Privados	%	Total
Sacatepéquez	116	33	236	67	352
Chimaltenango	467	64	266	36	733
Escuintla	457	56	361	44	818
Total	1040	55	863	45	1903

Fuente: 11-1, 11-3, 11-5 Datos recopilados por Ministerio de Educación 2,003

11-2, 11-4 Cálculo porcentaje de centros educativos

CUADRO 12
DISTRIBUCIÓN POR PORCENTAJE DE ANALFABETISMO Y ALFABETISMO

Municipio	Alfabetas	%	Analfabetas	%	Total
Sacatepéquez	136003	78	39231	22	175234
Chimaltenango	233882	79	63905	21	297787
Escuintla	280496	79	75566	21	356062
Total	136003	78	39231	22	100

Fuente: 12-1, 12-3 Datos recopilados por Comisión Nacional de Alfabetización (CONALFA), Año 2,003

12-4 Cálculo porcentaje de personas alfabetas

12-5 Cálculo porcentaje de personas analfabetas

CUADRO 13
DISTRIBUCIÓN DE RAZÓN DE ALUMNOS POR MAESTRO / PROFESOR POR DEPARTAMENTO
2,004

	1	2	3	4	5	6
Municipio	Total de		Razón	Total de		Razón
	Maestros	Alumnos	Alumnos por	Profesores	Alumnos	Alumnos
		Inscritos	maestro		Inscritos	por profesor
Sacatepéquez	1324	40307	30	1375	15415	11
Chimaltenango	2910	84591	29	1673	22419	13
Escuintla	3149	100690	32	2079	31798	15
Total	7383	225588	31	5127	69632	14

Fuente: 13-1, 13-2, 13-4, 13-5 Datos proporcionados por Comisión Nacional de Alfabetización (CONALFA), Año 2,003

13-3, 13-5 Cálculo razón alumnos / maestro, alumnos / profesor

CUADRO 14
DISTRIBUCIÓN DE DESERCIÓN ESCOLAR PRIMARIA POR DEPARTAMENTO
2,003

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Municipio	PRIMARIA											
	Inscritos			Finalizan ciclo			Aprueban Ciclo			DESERCION		
	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total
Sacatepéquez	21377	18930	40307	20783	20783	41566	17946	16190	34136	594	+1853	+1259
Chimaltenango	44149	40442	84591	42795	39227	82022	35898	33385	69283	1354	1215	2569
Escuintla	52709	47981	100690	49247	44810	94057	41955	39189	81144	3462	3171	6633
Total	118235	107353	225588	112825	104820	217645	95799	88764	184563	5410	2533	7943

Fuente: 14-1 a 14-9 Datos proporcionados por Ministerio de Educación, Año 2,003

14-10 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo masculino

14-11 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo femenino

14-12 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo ambos sexos

CUADRO 15
DISTRIBUCIÓN DE DESERCIÓN ESCOLAR EN SECUNDARIA POR DEPARTAMENTO
REGIÓN V, GUATEMALA
2,003

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Municipio	SECUNDARIA											
	Inscritos			Finalizan ciclo			Aprueban Ciclo			DESERCION		
	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total
Sacatepéquez	5859	4559	10418	5569	4442	10011	2550	2307	4857	290	117	407
Chimaltenango	9498	7141	16639	9147	7015	16162	5008	3993	9001	351	126	477
Escuintla	11886	9961	21847	11396	9942	21338	6156	6089	12245	490	19	509
Total	27243	21661	48904	26112	21399	47511	13714	12389	26103	1131	262	1393

Fuente: 15-1 a 15-9 Datos proporcionados por Ministerio de Educación, Año 2,003

15-10 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo masculino

15-11 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo femenino

15-12 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo ambos sexos

CUADRO 16
DISTRIBUCIÓN DE DESERCIÓN ESCOLAR EN DIVERSIFICADO POR DEPARTAMENTO
2,003

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Municipio	SECUNDARIA											
	Inscritos			Finalizan ciclo			Aprueban Ciclo			DESERCION		
	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total
Sacatepéquez	2279	2718	4997	2316	2751	5067	1514	1899	3413	-37	-33	-70
Chimaltenango	3422	2358	5780	3560	2469	6029	2363	1827	4190	-138	-111	-249
Escuintla	4888	5063	9951	4765	4959	9724	3362	3683	7045	123	104	227
Total	10589	10139	20728	10641	10179	20820	7239	7409	14648	-52	-40	-92

Fuente: 16-1 a 16-9 Datos proporcionados por Ministerio de Educación, Año 2,003

16-10 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo masculino

16-11 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo sexo femenino

16-12 Cálculo alumnos inscritos/ alumnos finalizan el ciclo ambos sexos

CUADRO 17 A
DISTRIBUCIÓN DE LUGARES DE RECREACIÓN NO PERJUDICIALES POR DEPARTAMENTO
2,004

	1	2	3	4	5	6	7	8
Municipio	Actividades Recreativas							
	Grupos	Razón de	Teatros	Cines	Museos	Áreas	Total	Razón
	Deportivos	Habitantes por				Verdes		Habitantes por
		grupo deportivo						Lugares Recrea.
Sacatepéquez	379	716	3	1	13	31	48	5650
Chimaltenango	605	780	0	0	1	52	54	8736
Escuintla	274	16964	3	1	13	174	191	52330
Total	1,258	1036	6	2	27	257	293	4447

Fuente: 17-1, 17-3, 17-4, 17-5, 17-6 Municipalidad correspondiente
17-2 Cálculo Población Total del municipio / grupos deportivos
17-8 Cálculo Población Total/total lugares de recreación
17-9, 17-11 Catastro Municipal

CUADRO 17 B
DISTRIBUCIÓN DE LUGARES DE RECREACIÓN PERJUDICIAL
2,004

	1	2	3	4
Municipio	Ventas de	Razón	Prostíbulos	Razón
	Licor	Habitantes por		Hab. Por
		Ventas de Licor		Prostíbulo
Sacatepéquez	197	1377	22	12328
Chimaltenango	243	1941	18	26208
Escuintla	278	2014	177	3164
Total	718	1815	217	3020

Fuente: 17 B-1, 17 B-3, Catastro Municipal, Municipalidad correspondiente
17 B-2 Cálculo Población Total del departamento / ventas de licor
17 B-4 Cálculo Población Total del departamento / ventas de licor

CUADRO 18
DISTRIBUCIÓN DE TERAPEUTAS TRADICIONALES
POR DEPARTAMENTO
2,004

Municipio	1	2
	Número de Brujos	Número de Curanderos
Sacatepéquez	30	108
Chimaltenango	55	240
Escuintla	52	71
Total	137	419

Fuente: 18-1, 18-2 Personal de municipalidad correspondiente

CUADRO 19
DISTRIBUCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS DE SALUD POR DEPARTAMENTO
2,004

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Municipio	Hospitales	Hospitales	Hospitales	C/S	C/S	P/S	Unidades	Centros de	Clínicas	Clínicas	Laboratorio	Imágenes	Farmacias
	Públicos	Privados	IGSS	tipo A	tipo B		Mínimas	Convergencia	IGSS	Privadas		Diagnósticas	
Sacatepéquez	1	9	0	1	3	21	0	9	1	108	11	3	117
Chimaltenango	1	6	1	0	14	61	6	17	5	117	45	3	202
Escuintla	2	12	4	1	13	32	0	9	7	97	31	6	171
Total	4	27	5	2	30	114	6	35	13	322	87	12	490

Fuente: 19-1, 19-4, 19-5, 19-6, 19-7, 19-8 Área de Salud Sacatepéquez

19-2, 19-10, 19-11, 19-12 Catastro Municipal

19-3, 19-9 Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS)

CUADRO 20
DISTRIBUCIÓN DE RAZÓN DE INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS DE SALUD POR DEPARTAMENTO,
2,004

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Municipio	Razón de Habitantes por:												
	Hospitales	Hospitales	Hospitales	C/S	C/S	P/S	Unidades	Centros de	Clínicas	Clínicas	Labo-	Imágenes	Farmacias
	Públicos	Privados	IGSS	tipo A	tipo B		Mínimas	Convergencia	IGSS	Privadas	ratorio	Diagnósticas	
Sacatepéquez	271,219	30,135	0	471,750	90,406	12,915	0	30,069	271,219	2,511	24656	90406	2318
Chimaltenango	471,750	78,625	471,750	0	33,696	7,734	78,625	27,750	94,350	4,032	10483	157250	2335
Escuintla	280,011	46,668	140,005	1,302,990	43,079	17,501	0	62,225	80,003	5,773	18065	93337	3275
Total	325,748	48,259	260,598	651,495	43,433	11,430	217,165	37,207	100,230	4,047	14,977	108,583	2,659

Fuente: cálculos epidemiológicos población total / recursos físicos

CUADRO 21
DISTRIBUCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
POR DEPARTAMENTO,
2,004

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Co.	Municipio	Médicos	Lic. En Enfermería	Enf. Profesionales	Auxiliares de Enfermería	Técnicos Salud Rural	Laboratoristas	Odontólogos	Psicólogos	Trabajadores Sociales	Comadronas	Vigilantes de Salud
301	Sacatepéquez	75	0	43	186	9	21	1	2	6	59	426
302	Chimaltenango	54	0	12	183	21	22	2	2	13	383	1050
303	Escuintla	84	0	54	271	11	29	5	0	4	763	2712
	Total	213	0	109	640	41	72	8	4	23	1,205	4188

Fuente:

21-1 - 21-11 Datos proporcionados por Área de Salud de Salud correspondiente, Hospital Nacional Correspondiente

CUADRO 22
DISTRIBUCIÓN DE RAZÓN HABITANTES POR RECURSOS HUMANOS
DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL POR DEPARTAMENTO,
2,004

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Municipio	hab * médicos	hab * Lic. En Enfermería	hab * Profesionales Enfermería	hab * Auxiliares Enfermería	hab * Técnico en Salud Rural	Razón de hab * Laboratorista	hab * Odontólogo	hab * Psicólogo	hab * Trabajadores Sociales	Comadrona por MEF	hab * Vigilante de Salud
Sacatepéquez	3,616	0	6,307	1458	30135	12915	271,219	135610	33,459	1,131	637
Chimaltenango	8,736	0	39,313	2,578	22,464	21,443	235,875	235,875	36,288	1,232	449
Escuintla	6,667	0	10,371	2,066	50,911	19,311	112,004	0	140,005	734	206
Total	6,117	0	11,954	2,036	31,780	18,097	162,874	325,748	56,652	1,081	311

Fuente:

22-1 - 22-11 Cálculos epidemiológicos de habitantes/personal del MSPAS

22-11 Cálculo epidemiológico Mujeres en Edad Fértil (15 a 49 años)/ comadronas

CUADRO 23
DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA POR OCUPACIÓN SEGÚN DEPARTAMENTO
2,002

	1	2	3	4	5	6	7
Municipio		Porcentaje de:					
	PEA 2,003	Profesionales Científicos e Intelectuales	Agricultores y trabajadores agropecuarios y pesqueros	Oficiales, operarios y artesanos de artes mecánicas	Trabajadores de servicios y vendedores de comercios y mercados	Trabajadores no calificados	Otros
Sacatepéquez	90942	1.23	7.41	19.88	8.27	32.09	31.13
Chimaltenango	137221	0.80	12.75	18.37	6.86	49.79	11.43
Escuintla	166564	1.16	9.95	19.11	10.81	43.61	15.36
Total	394727	1.06	10.04	19.12	8.65	41.83	19.31

Fuente:

23-1, 23-7 Censo 2,002 INE

CUADRO 24
DISTRIBUCIÓN DE COBERTURA DE INMUNIZACIONES DE GRUPOS PRIORITARIOS POR DEPARTAMENTO
2,004

	1	2	3	4	5	6	7
Municipio	Nacidos Vivos 2,003	Población MEF	% de niños < de 1 año vacunados con:			1 a < 2 años SPR	MEF Tda.
			BCG	OPV3	DPT3		
Sacatepéquez	6434	66708	93	88	88	95	6
Chimaltenango	15347	109360	95	94	94	93	13
Escuintla	13737	602163	96	96	96	95	2
Total	35518	778231	95	93	93	94	7

Fuente:

24-1 a 24-7 Memoria de labores Área de Salud correspondiente

CONSOLIDADO DEPARTAMENTAL
DEPARTAMENTO SACATEPÉQUEZ
REGIÓN V
2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25
MORBILIDAD GENERAL

Co	DIAGNOSTICO	M	%	F	%	T	%
(J00-99)	Enfermedades del sistema respiratorio	26418	19.7	59821	44.6	86239	64.1
(A00-09)	Enfermedades infecciosas intestinales	4602	3.4	9249	6.7	13851	10.33
(N00-99)	Enfermedades del sistema genitourinario	2900	2.14	8023	5.91	10923	8.15
(W00-X59)	Otras causas externas de traumatismos accidentales	1550	1.16	2472	1.84	4022	3.00
(E00-90)	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	498	0.37	2096	1.56	2594	1.93
	Subtotal	35968	26.8	81661	60.9	11729	87.7
999	Otros	4045	3.02	12408	9.25	16453	12.27
	Total	40013	29.8	94069	70.2	134082	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 26
MORBILIDAD DE MENORES DE 1 AÑO

Co.	DIAGNOSTICO	M	%	F	%	TOTAL	%
(J00-99)	Enfermedades del sistema respiratorio	6237	20.8	12363	41.3	18600	62.16
(A00-09)	Enfermedades infecciosas intestinales	1192	3.98	4583	15.3	5775	19.30
(N00-99)	Enfermedades del sistema genitourinario	1425	4.77	2718	9.08	4143	13.85
	Subtotal	8854	29.55	19664	65.7	28518	95.3
999	Otros	487	1.63	917	3.06	1404	4.69
	Total	9341	31	20581	69	29922	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 27
MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS

Co.	DIAGNOSTICO	M	%	F	%	TOTAL	%
(J00-99)	Enfermedades del sistema respiratorio	13978	34.2	15269	37.4	29247	71.6
(N00-99)	Enfermedades del sistema genitourinario	2375	5.8	2386	5.8	4761	11.6
(A00-09)	Enfermedades infecciosas intestinales	2788	6.8	893	2.2	3681	9.0
(H60-95)	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	388	0.9	384	0.9	772	1.8
	Subtotal	19529	47.8	18932	46.3	38461	94.2
999	Otros	1112	2.7	1241	3	2353	5.7
	Total	20641	50.5	20173	49.5	40814	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

* Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, clasificados en base a CIE 10

CUADRO 28
MORBILIDAD MATERNA

Cod.	Diagnóstico	T	%
23	Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo	30	22.56
61	Fracaso de la inducción medica del trabajo de parto	19	14.29
	Aborto no especificado	14	10.53
99	Enferm. de la piel y del tej. subc que complic. el embarazo, el parto y el puer.	11	8.27
16	Hipertensión materna,, no especificada	9	6.77
30	Embarazo múltiple no especificado	9	6.77
91	Mastitis no purulenta asociada con el parto	9	6.77
20	Amenaza de aborto	7	5.26
46	Hemorragia anteparto, no especificada	5	3.76
33	Atención materna por desproporción feto pelviana de origen mixto materno y fetal	4	3.01
64	Trabajo de parto obstruido debido a presentación anormal del feto no especifica	4	3.01
	Subtotal	121	90.98
	Resto de causas	12	9.02
	Total	133	100

MORTALIDAD*

CUADRO 30
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD GENERAL

	Diagnóstico	T	%
1	Paro Cardíaco, no especificado	202	9.44
2	Neumonías y Bronconeumonías	147	6.87
3	Senilidad	91	4.25
4	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	82	3.83
5	Diabetes Mellitus	80	3.74
6	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	58	2.71
7	Insuficiencia respiratoria no especificada	57	2.66
8	Insuficiencia cardíaca congestiva	51	2.38
9	Choque hipovolémico	50	2.34
10	Bronconeumonía no especificada	48	2.24
11	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	47	2.20
12	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	43	2.01
13	Septicemia no especificada, Choque Séptico	40	1.87
14	Hipertensión esencial (primaria), Tensión arterial alta	36	1.68
15	Mal Definidas	36	1.68
16	Resto de Causas	36	1.68
17	Accidente Cerebrovascular	31	1.45
18	Diarreas	27	1.26
19	Paro respiratorio	27	1.26
20	Disparo de Armas de fuego	26	1.21
21	Insuficiencia Renal, no-especificada	26	1.21
22	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	25	1.17
23	Cirrosis hepática alcohólica	24	1.12
24	Trastorno mental debidos a uso del alcohol, síndrome de dependencia	23	1.07
25	Enfermedad cardíaca no especificada	21	0.98
26	Otro peso bajo al nacer	21	0.98
27	Tumor maligno de sitios no especificados	21	0.98
28	Insuficiencia cardíaca, no especificada	20	0.93
29	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	19	0.89
30	Deshidratación, Hipovolemia.	18	0.84
31	Neumonía por aspiración	16	0.75
32	Insuficiencia hepática no especificada	15	0.70
33	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	14	0.65
34	Hemorragia gastrointestinal no especificada	14	0.65
35	Asfixia	13	0.61
36	Fractura de otros huesos del cráneo y de la cara	13	0.61
37	Desnutrición	12	0.56
38	Edema cerebral	12	0.56
39	Desnutrición proteicocalorica severa, no especificada	11	0.51
40	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica no especificada	11	0.51
41	Producto único, lugar de nacimiento no especificado	11	0.51
42	Edema Pulmonar.	10	0.47
43	Tumor maligno de la próstata	10	0.47

* Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, clasificados en base a CIE 10

CONTINUACIÓN: MORTALIDAD GENERAL		
44	Causas mal definidas y no especificadas de Mortalidad	9 0.42
45	Choque anafiláctico no especificado	9 0.42
46	Heridas múltiples de la cabeza	9 0.42
47	Hidrocéfalo, no especificado	9 0.42
48	Otras convulsiones y las no especificadas	9 0.42
49	Tumor maligno del cuello del útero, sin otra especificación	9 0.42
50	Anemia de tipo no especificado	8 0.37
51	Heridas por Arma de Fuego	8 0.37
52	Malformación congénita, no especificada	8 0.37
53	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	8 0.37
54	Traumatismos múltiples no especificados, politraumatizado	8 0.37
55	Tumor maligno del hígado, no especificado	8 0.37
56	Úlcera de la piel no clasificada en otra parte	8 0.37
57	Úlcera Gástrica	8 0.37
58	Acc. cerebro vascular	7 0.33
59	Asfixia, Aspiración y sofocación	7 0.33
	Subtotal	1727 80.70
	Otros	413 19.30
	TOTAL	2140 100.00

CUADRO 31
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD PERINATAL

	Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	6	12.50
2	Otro peso bajo al nacer	6	12.50
3	Paro Cardíaco, no especificado	4	8.33
4	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	4	8.33
5	Paro respiratorio	3	6.25
6	Anomalías Congénitas	2	4.17
7	Diarreas	2	4.17
8	Fiebre no especificada	2	4.17
9	Insuficiencia respiratoria no especificada	2	4.17
10	Malformación congénita, no especificada	2	4.17
11	Peso extremadamente bajo al nacer	2	4.17
12	Septicemia no especificada, Choque Séptico	2	4.17
13	Ausencia, atresia y estenosis congénita del ano, sin fístula	1	2.08
14	Choque hipovolémico	1	2.08
	Subtotal	39	81.25
	Otros	1	2.08
	Total	48	100.00

CUADRO 32
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD NEONATAL

	Diagnóstico	T	%
1	Otro peso bajo al nacer	14	13.33
2	Producto único, lugar de nacimiento no especificado	11	10.48
3	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	8	7.62
4	Asfixia del nacimiento no especificada	6	5.71
5	Insuficiencia respiratoria no especificada	6	5.71
6	Paro Cardíaco, no especificado	6	5.71
7	Anencefalia	5	4.76
8	Asfixia del nacimiento severa	3	2.86
9	Malformación congénita, no especificada	3	2.86
10	Neumonías y Bronconeumonías	3	2.86
11	Terminación del embarazo feto y recién nacido	3	2.86
12	Asfixia, Aspiración y sofocación	2	1.90
13	Aspiración neonatal de meconio	2	1.90
14	Hidrocefalo, no especificado	2	1.90
15	Hipoxia intrauterina no especificada	2	1.90
16	Paro respiratorio	2	1.90
17	Resto de Causas	2	1.90
18	Septicemia no especificada, Choque Séptico	2	1.90
19	Síndromes de Aspiración Neonatal sin otra especificación	2	1.90
	SUBTOTAL	84	80.00
	OTROS	21	20.00
	TOTAL	105	100.00

CUADRO 33
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (MENORES DE 1 AÑO)

	Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	18	18.75
2	Paro Cardíaco, no especificado	15	15.63
3	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	9	9.38
4	Diarreas	6	6.25
5	Septicemia no especificada, Choque Séptico	6	6.25
6	Bronconeumonía no especificada	5	5.21
7	Choque hipovolémico	4	4.17
8	Mal Definidas	3	3.13
9	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	2	2.08
10	Hemorragia de otros sitios de las vías respiratorias	2	2.08
11	Infección debida a Escherichia coli enteropatógena	2	2.08
12	Insuficiencia Renal, no-especificada	2	2.08
13	Insuficiencia respiratoria no especificada	2	2.08
14	Asfixia, Aspiración y sofocación	1	1.04
	Subtotal	77	80.21
	Otros	19	19.79
	Total	96	100.00

CUADRO 34
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD INFANTIL (1 a 4 AÑOS)

	Diagnóstico	T	%
1	Diarreas	10	16.67
2	Neumonías y Bronconeumonías	9	15.00
3	Paro Cardíaco, no especificado	8	13.33
4	Choque hipovolémico	5	8.33
5	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	5	8.33
6	Bronconeumonía no especificada	3	5.00
7	Deshidratación, Hipovolemia.	3	5.00
8	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	3	5.00
9	Infección intestinal bacteriana, no especificada	2	3.33
	Subtotal	48	80.00
	Otros	12	20.00
	Total	60	100.00

CUADRO 35
DISTRIBUCIÓN DE MORTALIDAD MATERNA

No.	Nombre del Diagnóstico	F	%
1	No se reportaron casos		
	Total		

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CONSOLIDADO DEPARTAMENTAL
DEPARTAMENTO CHIMALTENANGO

REGIÓN V

2,004

MORBILIDAD

CUADRO 25

MORBILIDAD GENERAL

Código	DIAGNOSTICO	M	%	F	%	TOTAL	%
(J00-99)	Enfermedades del sistema respiratorio	55308	16.80	131041	39.81	186349	56.61
(A00-09)	Enfermedades infecciosas intestinales	8901	2.70	19918	6.05	28819	8.75
(K00-93)	Enfermedades del sistema digestivo	2771	0.84	12347	3.75	15118	4.59
(M00-99)	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	2781	0.84	11803	3.59	14584	4.43
(L00-99)	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	4116	1.25	10093	3.07	14209	4.32
(D50-89)	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	1545	0.47	7222	2.19	8767	2.66
(N00-99)	Enfermedades del sistema genitourinario	1014	0.31	7564	2.30	8578	2.61
	Subtotal	76436	23.22	199988	60.75	276424	83.97
999	Otras	14362	4.36	38391	11.66	52753	16.03
	Total	90798	27.58	238379	72.42	329177	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 26

MORBILIDAD DE MENORES DE 1 AÑO

Código	DIAGNOSTICO	M	%	F	%	TOTAL	%
(J00-99)	Enfermedades del sistema respiratorio	13207	38.96	12147	35.83	25354	74.79
(A00-09)	Enfermedades infecciosas intestinales	1681	4.96	1610	4.75	3291	9.71
(L00-99)	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	794	2.34	732	2.16	1526	4.50
(H00-59)	Enfermedades del ojo y sus anexos	332	0.98	271	0.80	603	1.78
(B35-49)	Micosis	297	0.88	229	0.68	526	1.55
	Subtotal	16311	48.12	14989	44.22	31300	92.33
999	Otros	1301	3.84	1299	3.83	2600	7.67
	Total	17612	51.95	16288	48.05	33900	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 27**MORBILIDAD MENORES DE 1 A 4 AÑOS**

Código	Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
(J00-99)	Enfermedades del sistema respiratorio	20874	33.41	19802	31.69	40676	65.10
(A00-09)	Enfermedades infecciosas intestinales	4902	7.85	4755	7.61	9657	15.46
(L00-99)	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	1211	1.94	1029	1.65	2240	3.59
(B65-83)	Helminiasis	1166	1.87	1036	1.66	2202	3.52
(B35-49)	Micosis	346	0.55	286	0.46	632	1.01
(B85-89)	Pediculosis, acariasis y otras infestaciones	147	0.24	150	0.24	297	0.48
	Subtotal	28646	45.85	27058	43.31	55704	89.15
999	Otras	3616	5.79	3160	5.06	6776	10.85
	Total	32262	51.64	30218	48.36	62480	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28**MORBILIDAD MATERNA**

Co.	Diagnostico	Total	%
	Aborto no especificado	34	35.42
23	Infección genital en el embarazo	14	14.58
91	Mastitis no purulenta asociada con el parto	12	12.50
46	Hemorragia anteparto, no especificada	7	7.29
20	Amenaza de aborto	6	6.25
16	Hipertensión materna,, no especificada	4	4.17
06	Aborto Incompleto	2	2.08
72	Otras hemorragias postparto inmediatas	2	2.08
85	Sepsis Puerperal	2	2.08
86	Infección de herida quirúrgica obstétrica	2	2.08
03	Aborto espontáneo Incompleto, sin complicación	1	1.04
	Subtotal	86	89.58
	Otras	10	10.42
	Total	96	100.00

MORTALIDAD*

CUADRO 30
MORTALIDAD GENERAL

Diagnóstico	Total	%
1 Neumonías y Bronconeumonías	506	15.55
2 Paro respiratorio	250	7.68
3 Senilidad	207	6.36
4 Cirrosis hepática alcohólica	172	5.29
5 Desnutrición proteicocalorica severa, no especificada	126	3.87
6 Diarreas	101	3.10
7 Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	94	2.89
8 Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	88	2.70
9 Accidente Cerebrovascular	82	2.52
10 Septicemia no especificada, Choque Séptico	79	2.43
11 Tumor maligno del estomago, parte no especificada	72	2.21
12 Paro Cardíaco, no especificado	68	2.09
13 Traumatismos múltiples no especificados, politraumatizado	65	2.00
14 Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	64	1.97
15 Diabetes Mellitus	64	1.97
16 Insuficiencia cardiaca congestiva	57	1.75
17 Heridas por Arma de Fuego	51	1.57
18 Otro peso bajo al nacer	50	1.54
19 Insuficiencia cardiaca, no especificada	41	1.26
20 Choque hipovolémico	39	1.20
21 Trastorno mental debidos a uso del alcohol, síndrome de dependencia	38	1.17
22 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica no especificada	37	1.14
23 Deshidratación, Hipovolemia.	30	0.92
24 Neumonía por aspiración	26	0.80
25 Úlcera Gástrica	25	0.77
26 Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	25	0.77
27 Insuficiencia Renal, no-especificada	24	0.74
28 Insuficiencia respiratoria no especificada	24	0.74
29 Epilepsia tipo no especificado	22	0.68
30 Tumor maligno del hígado, no especificado	22	0.68
31 Fiebre no especificada	22	0.68
32 Abdomen agudo	21	0.65
33 Hipertensión esencial (primaria), Tensión arterial alta	20	0.61
Subtotal	2612	80.2704
Otros	2612	80.27
Total	3254	100.00

* Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, clasificados en base a CIE 10

CUADRO 31

MORTALIDAD NEONATAL

	Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	57	29.38
2	Otro peso bajo al nacer	30	15.46
3	Neumonías y Bronconeumonías	21	10.82
4	Asfixia del nacimiento no especificada	15	7.73
5	Aspiración neonatal de meconio	14	7.22
6	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	9	4.64
7	Paro respiratorio	7	3.61
8	Paro Cardíaco, no especificado	5	2.58
	Subtotal	158	81.44
	Otros	36	18.56
	Total	194	100.00

CUADRO 32

MORTALIDAD PERINATAL

	Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	9	24.32
2	Neumonías y Bronconeumonías	8	21.62
3	Paro Cardíaco, no especificado	6	16.22
4	Otros recién nacidos pretérmino	3	8.11
5	Infección intestinal viral, sin otra especificación	2	5.41
6	Otro peso bajo al nacer	2	5.41
	Subtotal	30	81.08
	Otros	7	18.92
	Total	37	100

CUADRO 33

MORTALIDAD INFANTIL

	Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	132	46.32
2	Diarreas	35	12.28
3	Septicemia no especificada, Choque Séptico	24	8.42
4	Paro respiratorio	16	5.61
5	Desnutrición proteico-calórica severa, no especificada	10	3.51
6	Deshidratación, Hipovolemia.	10	3.51
7	Fiebre no especificada	9	3.16
8	Subtotal	236	82.807
9	Otros	236	82.807
	Total	285	100

CUADRO 34

MORTALIDAD 1 A 4 AÑOS

	Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	49	24.87
2	Diarreas	43	21.83
3	Desnutrición proteicocalorica severa, no especificada	12	6.09
4	Septicemia no especificada, Choque Séptico	12	6.09
5	Choque hipovolémico	10	5.08
6	Deshidratación, Hipovolemia.	9	4.57
7	Paro respiratorio	7	3.55
8	Paro Cardíaco, no especificado	5	2.54
9	Enfermedad cardíaca no especificada	4	2.03
10	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	4	2.03
11	Insuficiencia respiratoria no especificada	3	1.52
	Subtotal	158	80.20
	Otros	39	19.80
	Total	197	100

CUADRO 35

MORTALIDAD MATERNA

	Diagnóstico	T	%
1	Retencion de la Placenta	4	21.05
2	Ruptura del útero durante el trabajo de parto	3	15.79
3	Retención Restos Placentarios	3	15.79
4	Eclampsia en el periodo no especificado	2	10.53
5	Sepsis Puerperal	2	10.53
6	Aborto no especificado	1	5.26
7	Atonía Uterina	1	5.26
	Subtotal	16	84.21
	Otros	3	15.79
	Total	19	100

CONSOLIDADO DEPARTAMENTAL
DEPARTAMENTO ESCUINTLA
REGIÓN V
2,004

MORBILIDAD*

CUADRO 25

DISTRIBUCIÓN DE MORBILIDAD GENERAL

Cod.	DIAGNOSTICO	M	%	F	%	Total	%
(J00-99)	Enfermedades del sistema respiratorio	95605	18.04	111388	21.02	206993	39.05
(A00-09)	Enfermedades infecciosas intestinales	26678	5.03	28981	5.47	55659	10.5
(N00-99)	Enfermedades del sistema genitourinario	8485	1.6	27403	5.17	35888	6.77
(B65-83)	Helmintiasis	12205	2.3	14708	2.78	26913	5.08
(L00-99)	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	10936	2.06	13275	2.5	24211	4.57
(D50-89)	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y trastornos que afectan la inmunidad	7314	1.38	15286	2.88	22600	4.26
(K00-93)	Enfermedades del sistema digestivo	5977	1.13	13859	2.61	19836	3.74
(M00-99)	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	4494	0.85	10580	2	15074	2.84
(H60-95)	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	6487	1.22	7511	1.42	13998	2.64
	Subtotal	178181	33.61	242991	45.8469	421172	79.47
999	Resto de Causas	46999	8.87	61834	11.6667	108833	20.53
	Total	225180	42.48	304825	57.51	530005	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

CUADRO 26

MORBILIDAD MENORES DE 1 AÑO

Cod.	Diagnóstico	M	%	F	%	T	%
(J00-99)	Enfermedades del sistema respiratorio	18132	29.81	19131	31.45	37263	61.26
(A00-09)	Enfermedades infecciosas intestinales	4768	7.84	4700	7.73	9468	15.56
(L00-99)	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	1496	2.46	1490	2.45	2986	4.91
	Subtotal	24396	40.11	25321	41.63	49717	81.73
999	Resto de Causas	5418	8.9	5694	9.36	11112	18.27
	Total	29814	49.01	31015	50.99	60829	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 28

MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS

Cod.	Diagnóstico	M	%	F	%	Total	%
(J00-99)	Enfermedades del sistema respiratorio	32558	25.7	30925	24.41	63483	50.12
(A00-09)	Enfermedades infecciosas intestinales	12013	9.48	11314	8.93	23327	18.42
(B65-83)	Helmintiasis	4488	3.54	4486	3.54	8974	7.08
(L00-99)	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	3092	2.44	3198	2.52	6290	4.97
	Subtotal	52151	41.16	49923	39.4	102074	80.59
999	Resto de Causas	10113	7.99	14486	11.45	24599	19.41
	Total	62264	49.15	64409	50.85	126673	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

* Nota: Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, clasificados en base a CIE 10

CUADRO 28

MORBILIDAD MATERNA

Cod.	Diagnóstico	M	%
	Aborto no especificado	715	55.38
20	Amenaza de aborto	424	32.84
16	Hipertensión materna,, no especificada	39	3.02
47	Falso trabajo de parto a las 37 y más semanas completas de gestación	34	2.63
91	Mastitis no purulenta asociada con el parto	23	1.78
14	Preeclampsia no especificada	10	0.77
	Subtotal	1245	96.42
999	Resto de Causas	46	3.58
	Total	1291	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

MORTALIDAD*

CUADRO 30

MORTALIDAD GENERAL

	Diagnóstico	Total	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	454	11.46
2	Paro Cardíaco, no especificado	428	10.80
3	Heridas por Arma de Fuego	246	6.21
4	Choque hipovolémico	200	5.05
5	Senilidad	189	4.77
6	Infarto agudo del miocardio sin otra especificación	158	3.99
7	Traumatismo Cráneo encefálico no especificado	142	3.58
8	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	127	3.21
9	Diabetes Mellitus	113	2.85
10	Accidente Cerebrovascular	103	2.60
11	Tumor maligno de sitios no especificados	94	2.37
12	Septicemia no especificada, Choque Séptico	88	2.22
13	Infección intestinal bacteriana, no especificada	68	1.72
14	Diarreas	65	1.64
15	Insuficiencia cardíaca congestiva	62	1.56
16	Paro respiratorio	58	1.46
17	Traumatismos múltiples no especificados, politraumatizado	53	1.34
18	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	48	1.21
19	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	44	1.11
20	Anemia de tipo no especificado	40	1.01
21	Cirrosis hepática alcohólica	40	1.01
22	Desnutrición proteicocalórica severa, no especificada	37	0.93
23	Hipertensión esencial (primaria), Tensión arterial alta	36	0.91
24	Insuficiencia Renal, no-especificada	34	0.86
25	Tumor maligno del hígado, no especificado	34	0.86
26	Edema cerebral	32	0.81
27	Hemorragia gastrointestinal no especificada	32	0.81
28	Ahogamiento y Sumersión no especificados	30	0.76
29	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	30	0.76
30	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	30	0.76
31	Tumor maligno del cuello del útero, sin otra especificación	29	0.73
32	Úlcera Gástrica	29	0.73
33	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	28	0.71
	Subtotal	3201	80.79
	Total	761	19.21
	Otros	3962	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud

* Datos proporcionados por Sistema de Información Gerencial de Salud, clasificados en base a CIE 10

CUADRO 31**MORTALIDAD PERINATAL**

	Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	9	24.32
2	Neumonías y Bronconeumonías	8	21.62
3	Paro Cardíaco, no especificado	6	16.22
4	Otros recién nacidos pretérmino	3	8.11
5	Infección intestinal viral, sin otra especificación	2	5.41
6	Otro peso bajo al nacer	2	5.41
	Subtotal	30	81.08
	Otros	7	18.92
	Total	37	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 32**MORTALIDAD NEONATAL**

	Diagnóstico	T	%
1	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	57	29.38
2	Otro peso bajo al nacer	30	15.46
3	Neumonías y Bronconeumonías	21	10.82
4	Asfixia del nacimiento no especificada	15	7.73
5	Aspiración neonatal de meconio	14	7.22
6	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	9	4.64
7	Paro respiratorio	7	3.61
8	Paro Cardíaco, no especificado	5	2.58
	Subtotal	158	81.44
	Otros	36	18.56
	Total	194	100.00

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 33**MORTALIDAD INFANTIL**

	Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	132	46.32
2	Diarreas	35	12.28
3	Septicemia no especificada, Choque Séptico	24	8.42
4	Paro respiratorio	16	5.61
5	Desnutrición proteicoenergética severa, no especificada	10	3.51
6	Deshidratación, Hipovolemia.	10	3.51
7	Fiebre no especificada	9	3.16
8	Subtotal	236	82.807
9	Otros	236	82.807
	Total	285	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 34

MORTALIDAD 1 A 4 AÑOS

	Diagnóstico	T	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	49	24.87
2	Diarreas	43	21.83
3	Desnutrición proteicocalorica severa, no especificada	12	6.09
4	Septicemia no especificada, Choque Séptico	12	6.09
5	Choque hipovolémico	10	5.08
6	Deshidratación, Hipovolemia.	9	4.57
7	Paro respiratorio	7	3.55
8	Paro Cardíaco, no especificado	5	2.54
9	Enfermedad cardíaca no especificada	4	2.03
10	Otros Trastornos del Equilibrio de los Electrolitos. (D.H.E.)	4	2.03
11	Insuficiencia respiratoria no especificada	3	1.52
	Subtotal	158	80.20
	Otros	39	19.80
	Total	197	100

CUADRO 35

MORTALIDAD MATERNA

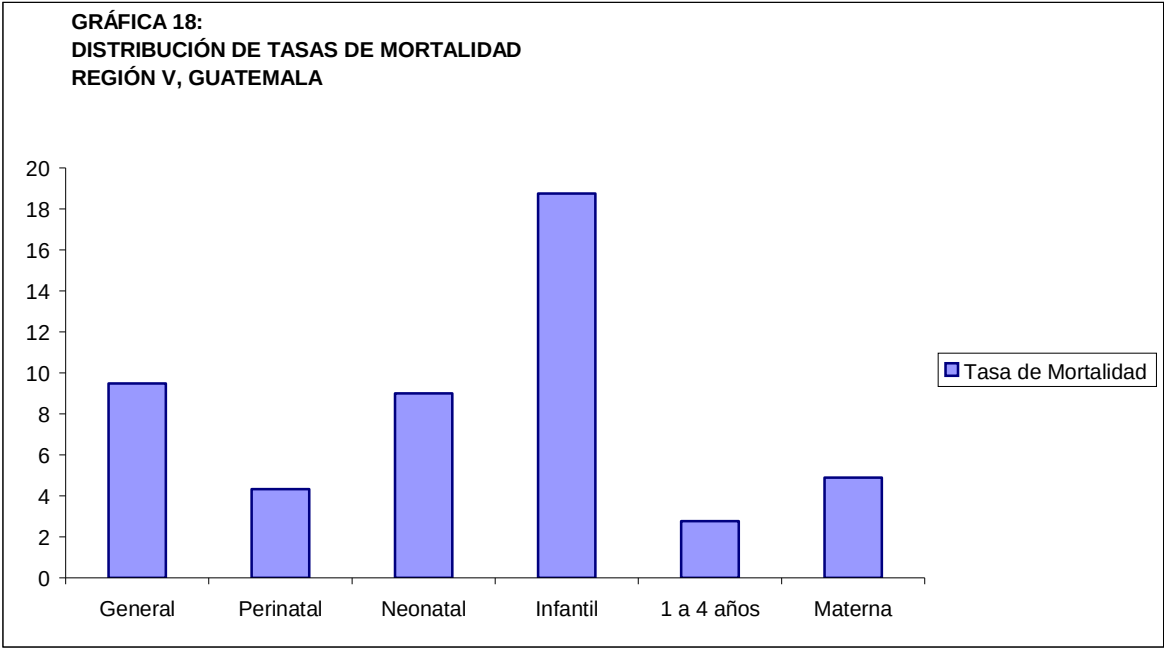
	Diagnóstico	T	%
1	Retencion de la Placenta	4	21.05
2	Ruptura del útero durante el trabajo de parto	3	15.79
3	Retención Restos Placentarios	3	15.79
4	Eclampsia en el periodo no especificado	2	10.53
5	Sepsis Puerperal	2	10.53
6	Aborto no especificado	1	5.26
7	Atonía Uterina	1	5.26
	Subtotal	16	84.21
	Otros	3	15.79
	Total	19	100

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA)

CUADRO 36
DISTRIBUCIÓN DE TASAS DE MORTALIDAD POR DEPARTAMENTO
2,004

		1	2	3	4	5	6
Municipio	Total	Tasa de mortalidad:					
	de Muertes	General	Perinatal	Neonatal	Infantil	1 a 4 años	Materna
Sacatepéquez	2047	8	4	2	12	2	0
Chimaltenango	3254	7	6	13	24	3	13
Escuintla	3962	14	3	12	20	3	2
Total	9263	9	4	9	19	3	5

Fuente:
 36-1, Sistema de Información Gerencial de Salud
 36-2, 36-3, 36-4, 3-5, 36-6 Cálculo de tasas por 1,000 habitantes
 36-7 Cálculo de tasas por 10,000 habitantes



8. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

8.1.1 MUNICIPIO ANTIGUA GUATEMALA

DEPARTAMENTO SACATEPÉQUEZ

REGIÓN V,

2,004

Responsable: Nancy Méndez

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el 2,004 se estimó en 42,563 habitantes, con una densidad demográfica de 546 habitantes por Km². Según cálculo se tiene una razón de masculinidad de 0.95 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 95 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 48.56% corresponde a mujeres de 15 a 49 años (Mujeres en Edad Fértil), lo cual nos indica que casi la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 0 a 4 años y 5 a 9 años, población que disminuye progresivamente conforme mayor es la edad, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 24 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 96 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia. (VER CUADRO 2,3,4) (GRÁFICA 1)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio está poblado en un 92.68% por personas no indígenas y un 7.37% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado casi en su

totalidad por personas ladinas y es un porcentaje bajo de personas indígenas. (VER CUADRO 5) (GRÁFICA 17)

1.2 MORBILIDAD

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias así como las diarreas y gastroenteritis, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. (VER CUADRO 25)

Como primera causa de morbilidad general se tiene la infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores (34.78%), seguido por diarrea y gastroenteritis (19.74%) de presunto origen infeccioso y a continuación de las mismas se tiene el resfriado común (11.90%), neumonía (10.24%), una quinta causa de morbilidad está representada por la diabetes mellitus, (5.05%) lo que representa la importancia que cobra esta enfermedad crónica (VER CUADRO 25)

Los indicadores altos proporcionados por la diarrea y gastroenteritis, se debe a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas (67.3% viviendas con sistema de drenajes) y falta de agua intubada (67.35% de viviendas con agua intubada), además si se considera la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas. (VER CUADRO 6,7)

Con lo que respecta a la morbilidad materna, existen reportados pocos casos para el total de la población, únicamente 8 consultas, en donde se reportan como abortos (87.50%) e hipertensión gestacional (12.50%), es óptimo el tener pocos casos de patología en el embarazo, sin embargo se debe de considerar un sub-registro de casos, ya que no es posible que no hayan existido Infecciones del Tracto Urinario o Infecciones Vaginales, patologías frecuentes en el embarazo. (VER CUADRO 28)

1.3 Mortalidad

Con lo que respecta a mortalidad general el municipio de Antigua Guatemala tiene una tasa de 9 muertes por 1,000 habitantes. Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que las principales carecen de especificidad, ya que en las dos primeras causas representan el 17.28% de las defunciones, solo se reporta la causa directa de muerte que esta dada por insuficiencia respiratoria y paro cardiaco, datos que carecen de utilidad epidemiológica, ya que no nos dice de qué fallece principalmente la población, dificultad que también se extiende para la mortalidad perinatal y neonatal. (VER CUADRO 24) (GRÁFICA 36)

Con relación a la mortalidad perinatal y neonatal, se tiene una tasa de 22 y 25 muertes por 1,000 habitantes, respectivamente. Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que las principales causas son inespecíficas ya que no indica la causa básica de muerte, sin embargo se puede inferir que las mismas, podrían relacionarse con edades gestacionales tempranas, ya que también tienen en común el daño o insuficiencia del sistema respiratorio. (CUADRO 24) Es importante también el hacer mención, que algunas de los diagnósticos son poco claros y difíciles de interpretar.

En lo que a mortalidad infantil respecta, se tiene una tasa de 10 muertes por 1,000 niños menores de 1 año, mortalidad que esta dada en la mayoría de los casos por afecciones del tracto respiratorio de tipo infeccioso o alérgico. (VER CUADRO 25)

La tasa de mortalidad para el grupo de edad de 1 a 4 años es de 1 por 1,000 niños de 1 a 4 años, en donde la diarrea y la deshidratación ocuparon las principales causas, lo que se relaciona con la alta incidencia de las enfermedades diarreicas y el mal manejo de las mismas por la población.

En el municipio de Antigua Guatemala, no se reportó mortalidad materna en el año 2,004, resultados que son ideales en las comunidades, sin embargo es necesaria la investigación de dichos datos y considerar un sub registro de casos.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Antigua Guatemala abarca una extensión territorial de 78 km², se encuentra ubicado en la latitud 14°34'60" y la longitud 90°43'59" a una altitud de 1,530 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea templado, con una temperatura promedio anual de 15°C, y una precipitación pluvial promedio de 1,000 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

En su jurisdicción se encuentran los volcanes de Acatenango, Agua y Fuego. Lo riegan 6 ríos y 2 riachuelos.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Antigua Guatemala, es un lugar turístico en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías más accesibles. Ya que dicha comunidad cuenta 6 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 12 sitios de Internet comunitario, además 11,217 líneas fijas, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos (basura) de una manera adecuada, con tren de aseo ya sea público o privado, y es una minoría la que contamina el ambiente quemando o tirando la basura en cualquier lugar y aún otro porcentaje pequeño el que entierra la basura. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. Sin embargo se tienen a disposición de la comunidad 3 basureros, los cuáles no tienen condiciones adecuadas y por lo tanto son una fuente de contaminación ambiental que contribuyen para la diseminación de enfermedades. (VER CUADRO 8)

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada por la constante liberación de gases secundaria a la combustión ocasionada por el transporte urbano y extra urbano de la región, según personal de la Oficina de Planificación Municipal.

Con respecto a la cobertura de viviendas con inodoro conectado a sistema de drenajes (67.30%), es un porcentaje bajo tomando en cuenta que se trata de la cabecera municipal y un destino turístico importante, sin embargo se tiene otro porcentaje considerable de viviendas con letrina. (VER CUADRO 7)

La cobertura de viviendas con agua intubada es baja (67.35%), lo cuál es un indicador muy importante a considerar si se toma en cuenta que el agua es un líquido vital que debe de estar a disponibilidad de la población para cubrir necesidades de higiene personal y familiar básicas, que si no se tiene proporcionan ambiente propicio para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas, especialmente las diarreicas. (VER CUADRO 7)

2.4 Vivienda:

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Antigua Guatemala contaba con 9,890 viviendas, de las cuáles el 90% correspondieron a casas formales, 2.8% a apartamentos y 4.27% a casas improvisadas. Lo cuál indica que la mayoría de las condiciones de las viviendas cuentan con materiales de construcción sólidos, no fácilmente destruibles, sin embargo aún se tiene personas que viven en casas informales, que no cuenta con construcción estable y que ponen en riesgo su bienestar.

Del total de viviendas el 83.53% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene condiciones de vida aceptables con relación a las condiciones de la vivienda y servicio de luz eléctrica. Sin embargo se puede decir lo contrario a los datos mencionados previamente, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y cobertura de agua intubada que se encuentra bajo. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentran inscritas diez ONG's y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar Cofradías, COCODES y Alcohólicos Anónimos. Grupos que son de suma importancia para el bienestar de la comunidad, ya que colaboran de una u otra manera con el bienestar de la población. (VER CUADRO 9,10)

Con relación al aspecto político es preciso indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 9 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. Además para el año 2,003 se encontraron inscritos 2 comités cívicos.

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el 2,004, se encontraban inscritos 136 centros educativos, de los cuáles la mayoría corresponden a instituciones privadas (75.74%). Datos en los que se evidencia el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. (CUADRO 11)

En el municipio de Antigua Guatemala, se tiene que la mayoría de la población puede leer y escribir alfabetas (91.42%), lo cuál es básico para el desarrollo de las comunidades ya que para satisfacer las necesidades de esta vida moderna y para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización, es indispensable saber leer y escribir. (VER CUADRO 12)

Se tiene un maestro por 26 alumnos como promedio y 1 profesor por 12 alumnos, lo cuál indica que hay una proporción adecuada maestro / estudiante y profesor / estudiante. (VER CUADRO 13)

Se puede observar que en el único nivel que existió deserción escolar fue en el diversificado. (VER CUADRO 16)

3.3 Recreación:

Por el tamaño de la población se encuentran un tanto desorganizados con lo que respecta a grupos deportivos, sin embargo se debe de considerar que existen otras actividades, que no se encuentran inscritas en la municipalidad, como los gimnasios y actividades deportivas informales.

Antigua Guatemala, la antigua capital de Guatemala, es un destino turístico en donde se tienen múltiples lugares para la recreación, cultura y artes, que van desde sus tradicionales calles empedradas, hasta ruinas, iglesias, museos entre otros. Se cuenta con 9 museos, 1 cine y 8 áreas verdes. Lo que proporciona una relación de 1 lugar de recreación por 2,128 habitantes. (VER CUADRO 17 A)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con el proceso salud - enfermedad de los habitantes, es la existencia de 46 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 925 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. El alcoholismo contribuye a un menor ingreso económico familiar así como las secuelas psicológicas y enfermedades que acarrea dicho hábito. Además es importante el tomar en cuenta que existen 16 prostíbulos registrado en la comunidad lo que nos proporciona la cantidad de 1 prostíbulo por 2,660 habitantes. Ambos lugares contribuyen a la promiscuidad y con ello al desarrollo de Enfermedades de Transmisión Sexual, Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (SIDA), además de problemas intra familiares. (VER CUADRO 17 B)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos en el censo del 2,002, se debe considerar que Antigua Guatemala, es el municipio en donde existe un mayor número de profesionales en el departamento de Sacatepéquez (3.25%), aunque aún el dato corresponda a una minoría de la Población Económicamente Activa. Existe en el municipio un índice de trabajadores no calificados considerable (22.76%), la mayoría de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (30.68%), los habitantes del lugar trabajan principalmente en la industria de los tejidos de algodón, cuero, cerámica, productos metálicos y madera.

Otro porcentaje considerable se dedica al comercio (14.06%) ya que el municipio es productor y vendedor de varios artículos artesanales, sin dejar a un lado también los productos agrícolas, en los cuáles trabajan una minoría poco significativa, tienen como principal producto agrícola el café, aunque hay maíz, frijol y producción de cantidades menores de arveja y tomate. (3.28%). (VER CUADRO 23)

3.5 Religión:

En la comunidad existen 26 templos católicos y aproximadamente 17 no católicos, es en el único municipio del departamento en donde hay mas templos católicos que evangélicos. En todas las iglesias católicas se encuentran organizados en actividades varias y hay aproximadamente 35 cofradías. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

Con relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición de toda la comunidad dos hospitales públicos y un centro de salud tipo B que deben atender a la población total 42,563 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 63 médicos 41 enfermeras profesionales, 152 enfermeras auxiliares, 1 técnico en salud rural, 19 laboratoristas, 1 odontólogo, 2 psicólogos, 4 trabajadores sociales, 12 comadronas capacitadas y 87 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21) Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 676 habitantes, 1 enfermera auxiliar por 280 habitantes, un odontólogo por 42,563 habitantes, un psicólogo por 21,282 habitantes, 1 comadrona por 885 mujeres en edad fértil y 1 vigilante de salud por 489 habitantes. (VER CUADRO 22)

Con los indicadores que se presentaron anteriormente se puede considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, sin embargo es mas marcado si se toma en cuenta los servicios de salud de odontología y psicología en donde el déficit es peor aún, ya que los recursos personales son extremadamente bajos y más aún si se considera que Antigua Guatemala, es la cabecera departamental a donde se refiere de

los municipios correspondientes, al no contar con los recursos físicos o humanos necesarios para la atención del paciente.

Se cuenta con 1 laboratorio clínico y rayos X en cada hospital público, que deben de atender al total de la población del municipio.

En todo el departamento de Sacatepéquez, se encuentra únicamente una sola clínica del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS), que se encuentra ubicada en la Antigua Guatemala.

En el ámbito privado se cuenta con 48 clínicas privadas, que atienden las diferentes especialidades médicas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 887 habitantes. Se tiene a disposición de la población 5 laboratorios clínicos y 3 centros de diagnóstico radiológico. (VER CUADRO 19)

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la comunidad 20 personas que prestan este tipo de servicios, de los cuáles 2 se dedican a la brujería y 18 a ser curanderos. Por lo que no se puede dejar de considerar la importancia que aún cobran este tipo de personas en las comunidades de nuestro país. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Si se toma como base el 96% anual que estandariza el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), la cobertura de vacunación para el año 2,004 se tiene una cobertura que se considera baja para las vacunas, BCG (tuberculosis), seguido por los valores de OPV (Polio) y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina) al igual que la SPR (sarampión). (VER CUADRO 24)

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil (3%), se considera baja, lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor. (VER CUADRO 24)

Con respecto a los datos anteriormente presentados, se debe de tomar medidas urgentes, ya que gran parte de la población no aparece con su esquema de vacunación como debiese de ser.

Es pertinente considerar las vacunas que son suministrado por médicos privados, no se encuentran en la cobertura proporcionada por el MSPAS por lo que puede existir una cobertura mayor.

8.1.2 MUNICIPIO JOCOTENANGO
DEPARTAMENTO SACATEPÉQUEZ
REGIÓN V,
2,004
Responsable: Nancy Méndez

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el 2,004 se estimó en 19,274 habitantes, con una densidad demográfica de 2,142 habitantes por Km², lo que lo convierte en el segundo municipio del departamento de Sacatepéquez, en donde habitan más personas por km². Según cálculo se tiene una razón de masculinidad de 0.92 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 92 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 48.56% corresponde a mujeres en edad fértil (15 A 49 años), lo cual nos indica que casi la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear. (CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades más numerosos los comprendidos entre 1 a 4 años y 5 a 9 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 24.33 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 96 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto. (CUADRO 2,3,4) (GRÁFICA 17)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 94.22% por personas no indígenas y un 5.78% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado casi en su totalidad por personas ladinas y es un porcentaje bajo de personas indígenas. (CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 24)

Además como causa siguiente de patología en los grupos estudiados, se debe de considerar a la diarrea y gastroenteritis como una causa importante, lo que se puede deber a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable, además si se toma en considera la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas.

Con lo que respecta a la morbilidad materna, existen reportados pocos casos para el total de la población, únicamente 7 abortos y una paciente que presentó hipertensión gestacional, es óptimo el tener pocos casos de patología en el embarazo, sin embargo se debe de considerar un sub-registro de casos, ya que no es posible que no hayan existido Infecciones del Tracto Urinario o Infecciones Vaginales, patologías más frecuentes en el embarazo. (VER CUADRO 28)

1.3 Mortalidad

Con lo que respecta a mortalidad general el municipio de Jocotenango tiene una tasa de 9 muertes por 1,000 habitantes. Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observan causas poco definidas e inespecíficas que no proporcionan causa real de la muerte de los habitantes. Las principales causas de mortalidad esta dada por Diabetes Mellitus, paro cardiaco y causas de muerte mal definidas patologías en las cuáles realmente no se puede estimar de qué esta muriendo la población. (CUADRO 30, 36) (GRÁFICA 18)

Con relación a la mortalidad neonatal, se tiene una tasa de 6 muertes por 1,000 nacidos vivos. La única causa de mortalidad reportada por el personal del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), es producto único lugar de nacimiento no especificado, causa poco definida con la cuál no se puede estimar porqué fallecieron los neonatos. (CUADRO 32)

No hubo mortalidad infantil. La tasa de mortalidad para el grupo de edad de 1 a 4 años es de 1 por 1,000 niños de 1 a 4 años, en donde los casos reportados están dados por Ascaridiasis con complicaciones intestinales, lo que orienta hacia la prevalencia de parasitismo intestinal en nuestra sociedad. (VER CUADRO 34)

En el municipio de Antigua Guatemala, no se reportó mortalidad materna en el año 2,004, resultados que son ideales en las comunidades, sin embargo es necesaria la investigación y corroboración de dichos datos y que no se trate de un sub registro de casos.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Jocotenango abarca una extensión territorial de 9 km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°30'60" y la longitud 90°43'59.99" a una altitud de 1,540 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea templado, con una temperatura promedio anual de 15°C, y una precipitación pluvial promedio de 800 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

Se encuentra regado por el río Guacalate y por 7 riachuelos.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Jocotenango, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital

importancia para canalizar las vías más accesibles. En que dicha comunidad se cuenta con 50 estaciones de radio departamentales, 6 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 5 sitios de Internet comunitario, además 593 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos (basura) de una manera adecuada (85.77%) y es una minoría la que contamina el ambiente quemando o tirando la basura en cualquier lugar y aún otro porcentaje pequeño el que entierra la basura. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. Se tienen a disposición de la comunidad 3 basureros para la eliminación de basura, los cuáles no tienen condiciones adecuadas y por lo tanto son una fuente de contaminación ambiental que contribuyen para la diseminación de enfermedad. (VER CUADRO 8)

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada por la constante liberación de gases secundaria a la combustión ocasionada por el transporte urbano y extra urbano de la región, según personal de la Oficina de Planificación Municipal.

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, tenemos un porcentaje aceptable en la población (82.36%), al igual que la cobertura de viviendas con agua intubada (76.69%), sin embargo se debe de enfatizar en estos aspectos que aunque sea un porcentaje menor de la población que no cuenta con éstos servicios, proporcionan condiciones propicias para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas. (VER CUADRO 8)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Jocotenango contaba con 4,132 viviendas, de las cuáles el 76.74 % correspondieron a casas formales, 3.1% a apartamentos, 0.1% a cuartos de vecindad, 2.08% a ranchos y 4.65% a casa improvisada. Del total de viviendas el 90.95% de las viviendas contaba en ese momento

con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene condiciones de vida aceptable con relación a los servicios básicos, con lo que cabe hacer mención de los datos mencionados previamente, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y servicio para la extracción de la basura que también se consideran como aceptables; sin embargo se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas. (VER CUADRO 6,7,8)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentran inscritas dos ONG's y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar Cofradías, COCODES, Comité Promejoras de vecinos de la zona 2, Alcohólicos Anónimos, Asociaciones de mujeres, entre otros. Grupos que son de suma importancia para el bienestar de la comunidad, ya que colaboran de una u otra manera con el bienestar de la población.

Con relación al aspecto político es preciso indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 8 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. En el año 2,003 no se encontraron inscritos comités cívicos. (VER CUADRO 9)

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 26 centros educativos, de los cuáles la mayoría corresponden a instituciones privadas (76.92%). Datos en los que se evidencia el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. (VER CUADRO 13)

El primer lugar en el departamento de Sacatepéquez, en lo que alfabetismo respecta, es Jocotenango, en donde las personas alfabetas corresponden al 93.86% y las analfabetas 6.14%. Aunque el porcentaje de personas alfabetas es alto, se debe de considerar que aun se tiene personas analfabetas y que para satisfacer las

necesidades de esta vida moderna y para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización, es indispensable saber leer y escribir. (VER CUADRO 14)

3.3 Recreación:

Se practican principalmente los deportes de foot ball y basket ball, para lo cuál se encuentran inscritos 22 equipos, lo que nos proporciona una relación de 876 habitantes por 1 equipo, lo cuál nos indica que es bajo el número de grupos deportivos inscritos para el total de la población, sin embargo en este momento se debe de considerar que existen otras actividades, que no se encuentran inscritas en la municipalidad, como los gimnasios y actividades deportivas informales.

Con relación a lugares de recreación se cuenta con un museo y un área verde, además los lugares de recreación y áreas verdes que existen en la Antigua Guatemala, que esta muy cerca de Jocotenango. (VER CUADRO 17 A)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con el proceso salud - enfermedad de los habitantes, es la existencia de 18 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 1,071 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. El alcoholismo contribuye a un menor ingreso económico familiar así como las secuelas psicológicas y enfermedades que acarrea dicho hábito. Además es importante el tomar en cuenta que existe 1 prostíbulo registrado en la comunidad. Ambos lugares contribuyen a la promiscuidad y con ello al desarrollo de Enfermedades de Transmisión Sexual, Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (SIDA), además de problemas intra familiares. (VER CUADRO 17 B)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos en el censo del 2,002, se debe considerar que Jocotenango es el municipio en donde existe un mayor número de profesionales en el departamento de Sacatepéquez (3.6%), aunque aún el dato corresponda a una minoría de la Población Económicamente Activa. Existe en el municipio un índice de trabajadores no calificados menor que en el resto de los municipios (16.87%), la mayoría de la población

se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (29.80%) ya los habitantes del lugar trabajan principalmente en la industria de los tejidos de algodón, cestería, jarra, instrumentos musicales y madera. (VER CUADRO 23)

En la agricultura labora una minoría poco significativa (1.3%) tienen como principal producto agrícola el café, aunque hay maíz, frijol y producción de cantidades menores de lechuga y brócoli.

3.5 Religión:

En la comunidad existen 2 templos católicos y aproximadamente 12 no católicos, lo cual nos proporciona una relación de 1 templo católico por 6 no católicos. En la iglesia parroquial se encuentran organizados de tal manera que cuentan con 2 cofradías. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

Con relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición de toda la comunidad un puesto de salud que debe atender a la población total 12,274 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 2 médicos ambulatorio, 1 auxiliar de enfermería, 6 comadronas capacitadas y 40 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21) Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 9,637 habitantes, 1 enfermera auxiliar por 19,274 habitantes, 1 comadrona por 3,212 habitantes y 1 vigilante de salud por 482 habitantes, (VER CUADRO 22) con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y más aún si se toma en cuenta que no existe psicólogo, odontólogo ni laboratorista en la comunidad, servicios que cubren problemas de salud en ciertas circunstancias.

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 3 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 6,425 habitantes. Se tiene a disposición 11 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población. (VER CUADRO 19, 20)

Es preciso el tomar en cuenta en este momento el déficit de recursos de salud que cuenta el municipio, pero es importante también el tomar en cuenta que se encuentra cerca de la cabecera departamental, donde se prestan mas servicios.

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la comunidad 10 personas que prestan este tipo de servicios, de los cuáles 5 se dedican a la brujería y 5 a ser curanderos. Por lo que no se puede dejar de considerar la importancia que aún cobran este tipo de personas en las comunidades de nuestro país.(VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, considera aceptable el 96% de cobertura anual, al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,004, se obtiene una cobertura que se considera baja de todas las vacunas, el dato mas alto se encuentra dado por la BCG (tuberculosis) con 86%, seguido por los valores de OPV (Polio) y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina) con 65%, al igual que la SPR (sarampión) (68.65%)

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil (2%), se considera baja, con datos que se acercan al cero, lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor. (VER CUADRO 24)

Con respecto a los datos anteriormente presentados, se debe de tomar medidas urgentes, ya que gran parte de la población no aparece con su esquema de vacunación como debiese de ser. Además en pertinente considerar las vacunas que son suministrado por médicos privados o que son colocados en Antigua Guatemala, por la cercanía y facilidad de acceder la población a estos lugares.

8.1.3 MUNICIPIO PASTORES
DEPARTAMENTO SACATEPÉQUEZ
REGIÓN V,
2,004

Responsable: Nancy Méndez

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el 2,004 se estimó en 12,751 habitantes, con una densidad demográfica de 671 habitantes por Km² . Según cálculo se tiene una razón de masculinidad de 1.02 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 102 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 48.58% corresponde a Mujeres en Edad Fértil (15 a 49 años), lo cual nos indica que casi la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades más numerosos los comprendidos entre 1 a 4 años y 5 a 9 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 22.04 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 91 nacidos vivos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia. (VER CUADRO 2,3,4) (GRÁFICA 3)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 94.02% por personas no indígenas y un 5.98% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado casi en su totalidad por personas ladinas y es un porcentaje bajo de personas indígenas. (VER CUADRO 5) (GRÁFICA 17)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 25)

Además como causa siguiente de patología en los grupos estudiados, se debe de considerar al parasitismo intestinal (4.01%) e infecciones intestinales (3.85%), como una causa importante, lo que se puede deber a las condiciones insalubres y carencia de hábitos higiénicos, en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas (57.7% de viviendas con drenaje) y falta de agua potable (83.96% con agua intubada), además si se toma en considera la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas.

Con lo que respecta a la morbilidad materna, existen reportados más casos que en el resto de los municipios, sin embargo aún la cifra es baja. Del total de morbilidad la primera causa de morbilidad materna esta dada por las Infecciones del Tracto Urinario (48%), lo que es de esperarse ya que en el embarazo existe mas riesgo de esta patología. (VER CUADRO 28)

1.3 Mortalidad

Con lo que respecta a mortalidad general el municipio de Pastores tiene una tasa de 6 muertes por 1,000 habitantes. Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observan causas poco definidas e inespecíficas que no proporcionan causa real de la muerte de los habitantes. La principal causa de mortalidad esta dada por paro cardiaco (11.69%) e insuficiencia respiratoria (5.19%) y causas de muerte mal definidas patologías en las cuáles realmente no se puede estimar de qué esta muriendo la población. (CUADRO 30)

Se tiene un porcentaje considerable de muertes por afecciones del sistema respiratorio si consideramos neumonías y bronconeumonías en su conjunto. (CUADRO 30)

Con relación a la mortalidad perinatal y neonatal, se tiene una tasa de 11 y 21 muertes por 1,000 nacidos vivos (CUADRO 36, GRÁFICA 17). Las causas de mortalidad perinatal están por neumonía y bronconeumonía (66.66%) y diarrea (33.33%), en donde se refleja el impacto que tienen estas afecciones infecto contagiosas en los perinatos. Con lo que respecta a los neonatos las causas de muerte son poco claras e inespecíficas, la única que proporciona una idea clara de muerte es el síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido. (CUADRO 32)

La tasa de mortalidad infantil es de 13 muertes en niños menores de 1 año por 1,000 habitantes, en donde la mayoría de las muertes están dadas por causas relacionadas a diarrea y deshidratación (80%). (VER CUADRO 33) La tasa de mortalidad para el grupo de edad de 1 a 4 años es de 1 por 1,000 niños de 1 a 4 años, en donde el caso reportado están dados por neumonía. (VER CUADRO 34)

En el municipio de Pastores, no se reportó mortalidad materna en el año 2,004, resultados que son ideales en las comunidades, sin embargo es necesaria la investigación y corroboración de dichos datos y que no se trate de un sub registro de casos. (VER CUADRO 35)

DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Pastores abarca una extensión territorial de 19 km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°30'60" y la longitud 90°49'60" a una altitud de 1,550 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea templado, con una temperatura promedio anual de 15°C, y una precipitación pluvial promedio de 800 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

Por la jurisdicción del municipio pasa el río Guacalate.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Pastores, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Ya que dicha comunidad cuenta con 50 estaciones de radio departamentales, 6 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 1 lugar de Internet comunitario, además 249 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 2 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos (basura) de una manera inadecuada ya que contaminan el ambiente quemando (42.58%) o tirando (23.68%) la basura en cualquier lugar, otro porcentaje entierra la basura y es una minoría la que utiliza el servicio público o privado para la extracción de basura. Es preciso el considerar que en este caso es de suma importancia tener en cuenta que el tirar la basura en cualquier lugar, repercute directamente en la salud de los habitantes, ya que es una fuente para la diseminación y propagación de enfermedades infecto contagiosas, especialmente las diarreicas, en este momento es preciso correlacionar esto, con la morbilidad correspondiente. Se tienen a disposición de la comunidad 7 basureros para la eliminación de basura, los cuáles no tienen condiciones adecuadas y por lo tanto son una fuente de contaminación ambiental que contribuyen para la aparición de enfermedades. (VER CUADRO 8)

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada por una fábrica Toledo, que contamina el río con productos de desecho, según fuente de Oficina de Planificación Municipal.

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, tenemos un porcentaje que sobrepasa ligeramente a la mitad de viviendas de la comunidad, y otro porcentaje considerable tiene letrina, lo cuál es importante considerar al tener en cuenta

la problemática que causa la mala disposición de excretas con relación a la salud. (VER CUADRO 7) Se cuenta con una cobertura de viviendas con agua intubada aceptable.

Se debe de enfatizar en que existe un nivel poco óptimo de viviendas con sistema de drenajes, aspectos que se debe considerar nuevamente como factores de contaminación y fuente de propagación de enfermedades. Aunque sea un porcentaje menor de la población que no cuenta con servicio de agua intubada, es importante el decir que se debe de tener el nivel óptimo de 100% para todas las viviendas para tener un mejor nivel de vida y evitar enfermedades. (VER CUADRO 6)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Pastores contaba con 2,487 viviendas, de las cuáles el 83.11% correspondieron a casas formales, 11.7% a ranchos y 4.42% a casa improvisada. Del total de viviendas el 89.83% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene condiciones de vida aceptable con relación al tipo de vivienda y servicio de luz eléctrica, con lo que cabe hacer mención de los datos mencionados previamente, que no concuerdan con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y servicio para la extracción de la basura que son bajos. Se debe tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas y así lograr bienestar de la población. (VER CUADRO 6)

2. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentra inscrita una ONG y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar Cofradías, Comité Promejoras de vecinos y Alcohólicos Anónimos, entre otros. Grupos que son de suma importancia para el bienestar de la comunidad, ya que colaboran de una u otra manera con el bienestar de la población. Con relación al aspecto político es preciso indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 8

partidos políticos, que participaron para la alcaldía. Además para dicho año se encontró inscrito un comité cívico.

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2004, se encontraban inscritos 9 centros educativos, de los cuáles la mayoría corresponden a instituciones públicas (77.78%), en donde nos representa el único municipio de Sacatepéquez con esta condición. (VER CUADRO 11)

El departamento de Pastores, es el primer lugar en el departamento de Sacatepéquez, si se considera el indicador de analfabetismo, en donde 59.30% de la población no sabe leer y escribir, porcentaje que es de importancia extrema si consideramos que para satisfacer las necesidades y problemas de esta vida moderna y llevar un nivel de vida adecuado, es necesario tener acceso a la información y actualización, por lo tanto es básico saber leer y escribir, por lo que este dato es necesario tomarlo en cuenta ya que repercute muy seriamente en el estilo de vida de los habitantes. (VER CUADRO 12)

Se tiene un maestro por 30 alumnos como promedio y 1 profesor por 11 alumnos, lo cual indica que hay una proporción adecuada maestro / estudiante y profesor / estudiante. (VER CUADRO 13)

Se puede observar que con lo que en el nivel primario terminaron 80 personas más que las que empezaron, lo que nos proporciona una tasa de deserción escolar de cero. (VER CUADRO 16)

3.3 Recreación:

No se encuentran muy bien organizados en lo que respecta a campeonatos, según fuentes de municipalidad. Se calcula que existe 1 grupo deportivo por 1,275 habitantes. lo cual nos indica que es bajo el número de grupos deportivos inscritos para el total de la población.

Un dato poco estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como lo son el museo, el teatro y el cine, que no se encuentran disponibles para los

habitantes de la región, tampoco cuentan con áreas verdes para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad.

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con el proceso salud - enfermedad de los habitantes, es la existencia de 17 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 750 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. El alcoholismo contribuye a un menor ingreso económico familiar así como las secuelas psicológicas y enfermedades que acarrea dicho hábito.

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos en el censo del 2,002, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores informales, así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y que la mayoría de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (32.25%), lo cuál es digno de considerar, ya que el municipio es productor de varios artículos artesanales, como lo son los tejidos de algodón, cuero, madera y cerámica sin dejar a un lado también los productos agrícolas, en los cuáles trabajan una minoría significativa (5.46%), tienen como principal producto agrícola el café, aunque hay maíz, frijol y producción de cantidades menores de hortalizas. (VER CUADRO 23)

3.5 Religión:

En la comunidad existen 5 templos católicos y aproximadamente 9 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 2 no católicos. En la iglesia parroquial se encuentran organizados de tal manera que cuentan con 2 cofradías. (VER CUADRO 10)

3. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

Con relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición de toda la comunidad tres puestos de salud, que deben atender a la población total 12,751 habitantes, para atender las necesidades de salud el

MSPAS, pone a disposición únicamente 3 auxiliares de enfermería (uno / una para cada puesto) persona mínimo que deben de velar por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21) Con relación a los datos presentados tenemos que existe 1 enfermera auxiliar por 4,250 habitantes, con éstos datos podemos considerar que existe un déficit muy marcado de personal de salud y mas aún si se toma en cuenta que no existe ni un solo médico, psicólogo, odontólogo, laboratorista ni comadrona capacitada en la comunidad y que son básicos para el bienestar de la comunidad. (CUADRO 22)

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 3 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 4,250 habitantes. Se tiene a disposición 5 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población. (CUADRO 22)

Es preciso el tomar en cuenta en este momento el déficit de recursos de salud que cuenta el municipio, pero es importante también el considerar que se encuentra cerca de la cabecera departamental, donde se prestan mas servicios, aunque no debe de ser excusa para la baja cantidad de recursos físicos y humanos en Pastores.

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la comunidad 3 personas que prestan este tipo de servicios, de los cuáles 1 se dedica a la brujería y 2 a ser curanderos. Por lo que no se puede dejar de considerar la importancia que aún cobran este tipo de personas en las comunidades de nuestro país y al no tener otros recursos para mejorar su salud, recurren a este tipo de servicios. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,004, se considera que se tiene una buena cobertura en la SPR (sarampión) con 98%. Sin embargo la cobertura que se considera un tanto baja en la BCG (Tuberculosis), OPV(Polio) y DPT (difteria, tétanos y tos ferina) (85%).

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil se considera baja (6%), lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a

la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor.

Con respecto a los datos anteriormente presentados, se debe de tomar medidas urgentes, ya que gran parte de la población no aparece con su esquema de vacunación como debiese de ser. Además es pertinente considerar las vacunas que son suministrado por médicos privados o que son colocados en Antigua Guatemala, por la cercanía y facilidad de acceder la población a estos lugares.

8.1.4 MUNICIPIO SUMPANGO
DEPARTAMENTO SACATEPÉQUEZ
REGIÓN V,
2,004
Responsable: Erick Gonzales

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el 2,004 se estimó en 28,847 habitantes, con una densidad demográfica de 583 habitantes por Km², con razón de masculinidad de 0.98 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 98 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres, 48.3% corresponde a mujeres en edad fértil (de 15 a 49 años), lo cual nos indica que casi la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear.
(VER CUADRO 1).

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 1 a 4 años y 5 a 9 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides que son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 25 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 102 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia.(VER CUADRO 2,3 Y4).

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 57.74% por personas no indígenas y un 42.26% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado por mas personas ladinas, que por personas indígenas,(VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 25)

Como causa frecuente de patología en los grupos estudiados se tiene, las infecciones de vías respiratorias (22%) y entre ellas el resfriado común (21%), también los trastornos genitourinarios (18%), se debe de considerar a la diarrea y gastroenteritis (5%) como una causa importante, lo que se puede deber a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable, además si se toma en considera la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas, (VER CUADRO 25).

Con lo que respecta a la morbilidad materna, existen reportados pocos casos para el total de la población, y como única causa específica hipertensión, es óptimo el tener pocos casos de patología en el embarazo, sin embargo se debe de considerar un sub-registro de casos. (VER CUADRO 28).

1.3 MORTALIDAD

En lo que respecta a mortalidad general la primera causa la ocupa: paro cardíaco (10%) y seguidamente desnutrición proteico calórica (9.83%), una causa discutible como diagnostico es senilidad con (9%). Seguidas de trauma de cráneo y bronconeumonías con 5% respectivamente. Lo que indica que la mayoría de la población que fallece es por causa no especificada que le ocasiona un paro cardíaco. (VER CUADRO 30).

En la mortalidad perinatal se encuentra reportado un caso de bajo peso al nacer, pero tendría que documentarse la causa, si fue prematuro o con restricción del crecimiento intrauterino, luego se reporta un caso de dismorfología genética. (VER CUADRO 31)

La mortalidad neonatal esta reportada en similares proporción a la antes mencionada con bajo peso al nacer (33%), asfixia (20%), y malformaciones congénitas, causas pocos claras que no permiten estimar de que se están muriendo los neonatos.. (13%)(VER CUADRO 32)

La mortalidad infantil se observa con cambios en los diagnósticos de defunción, ya que en este grupo de edad esta mas susceptibles a las infecciones tanto respiratorias (33%), paro cardiaco (33%). (VER CUADRO 33)

Mortalidad materna no hubo durante el periodo de 2004.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Sumpango abarca una extensión territorial de 40 km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°30'60" y la longitud 90°46'00" a una altitud de 1,518 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea templado, con una temperatura promedio anual de 15°C, y una precipitación pluvial promedio de 1,200 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Sumpango, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Ya que dicho departamento cuenta con 50 estaciones de radio, 4 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 1 sitio de Internet comunitario, además 584 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos de una manera adecuada y es una minoría la que contamina el ambiente quemando la basura en cualquier lugar. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. Se tienen a disposición de la comunidad 6 basureros para la eliminación de basura, los cuáles son una fuente de contaminación ambiental que crean un ambiente propicio para la diseminación de enfermedad. (VER CUADRO 8).

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, hay un porcentaje aceptable en la población (67%), al igual que la cobertura de viviendas con agua intubada (67%), sin embargo se debe de enfatizar en estos aspectos que aunque sea una tercera parte de la población, la que no cuenta con los mismos, proporcionan condiciones propicias para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas.

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Sumpango contaba con 6,052 viviendas, de las cuáles el 97 % correspondieron a casas formales, 0.1% a apartamentos, 0.02% a cuartos de vecindad, 0.3% a ranchos y 1.5% a casa improvisada. Del total de viviendas el 82.02% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene unas condiciones de vida aceptable con relación a los servicios básicos, con lo que cabe hacer mención de los datos mencionados previamente, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y servicio para la extracción de la basura que también se consideran como aceptables; sin embargo se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas.(VER CUADRO 6,7,8)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

Según aspectos observados por el investigador, el municipio de Sumpango, se encuentra muy bien organizado, con lo que respecta a la monografía del municipio, así como a las actividades recreativas, religiosas y políticas que realizan sus habitantes,

para el debido control cuentan con una base de datos en donde se recopila y actualiza la información anualmente.

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentra inscrita 4 ONG y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar hermandades, Cofradías, COCODES, Comité Promejoras, Alcohólicos Anónimos. (VER CUADRO 9)

Con relación al aspecto social es preciso el indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 7 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. (VER CUADRO 9)

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 33 centros educativos, de los cuáles el 57.58% corresponden a instituciones públicas y 42.42% a instituciones privadas, datos en los que se evidencia el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso en considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. (VER CUADRO 11)

Según alfabetismo, se tiene un porcentaje de personas alfabetas, (24.39%) ocupando un lugar intermedio en alfabetización en el departamento, sin embargo nuevamente se debe de tener en cuenta la necesidad que tienen las personas, para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización el saber leer y escribir. (VER CUADRO 12)

3.3 Recreación:

El municipio se caracteriza por la organización proporcionada por la municipalidad, en donde se disponen datos verídicos, sobre la manera en que los habitantes de la comunidad disponen de su tiempo libre.

Se practican los deportes de personas que participan en deporte de foot ball, papi foot y basket ball, para lo cuál se encuentran inscritos 22 grupos deportivos, lo que indica que se encuentran bien organizados con lo que respecta a actividades físico deportivas.

Un dato poco estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como lo son el museo, el teatro y el cine, que no se encuentran disponibles para los habitantes de la región, tampoco cuentan con áreas verdes para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad. (VER CUADRO 17 A)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 13 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 2,384 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que no existen prostíbulos registrados, (VER CUADRO 17 B).

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores informales, así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y que la mayoría de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (13.09%), lo cuál es digno de considerar, ya que el municipio es productor de varios artículos artesanales como: tejidos, jícaros, cerería y madera, sin dejar a un lado también los productos agrícolas, en los cuáles trabajan una minoría significativa (0.29%), produciendo maíz, tomate, Chile pimiento, arveja china, fríjol negro, guicoy. (VER CUADRO 23)

3.5 Religión:

En la comunidad existen 8 templos católicos por 28 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 3 no católicos. En la iglesia parroquial se encuentran organizados de tal manera que cuentan con 5 Cofradías. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición un centro de salud y 6 centros de convergencia que debe atender a la población total 30,995 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición un médico ambulatorio, 3 auxiliares de enfermería, 19 comadronas capacitadas y 87 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21).

Con relación a los datos presentados, hay un médico por 30,995 habitantes, 1 enfermera por 9,616 auxiliares de enfermería, 1 vigilante de salud por 10,332 habitantes, con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que no existe psicólogo, odontólogo ni laboratorista en la comunidad, servicios que cubren problemas de salud en circunstancias varias, servicios que probablemente se cubran en el campo de lo privado, sin embargo, las posibilidades económicas de las personas no es el mismo y existen quienes no pueden resolver el proceso de enfermedad. La población debe de acudir a 2 sanatorios / hospitales privados para satisfacer las necesidades de salud del municipio.

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 6 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 5,161 habitantes, además de un centro de diagnóstico clínico de laboratorio. Se tiene a disposición 12 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población.

Con el concepto mágico religioso, existen en la comunidad únicamente 9 terapeutas tradicionales a disponibilidad de la población (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,004, se obtiene una cobertura de 96% en la BCG (Tuberculosis) y 83.14% SPR (Sarampión), esto demuestra la problemática existente en el municipio de que no se esta captando a los niños al año

para su dosis de SPR. Sin embargo la OPV (Polio para un 91%), y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina para un 91%, que se considera un tanto bajo con lo que la cobertura se refiere. (VER CUADRO 23)

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es extremadamente baja, con datos del 2%, lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor.

8.1.5 MUNICIPIO SANTO DOMINGO XENACÓJ

DEPARTAMENTO SACATEPÉQUEZ

REGIÓN V,

2,004

Responsable: Luis Girón

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el 2,004 se estimó en 8,692 habitantes, con una densidad demográfica de 235 habitantes por Km². La razón de masculinidad fue de 0.95, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 95 hombres por cada 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 48.46% corresponde a mujeres en edad fértil, lo cual indica que casi la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo el grupo de edad más numeroso el comprendido entre 5 a 9 años, seguido por los grupos de 10 a 14 años y de 1 a 4 años de edad, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto. Se tiene una tasa de natalidad de 21 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 86 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil (15 – 49 años), lo que muestra que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son el reflejo del crecimiento poblacional anual. (VER CUADRO 2,3,4) (VER GRÁFICA 5)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 92.58 % por personas indígenas y un 7.42 % por personas no indígenas, porcentaje que indica que el municipio esta habitado casi en su totalidad por personas indígenas y una minoría de personas no indígenas. (VER CUADRO 5, GRÁFICA 17)

1.2 Morbilidad

Conforme a los datos recolectados, se demuestra que las principales causas de morbilidad general continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente las de las vías respiratorias, siendo la mas frecuente la rinofaringitis aguda o resfriado común, seguida por infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores y amigdalitis aguda; reflejado en los porcentajes que se muestran en el cuadro de morbilidad general del departamento de Sacatepéquez; en el mismo cuadro se puede observar que la mayoría de afectados pertenece al genero femenino, aunque se debe de tomar en cuenta que este grupo de pacientes consulta con mayor frecuencia comparado con el genero masculino. (VER CUADRO 25)

Entre los otros principales motivos de consulta a los servicios de salud de este municipio se encuentran los trastornos del sistema genito-urinario, diarreas y gastroenteritis de presunto origen infeccioso que sin tener un impacto tan grande como las infecciones respiratorias, si ocupan un porcentaje importante dentro de las causas de morbilidad del municipio. La presencia de estas afecciones podría deberse a la mala disposición de excretas ya que sólo el 55 % cuenta con un método ideal como lo es el inodoro conectado a sistema de drenaje. Además si se toma en consideración la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas. (VER CUADRO 6,7)

La primera causa de morbilidad infantil, a diferencia de las de morbilidad general, son los trastornos del sistema genito-urinario encontrándose con frecuencia similar en ambos géneros. En lo que respecta a la morbilidad materna no existen casos reportados. (VER CUADRO 26, 28)

1.3 Mortalidad

La tasa de mortalidad general o sea el riesgo que presenta un individuo de morir en el municipio Santo Domingo Xenacoj es de 7 por cada 1,000 habitantes (VER CUADRO 36, GRÁFICA 17). Las primeras dos causas de mortalidad general reportadas en este municipio son las neumonías, bronconeumonías y senilidad, que conforman el mayor porcentaje.

Al igual que en la mortalidad general, la primera causa de mortalidad neonatal y menores de 1 año es la neumonía y bronconeumonía. La tasa de mortalidad neonatal es de 6 por cada 1,000 nacidos vivos en el municipio, lo que muestra que es la tasa más alta de muertes neonatales en todo el departamento. (CUADRO 25)

La tasa de mortalidad en niños menores de 1 año es de 7 por cada 1,000 niños comprendidos en ese rango de edad. Para la población comprendida de 1 a 4 años, se observó en igualdad de porcentajes las causas de muerte, se mencionan la desnutrición proteico calórica, fiebre no especificada y malformación congénita no especificada, 3 tipos de patologías totalmente distintas que no tienen relación, obteniendo una tasa de mortalidad de 3 por cada 1,000 niños comprendidos en ese grupo de edad. (VER CUADRO 27)

En el municipio de Santo Domingo Xenacoj, no se reportó mortalidad materna en el año 2,004, al igual que en el resto de municipios del departamento de Sacatepéquez, resultados que son ideales, sin embargo es necesaria la investigación de dichos datos y porque se puede considerar un sub registro de casos. (VER CUADRO 28)

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Santo Domingo Xenacoj abarca una extensión territorial de 37 km², geográficamente se encuentra ubicado en una latitud de 14°40'60" y la longitud 98°40'00". La altitud es de 1,830 metros sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea frío, con una temperatura promedio anual de 14 C °, y una precipitación pluvial promedio de 1,200 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

Dentro de las fuentes hidrográficas, el municipio se encuentra dentro de la cuenca del río Motagua, y siete son los ríos que lo atraviesan; un número bastante alto, lo que hace que el municipio sea altamente agricultor por la rica tierra que posee.

2.2 Medios de Comunicación:

Para informar, educar, entretener y comunicar a la población, el departamento de Sacatepéquez cuenta con una cobertura de 50 estaciones de radio, según la SIT (superintendencia de telecomunicaciones). Con los mismos objetivos, se cuenta con la cobertura de 4 canales de televisión nacional; para el servicio de televisión por cable existe 1 compañía, En este municipio existen 1,685 viviendas para las cuales sólo se cuenta para la comunicación vía telefónica con 75 líneas fijas. Adicionalmente son 3 las compañías de telefonía celular que ofrecen cobertura en este municipio. Se debe de mencionar que no existe ningún sitio que ofrezca servicio de Internet comunitario, lo cual puede mostrar desventaja en cuanto a comunicación se refiere, con respecto a otros municipios que si cuentan con este servicio. Esto limita a la población a que pueda obtener información con mayor facilidad por vía de este medio, que en la actualidad es de mucha utilidad.

2.3 Saneamiento Ambiental:

La forma en que se manejan y disponen los desechos sólidos en el municipio de Santo Domingo Xenacoj es de un forma adecuada, ya que se tienen a disposición de la comunidad 4 basureros para la eliminación de basura. Se muestra que más del 60 % de la población utiliza servicio de recolección de basura, ya sea público o privado, siendo el primero de éstos, el más utilizado por la población. Probablemente se deba a que es un muy buen servicio, según refieren autoridades de la municipalidad. La cantidad de la población que entierra la basura corresponde a menos del 6 %, con lo cual se evita la creación de focos infecciosos dentro de las capas de la tierra, para el mejor aprovechamiento de la misma. Menor porcentaje de la población se dedica a quemar su basura, con lo que disminuye la contaminación del aire, que ocasionan los compuestos producidos por la combustión. Muy poco porcentaje de la población tira en cualquier lugar sus desechos de basura no llegando esta al 3 %. Esto provoca que las calles, áreas verdes, los campos y los terrenos baldíos se mantengan sin basura, lo cual disminuye el riesgo de la población a contraer enfermedades infecto-contagiosas, por contacto directo o por vectores. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. (VER CUADRO 8).

Poco mas de la mitad de la población (55.55 %) cuenta con un sistema de inodoro conectado a drenaje en sus viviendas, por lo que se considera baja la cobertura. Existe un 24.87 % de viviendas del municipio que utilizan las letrinas, como manera de disposición de sus excretas, principalmente en el área rural de municipio, según mencionan informantes de la sección de catastro de la Municipalidad. Una cantidad mucho menor (1.60 %) utiliza lo que es el excusado lavable y un porcentaje muy insignificativo lo que es el inodoro conectado a séptica.(VER CUADRO 7)

El 60.77 % de las viviendas cuenta con agua intubada. Se debe de enfatizar que este déficit de servicios se transforma en factores de riesgo, para la adquisición de enfermedades infecto-contagiosas, especialmente la gastroenteritis y la diarrea, que son enfermedades de transmisión tipo fecal-oral. El alto porcentaje de viviendas con letrina también puede aumentar la diseminación de bacterias vía aérea.(VER CUADRO 7)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Santo Domingo Xenacoj contaba con 1,685 viviendas, de las cuáles casi todas correspondieron a casas tipo formal, siendo un buen indicador de condiciones de vida. En número mucho menor le sigue la casa tipo improvisada y con mucho menos los apartamentos, cuartos de vecindad y las viviendas tipo ranchos. Lo que nos indica que la mayoría de la población vive en un tipo de vivienda adecuado. Del total de viviendas el 80 % de las mismas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene unas condiciones de vida aceptable con relación a los servicios básicos, con lo que cabe hacer mención de los datos mencionados previamente, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y servicio para la extracción de la basura que también se consideran como aceptables; sin embargo se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar en alcanzar mayor cobertura en cuanto respecta a la disposición de agua intubada. (VER CUADRO 6,7)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

Según aspectos observados por el investigador, el municipio de Santo Domingo Xenacoj, se encuentra muy bien organizado, desde los aspectos municipales, con lo que respecta a la monografía del municipio, así como a las actividades recreativas, religiosas y políticas que realizan sus habitantes, con lo cual llevan un itinerario mensual de las mismas. Para el debido control cuentan con una base de datos en donde se recopila y actualiza la información constantemente.

3.1 Organización social y política

En la actualidad se encuentran inscritas dos ONG, cuyos objetivos se encuentran dirigidos hacia el desarrollo de micro y mediana empresa, así como también al desarrollo y educación de artesanos como productores urbanos y rurales. El municipio se encuentra organizado en diferentes asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede COCODES, Comité Promejoras, Alcohólicos Anónimos, Asociaciones de mujeres, entre otros.

Es preciso el indicar, en relación al aspecto social y organizativo, que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 6 partidos políticos, que participaron para la alcaldía municipal. No hubo inscrito ningún comité cívico para esas elecciones. (VER CUADRO 9)

3.2 Educación

En el municipio de Santo Domingo Xenacoj, en el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 10 centros educativos, siendo en su mayoría instituciones públicas, datos en los que se evidencia el auge que tiene actualmente el Ministerio de Educación para la enseñanza. Es preciso considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas, por lo que se dice que es una educación más personalizada, aunque esto no significa que sea mejor. Sin importar si es institución pública o privada, existe una proporción de 33 alumnos por maestro, en todo el municipio. (VER CUADRO 11,12)

Más de tres cuartas partes de la población son alfabetas, lo que demuestra que se encuentra alrededor de la media dentro de los municipios de Sacatepéquez; con un porcentaje más alto comparado con el de todo el país. (VER CUADRO 13)

En cuanto a la deserción se refiere, a nivel primaria 31 alumnos de género masculino fueron los que desertaron, más no así, en el género femenino en donde no desertó ninguna. En el nivel secundario igualmente fueron más los hombres (VER CUADRO 17) que las mujeres (VER CUADRO 6). En el nivel de diversificado habiendo mucho menos cantidad de estudiantes, fueron muy pocas las deserciones, un hombre y una mujer.

3.3 Recreación:

La municipalidad, como el resto del municipio se caracteriza por la organización. Dentro de las actividades deportivas se realizan campeonatos de foot ball, papi foot y basket ball, donde encuentran inscritos varios grupos deportivos o equipos.

Al igual que otros municipios de la región no cuenta con un cine o un teatro para dichas actividades. Posee un museo de cultura y artes. Para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad cuentan con 5 áreas verdes, lo que indica que si presentan espacios disponibles para estas actividades. (VER CUADRO 17 A)

Otro dato de recreación que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 9 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por cada 966 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que no existen prostíbulos registrados, lo que disminuye la probabilidad de la población a contraer enfermedades de transmisión sexual como el VIH/SIDA. (VER CUADRO 17 B)

3.4 Trabajo:

La mayoría de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas, seguido por el trabajo no calificado o informal según los datos obtenidos, así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales. Es digno de

considerar, ya que el municipio es productor de varios artículos artesanales, sin dejar a un lado también los productos agrícolas, en los cuáles trabajan una minoría significativa.

Según información recabada, los productos agrícolas que principalmente presenta el municipio son el maíz, tomate, papa, frijol, ejote y hierbas como el culantro.

En cuanto a industria se refiere los habitantes del lugar trabajan principalmente en la realización de tejidos y la cerería para la fabricación de diverso tipo de velas. (VER CUADRO 23)

3.5 Religión:

En el municipio de Santo Domingo Xenacoj, existen un total de 7 templos religiosos, dentro de los cuales 3 son templos católicos y 4 son templos no católicos, lo cuál muestra casi una relación de 1 templo católico por 1 no católicos. Según autoridades municipales la mayor cantidad de personas pertenece a la religión católica. (VER CUADRO 9)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a la atención a la salud, se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que cuentan a disposición los habitantes.

Con respecto a los recursos públicos se tiene a disposición únicamente un puesto de salud, que debe de atender a la población total de 8,693 habitantes. Para atender las necesidades de salud el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, pone a disposición únicamente a 2 auxiliares de enfermería, no hay otro personal de salud asignado para el municipio; las cuales deben de velar por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21). Según personal de enfermería del puesto de salud, la población rural del municipio prefiere asistir a puestos de salud de municipios aledaños, por mas fácil accesibilidad. Con relación a los datos presentados no existe médico para toda la población y existe una relación de 1 auxiliar de enfermería por 4,396 habitantes, con éstos datos se puede considerar que existe un déficit en la comunidad de personal dedicado a la salud por parte del MSPAS, servicios que probablemente se cubran en el

campo de lo privado, ya que existen un total de 3 médicos de atención privada. las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 2,893 habitantes, Sin embargo, las posibilidades económicas de las personas no son las mismas y existen quienes no pueden resolver el proceso de enfermedad, por no cubrir monetariamente el problema o deben de buscar atención médica en otros municipios cercanos. Lo cual es un factor de riesgo para las personas que puedan estar cursando con una enfermedad grave y que necesiten de atención inmediata.

Se tiene a disposición 3 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población.

En el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la comunidad 12 personas que prestan sus servicios, de los cuales 2 son brujos y 10 son curanderos. Por lo que no se puede dejar de considerar la importancia que aún cobran este tipo de personas en las comunidades del país.

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,003, se obtiene una cobertura de mas del 100 % para SPR (Sarampión, paperas, rubéola), al igual que para OPV (Polio) y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina), lo cuál es excelente, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como aceptable. Sin embargo la que se encuentra un tanto bajo con lo que a la cobertura se refiere en comparación a las demás es la BCG (tuberculosis) con un 88%; lo cual es bastante bueno también. (VER CUADRO 23)

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es muy baja, únicamente con un 10 %. lo cuál puede ser debido a que las mujeres no les interesa o se colocan solo una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor y acercarse más a las mujeres comprendidas en este grupo de edad. (VER CUADRO 23) Es pertinente considerar las vacunas que son suministrado por médicos privados, no se encuentran en la cobertura proporcionada por el MSPAS por lo que puede existir una cobertura mayor.

8.1.6 MUNICIPIO SANTIAGO SACATEPEQUEZ

DEPARTAMENTO SACATEPÉQUEZ

REGIÓN V,

2,004

Responsable: Erick Gonzales

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el 2,004 se estimó en 24,335 habitantes, con una densidad demográfica de 1,624 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 0.99 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 99 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 48.56% corresponde a mujeres en edad fértil (15 a 49 años), lo cual nos indica que casi la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear. (CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 5 a 9 años y 10 a 14 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto. Se tiene una tasa de natalidad de 26 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 109 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia. (CUADRO 2,3,4, GRÁFICA 6)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 15.17% por personas no indígenas y un 84.83% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado por mas personas ladinas, que por personas indígenas. (CUADRO 5, GRÁFICA 17)

1.2 MORBILIDAD

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias de tipo agudo (25%), amigdalitis (18%), infecciones del tracto urinario (17%) ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 25)

Además como causa siguiente de patología en los grupos estudiados, se debe de considerar a la diarrea y gastroenteritis como una causa importante, lo que se puede deber a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable, además si se toma en considera la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas.

Con lo que respecta a la morbilidad materna, existen reportados pocos casos para el total de la población, es óptimo el tener pocos casos de patología en el embarazo, sin embargo se debe de considerar un sub-registro de casos. (VER CUADRO 28)

1.3 Mortalidad

En lo que respecta a mortalidad general la primera causa la ocupa: paro cardíaco (12%) seguidamente desnutrición proteico calórica (4%), y choque hipovolémico (5%). Lo que indica que la mayoría de la población que fallece es por causa no especificada. Como otras causas importantes de mortalidad se tiene, el trauma de cráneo y bronconeumonías abarcan un 3%. (VER CUADRO 30).

Se tiene una tasa de mortalidad perinatal de 11 muerte por 1,000 nacidos vivos. En la mortalidad perinatal se encuentra reportado casos de aspiración de meconio (14%), un caso de bajo peso al nacer, pero tendría que documentarse la causa, si fue prematuro o con restricción del crecimiento intrauterino y se reporta un caso de dismorfología genética. (VER CUADRO 31)

La tasa de mortalidad neonatal con 12 muertes por 1,000 nacidos vivos. La mortalidad neonatal esta reportada en similares proporción a la antes mencionada con bajo peso al nacer (33%), asfixia (20%), y malformaciones congénitas (13%). (VER CUADRO 32).

La mortalidad infantil en donde existe una tasa de 15 muertes por 1,000 nacidos vivos, se observa con cambios en los diagnósticos de defunción, ya que en este grupo de edad esta mas susceptibles a las infecciones tanto respiratorias (33%), paro cardiaco (33%). (VER CUADRO 33)

Mortalidad materna no hubo registrada durante el periodo de 2004.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Santiago Sacatepéquez, abarca una extensión territorial de 15 km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°37'60`` y la longitud 90°41'00`` a una altitud de 2,040 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea templado, con una temperatura promedio anual de 14°C, y una precipitación pluvial promedio de 1,100 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Ciudad Vieja, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Ya que dicho departamento cuenta con 4 estaciones de radio, 6 canales de televisión nacional, 1 empresa que brindan señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 3 sitios de Internet comunitario, además 420 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos de una manera adecuada y es una minoría la que contamina el ambiente quemando o tirando la basura en cualquier lugar. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. (VER CUADRO 8) Se tienen a disposición de la comunidad 12 basureros para la eliminación de basura, los cuáles son una fuente de contaminación ambiental que crean un ambiente propicio para la diseminación de enfermedad.

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, se tiene un porcentaje aceptable en la población (57.1%), al igual que la cobertura de viviendas con agua intubada (61.92%), sin embargo se debe de enfatizar en estos aspectos que aunque sea una minoría de la población la que no cuenta con los mismos, proporcionan condiciones propicias para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas. (VER CUADRO 6,7)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Santiago Sacatepéquez, contaba con 4,835 viviendas, de las cuáles el 97.99 % correspondieron a casas formales, 0.1% a apartamentos, 0.31% a cuartos de vecindad, 0.8% a ranchos y 0.3% a casa improvisada. Del total de viviendas el 84.63% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene unas condiciones de vida aceptable con relación a los servicios básicos, con lo que cabe hacer mención de los datos mencionados previamente, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y servicio para la extracción de la basura que también se consideran como aceptables; sin embargo se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas. (VER CUADRO 6,7)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

La comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar hermandades, Cofradías y COCODES.

Con relación al aspecto social es preciso el indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 7 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. No existieron comités cívicos. (VER CUADRO 9)

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el 2,004, se encontraban inscritos 14 centros educativos, de los cuáles el 57.14% corresponden a instituciones públicas y 42.86% a instituciones privadas, datos en los que se evidencia el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso en considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. (VER CUADRO 11)

Según alfabetismo, se tiene un porcentaje de 76.28 % personas alfabetas, sin embargo nuevamente se debe de tener en cuenta el porcentaje analfabetismo, de la necesidad que tienen las personas, para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización el saber leer y escribir. (VER CUADRO 12)

3.3 Recreación:

Participan en los deportes de foot ball, papi foot y basket ball, para lo cuál se encuentran inscritos 48 grupos deportivos, lo que indica que se encuentran bien organizados con lo que respecta a actividades físico deportivas.

Un dato poco estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como lo son el museo, el cine, que no se encuentran disponibles para los habitantes de la región, hay un teatro, cuentan con 3 áreas verdes para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad. (VER CUADRO 17 A)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 13 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 1,873 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que no existen prostíbulos registrados. (VER CUADRO 17 B)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores informales, así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y que la mayoría de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (17.84%), lo cuál es digno de considerar, ya que el municipio es productor de varios artículos artesanales, tejidos, productos de la herrería, sin dejar a un lado también los productos agrícolas, en los cuáles trabajan una minoría significativa (15.3%) cosechando, rábano la remolacha, y espinaca. (VER CUADRO 23)

3.5 Religión:

En la comunidad existen 6 templos católicos por 26 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 4 no católicos. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición un centro de salud tipo "B" y 5 puestos de salud y un centro de convergencia que debe atender a la población total 24,355 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición un médico ambulatorio, 1 enfermera profesional, 4 auxiliares de enfermería, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21) Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 24,335 habitantes, 1 enfermera por 6,089 auxiliares de enfermería, con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que no existe psicólogo, odontólogo en la comunidad, servicios que cubren problemas de salud en circunstancias varias, servicios que probablemente se cubran en el campo de lo privado, sin embargo, las posibilidades económicas de las personas no es el mismo y existen quienes no pueden resolver el proceso de enfermedad. (VER CUADRO 22)

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 5 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 4,871 habitantes, además de un centro de diagnóstico clínico de laboratorio. Se tiene a

disposición 4 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población. (VER CUADRO 22)

Con el concepto mágico religioso, existen en la comunidad únicamente 14 terapeutas tradicionales que prestan sus servicios a disponibilidad de la población. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,003, se obtiene una cobertura de 82% en la BCG (Tuberculosis) y 90.23% SPR (Sarampión), lo cuál no cumple, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como aceptable. Sin embargo la OPV (Polio con cobertura de 85%) y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina con cobertura de 85%) que se encuentra un tanto bajo con lo que la cobertura se refiere. (VER CUADRO 23)

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es extremadamente baja (9%), con datos que se acercan al cero, lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor. (VER CUADRO 23)

8.1.7 MUNICIPIO BARTOLOME MILPAS ALTAS

DEPARTAMENTO SACATEPÉQUEZ

REGIÓN V,

2,004

Responsable: Erick Gonzales

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el 2,004 se estimó en 6,253 habitantes, con una densidad demográfica de 893 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 0.95 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 95 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 48.55% corresponde a mujeres en edad fértil (15 a 45 años), lo cual nos indica que casi la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear. (CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 5 a 9 años y 10 a 14 años. Tiene una tasa de natalidad de 14 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 59 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia con una mortalidad general de 40 por 1000 habitantes. (CUADRO 2,3,4 GRÁFICA 7)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 37.59% por personas no indígenas y un 62.41% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado por mas personas ladinas, que por personas indígenas.(VER CUADRO 5, GRÁFICA 17)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias 33%, amigdalitis y resfriado común 31 y 14% respectivamente, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 25)

Con lo que respecta a la morbilidad materna, existen reportados pocos casos para el total de la población, es óptimo el tener pocos casos de patología en el embarazo, sin embargo se debe de considerar un sub-registro de casos. (VER CUADRO 28)

1.3 Mortalidad

En lo que respecta a mortalidad general, se tiene una tasa de 6 defunciones por 1,000 habitantes (VER CUADRO 36), de las cuáles las primeras causas están ocupadas por: paro cardíaco (20%), desnutrición proteico calórica (5%) e hipertensión esencial (5%), causas poco exactas y claras que permitan conocer el porqué de las muertes. Se tienen las causas de infarto agudo del miocardio y neumonías, con 5% cada una. Lo que indica que la mayoría de la población que fallece es por causa no especificada que le ocasiona un paro cardíaco.(VER CUADRO 30).

En la mortalidad perinatal, con una tasa de 1 muerte por 100 nacidos vivos, se encuentra reportado producto único, lugar no especificado (100%). Del cual solamente 1 caso, hace el 100 %. Es importante mencionar que dicha patología es poco clara y no da idea de la verdadera causa de muerte. (VER CUADRO 31)

La mortalidad neonatal esta reportada como anomalías congénitas, paro cardíaco no especificado y producto único, lugar de nacimiento no especificado. Todos los anteriores, confirmando un 33 % cada uno dentro de la mortalidad neonatal. Causas

que también son poco claras con poco número de casos y difíciles de comprender a edades neonatales en el caso de paro cardíaco.(VER CUADRO 32).

La mortalidad infantil, niños de 1-4 años y materna, no se reportó mortalidad, lo cual es difícil de asimilar, ya que quiere decir que no falleció ningún paciente dentro de esos rangos de edad en el 2004, situación en la que también se debiera considerar el subregistro de casos. (VER CUADRO 33)

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Ciudad Vieja abarca una extensión territorial de 7 km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°36'00'' y la longitud 90°41'00'' a una altitud de 2,090 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea templado, con una temperatura promedio anual de 13°C, y una precipitación pluvial promedio de 1,000 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de San Bartolomé, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Ya que dicha comunidad cuenta con 3 estaciones de radio, 4 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, no se encuentra a disposición de la comunidad sitios de Internet comunitario, además 150 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos de una manera adecuada y es una minoría la que contamina el ambiente quemando o tirando la basura en cualquier lugar. No se cuenta

con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. (VER CUADRO 8) Se tienen a disposición de la comunidad 3 basureros para la eliminación de basura, los cuáles son una fuente de contaminación ambiental que crean un ambiente propicio para la diseminación de enfermedad. (VER CUADRO 8)

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, tenemos un porcentaje aceptable en la población (74.56%), al igual que la cobertura de viviendas con agua intubada (57.32%), sin embargo se debe de enfatizar en estos aspectos que aunque sea una minoría de la población la que no cuenta con los mismos, proporcionan condiciones propicias para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas. (VER CUADRO 7)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de San Bartolomé Milpas Altas, contaba con 1,073 viviendas, de las cuáles el 84.16% correspondieron a casas formales, 0.2% a apartamentos, 8.39% a ranchos y 7.08% a casa improvisada. Del total de viviendas el 92.36% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene unas condiciones de vida aceptable con relación a los servicios básicos, con lo que cabe hacer mención de los datos mencionados previamente, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y servicio para la extracción de la basura que también se consideran como aceptables; sin embargo se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar hermandades, cofradías, COCODES, Comité Promejoras, Alcohólicos Anónimos, Asociaciones de mujeres,

Con relación al aspecto social es preciso el indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 7 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. No se encontraron inscritos comités cívicos. (VER CUADRO 9)

9.1.7.3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 7 centros educativos, de los cuáles el 14.29% corresponden a instituciones públicas y 85.71% a instituciones privadas, datos en los que se evidencia el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso en considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. (VER CUADRO 11)

Según alfabetismo, se tiene un alto porcentaje de personas alfabetas, ocupando uno de los primeros lugares en el municipio, sin embargo nuevamente se debe de tener en cuenta la necesidad que tienen las personas, para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización el saber leer y escribir. (VER CUADRO 12)

3.3 Recreación:

Se práctica en su mayoría foot ball, para lo cuál se encuentran inscritos 16 equipos deportivos, lo que indica que se encuentran bien organizados con lo que respecta a actividades físico deportivas.

Un dato poco estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como lo son el museo, el teatro y el cine, que no se encuentran disponibles para los habitantes de la región, cuentan con un áreas verdes para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad. (VER CUADRO 17 A)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 3 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 2,084 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que no existen prostíbulos registrados. (VER CUADRO 17 B)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores informales, así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y que la mayoría de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (19.52%), lo cuál es digno de considerar, ya que el municipio es productor de varios artículos artesanales, los habitantes del lugar trabajan principalmente en la industria de los tejidos, jícaros, cerería y madera. (VER CUADRO 23)

Además tienen como productos agrícolas principales la cebolla, el maíz, la lechuga, el brócoli, el tomate y la zanahoria.

3.5 Religión:

En la comunidad existen 1 templos católicos por 7 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 7 no católicos. En la iglesia parroquial se encuentran organizados de tal manera que cuentan con 5 cofradías y 11 hermandades.

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición un puesto de salud y un centro de convergencia que debe atender a la población total 6,253 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 1 auxiliares de enfermería, 1 técnico en salud rural, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21) Con relación a los datos presentados tenemos que existe 1 enfermera por 6,253 auxiliares de enfermería, con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que no existe psicólogo, odontólogo ni laboratorista en la comunidad, servicios que cubren problemas de salud en circunstancias varias. (VER CUADRO 22)

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 3 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 2,084 habitantes, además de un centro de diagnóstico clínico de laboratorio. Se tiene a

disposición 5 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población. (VER CUADRO 22)

Con el concepto mágico religioso, existen en la comunidad únicamente 5 terapeutas tradicionales que prestan sus servicios a disponibilidad de la población. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,003, se obtiene una cobertura de 84.65% en la BCG (Tuberculosis) y 87.62% SPR (Sarampión), lo cuál no cumple, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como aceptable. Sin embargo la OPV (Polio) y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina) que se encuentra un tanto bajo con lo que la cobertura se refiere.

L cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es extremadamente baja, con datos que se acercan al cero, lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor.

8.1.8 MUNICIPIO MAGDALENA MILPAS ALTAS

DEPARTAMENTO SACATEPÉQUEZ

REGIÓN V,

2,004

Responsable: Luis Girón

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el 2,004 se estimó en 9,134 habitantes, con una densidad demográfica de 1,192 habitantes por Km², siendo una de las más altas dentro del municipio, con una razón de masculinidad de 1.01, que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 101 hombres por cada 100 mujeres. Comparado con otros municipios existe usualmente un poco más mujeres que hombres. Se debe de tomar en cuenta que del total de mujeres de la población, casi la mitad se encuentran comprendidas dentro de las mujeres en edad fértil (15 – 49 años) las cuales están en capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo el grupo de edad más numeroso el comprendido entre 5 a 9 años, seguido por los grupos de 10 a 14 años y de 1 a 4 años de edad, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto. Se tiene una tasa de natalidad de 24 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 99 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que muestra que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto con una mortalidad general de 7 muertes por 1,000 habitantes. (VER CUADRO 2,3,4 GRÁFICA 8)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en menor cantidad de personas indígenas un 45.02 % que por no indígenas que ocupan un 54.98 % de la población total. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Conforme a los datos recolectados, se demuestra que las principales causas de morbilidad general continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente las de las vías respiratorias, siendo la mas frecuente las infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores, seguida por infecciones de tipo rinofaringitis o también llamadas resfriado común y amigdalitis aguda. La mayor parte de estas infecciones es ocasionada por virus que deambulan en el ambiente, aunque también hay por causas bacterianas; reflejado en los porcentajes que se muestran en el cuadro de morbilidad general del departamento de Sacatepéquez; en este se puede observar que la mayoría de afectados pertenece al genero femenino, aunque se debe de tomar en cuenta que este grupo de pacientes consulta con mayor frecuencia comparado con el genero masculino. (VER CUADRO 25)

Entre los otros principales motivos de consulta a los servicios de salud de este municipio se encuentran los trastornos del sistema genito-urinario, diarreas y gastroenteritis de presunto origen infeccioso que sin tener un impacto tan grande como las infecciones respiratorias, si ocupan un porcentaje importante dentro de las causas de morbilidad del municipio. La presencia de estas afecciones podría deberse a la mala disposición de excretas ya que sólo el 57.07 % cuenta con un método ideal como lo es el inodoro conectado a sistema de drenaje. Además si se toma en consideración la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas. (VER CUADRO 6,7)

La primera causa de morbilidad infantil y de 1 a 4 años al igual que en la morbilidad general son las infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores, seguido por la rinofaringitis. Se debe de mencionar que dentro de las primeras causas de morbilidad general infantil se encuentra el asma, una enfermedad multifactorial. En lo que respecta a la morbilidad materna no existen casos reportados, (VER CUADRO 28)

1.3 Mortalidad

Durante el año 2004 se registraron 62 defunciones en total, con una tasa de mortalidad 3 por cada 1,000 habitantes, ocupando la primera causa la desnutrición proteico-

calórica, las infecciones respiratorias como neumonía y bronconeumonía ocupan las causas siguientes, según el MSPAS. (VER CUADRO 30)

La tasa de mortalidad neonatal es de 1 por cada 1,000 nacidos vivos. Las causas de muerte neonatal fueron el síndrome de distress respiratorio, choque hipovolémico y una infección de las vías genitourinarias. En cuanto respecta a la tasa de mortalidad, se encontraron 4 muertes por cada 1,000 y a la población de 1 a 4 años se determinó una tasa de 4 por cada 1,000. Dentro de estas causas siguen predominando las de origen infeccioso encontrándose en estos grupos de edad infecciones respiratorias y diarreicas como causa de muerte. No se encontró ninguna muerte materna. (VER CUADRO 24,25)

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Santo Domingo Xenacoj abarca una extensión territorial de 8 km², se encuentra ubicado en la latitud 14°40'60" y la longitud 98°42'15" a una altitud de 2,045 metros sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea frío la mayor parte del año, con una temperatura promedio anual de 14 C °, y una precipitación pluvial promedio de 1,000 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

Como fuentes hidrográficas se deben de mencionar 5 ríos que atraviesan el municipio.

2.2 Medios de Comunicación:

Para informar, educar, entretener y comunicar a la población, el departamento de Sacatepéquez cuenta con una cobertura de 50 estaciones de radio, según la SIT (superintendencia de telecomunicaciones). Con los mismos objetivos, se cuenta con la cobertura de 4 canales de televisión nacional y para el servicio de televisión por cable existe 1 compañía la cual presta dicha atención.

En este municipio existen 1,685 viviendas para las cuales sólo se cuenta para la comunicación vía telefónica con 75 líneas fijas. Adicionalmente son 3 las compañías

de telefonía celular que ofrecen cobertura en este municipio. Se debe de mencionar que no existe ningún sitio que ofrezca servicio de Internet comunitario, lo cual puede mostrar desventaja en cuanto a comunicación se refiere, con respecto a otros municipios que si cuentan con este servicio. Esto limita a la población a que pueda obtener información con mayor facilidad por vía de este medio, que en la actualidad es de mucha utilidad.

2.3 Saneamiento Ambiental:

La forma en que se manejan y disponen los desechos sólidos en el municipio de Magdalena Milpas Altas es de una forma no adecuada, ya que se tienen a disposición de la comunidad 4 basureros para la eliminación de basura. El mayor porcentaje de viviendas se deshace de sus desechos sólidos mediante la quema de la basura, esto provoca que las sustancias despedidas durante la combustión provoquen cierto grado de contaminación aérea. Según el dato que se muestra en el cuadro, a la quema de la basura, le siguen las viviendas que la tiran en cualquier lugar, provocando basureros clandestinos, lo que se transforma en un factor de riesgo para enfermedades infectocontagiosas. Es esencial mencionar que muy pocas personas o casi ninguna utiliza el servicio público o el privado de la recolección de los desechos, lo que propicia a que halla mas contaminación. La cantidad de la población que entierra la basura corresponde a 7.33 %, con lo cual se provoca la creación de focos infecciosos dentro de las capas de la tierra, que evita el mejor aprovechamiento de la misma. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. (VER CUADRO 8).

El 57.05 % de las viviendas cuentan con sistemas de inodoro conectado a drenajes, el cual es bajo en comparación al de otros municipios del departamento. En frecuencia le sigue las letrinas con un 31.53 %, siendo uno de los porcentajes más altos de todo el departamento. Esto puede ser la causa de infecciones diarreicas, en donde los microorganismos se dispersan por el ambiente. Se debe de enfatizar en estos aspectos, para el mejoramiento de las condiciones de vida de los pobladores del municipio.(VER CUADRO 7)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Magdalena Milpas Altas contaba con 1,719 viviendas, de las cuáles el 98.43 % correspondieron a casas tipo formal, siendo un buen indicador de condiciones de vida. En una mucho menor cantidad, le sigue el tipo de casa improvisada, el cuarto de vecindad y la vivienda tipo rancho. Lo que indica que casi todos los habitantes viven en casas adecuadas y no hechas de deshechos. (VER CUADRO 6,7)

Del total de viviendas el 87.26 % de las mismas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Según esta información presentada se dice que la mayor parte del municipio tiene unas condiciones de vida aceptable con relación a los servicios básicos, sin embargo se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar en alcanzar mayor cobertura en cuanto respecta a la disposición de agua intubada y principalmente en el tratamiento de la basura. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

Para el debido control cuentan con una base de datos en donde se recopila y actualiza la información a cerca de los cambios ocurridos en el municipio.

3.1 Organización social y política

En la actualidad para el municipio no se encuentra inscrita ninguna ONG, El municipio se encuentra organizado en diferentes asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar asociaciones religiosas como los son las cofradías. Además también cuenta con COCODES, Comité Pro-mejoras, Alcohólicos Anónimos, Asociaciones de mujeres, entre otros.

Es preciso el indicar, en relación al aspecto social y organizativo, que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 8 partidos políticos y ningún comité cívico electoral, los cuales participaron para la alcaldía municipal.

3.2 Educación

Para atender a la población educativa del municipio de Magdalena Milpas Altas, funcionan 8 centros educativos, 3 de los cuales son privados y 5 son públicos.

Como se puede observar la mayoría de instituciones son públicas, datos en los que se evidencia el auge que tiene actualmente el Ministerio de Educación para la enseñanza. Comparado con el año anterior hubo un crecimiento en la población estudiantil del 15%. (CUADRO 11)

Según el Ministerio de Educación existe una proporción de 81 alumnos por cada maestro, y una proporción de 33 alumnos por cada profesor en todo el municipio; aclarando que los maestros son para nivel primaria y los profesores para nivel secundaria y diversificado. Se observa que existen muy pocos maestros para la cantidad total de alumnos inscritos, los cuales probablemente no obtengan una atención adecuada.

Un aspecto muy positivo es que existe un 86.8 % de personas que son alfabetas, lo que demuestra que se encuentra por arriba de la media dentro de los municipios de Sacatepéquez; con un porcentaje más alto comparado con el de todo el país. (VER CUADRO 12)

En cuanto a la deserción se refiere, a nivel primaria 32 alumnos de género masculino fueron los que desertaron, más no así, en el género femenino en donde no desertó ninguna. En el nivel secundario igualmente fueron más los hombres (12) que las mujeres (4). En el nivel de diversificado habiendo mucho menos cantidad de estudiantes, fueron muy pocas las deserciones, un hombre y una mujer. (VER CUADRO 13,14,15)

3.3 Recreación:

Existe en el municipio de Magdalena Milpas Altas una variada gama de organizaciones comunitarias que velan por el deporte en sus diferentes disciplinas tales como Foot-Ball, en sus ramas varonil, femenil y de niños que tienen actividad durante todo el año y es coordinada por la Asociación de Football de Magdalena Milpas Altas, en el caso del ciclismo de montaña y de pista se cuenta con la actividad permanente y dinámica

durante todo el año del “club Veredas en acción”, en el caso del Atletismo se cuenta con la organización de “ club de Atletismo de Magdalena” que organiza varios eventos pedestres en donde participan atletas tanto locales como de toda la Republica, se cuenta también a nivel local de organizaciones en las ramas voleibol y básquetbol.

Al igual que otros municipios de la región no cuenta con un cine o un teatro para dichas actividades. Posee un museo de cultura y artes. Para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad cuentan con 2 áreas verdes, lo que indica que si presentan espacios disponibles para estas actividades. (VER CUADRO 17)

Otro dato de recreación que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 4 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por cada 2,284 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que no existen prostíbulos registrados, lo que disminuye la probabilidad de la población a contraer enfermedades de transmisión sexual como el VIH/SIDA. (VER CUADRO 17)

3.4 Trabajo:

En lo concerniente a la economía familiar en el municipio, esta varía en dos ejes principales y se complementan uno con el otro, la agricultura de cultivos tradicionales y no tradicionales y la otra que es la prestación de su fuerza de trabajo en otras actividades productivas y que representan una fuente de ingreso familiar. Según el INE la mayoría de la población se dedica a la agricultura y a ser operarios o artesanos de artes mecánicas, así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales.

Según información recabada, los productos agrícolas que principalmente presenta el municipio son el maíz, arveja, brócoli, coliflor, lechuga, repollo, remolacha y frijol, En cuanto a industria se refiere los habitantes del lugar trabajan principalmente en la realización de tejidos, el tul y realizan todo tipo de artículos en madera. (VER CUADRO 23)

3.5 Religión:

En el municipio de Magdalena Milpas Altas, existen un total de 5 templos religiosos, dentro de los cuales 1 templo es católico y 4 son templos no católicos.

4 DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a la atención a la salud, se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que cuentan a disposición los habitantes. Con respecto a los recursos públicos se tiene a disposición únicamente un puesto de salud, que debe de atender a la población total. Para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición únicamente 1 medico y 2 auxiliares de enfermería, no hay otro personal de salud asignado para el municipio; las cuales deben de velar por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21)

Existe un total de 2 clínicas de atención privada, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 4,567 habitantes, Sin embargo, las posibilidades económicas de las personas no son las mismas y existen quienes no pueden resolver el proceso de enfermedad, por no cubrir monetariamente el problema. (VER CUADRO 22)

Se tiene a disposición 5 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población.

Con el concepto mágico religioso, existen en la comunidad 1 brujos y 4 curanderos que prestan sus servicios a disponibilidad de la población, (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,003, se obtiene una cobertura de mas del 100 % para SPR (Sarampión, paperas, rubéola), al igual que para OPV (Polio) y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina), lo cuál se considera excelente, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como aceptable. Sin embargo la que se encuentra un tanto bajo con lo que a la cobertura se refiere en comparación a las demás es la BCG (tuberculosis) con un 88%; lo cual es bastante bueno también.

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es muy baja, únicamente con un 10 %. lo cuál puede ser debido a que las mujeres no les interesa o se colocan solo una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor y acercarse más a las mujeres comprendidas en este grupo de edad.

Es pertinente considerar las vacunas que son suministrado por médicos privados, no se encuentran en la cobertura proporcionada por el MSPAS por lo que puede existir una cobertura mayor.

8.1.10 MUNICIPIO SAN LUCAS

DEPARTAMENTO SACATEPÉQUEZ

REGIÓN V,

2,004

Responsable: Carlos Figueroa

1 DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 20495 habitantes, con una densidad demográfica de 4099 habitantes por Km². Según cálculo se tiene una razón de masculinidad de 0.90 hombres por 1 mujer, lo que se traduce a la existencia de 90 hombres por 100 mujeres, lo que hace conservar el equilibrio entre el sexo masculino, sexo femenino. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres, el 48.44% corresponde a mujeres en edad fértil (15-49 años), lo cual nos indica que casi la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear, por lo que se espera que la población siga creciendo (VER CUADRO 1).

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 1 a 14 años, población que disminuye progresivamente con el pasar de los años de edad, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 18.93 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 76.30 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen relativamente altos, los cuales son el reflejo del crecimiento poblacional levemente elevado y es por ello que se explica que las pirámides poblacionales son de base amplia. (VER CUADRO 2,3 Y 4).

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 1.67% por personas indígenas y un 88.33% por personas no indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado por mas personas ladinas que indígenas, por lo que cabe esperar cultura y tradiciones diferentes en la población. (VER CUADRO 5).

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias (34.82 %), rinofaringitis Aguda (13.36 %), diarreas (4.79 %), ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 25)

Además como causa siguiente de patología en los grupos estudiados, se debe de considerar a las infecciones respiratorias agudas y las diarreas y gastroenteritis como una causa importante, lo que se puede deber a la altura, clima y a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable, además si se toma en consideración la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas. (VER CUADRO 25)

Con respecto a la morbilidad materna, tenemos dentro de las principales causas Hemorragia precoz del embarazo (42.86 %), Infecciones de la mama asociadas con el parto (28.57 %), Hipertensión materna, no especificada (14.29 %), además, Se debe de considerar un sub-registro, ya que existe solo siete casos reportados en el transcurso de año 2,004, lo cuál sería óptimo de ser el caso, sin embargo la probabilidad que del total de embarazos solo 7 tengan patologías asociada es muy pequeña. (VER CUADRO 28)

1.3 Mortalidad

Con lo que respecta a mortalidad general el municipio de San Lucas, tiene una tasa de 4 muertes por 1,000 habitantes. Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que las principales carecen de especificidad, ya que en las dos primeras causas representan el 24.49% de las defunciones, solo se reporta la causa directa de muerte que esta dada por

insuficiencia respiratoria y paro cardiaco, datos que carecen de utilidad epidemiológica, ya que no nos dice de que fallece principalmente la población, dificultad que también se extiende para la mortalidad perinatal y neonatal. (VER CUADRO 24)

Con relación a la mortalidad perinatal y neonatal, se tiene una tasa de 3 y 3 muertes por 1,000 habitantes, respectivamente. Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que solo existe una causa de muerte, de un solo caso de anencefalia. Lo cual es ideal como dato de mortalidad para una comunidad, en lo que a número de muertes se refiere, pero no se debería excluir la posibilidad de el registro inadecuado de mortalidad. (CUADRO 24)

En lo que a mortalidad infantil, mortalidad de 1-4 años y a mortalidad materna respecta, no existe reportada mortalidad de ningún caso, lo cual llama poderosamente la atención, ya que es muy poco probable que no hallan ninguna mortalidad en todos los grupos ya mencionados en todo un año, por lo que también debe considerar el sub-registro de casos. (VER CUADRO 25)

2 DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de San Lucas Sacatepéquez abarca una extensión territorial de 60 km², se encuentra ubicado en la latitud 14°37'00' y la longitud 90°39'59.99'' a una altitud de 2061 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea predominantemente frío, con una temperatura promedio anual de 13°C, y una precipitación pluvial promedio de 1200 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

Su territorio lo cruzan 6 ríos.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de San Lucas, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles

brotos o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Ya que el departamento cuenta con 50 estaciones de radio departamentales y muchas otras de la capital, 6 canales de televisión nacional, 2 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 6 sitios de Internet comunitario, además 3199 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que gran parte del total de las viviendas eliminan los desechos sólidos (basura) de una manera adecuada, al pagar por servicio privado de recolección de basura (48.95 %), aunque no ideal, ya que el segundo grupo (24.7 %) la quema, lo cual es muy dañino para el ambiente y desde el punto de vista también, ya que ese aire, es respirado por los mismos habitantes, otro pequeño grupo, tira la basura en cualquier lugar o utiliza un servicio publico de desecho de basura (2.69 y 1.27%) respectivamente. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. (VER CUADRO) sin embargo existen 4 basureros clandestinos, donde los habitantes eliminan la basura, los cuáles no tienen condiciones adecuadas y por lo tanto son una fuente de contaminación ambiental que contribuyen para la diseminación de enfermedad. (VER CUADRO 8).

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, se tiene que menos del 50% de las viviendas tiene inodoro conectado a sistema de drenajes y que otra parte de las viviendas disponen excretas en letrina (30.92%), excusado lavable e inodoro conectado a fosa séptica. (VER CUADRO 7)

La cobertura de viviendas con agua intubada (72.58%), no abarca ni siquiera $\frac{3}{4}$ de la población, aspecto que es muy importante, ya que para la prevención de enfermedades es básico el contar con el líquido vital en todas las viviendas (VER CUADRO 7)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de San Lucas contaba con 4789 viviendas, de las cuáles el 89.43 % correspondieron a casas formales. Además tiene un pequeño porcentaje de casas improvisadas. (5.45%), Lo que nos indica que gran parte de la población habita en estructuras sólidas y seguras.

Del total de viviendas el 79.18% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica, indicador que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte de las viviendas tiene servicio de energía eléctrica, sin embargo se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas. (VER CUADRO 6)

3 DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentra inscrita una ONG y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar asociación pro-salud del pueblo, casa de la cultura y Alcohólicos Anónimos. Grupos que son de suma importancia para el bienestar de la comunidad, ya que colaboran de una u otra manera con el bienestar de la población. (VER CUADRO 9 y 10).

Con relación al aspecto político es preciso indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 10 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. Además que se encontraron inscritos 2 comités cívicos.

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 34 centros educativos, de los cuáles 26 % corresponde a instituciones públicas y 76 % corresponden a instituciones privadas.(VER CUADRO 11)

El municipio de San Lucas Sacatepéquez tiene un porcentaje de personas alfabetas del 89.00% con lo que respecta al municipio, sin embargo se debe de considerar que aun se tiene personas analfabetas y que para satisfacer las necesidades de esta vida

moderna y para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización, es indispensable saber leer y escribir. (VER CUADRO 12)

3.3 Recreación:

La población practica los deportes de football, para lo cuál se encuentran inscritos 62 grupos deportivos, lo que nos proporciona una relación de 330 habitantes por 1 grupo deportivo, lo cuál nos indica que es un alto número de personas que practican deporte, para el total de la población, sin embargo en este momento se debe de considerar que existen otras actividades, que no se encuentran inscritas en la municipalidad, como las actividades deportivas informales.(VER CUADRO 17A)

Con relación a lugares de recreación no se cuenta con lugares para la cultura y artes como lo son los museos, cines y teatros. Se cuenta únicamente con un área verde estrictamente, y luego, áreas verdes naturales, para recreación del total de la población.

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con el proceso salud - enfermedad de los habitantes, es la existencia de 4 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 5123 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que existe 8 prostíbulo registrado en la comunidad. Ambos lugares contribuyen a la promiscuidad y con ello al desarrollo de Enfermedades de Transmisión Sexual, Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (SIDA), además de problemas intra familiares. (VER CUADRO 17B),

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos en el censo del 2,002, se debe considerar que en San Lucas Sacatepéquez, existe un índice de trabajadores no calificados (32.%), lo que indica que los ingresos económicos no son los óptimos de una gran parte de la población. Una parte de la población se dedica a prestar servicios como operarios y artesanos (23.13%) los servicios o vender / comercio (7.51%), lo cuál se debe de considerar, ya que el municipio es productor y vendedor de varios artículos artesanales, trabajan principalmente en la industria de los tejidos y del cuero. Sin dejar a un lado

también los productos agrícolas, en los cuáles trabajan 11.32%, tienen como principal producto agrícola, la lechuga, maíz, coliflor y el frijol. (11.32%). (VER CUADRO 23)

3.5 Religión:

En la comunidad existen 6 templos católicos y aproximadamente 12 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 2 no católicos. En la iglesia parroquial se encuentran organizados de tal manera que cuentan con 3 cofradías. (VER CUADRO 10)

4 DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición de toda la comunidad dos puestos de salud que deben atender a la población total 20495 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 1 medico, 2 auxiliares de enfermería, 1 técnico en salud rural, ninguna comadrona capacitada ni vigilante de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21)

Con relación a los datos presentados tenemos que existe 1 medico y un técnico en salud rural para toda la población 20495, 1 enfermera auxiliar por 10247 habitantes. con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que no existe ni un solo médico a servicio público, psicólogo, odontólogo ni laboratorista en la comunidad. (VER CUADRO 22)

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 5 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 4,099 habitantes. Se tiene a disposición 5 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población.

Es preciso el tomar en cuenta en este momento el déficit de recursos de salud que cuenta el municipio, pero es importante también el tomar en cuenta aunque no es justificación, que se encuentra cerca de la cabecera departamental y de la capital del país, donde se prestan mas servicios.

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la comunidad 6 personas que prestan este tipo de servicios, de los cuáles 1 se dedican a la brujería y 5 a ser curanderos. Por lo que no se puede dejar de considerar la importancia que aún cobran este tipo de personas en las comunidades de nuestro país. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,004, se obtiene una cobertura aceptable de todas las vacunas, ya que todas las vacunas del esquema se encuentran arriba del 100% o muy cerca del mismo, por lo que es necesario el hacer ver la necesidad de tomar en cuenta la población migrante que muchas veces es la causante de las coberturas mayores de 100 %, por lo que no debe de detenernos en la búsqueda de mejoramiento de las técnicas de captación de población para vacunar. (VER CUADRO 24)

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es extremadamente baja (3%) , lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor.

8.1.11 MUNICIPIO SANTA LUCÍA MILPAS ALTAS

DEPARTAMENTO SACATEPÉQUEZ

REGIÓN V,

2,004

Responsable: Luis Girón

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas

En el municipio de Santa Lucía Milpas Altas habitan 11,566 personas, según la población estimada por el Instituto Nacional de Estadística para el año 2004, basado en el censo realizado en el año 2002. Según el territorio que abarca el municipio y la población estimada a densidad poblacional que se calcula es de 610 personas por metro cuadrado para el mismo año. (VER CUADRO 1)

De este total de la población la mayoría está conformado por niños y jóvenes, como puede observarse en el cuadro, la casilla de habitantes comprendidos en las edades de 1-4 años cuenta con 1,342 personas, la casilla de 5-9 años cuenta con 1,584 niños y la de 10-14 años con 1,382; estos datos estadísticos muestran que un gran porcentaje se encuentra en edad escolar. Otra parte importante de el total poblacional se encuentra formado por jóvenes en edad productiva, ya que cuentan con 1,214 habitantes entre 15-20 años y con 1,111 entre 20-24 años. (VER CUADRO 2,3,4)

Se calcula que la razón de masculinidad es de 1.08 esto se interpreta como la existencia de un hombre por cada mujer entre la población. La tasa de fecundidad para este municipio es de 86.85 obtenida de la relación entre los nacidos vivos y las mujeres en edad fértil, esto indica que de 1,000 mujeres en edad fértil 86 probablemente estén embarazadas durante el año, además muestra una tasa de natalidad de 21.36 por 1,000 habitantes. (VER CUADRO 2,3,4)

La población de este municipio se considera en su mayoría no indígena, ya que está distribuida según etnicidad por 7.65% de personas indígenas y el 92.35%, son personas que no pertenecen a la raza indígena. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Conforme a los datos recolectados, se demuestra que las principales causas de morbilidad general continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente las de las vías respiratorias, siendo la mas frecuente las infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores, seguida por infecciones de tipo rinofaringitis o también llamadas resfriado común y amigdalitis aguda. Es por ello que se debe de tomar en cuenta que tal vez el clima de la región puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias ya que existe la misma distribución en otros municipios. Otra enfermedad infecto-contagiosa que ocupa las primeras posiciones es la diarrea o gastroenteritis, usualmente provocada por los malos hábitos de higiene, consumo de alimentos infestados entre otras causas.(VER CUADRO 25)

La primera causa de morbilidad infantil son los trastornos del sistema genitourinario y de 1 a 4 años son las infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores, seguidos por la rinofaringitis y amigdalitis. Con lo que respecta a la morbilidad materna, existe reportado un alto porcentaje de mujeres que padecen de infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas. Es relevante mencionar la alta prevalencia de las enfermedades relacionadas con el aparato genitourinario en el municipio. (VER CUADRO 25,28)

1.3 Mortalidad

Con respecto a las muertes en el municipio, se reportó un total de 87 en todo el año, habiéndose conseguido una tasa de mortalidad general de 10 muertes por cada 1,000 habitantes, lo cual se encuentra dentro del promedio de muertes reportadas en los municipios del departamento. La tasa de mortalidad perinatal y neonatal es de 2 por cada 1,000 nacidos vivos, siendo sus causas principales hipoxia y asfixia no especificadas. En cuanto respecta a la mortalidad infantil, comprendida en los menores de un año, su tasa fue de 3 muertes por cada 1,000 niños comprendidos en esa edad y las principales causas de muerte fueron 2 por insuficiencia renal mal especificada, dato que llama la atención por la inusualidad de la enfermedad. El total de 1,000 niños comprendidos en la población de 1 a 4 años, tiene el riesgo de morir 2. Las causas

de muerte fueron relacionadas a choques hipovolémicos. En mujeres embarazadas, no existió ningún caso reportado de muerte. (VER CUADRO 30 -35)

2. DIMENSION ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

Este municipio cuenta con 19 Km.² de extensión territorial, a una altitud de 1,970 metros sobre el nivel del mar, su latitud es 14°34'60" y su longitud 90°41'00". Esta ubicación geográfica permite que el clima sea frío con una temperatura promedio anual que oscila en los 14° C.

Estas comunidades no cuentan con fuentes hidrográficas ya que no se reportan ríos, lagos, lagunas, etc; dentro de su área territorial, lo que hace suponer que la población tiene que trasladarse para abastecerse de agua, para consumir y para riego de las actividades agrícolas que se realizan en este municipio. La precipitación pluvial anual reportada es de 1.400 mm. de agua.

2.2 Medios de Comunicación:

Para informar, educar, entretener y comunicar a la población, el departamento de Sacatepéquez cuenta con una cobertura de 50 estaciones de radio, según la SIT (superintendencia de telecomunicaciones). Con los mismos objetivos, se cuenta con la cobertura de 4 canales de televisión nacional y para el servicio de televisión por cable existe 1 compañía la cual presta dicha atención.

En este municipio existen 1,685 viviendas para las, según el INE, las cuales sólo se cuentan para la comunicación vía telefónica con 75 líneas. Adicionalmente son 3 las compañías de telefonía celular que ofrecen cobertura en este municipio. Se debe de mencionar que existe un sitio que ofrece servicio de Internet comunitario, para poder obtener información con mayor facilidad por vía de este medio, que en la actualidad es de mucha utilidad.

2.3 Saneamiento Ambiental

Los desechos sólidos son depositados en siete basureros establecidos en el área y son recolectados de la siguiente forma: 55.19% de los desechos generados son

transportados por el servicio público de recolección y el 5.02% por el servicio privado; el restante porcentaje se reparte en 11.67% que queman la basura, 3.7% que la entierran y 41.6% que no utilizan ningún método y la depositan en cualquier lugar. Esta mala distribución de desechos contribuye de una forma negativa a la contaminación ambiental, las personas que queman la basura no están concientes de el daño irreversible que causan al aire que respiran y a la atmósfera, esto provoca la aparición de enfermedades respiratorias que tanto se reportan en esta población. El enterrar la basura es un factor que contribuye a la contaminación del agua y de los pozos lo cual se relaciona con afecciones gastro-intestinales y de la piel. (VER CUADRO 8)

En lo que respecta a disposición de excretas en el municipio de Santa Lucía Milpas Altas las viviendas cuentan con el 40.49% de inodoros conectados a sistema de drenaje el cual es el método ideal para este tipo de desechos, evitando el contacto con otros ambientes que podrían ser contaminados; sin embargo son menos de la mitad de las viviendas que cuentan con el servicio. El resto cuentan con letrinas el 21.2%, inodoros lavables 6.46%, inodoros conectados a fosa séptica 13.22%, que aunque no sean métodos ideales son una mejor forma de disposición de excretas que depositarlas en el campo o al aire libre provocando mayor contaminación ambiental. (VER CUADRO 7)

2.4 Vivienda

En este municipio se encuentra establecidas 2,571 viviendas de las cuales el 92.14% esta clasificada como casa formal, 0.6% son apartamentos, 1.24% cuartos de vecindad, 1.13% ranchos, 4.05% casas improvisadas; de estas viviendas el 78.1% cuenta con el servicio de energía eléctrica lo que permite mejores condiciones de vida en los hogares de estas familias; además cuentan con el servicio de agua intubada solo el 68.34% de la población el resto o tiene pozo o se abastece por camiones con toneles que transportan el agua. (VER CUADRO 6)

3 DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política:

La organización social en este municipio se lleva a cabo por medio de 4 asociaciones que trabajan en la región. La organización política comprendió 7 partidos políticos y 1 comité cívico electoral, inscritos en el municipio para elecciones de la alcaldía. Este

municipio no cuenta con ninguna ONG registrada que colabore con esta comunidad aunque puede que existan otros grupos organizados que realicen la labor que estas realizan en otros municipios. Otra forma de organización social son las cofradías y en este municipio se cuentan con 30 de ellas, lo que representa su alta religiosidad.

3.2 Educación:

Este es uno de los municipios de Sacatepéquez que mejor esta cubierto en lo que respecta a educación ya que cuenta con 13 centros educativos de los cuales 4 (31%) son públicos y 9 (69%) son privados; en estos centros laboran 54 maestros lo que corresponde a 25 alumnos por cada maestro, este es un número aceptable de alumnos para que un maestro tenga a su cargo y aproveche el mayor tiempo posible para la buena educación de los estudiantes, esto se ve reflejado en el porcentaje de personas alfabetos de esta comunidad el cual se encuentra en 90% solo el 10% de la población esta clasificada como no alfabeto. (CUADRO 11)

En lo que corresponde a profesores, se cuenta con 38 personas que realizan esta labor, esto da una relación de 5 estudiantes por profesor, la menor cantidad de estudiantes inscritos en el área de básicos comparado con los inscritos en primaria permite que a pesar de la cantidad menor de profesores comparada con los maestros, los profesores tengan una atención mas personalizada hacia los estudiantes de la sección de secundaria. (CUADRO 12)

En cuanto a la deserción se refiere, a nivel primaria 22 alumnos de genero masculino fueron los que desertaron, y 9 del genero femenino en donde. En el nivel secundario fueron más los mujeres (2) que los hombres (1). No se cuenta con centro educativo para nivel diversificado, lo que obliga a la población que desea y puede seguir estudiando que emigre a otros municipios. Los que no tienen las posibilidades dejan de estudiar. (VER CUADRO 16)

3.3 Recreación:

Los centros de recreación en este municipio están básicamente formados por 12 clubes deportivos organizados entre la población; esta es una característica importante de esta comunidad ya que permite que personas de todas las edades puedan hacer deporte y

distraerse sanamente. Se cree que puede haber un subregistro en cuanto al número exacto de equipos deportivos. Los deportes más populares son los practicados como el fútbol, básquetbol y el ciclismo. (VER CUADRO 17A)

Por el contrario cuenta con 10 establecimientos en los cuales se vende licor como bares y cantinas; estos lugares retrasan el desarrollo de la comunidad brindando una oportunidad para distracciones no productivas que afectan la salud de las personas de la comunidad.

Un punto importante es recalcar que la población no cuenta con centros de actividad cultural como teatro, cine o museo; estos podrían ayudar mucho al desarrollo social e intelectual de cada individuo. (VER CUADRO 17B)

3.4 Trabajo:

Gran parte de la población en estas comunidades es económicamente activa ya que se estima que 17.09% de las personas se dedican al negocio de la agricultura produciendo principalmente lechuga, remolacha, zanahoria, maíz, repollo y coliflor; 24.87% trabajan como operarios y artes mecánicas, 5.57% son comerciantes pero la mayor parte de trabajadores (50.25%) se dedica a trabajos no calificados.(23)

No se reporta la producción de artículos artesanales como actividad económica importante en este municipio. (VER CUADRO 23)

3.5 Religión:

La distribución religiosa se reparte según a la religión a la que pertenecen los templos que es este municipio se encuentran; por lo tanto de el total de 13 templos, 5 pertenecen a la religión católica y 8 no se incluyen dentro de la práctica católica, adicionalmente no se reporta la existencia de algún altar de la religión maya.

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD:

El recurso humano con el que se cuenta para la atención a la salud esta formado solamente por un técnico es salud y por dos auxiliares de enfermería que laboran en los 2 puestos de salud que se encuentran en el municipio para la atención primaria de la población, esta cantidad de personal no es suficiente para cubrir efectivamente toda la

población asignada a esta región, así que es de esperarse que la población sea afectada en el momento de buscar ayuda médica , vacunación y promoción de salud. (VER CUADRO 21)

Cuenta con 8 clínicas privadas que son las que probablemente cumplen la función de los servicios públicos escasos en el municipio, adicionalmente cuenta con 10 farmacias o ventas de medicina lo que permite tener acceso a los medicamentos recetados para las afecciones mas frecuentes de la comunidad. No se cuenta con laboratorios ni centros radiológicos por lo tanto para la ayuda diagnóstica los pacientes viajan hacia el centro mas cercano que les ofrezca el servicio. (VER CUADRO 22)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

La cobertura de inmunizaciones de este municipio se considera adecuada según el porcentaje reportado al Ministerio de Salud, esto considerando que solo se cuenta con dos auxiliares de enfermería que trabajan en los puestos de salud en todo el municipio; se reporto el 94.41% de los niños menores de 1 año vacunados con BCG (Tuberculosis), el 92.94% con la tercera dosis de OPV (Polio), el 92.65% con tercera dosis de DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina). De los niños de 1-2 años el 98.24% ya está vacunado con SPR (Sarampión, paperas y rubéola) al año 2004. Estos porcentajes demuestran que la labor de promoción de salud y medicina preventiva esta siendo efectiva a pesar que se cuenta con poco personal auxiliar que realice la inmunización. (VER CUADRO 23)

La cobertura de Tda. (Toxoide Tetánico) a las mujeres de edad fértil con tercera dosis es de 5.9%, este es un bajo porcentaje de la población inmunizado, dejando casi el 95% de la población a riesgo sin protección contra el Tétanos, se observa que son pocas las mujeres en edad fértil que cumplen con la tercera dosis de refuerzo, muchas solo asisten a administrarse una o dos dosis y no vuelven para la tercera y estas no son tomadas en cuenta para obtener el porcentaje de cobertura.

Es pertinente considerar las vacunas que son suministrado por médicos privados, no se encuentran en la cobertura proporcionada por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

8.1.12 MUNICIPIO SANTA MARÍA DE JESUS

DEPARTAMENTO SACATEPÉQUEZ

REGIÓN V,

2,004

Responsable: Nancy Méndez

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 15,188 habitantes, con una densidad demográfica de 447 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 1.03 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 103 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 48.56% corresponde a mujeres en edad fértil (15 a 49 años), lo cual nos indica que casi la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos 5 a 9 y 10 y 14 años, población que va disminuyendo progresivamente con el paso del grupo de edad, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides que son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 33 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 134 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, es el municipio que mantienen los indicadores demográficos más altos del municipio en el año 2,004, los cuales son el reflejo del crecimiento poblacional anual excesivo, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia. (VER CUADRO 2,3,4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 0.91% por personas no indígenas y un 99.01% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado casi en su

totalidad por personas indígenas, lo que relaciona un crecimiento poblacional alto de personas indígenas en el municipio. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos en la recopilación de datos del Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA), se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias superiores e inferiores, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. (VER CUADRO 25)

Otra causa importante en el municipio de Santa María de Jesús, son los Trastornos del Sistema Genitourinario, siendo la principal causa de consulta en los niños menores de 1 año y causa importante de morbilidad general. Además como causa siguiente de patología en los grupos estudiados, se debe de considerar la diarrea y gastroenteritis como una causa importante, lo que se puede deber a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable, si se toma en consideración la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas. (VER CUADRO 26)

Con lo que respecta a la morbilidad materna, existen reportados pocos casos para el total de la población y más aún si consideramos la cantidad de embarazos en este municipio, por lo que se debe considerar la posibilidad de un sub registro de casos. (VER CUADRO 28)

1.2 Mortalidad

Con lo que respecta a mortalidad general el municipio de Antigua Guatemala tiene una tasa de 12 muertes por 1,000 habitantes, siendo la tasa mas alta del departamento de Sacatepéquez. Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que las principales carecen de especificidad, ya que en las dos primeras causas representan el 25.29% de las

defunciones, solo se reporta la causa directa de muerte que esta dada por paro cardiaco y senilidad, datos que carecen de utilidad epidemiológica, ya que no nos dice de qué fallece principalmente la población, dificultad que también se extiende para la mortalidad perinatal y neonatal. (VER CUADRO 24)

Con relación a la mortalidad perinatal y neonatal, se tiene una tasa de 18 y 38 muertes por 1,000 nacidos vivos, respectivamente. Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que las principales causas son inespecíficas ya que no indica la causa básica de muerte, sin embargo se puede inferir que las mismas. (CUADRO 24) Es importante también el hacer mención, que algunas de los diagnósticos son poco claros y difíciles de interpretar.

En lo que a mortalidad infantil respecta, se tiene una tasa de 41 muertes por 1,000 niños menores de 1 año, la mas alta del departamento. En donde el paro cardíaco no especificado ocupa el 21.05% y la diarrea, deshidratación y shock hipovolémico otra cantidad considerable de casos. (VER CUADRO 25)

La tasa de mortalidad para el grupo de edad de 1 a 4 años es de 1 por 1,000 niños de 1 a 4 años, en donde la diarrea y la deshidratación ocuparon las principales causas, lo que se relaciona con la alta incidencia de las enfermedades diarreicas y el mal manejo de las mismas por la población.

En el municipio de Santa María de Jesús, no se reportó mortalidad materna en el año 2,004, resultados que son ideales en las comunidades, sin embargo es necesaria la investigación de dichos datos y considerar un sub registro de casos.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Santa María de Jesús abarca una extensión territorial de 34 km², se encuentra ubicado en la latitud 14°43'00" y la longitud 91°36'59.99" con una altitud de 2,070 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea predominantemente frío, con una temperatura promedio anual de 14°C, y una

precipitación pluvial promedio de 2,070 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

Se encuentra ubicado en las faldas del volcán de Agua, lo cruzan dos riachuelos y tiene dos nacimientos de agua.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Santa María de Jesús, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, a pesar de encontrarse en las faldas del volcán, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Ya que dicha comunidad cuenta con 50 estaciones de radio departamentales, 6 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 1 sitios de Internet comunitario, además 314 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 2 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos (basura) de una manera inadecuada, ya que contamina el ambiente y crea un ambiente propicio para la transmisión de enfermedades tirando la basura en cualquier lugar. (40.56%) Además otro porcentaje considerable entierra la basura y es únicamente una pequeña parte de la población (6.73%) la que cuenta con tren de aseo, ya sea público o privado para la extracción de basura. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. (VER CUADRO) Se tiene a disposición de la comunidad 6 basureros para la eliminación de basura, los cuáles son una fuente de contaminación ambiental que crean un ambiente propicio para la diseminación de enfermedad. (VER CUADRO 8)

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada por tres desagües que se obstruyen cuando es época de lluvia, provocando la acumulación de aguas negras y creando ambiente apto para diseminación de enfermedades.

Con respecto a la cobertura de viviendas con inodoro con sistema de drenajes, se tiene un porcentaje bajo en la población (54.47%), al igual que la cobertura de viviendas con agua intubada (47.78%), aspectos en los cuáles se debe de enfatizar ya que la mitad de la población no cuenta con condiciones propicias para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas, lo que se puede relacionar con las altas tasas de mortalidad que imperan en el municipio. (VER CUADRO 6,7)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Santa María de Jesús, contaba con 5,174 viviendas, de las cuáles el 96.36 % correspondieron a casas formales. Del total de viviendas el 86.2% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene unas condiciones de vida aceptable con relación a los servicios básicos, con lo que cabe hacer mención de los datos mencionados previamente, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje, servicio para la extracción de la basura y agua intubada, que se consideran bajos; sin embargo se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas y así disminuir los índices de morbi mortalidad de la región. (VER CUADRO 6,7)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentran inscritas tres ONG's y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar Cofradías, COCODES, Alcohólicos Anónimos, Asociaciones de mujeres, entre otros.

Con relación al aspecto social es preciso el indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 7 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. No se encontraron inscritos comités cívicos.

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 8 centros educativos, de los cuáles el 50% corresponden a instituciones públicas y 50% a instituciones privadas. En donde es preciso considerar, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. (CUADRO 11)

Según alfabetismo, se tiene un porcentaje que se considera bajo de personas alfabetas, (64.06%) por lo que es preciso tener en cuenta la necesidad que tienen las personas que para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización deben saber leer y escribir. (VER CUADRO 12)

Se tiene una relación de 38 alumnos por maestro y 19 alumnos por profesor, lo que nos da una proporción adecuada y promedio al resto del municipio. (VER CUADRO 13)

3.3 Recreación:

Se práctica en su mayoría el deporte de foot – ball, para lo cuál se encuentran inscritos 12 equipos deportivos, lo que proporciona una relación de 1 grupo deportivo por 1,262 habitante. Un dato poco estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como lo son el museo, el teatro y el cine, que no se encuentran disponibles para los habitantes de la región, únicamente cuentan con 2 áreas verdes para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad.(VER CUADRO 17A)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 12 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 1,266 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. (VER CUADRO 17B)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos, se debe de considerar que es el municipio del departamento de Sacatepéquez en donde en mayor índice de trabajadores no calificados (80.35%), así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y luego de los trabajadores no calificados la mayoría de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (9.09%), lo que es digno de considerar ya que los habitantes del lugar trabajan en la industria de los tejidos, jarcia, tul y madera. (VER CUADRO 23)

Datos que son de sumo interés al considerar que el hecho de ser trabajadores no calificados, puede con ello acarrear bajos salarios y por lo tanto un bajo nivel de vida de la población.

3.5 Religión:

En la comunidad existen 3 templos católicos por 17 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 4 no católicos. En la iglesia parroquial se encuentran organizados de tal manera que cuentan con 2 cofradías. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

Con relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición un puesto de salud que debe atender a la población total 15,188 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición un médico ambulatorio, 2 auxiliares de enfermería, 1 técnico en salud rural, 6 comadronas capacitadas y 86 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 15,188 habitantes, 1 auxiliar de enfermería por 7,544 habitantes, 1 vigilante de salud por 15,188 habitantes, 1 comadrona capacitada por 606 mujeres en edad fértil (15 a 49 años) y un vigilante de salud por 177 habitantes. Con estos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que no existe psicólogo, odontólogo ni laboratorista en la comunidad, servicios que cubren problemas de salud en circunstancias varias. (VER CUADRO 21,22)

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta únicamente con 1 clínica privada, la cual tienen una proporción de 1 clínica por 15,188 habitantes. Se tiene a disposición un laboratorio clínico y 5 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población. (VER CUADRO 22)

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la comunidad 4 curanderos que prestan sus servicios a la población. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Para el año 2,004, se tiene una baja cobertura a nivel de todas las vacunas del esquema, ya que la BCG (Tuberculosis), OPV (Polio), DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina) y SPR (Sarampión), se encuentran todas arriba del 80% de cobertura, sin embargo no se llega a la meta del 96% de cobertura anual, es por ello que se debe de trabajar para vacunar a todos los niños y estimular a la comunidad para que esto se lleve a cabo. (VER CUADRO 23)

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, se considera baja (6%), lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor.

8.1.13 CIUDAD VIEJA

DEPARTAMENTO SACATEPÉQUEZ

REGIÓN V,

2,004

Responsable: Nancy Méndez

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 28,847 habitantes, con una densidad demográfica de 583 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 0.98 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 98 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 48.3% corresponde a mujeres en edad fértil, (entre los 15 – 49 años) lo cual nos indica que casi la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 1 a 4 años y 5 a 9 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides que son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 25 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 102 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia con una mortalidad general 7 de por 1000, nacidos vivos.(VER CUADRO 2,3,4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 57.74% por personas no indígenas y un 42.26% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado por mas personas ladinas, que por personas indígenas.

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 25)

Además como causa siguiente de patología en los grupos estudiados, se debe de considerar a la diarrea y gastroenteritis como una causa importante, lo que se puede deber a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable, además si se toma en considera la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas.

Con lo que respecta a la morbilidad materna, existen reportados pocos casos para el total de la población, es óptimo el tener pocos casos de patología en el embarazo, sin embargo se debe de considerar un sub-registro de casos. (VER CUADRO 28)

1.3 Mortalidad

Con lo que respecta a mortalidad general el municipio de Ciudad Vieja tiene una tasa de 7 muertes por 1,000 habitantes. Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que las principales son de origen infeccioso (10.6%), luego figuran la Diabetes mellitus, la cual carece de especificidad, puesto que no se especifica cual es la complicación que produjo las muertes, solo se reporta la causa directa de muerte, datos que carecen de utilidad epidemiológica, ya que no nos dice de que fallece principalmente la población, dificultad que también se extiende para la mortalidad perinatal y neonatal. (VER CUADRO 28)

Con relación a la mortalidad perinatal y neonatal, se tiene una tasa de 23 y 39 muertes por 1,000 habitantes, respectivamente. Dentro de las causas de mortalidad reportadas

por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que las principales causas son inespecíficas ya que no indica la causa básica de muerte, sin embargo se puede inferir que las mismas, podrían relacionarse con complicaciones secundarias a prematurez por edades gestacionales tempranas al nacimiento , ya que también tienen en común el daño o insuficiencia del sistema respiratorio. (CUADRO 24,25) Es importante también hacer mención, que algunas de los diagnósticos son poco claros y difíciles de interpretar, tal es el caso de anomalías genéticas, hernias e hidrocefalo las cuales tienen como factor común ser parte de una malformación genética.

En lo que a mortalidad infantil respecta, se tiene una tasa de 12 muertes por 1,000 niños menores de 1 año, mortalidad que esta dada en la mayoría de los casos por deshidratación hidroelectrolítica (27.27%), diarreas (18.18), e infecciones por E coli, nuevamente se hace presente la inespecificidad de los diagnósticos como lo son los primeros dos. (VER CUADRO 25)

La tasa de mortalidad para el grupo de edad de 1 a 4 años es de 5 por 1,000 niños de 1 a 4 años, en donde la desnutrición proteico calórico y la obstrucción inespecífica de las vía biliar, lo cual es un reflejo de la inaccesibilidad de ciertos grupos a alimentos de alto valor biológico. (VER CUADRO 25)

En el municipio de Ciudad Vieja, no se reportó mortalidad materna en el año 2,004, resultados que son ideales en las comunidades, sin embargo es necesaria la investigación de dichos datos y considerar un sub registro de casos.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Ciudad Vieja abarca una extensión territorial de 51 km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°30'60" y la longitud 90°46'00" a una altitud de 1,518 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea templado, con una temperatura promedio anual de 15°C, y una precipitación pluvial promedio de 1,200 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar

al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

En jurisdicción de Ciudad Vieja se encuentra el volcán de agua y el río Guacalate.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Ciudad Vieja, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. A nivel departamental existen 50 radiodifusoras, de las cuales no todas se sintonizan en este municipio, cuentan con señal para 6 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 3 sitios de Internet comunitario, además 1,862 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos de una manera adecuada y es una minoría la que contamina el ambiente quemando o tirando la basura en cualquier lugar. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. (VER CUADRO 8) Se tienen a disposición de la comunidad 6 basureros para la eliminación de basura, los cuáles son una fuente de contaminación ambiental que crean un ambiente propicio para la diseminación de enfermedad.

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada por dos causas principales, como lo son el paso y en ocasiones desbordamiento del río Guacalate, así como la constante liberación de gases secundaria a la combustión ocasionada por el transporte urbano y extra urbano de la región, según personal de la Oficina de Planificación Municipal. (VER CUADRO 8)

Con lo que respecta a la disposición de excretas, la cobertura de viviendas con inodoro conectado a sistema de drenajes es bajo ya que se tiene un porcentaje que sobrepasa

ligeramente a la mitad de viviendas de la comunidad y otro porcentaje considerable tiene letrina. (VER CUADRO 8) Se debe de enfatizar en que existe un nivel poco óptimo de viviendas con sistema de drenajes, aspectos que se debe considerar nuevamente como factores de contaminación y fuente de propagación de enfermedades.

Las viviendas que cuentan con agua intubada, sobrepasan a los $\frac{3}{4}$ de la población, sin embargo es de suma importancia el tomar en cuenta estos datos ya que es indispensable el que toda la comunidad tenga acceso a agua intubada para de esta manera evitar la propagación de enfermedades, especialmente las diarreicas.

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Santa María de Jesús, contaba con 2,855 viviendas, de las cuáles el 96.39 % correspondieron a casas formales, lo cuál indica que las condiciones de la mayoría de la vivienda son adecuadas, y es importante hecho que hayan pocas casas informales. Del total de viviendas el 86.2% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene unas condiciones de vida aceptable con relación a los servicios básicos, con lo que cabe hace mención de los datos mencionados previamente, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y servicio para la extracción de la basura que se encuentran bajos; sin embargo se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas.(VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

Según aspectos observados por el investigador, el municipio de Ciudad Vieja, se encuentra muy bien organizado, con lo que respecta a la monografía del municipio, así como a las actividades recreativas, religiosas y políticas que realizan sus habitantes, para el debido control cuentan con una base de datos en donde se recopila y actualiza la información anualmente.

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentra inscrita una ONG y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar hermandades, cofradías, COCODES, Comité Promejoras, Alcohólicos Anónimos, Asociaciones de mujeres, INTECAP, entre otros.

Con relación al aspecto social es preciso el indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 9 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. (VER CUADRO 9,10)

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 19 centros educativos, de los cuáles el 38.84% corresponden a instituciones públicas y 63.16% a instituciones privadas, datos en los que se evidencia el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso en considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. (VER CUADRO 11)

En este municipio del total de los que iniciaron el ciclo se desertaron 63 personas y se reinscribieron 83, lo cual plasma que ciertas personas que se desertaron en años anteriores se pueden reincorporar años después. (VER CUADRO 13)

Según alfabetismo, se tiene un alto porcentaje de personas alfabetas (86.87), y una minoría de analfabetas (13.13), ocupando uno de los primeros lugares en el municipio, sin embargo nuevamente se debe de tener en cuenta la necesidad que tienen las personas, para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización el saber leer y escribir. (VER CUADRO 12)

3.3 Recreación:

El municipio se caracteriza por la organización proporcionada por la municipalidad, en donde se disponen datos verídicos, sobre la manera en que los habitantes de la comunidad disponen de su tiempo libre.

Se realizan campeonatos de foot ball, papi foot y basket ball, para lo cuál se encuentran inscritos 42 grupos deportivos, lo que indica que se encuentran bien organizados con lo que respecta a actividades físico deportivas.

Un dato poco estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como lo son el museo, el teatro y el cine, que no se encuentran disponibles para los habitantes de la región, tampoco cuentan con áreas verdes para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad.

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 27 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 1,068 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que existen 2 prostíbulos registrados, lo que nos da una proporción de 14,424 habitantes por prostíbulo. Además es importante el tomar en cuenta que existe 8 prostíbulo registrado en la comunidad. Ambos lugares contribuyen a la promiscuidad y con ello al desarrollo de Enfermedades de Transmisión Sexual, Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (SIDA), además de problemas intra familiares. (VER CUADRO 17),

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores informales, así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y que la mayoría de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (34.82%), lo cuál es digno de considerar, ya que el municipio es productor de varios artículos artesanales, trabajan principalmente en la industria de los tejidos, jícaros, cerería y madera. sin dejar a un lado también los productos agrícolas, en los cuáles trabajan una minoría significativa (7.78%). (VER CUADRO 23)

Además tienen como productos agrícolas principales la cebolla, el maíz, la lechuga, el brócoli, el tomate y la zanahoria.

3.5 Religión:

En la comunidad existen 4 templos católicos por 17 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 4 no católicos. En la iglesia parroquial se encuentran organizados de tal manera que cuentan con 2 cofradías y 11 hermandades. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición un puesto de salud y un centro de convergencia que debe atender a la población total 28,847 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición un médico ambulatorio, 3 auxiliares de enfermería, 1 técnico en salud rural, 12 comadronas capacitadas y 85 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 22) Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 14,424 habitantes, 1 enfermera por 9,616 auxiliares de enfermería, 1 vigilante de salud por 339 habitantes y 1 comadrona por 591 mujeres en edad fértil. con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que no existe psicólogo, odontólogo ni laboratorista en la comunidad, servicios que cubren problemas de salud en circunstancias varias, servicios que probablemente se cubran en el campo de lo privado, sin embargo, las posibilidades económicas de las personas no es el mismo y existen quienes no pueden resolver el proceso de enfermedad, por no cubrir monetariamente el problema.

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 7 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 4,121 habitantes, además de un centro de diagnóstico clínico de laboratorio. Se tiene a disposición 10 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población.

Con el concepto mágico religioso, existen en la comunidad únicamente 1 brujo y 1 curandero que prestan sus servicios a disponibilidad de la población,

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,003, se obtiene una cobertura de 104% en la BCG (Tuberculosis) y SPR (Sarampión) (100%), lo cuál es excelente, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Sin embargo la OPV (Polio) y (91%) y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina)(91%) que se encuentra un tanto bajo con lo que la cobertura se refiere. (VER CUADRO 26)

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es extremadamente bajo (3%), lo cual es reflejo de la poca importancia que le da la población esta vacuna o la falta de promoción por parte del ministerio de salud en la población. (VER CUADRO 26)

8.1.14 MUNICIPIO SAN MIGUEL DUEÑAS

DEPARTAMENTO SACATEPÉQUEZ

REGIÓN V,

2,004

Responsable: Luis Girón

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

El Municipio de San Miguel Dueñas según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 9,715 habitantes, lo que hace una densidad demográfica de 277 habitantes por Km.² La razón de masculinidad es de 0.94, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino y el sexo femenino. Se estima que el 48.61% de la población femenina pertenecen a las mujeres en edad fértil (15 - 49 años), lo que se traduce a las mujeres capaces de procrear dentro de la población. (VER CUADRO 1)

Según la pirámide poblacional mostrada del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría es joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 5 a 9 años y 10 a 14 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, que coincide con el resto de los municipios de Sacatepéquez. Se tiene una tasa de natalidad de 24 nacidos vivos por cada 1,000 habitantes y según la tasa de fecundidad, 96 son los embarazos esperados por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que muestra que los indicadores demográficos se mantienen altos y simplemente es donde se refleja el crecimiento poblacional anual. (VER CUADRO 2,3,4)

El municipio se encuentra habitado por mayor cantidad de personas no indígenas, según se muestra en el cuadro, el cual indica que la distribución étnica es de un 10.31 % de habitantes indígenas, contra un 89.69 % de habitantes no indígenas, según el censo realizado en el año 2,002 por el INE.(VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Conforme a los datos recolectados, se demuestra que las principales causas de morbilidad general continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente las de las vías respiratorias, siendo la mas frecuente las infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores, seguida por infecciones de tipo rinofaringitis o también llamadas resfriado común y amigdalitis aguda. Es por ello que se debe de tomarse en cuenta que tal vez el clima de la región puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 25)

Llama la atención que la cuarta causa de morbilidad general sea la Diabetes mellitus no especificada con un porcentaje de 4.32 %. Esta es una enfermedad multifactorial que es raro que ocupe esa posición según su frecuencia. (VER CUADRO 25)

La primera causa de morbilidad infantil y de 1 a 4 años al igual que en la morbilidad general son las infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores, seguido por la rinofaringitis. Con lo que respecta a la morbilidad materna, existe reportado únicamente un caso lo cual es óptimo tener pocos casos de patología en el embarazo, sin embargo se debe de considerar que pueda existir un sub registro de casos. (VER CUADRO 26,27,28)

1.3 Mortalidad

Durante el año 2004 se registraron 62 defunciones en total, con una tasa de mortalidad de 6 por cada 1,000 habitantes, ocupando la primera causa la desnutrición proteico calórica, en segundo plano la enfermedad cardiaca no especificada, le sigue la neumonía y bronconeumonía y posteriormente se encuentra el infarto agudo de miocardio, llamando la atención el aumento de frecuencia de la patología cardiaca, según el MSPAS. (VER CUADRO 30)

Afortunadamente no existió ninguna muerte en el período neonatal. Se muestra que las enfermedades infecto-contagiosas siguen afectando a la niñez, en este caso la neumonía y bronconeumonía fueron causas de muerte infantil y en el período de niños de 1 a 4 años, se observa que el riesgo de morir en los niños es de 10 por cada 1,000

infantes y 2 por cada 1,000 niños de 1 a 4 años. Afortunadamente no existió ninguna muerte por causa materna reportada en el año. (VER CUADRO 31,32,33,34)

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

Dentro de las características físicas del municipio de San Miguel Dueñas, se muestra que abarca una extensión territorial de 35 km², geográficamente se encuentra ubicado en una latitud de 14°30'60" y longitud de 90°46'00", con una altura de 1,460 metros sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea templado la mayor parte del año, con una temperatura promedio anual de 16° C. y una precipitación pluvial promedio de 1,200 mm. por año. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud y las condiciones físicas de la región, con la morbilidad predominante del municipio como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

Como fuentes hidrográficas para consumo propio y utilización del riego agrícola de la población, el municipio es atravesado por 3 ríos.

2.2 Medios de Comunicación:

Para informar, educar, entretener y comunicar a la población, el departamento de Sacatepéquez cuenta con una cobertura de 50 estaciones de radio, según la SIT (superintendencia de telecomunicaciones). También se muestra que cuentan con la cobertura de 4 canales de televisión nacional y 1 empresa que brinda el servicio de televisión por cable a todo el municipio. Se encuentra a disposición de la comunidad solamente un sitio de acceso a Internet. En cuanto a la telefonía, cuenta con 587 líneas fijas para 1,729 viviendas, con lo que cubren un 34%, también es muy utilizado el servicio de telefonía móvil celular con cobertura de señal por 3 empresas.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos de una manera adecuada y es una minoría la que contamina el ambiente quemando o tirando la basura en cualquier lugar, ya que el 92.08 % elimina sus desechos utilizando los servicios público y privado de recolección

de basura. Se cuenta con un total de 2 basureros y no se cuenta con relleno sanitario para el tratamiento de la basura. (VER CUADRO 8).

Un 7.17 % de las viviendas prefiere tirar la basura en cualquier lado, lo que provoca contaminación ambiental y que aumenta el riesgo de la población a contraer enfermedades infecciosas por medio de vectores. En menor cantidad de viviendas se dedican a quemar la basura provocando contaminación con los productos de la combustión, a la vez que pueden provocar afecciones a nivel respiratorio; en mucho menor porcentaje se elimina la basura enterrándola, provocando así, contaminación de los suelos y probablemente impidiendo que estos sirvan para ser utilizados en la agricultura o la contaminación de pozos, los cuales pueden provocar infecciones gastrointestinales y enfermedades de la piel.

Con respecto a la cobertura de viviendas con inodoros conectados a sistema de drenajes, se tiene un porcentaje aceptable en la población (88.55%), al igual que la cobertura de viviendas con agua intubada (75.19%), sin embargo se debe de enfatizar en estos aspectos que aunque sea una minoría de la población la que no cuenta con los mismos, proporcionan condiciones propicias para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas. El resto utiliza letrinas, inodoros conectados a séptica y excusado lavable. (VER CUADRO 7)

2.4 Vivienda

Según el censo poblacional del 2002, San Miguel Dueñas cuenta con 1,729 viviendas en total, debido a que este municipio fue afectado por el terremoto de 1,976, la mayoría de casas es de construcción formal de bloque de pómez, acero de refuerzo y cemento en los muros y cimientos, con techos de lámina de zinc y duralita, abarcando un 93.41%. Existe también lo que es la vivienda tipo casa improvisada, con 4.4%, estas construidas con materiales diversos como tablas, lamina, cartones y demás materiales.

Del total de viviendas, casi todas (97.11%) contaban en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene unas condiciones de vida aceptable con relación a los servicios básicos, ya que cuentan con gran cobertura en el tipo de vivienda, disposición de agua, luz eléctrica y recolección de basura. Sin embargo se debe de tomar en cuenta que se

debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

No existe coordinación interinstitucional ya que las pocas organizaciones dentro de la comunidad trabajan de manera aislada. EL comité pro-mejoramiento comunitario es muy importante, ya que canaliza las aspiraciones de la población en cuanto a sus necesidades, que hacen la función de contraparte para solicitar apoyo a agencias de desarrollo y coordinar con las autoridades municipales.

Las cofradías en número total de 10 hace muestra que la religión es bastante importante.

Es preciso indicar que en relación al aspecto social y organizativo, como organizaciones políticas en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 6 partidos políticos y 1 comité cívico, los cuales participaron para la alcaldía municipal.

3.2 Educación

La cobertura y calidad de la educación, entendida ésta como la capacidad del sistema para retener, promover y egresar a los escolares, así como para producir un apropiado desarrollo personal y social en la comunidad, resulta un tanto difícil de estimar, sin embargo algunos de los indicadores reiteran todavía la incapacidad del estado para cumplir con el mandato constitucional de proporcionar educación.

Se encontraban inscritos 7 centros educativos, de los cuáles el 57.14% corresponden a instituciones públicas y 42.86% a instituciones privadas, datos en los que se evidencia el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso considerar también que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. (CUADRO 11,13)

El analfabetismo caracterizado como la falta de acceso oportuno al sistema educativo, para San Miguel Dueñas presenta las cifras siguientes, se tiene un bajo porcentaje de personas analfabetas con un 20.12%. Se debe de tener en cuenta la necesidad que tienen estas personas para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización, el cual se los permitirá al menos sabiendo leer y escribir. Es deber del Ministerio de Educación el corregir estas cifras. (VER CUADRO 12)

Según los distintos niveles de educación, a nivel primaria se muestra que fue en donde existió mayor cantidad de estudiantes que desertaron, siendo todos ellos del genero masculino. (VER CUADRO 16)

3.3 Recreación:

La recreación de una población es en cierto grado esencial para el desarrollo físico, mental y social, ya que les sirve a las personas para liberar tensión, ejercitarse físicamente, socializarse y descansar. (VER CUADRO 17A)

Se realizan campeonatos de foot ball, papi foot y basket ball, para lo cuál se encuentran inscritos 20 grupos deportivos, Un dato poco estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como lo son el museo, el teatro y el cine, no se encuentran disponibles para los habitantes de la región y cuentan con una sola área verde registrada para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad. (VER CUADRO 17B)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 10 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 971 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. No está registrado ningún prostíbulo, lo que puede ser un factor de riesgo menos para contraer enfermedades de transmisión sexual. (VER CUADRO 17)

3.4 Trabajo:

Dentro de las actividades productivas, la población económicamente activa compuesta por 2,933 habitantes, se distribuye mayoritariamente entre los hombres, incluyéndose a

los niños desde los catorce años. La poca capacidad adquisitiva, así como la necesidad de trabajar a temprana edad, hace que una de las características más relevantes sea que se dediquen al trabajo no calificado (34.37%) y a la agricultura (23.53%) seguidamente por oficiales, operarios y artesanos de artes mecánicas, lo cual se refleja en el poco desarrollo de las actividades comerciales. Es mínimo el porcentaje (1.57%) de los profesionales e intelectuales del municipio. (VER CUADRO 23)

Dentro de las producciones artesanales que los habitantes del lugar realizan principalmente son la cestería, productos hechos en cerámica y el tul. También se dedican a la producción de cerería y así como trabajos hechos en madera. Los productos agrícolas principales son el frijol, maíz, rábano, camote, ejote y zanahoria. (VER CUADRO 23)

3.5 Religión:

En la comunidad existen 3 templos católicos por 5 no católicos. En la iglesia parroquial se encuentran organizados de tal manera que cuentan con 10 cofradías. Según datos proporcionados por la municipalidad, la mayoría de la población es católica, realizando y celebrando actividades anualmente como procesiones, “rezos”, semana santa, entre otras. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En el municipio solamente se cuenta con un puesto de salud que es insuficiente para dar atención a la población que demanda sus servicios. En el ámbito privado existe un Hospital y 6 clínicas particulares que ofrecen sus servicios, sin embargo la pobreza existente en la población hace que este tipo de servicios no tenga mucha demanda de la población local; igual situación se da con las medicinas recetadas, que no las proporciona el puestos de salud. (VER CUADRO 21,22)

Cuenta también con 2 centros de convergencia en las aldeas, los cuales prestan servicios mínimos de salud. En el puesto de salud se encuentra un médico y una enfermera auxiliar.

Con éstos datos se puede considerar que existe un déficit en la comunidad de personal y mas aún si se toma en cuenta que no existe psicólogo, odontólogo ni laboratorista en la comunidad, servicios que cubren problemas de salud en circunstancias varias, servicios que probablemente se cubran en el campo de lo privado en otros municipios, sin embargo, las posibilidades económicas de las personas no son las mismas y existen quienes no pueden resolver el proceso de enfermedad, por no cubrir monetariamente el problema. También se presenta la opción de las comadronas cuando la población necesita de servicios de atención materno-infantil, que existen en número de 4 registradas en el municipio.

Se tiene a disposición 3 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población.

En el concepto mágico religioso, existen en la comunidad 5 brujos y 15 curanderos que prestan sus servicios a disponibilidad de la población, por la alta cantidad de estos probablemente cubran cierta necesidad de atención en salud a cierto grupo de la población.

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2003, se obtiene una excelente cobertura de 104.06 % en la BCG (Tuberculosis). Para la vacuna SPR (Sarampión, paperas, rubéola) hay una cobertura de 100.29 % lo cual se considera también muy bueno, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como aceptable. (VER CUADRO 23)

La OPV (Polio) y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina) se encuentran con buen porcentaje de cobertura con un 91.81 % cada una.

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es extremadamente baja, llegando a un porcentaje de 3.20 %, esto lo pueden provocar muchas causas, una de las cuales es que las mujeres no se colocan su tercera dosis de refuerzo con lo que disminuye el porcentaje de cobertura.

8.1.15 MUNICIPIO SAN JUAN ALOTENANGO

DEPARTAMENTO SACATEPÉQUEZ

REGIÓN V,

2,004

Responsable: Joaquín Palma.

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 18,301 habitantes, con una densidad demográfica de 201 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 1.01 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 101 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 52.30% corresponde a mujeres en edad fértil (aquellas comprendidas en las edades de 15 – 49 años), lo cual nos indica que más de la mitad de las de la población de mujeres en edad fértil están en la capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 1 a 4 años y 5 a 9 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides que son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 23 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 93 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia con una mortalidad general de 7 por 1000, nacidos vivos. (VER CUADROS 2, 3,4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 27.80% por personas no indígenas y un 72.20% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado mas, que por personas indígenas.(VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

La morbilidad general en este municipio está encabezada por las infecciones respiratorias no especificadas (31.97%) las rinofaringitis (17.49%) y neumonías (12.60%). En el caso de la infantil las infecciones respiratorias en un 38.21% y rinofaringitis(25.20). la mortalidad en niños de 1 – 4 años está dada por la infecciones respiratorias agudas en un 38.21% , neumonías en un 18.14% y rinofaringitis en un 15.87%. en el caso de la morbilidad materna estas fueron infecciones de la mama secundaria al parto (66.67%) e hipertensión materna(33.33). La mayoría de los casos fueron de origen infeccioso, lo que indica que se puede intervenir en el ciclo de dichas patologías para prevenir complicaciones. Existe una mala documentación de las patologías pues hay diagnósticos que se anotan como individuales y son la misma patología. (VER CUADRO 25)

1.3 Mortalidad

La tasa mortalidad general en el año 2,004 es de 7 muertes por 1,000 nacidos vivos, las principales causas estuvieron dadas por Bronconeumonías no especificas (18.46%), la Insuficiencia cardiaca congestiva (9.23%) y Paro cardiaco (9.23%).

En el caso de mortalidad neonatal se tiene una tasa de 31 muertes por 1,000 nacidos vivos, una tasa alta que fue dada por las convulsiones neonatales (11.1%), y neumonías (11.1%), entre las primeras no conocemos realmente la causa del porqué de las convulsiones, causa que sería preciso conocer para poder clasificar adecuadamente las muertes. (VER CUADRO 31)

Para la mortalidad infantil las principales causas, la desnutrición proteico calórica (14.29%), y Enfermedad cardiaca no especificada(14.29), con una tasa de 19 muertes por 1,000 habitantes menores de 1 año. (VER CUADRO 33)

En los niños de 1 – 4 años, se tiene una tasa de 6 muertes por 1,000 nacidos vivos, las causas de mortalidad fueron neumonías y bronconeumonías (22%), choque hipovolémico (11.1%), desnutrición proteico calórica (11.1%) y diarreas (11.1%), causas que representan la alta prevalencia de enfermedades infecto contagiosas en esta comunidad y el impacto que cobran en la niñez. (VER CUADRO 34)

No hubo mortalidad materna. (VER CUADRO 35)

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de San Juan Alotenango abarca una extensión territorial de 95 km², se encuentra ubicado en la latitud 14°29'00" y la longitud 90°47'60" a una altitud de 1,518 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea templado, con una temperatura promedio anual de 17°C, y una precipitación pluvial promedio de 2,200 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionarse al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

En jurisdicción de San Juan Alotenango se encuentra el volcán de Agua, el volcán de Fuego y el río Guacalate.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de San Juan Alotenango, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Es importante mencionar que a nivel departamental existen 50 radiodifusoras; aclarando que no todas se reciben en el municipio, cuenta además con 6 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 4 sitios de Internet comunitario, además 259 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 2 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos de una manera inadecuada pues la mayoría de la población la queman o la tiran en cualquier lado, generando produciendo más contaminación del aire.(VER CUADRO 8)

Se tienen a disposición de la comunidad 6 basureros para la eliminación de basura, los cuáles son una fuente de contaminación ambiental que crean un ambiente propicio para la diseminación de enfermedad.

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada por dos causas principales, como lo son el paso del río Guacalate, así como la constante liberación de gases secundaria a la combustión ocasionada por el transporte urbano y extra urbano de la región, según personal de la Oficina de Planificación Municipal.

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, tenemos un porcentaje aceptable en la población (85.90%), al igual que la cobertura de viviendas con agua intubada (70.27%), sin embargo se debe de enfatizar en estos aspectos que aunque sea una minoría de la población la que no cuenta con los mismos, proporcionan condiciones propicias para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas. (CUADRO 7)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Alotenango contaba con 5,174 viviendas, de las cuáles el 60.13% correspondieron a casas formales y un 31.9% correspondían a ranchos. Del total de viviendas el 90.42% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene unas condiciones de vida aceptable con relación a los servicios básicos, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y servicio para la extracción de la basura se puede apreciar que los indicadores son bajos por lo cual se debe trabajar activamente en esta población para que el 100% tenga acceso a los servicios básicos. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente no se encuentra inscrita ninguna ONG y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar cofradías, COCODES, y Alcohólicos Anónimos. (VER CUADRO 9 Y 10)

Con relación al aspecto social es preciso el indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 12 partidos políticos que participaron para la alcaldía. No se registraron comités cívicos.

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 12 centros educativos, de los cuáles el 25% corresponden a instituciones públicas y 75% a instituciones privadas, datos en los que se evidencia el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso en mencionar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. (CUADRO 11)

A nivel primario existe una proporción de 34 alumnos por maestro, a nivel básico la proporción es de 8 alumnos por maestro.(VER CUADRO 15)

Es importante mencionar que únicamente el 37.77% aprobaron la primaria lo cual implica un índice de repitencia del 66.33% de los alumnos que iniciaron el ciclo. A nivel básico el 40% aprobaron el ciclo básico y el 60% de los inscritos inicialmente reprobaron. A nivel diversificado de los inscritos inicialmente el 38.88% aprobaron el ciclo diversificado con un índice de repitencia del 61.12% (VER CUADRO 12)

Respecto a alfabetización este municipio ocupa uno de los índices más altos de analfabetismo puesto que el 25.91% de la población son analfabetas y el 74.09% de la población es alfabetas, por lo que es importante tomar en consideración que una población que se educa favorece el desarrollo.(VER CUADRO 14)

3.3 Recreación:

Se realizan campeonatos de foot ball, para lo cuál se encuentran inscritos 52 equipos deportivos, lo que indica que se encuentran bien organizados con lo que respecta a actividades físico deportivas.

Un dato desalentador, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como son el museo, el teatro y el cine, no se encuentran disponibles para los habitantes de la región. Contando únicamente con un área verde para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad. (CUADRO 17A)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 20 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 915 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que existen 3 prostíbulos registrados, lo que nos da una proporción de 6,100 habitantes por prostíbulo. Además es importante el tomar en cuenta que ambos lugares contribuyen a la promiscuidad y con ello al desarrollo de Enfermedades de Transmisión Sexual, Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (SIDA), además de problemas intra familiares. (VER CUADRO 17B)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores informales, así como una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y un porcentaje de 11.69% de artesanos y operarios de artes mecánicas, se trabaja principalmente la jarcia, la cestería, productos metálicos y artículos de madera.

Ya que el municipio es productor de varios productos agrícolas, entre los que se puede mencionar el frijol, el camote, el maíz , el repollo, la remolacha y la zanahoria, (VER CUADRO 23)

3.5 Religión:

En la comunidad existen 4 templos católicos por 10 no católicos; de los cuales la mayoría son evangélicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 2 no católicos. En la iglesia parroquial se encuentran organizados de tal manera que cuentan con 7 cofradías.

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición un centro de salud tipo B para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 2 médicos, 5 auxiliares de enfermería, 1 técnico en salud rural, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21) Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 9,151 habitantes, 1 enfermero auxiliar por 3,660 por habitante, 1 técnico en salud rural por 18,301 habitantes. Con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que no existe psicólogo ni odontólogo en la comunidad, siendo esta es una población grande que cada vez demanda más servicios de salud. (VER CUADRO 21)

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 3 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 6,100 habitantes, se tiene a disposición 4 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población. (VER CUADRO 21,22)

Con el concepto mágico religioso, existen en la comunidad únicamente 3 brujos y 12 curanderos que prestan sus servicios a disponibilidad de la población. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,004, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, se obtiene una cobertura de 100% en la BCG (Tuberculosis), OPV (Polio) 96.05%, DPT (Difteria,

Tétanos y Tos ferina) 96.05% y 108.73% para la SPR (Sarampión), niveles que se consideran aceptables. (VER CUADRO 24)

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) en Mujeres en Edad Fértil, es extremadamente baja (9.30%), lo cuál puede ser debido a que las mujeres no le dan la importancia debida a dicha vacuna o a que no existe una adecuada promoción por parte de los trabajadores de salud.

9.1.16 MUNICIPIO SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES

DEPARTAMENTO SACATEPÉQUEZ

REGIÓN V,

2,004

Responsable: Nancy Méndez

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 9,153 habitantes, con una densidad demográfica de 538 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 0.93 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 93 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 48.53% corresponde a mujeres en edad fértil (15 a 49 años), lo cual nos indica que casi la mitad de las mujeres de la población femenina están en la capacidad de procrear. (CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 1 a 4 años y 5 a 9 años, población que progresivamente con el pasar de los años va disminuyendo, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides que son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 24 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 97 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia. (VER CUADRO 2,3,4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 93.81% por personas indígenas y un 6.19% por personas no indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta mayoritariamente por

personas indígenas, y es por ello que se debe de considerar las diferentes costumbres que se pueden esperar en la comunidad. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad:

Según datos recopilados por Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA), se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 25)

Además como causa siguiente de patología en los grupos estudiados, se debe de considerar a la diarrea y gastroenteritis (7.06%) como una causa importante, lo que se puede deber a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable, además si se toma en considera la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas.

Con lo que respecta a la morbilidad materna, existe únicamente 1 caso de hemorragia durante el embarazo, es óptimo el tener pocos casos de patología en el embarazo, sin embargo se debe de considerar un sub-registro de casos, ya que es muy poco probable que ninguna embarazada presentara Infecciones del Tracto Urinario, Infecciones Vaginales u otra patología, que son frecuentes en el embarazo. (VER CUADRO 29)

1.3 Mortalidad:

Con lo que respecta a mortalidad general el municipio de San Antonio Aguas Calientes, tiene una tasa de 12 muertes por 1,000 habitantes, siendo la tasa mas alta del departamento de Sacatepéquez. Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que las principales de mortalidad se encuentran dadas por insuficiencia cardiaca congestiva (10.29%), desnutrición proteico calórica (8.82%) y diabetes mellitus. (7.35%) (VER CUADRO 24)

Con relación a la mortalidad neonatal, se tiene una tasa de 5 muertes por 1,000 nacidos vivos. Dentro de la única causa de morbilidad reportada, se tiene un caso de hidrocefalia.

En lo que a mortalidad infantil, de 1 a 4 años y materna respecta, no se reportó ninguna muerte en éstos grupos prioritarios en el año 2,004, resultados que son ideales en las comunidades, sin embargo es necesaria la investigación de dichos datos y considerar un sub registro de casos.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de San Antonio Aguas Calientes, abarca una extensión territorial de 17 km², se encuentra ubicado en la latitud 14°31'60" y la longitud 90°46'00" a una altitud de 1,530 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea templado, con una temperatura promedio anual de 16°C, y una precipitación pluvial promedio de 800 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

En su jurisdicción se encuentra la laguneta de Quilisimate y pasa el río Nimayá.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de San Antonio Aguas Calientes, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Ya que dicha comunidad cuenta con 50 estaciones de radio departamentales, 6 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 2 sitios de Internet comunitario, además 444 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos de una manera adecuada y es una minoría la que contamina el ambiente quemando o tirando la basura en cualquier lugar. Es importante considerar que mas de la mitad de las viviendas cuenta con servicio público para la extracción de basura (55.05%), lo que representa que las autoridades se preocupan por el saneamiento ambiental. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. Se tienen a disposición de la comunidad 2 basureros para la eliminación de basura, sin embargo son una fuente de contaminación ambiental que crean un medio propicio para la diseminación de enfermedad. (VER CUADRO 8)

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada el paso y en ocasiones desbordamiento del río Nimayá, según fuentes de Oficina de Planificación Municipal.

Con lo que respecta a la disposición de excretas, la cobertura de viviendas con inodoro conectado a sistema de drenajes es moderado, sin embargo se convierte en significativo si a ellos se le agregan las viviendas que tienen letrina. (VER CUADRO 7) Se debe de enfatizar en que existe un nivel poco óptimo de viviendas con sistema de drenajes, aspectos que se debe considerar nuevamente como factores de contaminación y fuente de propagación de enfermedades.

San Antonio Aguas Calientes, es el segundo lugar del departamento de Sacatepéquez, que cuenta con mayor cobertura de viviendas con agua intubada (82.11%), lo que se debe de tener en cuenta, ya que para la satisfacción de necesidades básicas y prevención de enfermedades, es preciso contar con el líquido vital y el problema es que no se llega a la cobertura ideal del 100%.

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Santa María de Jesús, contaba con 1,928 viviendas, de las cuáles la mayoría de las mismas correspondieron a casas formales (98.86%), lo cuál indica que las condiciones de la mayoría de la vivienda son adecuadas, y es importante hecho que hayan pocas casas improvisadas. Del total de

viviendas el 86.46% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene unas condiciones de vida aceptable con relación a los servicios básicos, con lo que cabe hacer mención de los datos mencionados previamente, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y servicio para la extracción de la basura que se encuentran aceptables; sin embargo se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentra inscrita una ONG y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar grupos carismáticos, Cofradías, Comité Promejoras, Alcohólicos Anónimos, entre otros. Grupos que son de suma importancia para el bienestar de la comunidad, ya que colaboran de una u otra manera con el bienestar de la población.

Con relación al aspecto político es preciso el indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 4 partidos políticos, que participaron para la alcaldía, no se encontraron inscritos comités cívicos.

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 14 centros educativos, de los cuáles la mayoría de los mismos corresponde a instituciones privadas (78.57%), datos en los que se evidencia el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso en considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. (VER CUADRO 13)

Se debe de considerar a su vez que en total existe un 1 maestro de primaria por 30 alumnos y 1 profesor de secundaria o diversificado por 9 alumnos, datos que nos indican que va disminuyendo con el transcurso del grado escolar el número de alumnos. (VER CUADRO 15)

Según alfabetismo para en censo 2,002, se tiene que únicamente la mitad de la población es alfabetada, lo que nos representa que es el segundo municipio del departamento, que cuenta con mayor número de personas analfabetas, porcentaje que es de importancia extrema si consideramos que para satisfacer las necesidades y problemas de esta vida moderna y llevar un nivel de vida adecuado, es necesario tener acceso a la información y actualización, por lo tanto es básico saber leer y escribir, por lo que este dato es necesario tomarlo en cuenta ya que repercute muy seriamente en el estilo de vida de los habitantes. (VER CUADRO 14)

3.3 Recreación:

Se realizan campeonatos de foot ball para lo cuál se encuentran inscritos 25 equipos deportivos, lo que nos proporciona una relación de 1 equipo por 366 habitantes, lo cuál es bajo, pero según fuentes municipales también existen grupos deportivos que se reúnen informalmente.

Un dato poco estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como lo son el museo, el teatro y el cine, que no se encuentran disponibles para los habitantes de la región. Cuenta con 3 áreas verdes para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad, lo que proporciona un área verde por 3,051 habitantes. (VER CUADRO 17A)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 4 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 2,288 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. (VER CUADRO 17B)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores informales, así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y que la mayoría de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (37.43%), lo cuál es digno de

considerar, ya que el municipio es productor de varios artículos artesanales, se trabaja principalmente en la industria de los tejidos, tul, productos metálicos, palma y madera. Sin dejar a un lado las personas que se dedican al comercio (15.06%) y las persona que se dedican a trabajar los productos agrícolas, en los cuáles trabajan una minoría significativa. (0.26%. (VER CUADRO 23) Además tienen como productos agrícolas principales el maíz, frijol, café y remolacha.

3.6 Religión:

En la comunidad existen 3 templos católicos por 7 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 2 no católicos. En la iglesia parroquial se encuentran organizados de tal manera que cuentan con 4 cofradías y 3 grupos carismáticos.

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

Con relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición un puesto de salud que debe atender a la población total 9,153 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 2 auxiliares de enfermería, quienes deben velar por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21)

Con relación a los datos presentados, se puede evidenciar un déficit de recursos físicos y humanos, ya que solo se cuenta con 2 enfermeras auxiliares que deben atender una cantidad de 4,577 habitantes cada una. El déficit es aún mas marcado si se toma en consideración que no existe un solo médico que brinde atención gratuita, no existe psicólogo, odontólogo ni laboratorista en la comunidad, servicios que cubren problemas básicos de salud, servicios que probablemente se cubran en el campo de lo privado, sin embargo, las posibilidades económicas de las personas no es el mismo y existen quienes no pueden resolver el proceso de enfermedad, por no cubrir monetariamente el problema. (VER CUADRO 22)

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 5 clínicas médicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica médica

por 1,831 habitantes, además de un centro de diagnóstico clínico de laboratorio. Se tiene a disposición 5 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población. (VER CUADRO 19,20)

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la comunidad únicamente 2 brujos y 7 curanderos que tienen sus servicios a disponibilidad de la población, lo que puede relacionar el auge que toman todavía estas personas en las comunidades rurales. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,003, se obtiene una cobertura que sobrepasa el 100% en lo que respecta a vacunación de niños menores de 1 año y a los niños menores de 2 años. Lo cuál es excelente, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como aceptable, se debe de considerar a los migrantes y a las personas renuentes que vacunan a los niños y tenerlo muy en cuenta al analizar estas coberturas que sobrepasan a lo esperado.

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es extremadamente baja, sin embargo es la mas alta del departamento de Sacatepéquez (24.2%), lo que indica que en este municipio, se han preocupado en colocar la vacuna, sin embargo se debe de trabajar mas para lograr una mayor cobertura.

8.1.9 MUNICIPIO SANTA CATARINA BARAHONA

DEPARTAMENTO SACATEPÉQUEZ

REGIÓN V,

2,004

Responsable: Nancy Méndez

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 3,127 habitantes, con una densidad demográfica de 101 habitantes por Km², lo que lo convierte en el municipio menos poblado del departamento de Sacatepéquez. Según cálculo se tiene una razón de masculinidad de 0.96 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 96 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 48.56% corresponde a mujeres en edad fértil, lo cual nos indica que casi la mitad de las mujeres de la población femenina están en la capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades más numerosos los comprendidos entre 0 a 4 años y 5 a 9 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 28.14 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 114 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, indicadores demográficos que se mantienen altos y ocupan el segundo lugar con respecto al departamento, los cuales nos indican que este municipio tiene un crecimiento poblacional alto, lo que indica el porqué las pirámides poblacionales son de base amplia. (VER CUADRO 2,3,4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 95.27% por personas indígenas y un 4.73% por personas ladinas, indicadores que representan que la mayoría de la población es indígena, por lo que se espera que tengan costumbres propias de la etnia. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 25,26,27)

Con lo que respecta a la morbilidad materna, existe un único caso para el total de la población, que es una infección de la mama asociada al parto, es óptimo el tener pocos casos de patología en el embarazo, sin embargo se debe de considerar un sub-registro de casos, ya que es poco probable que no hayan existido otras patologías. (VER CUADRO 28)

1.3 Mortalidad

Con lo que respecta a mortalidad general el municipio de Santa Catarina Barahona tiene una tasa de 7 muertes por 1,000 habitantes. Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que la principal causa carece de especificidad, ya que esta dada por senilidad, en donde no se tiene la causa directa de muerte. (VER CUADRO 24)

Con relación a la mortalidad neonatal, se tiene una tasa de 45 muertes por 1,000 nacidos vivos. Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que las causas están dadas por asfixia, bajo peso y síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido, patologías que son mas frecuentes en niños prematuros. (VER CUADRO 26)

En lo que a mortalidad infantil respecta, se tiene una tasa de 1 muertes por 1,000 niños menores de 1 año, mortalidad que esta dada por neumonía, infección infecto contagiosa muy común en el municipio. (VER CUADRO 25)

En el municipio de Antigua Guatemala, no se reportó mortalidad materna en el año 2,004, resultados que son ideales en las comunidades, sin embargo es necesaria la investigación de dichos datos y considerar un sub registro de casos.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Santa Catarina Barahona abarca una extensión territorial de 31 km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°29'13.83' y la longitud 90°50'41.99'' a una altitud de 1,520 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea templado, con una temperatura promedio anual de 17°C, y una precipitación pluvial promedio de 900 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

Se encuentra regado por el río Santa Catarina y el riachuelo Nimayá.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Santa Catarina Barahona, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías más accesibles. Ya que dicha comunidad cuenta con 50 estaciones de radio departamentales, 6 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad, además 120 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 2 empresas que brindan señal de telefonía móvil. No existe un lugar de Internet comunitario, sin embargo, según fuentes municipales, acuden al vecino municipio de San Antonio Aguas Calientes.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos (basura) de una manera adecuada mediante servicio público o privado, es una minoría la que contamina el ambiente quemando o tirando la

basura en cualquier lugar y aún otro porcentaje pequeño el que entierra la basura. Lo que se puede traducir a una adecuada eliminación de excretas. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. (VER CUADRO 8) Se tienen a disposición de la comunidad 2 basureros para la eliminación de basura, sin embargo no cuentan con las condiciones adecuadas y por lo tanto son una fuente de contaminación ambiental que contribuyen para la diseminación de enfermedades.

Con respecto a la cobertura de viviendas con inodoro conectado a sistema de drenajes, tenemos un porcentaje aceptable en la población (70.42%), al igual que la cobertura de viviendas con agua intubada (89.64%), sin embargo se debe de enfatizar en estos aspectos que aunque sea un porcentaje menor de la población que no cuenta con éstos servicios, proporcionan condiciones propicias para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas. (VER CUADRO 7)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Santa Catarina Barahona, contaba con 666 viviendas, de las cuáles el 99.55 % corresponden a casas formales, lo cual proporciona una cantidad significativa de viviendas con materiales sólidos para su construcción. Del total de viviendas el 86.19% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene condiciones de vida aceptable con relación a los servicios básicos, con lo que cabe hacer mención de los datos mencionados previamente, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y servicio para la extracción de la basura que también se consideran como aceptables; sin embargo se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas.(VER CUADRO 6,7,8)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

El municipio de Santa Catarina Barahona, es un municipio pequeño, en donde se encuentran inscritas tres ONG's y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar

cofradías, Asociaciones de Vecinos, entre otros. Grupos que son de suma importancia para el bienestar de la comunidad, ya que colaboran de una u otra manera con el bienestar de la población.

Con relación al aspecto político es preciso indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 7 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. No se encontraron inscritos comités cívicos.

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 2 centros educativos, de los cuáles los cuáles uno corresponde al nivel público y 1 al privado. Con respecto al número de maestros por alumno, se tiene una relación de 1 maestro por 32 alumnos, además que se tiene 1 profesor por 9 alumnos en lo que a secundaria se refiere, ya que no hay diversificado. Con estos datos presentados, se puede considerar que el municipio es pequeño y que puede ser por ello que solo se encuentran dos centros educativos. (VER CUADRO 13)

El departamento de Santa Catarina Barahona, es uno de los primeros 5 lugares en el departamento de Sacatepéquez, si tomamos la relación de personas alfabetas (91.17%) con las analfabetas (8.83%). Aunque el porcentaje de personas alfabetas es alto, se debe de considerar que aún se tiene personas analfabetas y que para satisfacer las necesidades de esta vida moderna y para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización, es indispensable saber leer y escribir. (VER CUADRO 14)

La relación de alumnos por maestro es 1/32 y profesor por alumno 1/9, lo que guarda la relación entre alumnos y maestros o profesores. (VER CUADRO 15)

3.3 Recreación:

Se encuentran inscritos 10 equipos deportivos, lo que nos proporciona una relación de 366 habitantes por 1 equipo deportivo, lo cuál nos indica que es bajo el número de grupos deportivos inscritos para el total de la población, sin embargo en este momento

se debe de considerar que existen otras actividades, que no se encuentran inscritas en la municipalidad como las actividades deportivas informales.

Con relación a lugares de recreación no se cuenta con lugares destinados a la cultura y artes, se cuenta con un área verde, destinada al descanso de familia y amigos, según fuentes municipales. (VER CUADRO 17A)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con el proceso salud - enfermedad de los habitantes, es la existencia de 3 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 1,043 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Lugares que contribuyen a los problemas físico y sociales que conllevan las personas alcohólicas. (VER CUADRO 17B)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos en el censo del 2,002, se debe considerar que el porcentaje de profesionales en la comunidad es casi nulo (0.06% = 2 profesionales) Existe en el municipio un índice de trabajadores no calificados considerable, sin embargo la mayoría de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (41.39%), lo cuál es digno de considerar, ya que el municipio es productor de varios artículos artesanales, los habitantes del lugar trabajan principalmente en la industria de los tejidos de algodón, cestería, jarcia y petates de tul. Seguido por los comerciantes y vendedores de mercados (12.83%) y como una minoría se tiene a los agricultores y trabajadores agropecuarios (4.79%), tienen como productos agrícolas el maíz, frijol y producción de cantidades menores de culantro y rábano. (VER CUADRO 23)

3.5 Religión:

En la comunidad existen 1 templos católicos y aproximadamente 4 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 4 no católicos. En la iglesia parroquial se encuentran organizados de tal manera que cuentan con 2 cofradías. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

Con relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición de toda la comunidad un puesto de salud que debe atender a la población total 3,127 habitantes. Para atender las necesidades de salud el MSPAS, 1 auxiliar de enfermería y un técnico en salud rural quienes deben de velar por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21) Con relación a los datos presentados tenemos que existe 1 enfermera auxiliar y un técnico de salud rural por 3,127 habitantes, con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y más aún si se toma en cuenta que no existe un solo médico a servicio público, psicólogo, odontólogo ni laboratorista en la comunidad, servicios que cubren necesidades de salud – enfermedad frecuentes en la comunidad, servicios que probablemente se cubran en el campo de lo privado, sin embargo, las posibilidades económicas de las personas no es el mismo y existen quienes no pueden resolver el proceso de enfermedad, por no cubrir monetariamente el problema. (VER CUADRO 22)

Además de existir déficit de recursos suministrados por el MSPAS, existe déficit de recursos privados, ya que no existe ni un médico, ni otro personal de salud dedicado a la atención de las personas. Para lo cuál las personas enfermas tienen que acudir a municipios aledaños para recibir atención médica.

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la comunidad 3 personas que prestan servicio en base a la brujería. Por lo que no se puede dejar de considerar la importancia que aún cobran este tipo de personas en las comunidades de nuestro país. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

A pesar del déficit de recursos físicos y humanos existentes en la comunidad, vale la pena recalcar que las coberturas de inmunizaciones para el año 2,004 del municipio, se mantienen excelentes, encontrado coberturas de arriba del 100% para los niños menores de un año y de 1 a 2 años. Los valores que sobrepasan al 100% pueden ser debidos a la vacunación de niños migrantes o renuentes de vacuna.

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil (14%) , se considera baja, no tan baja como en el resto de municipios, pero igual continúa siendo muy baja lo cuál puede ser debido a que las mujeres no terminan el esquema de vacunación o simplemente no están interesadas en colocarse la vacuna. (VER CUADRO 24)

8.2 DEPARTAMENTO DE CHIMALTENANGO

8.2.1 MUNICIPIO CHIMALTENANGO

DEPARTAMENTO CHIMALTENANGO

REGIÓN V

2,004

Responsable: Erick Gonzales

1 DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 76,031 habitantes, con una densidad demográfica de 299 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 1. hombres por 1 mujer. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 24.88% corresponde a mujeres en edad fértil (15 a 49 años), lo cual nos indica que una tercera parte de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear.(VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades más numerosos los comprendidos entre 5 a 9 años y 10 a 14 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto. Se tiene una tasa de natalidad de 29 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 117 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia con una mortalidad general de 9 por 1000, nacidos vivos. (VER CUADRO 2,3,4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 35% por personas no indígenas y un 65% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado por mas personas indígenas, que por personas ladinas. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

En el grupo de menores de 1 año las enfermedades respiratorias continúan en primer lugar seguidas de diarreas que capta el 17% de casos de morbilidad. Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en niños de 1 a 4 años figura como primera causa Tuberculosis diagnosticada (25%) dato que seria de gran importancia corroborarlo ya que es una de las enfermedades de alto nivel de contagio y transmisibilidad, se puede correlacionar con la cantidad de estos que recibieron la BCG al nacer. Luego continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 25)

Además como causa siguiente de patología a nivel general, se debe de considerar a la diarrea y gastroenteritis como una causa importante (14%) en tercer lugar por frecuencia, lo que se puede deber a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable, además si se toma en considera la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas. (VER CUADRO 25)

Con lo que respecta a la morbilidad materna, son pocas las causas que se reportan encontrando en ellas el aborto y algunas complicaciones del embarazo. (VER CUADRO 28)

1.3 Mortalidad

En el grupo de menores de 1 año el mayor porcentaje lo tienen las enfermedades respiratorias que juntas suman un 44%. Con una tasa de mortalidad de 20 por 1000 menores de 1 año. (VER CUADRO 33, 36)

En los diferentes grupo de 1 a 4 años las bronconeumonias tienen el 14% de causas de muerte. Con una tasa de mortalidad de 5 por cada 1000 de este grupo de edad (VER CUADRO 34, 36)

En la mortalidad general el mayor número de defunciones están las neumonías (15%), senilidad (5%) que es discutible como diagnostico de defunción. Con una tasa de mortalidad de 9 por cada 10, 000 de la población total. (VER CUADRO 30, 36)

La mortalidad materna se hizo presente en el periodo con una causa de muerte por restos placentarios y la otra por desgarro perineal durante el parto. Con una tasa de mortalidad en 36 por cada 1000 mujeres de 15 a 49 años. (VER CUADRO 35, 36)

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Chimaltenango abarca una extensión territorial de 254 km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°30'60" y la longitud 90°46'00" a una altitud de 1,800 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea templado, con una temperatura promedio anual de 16° C, y una precipitación pluvial promedio de 900 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Chimaltenango, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Ya que dicho departamento cuenta con 12 estaciones de radio privadas y 4 municipales, 6 canales de televisión nacional, 5 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 5 sitios de Internet comunitario, además 9,082 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos de una manera adecuada y es una minoría la que contamina el ambiente quemando o tirando la basura en cualquier lugar. No se cuenta con relleno sanitario que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. (VER CUADRO 8) Se tienen a disposición de la comunidad 6 basureros para la eliminación de basura, los cuáles son una fuente de contaminación ambiental que crea un ambiente propicio para la diseminación de enfermedad.

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, se tiene un porcentaje preocupante en la población (51.43%) y el resto como elimina sus aguas negras, al igual que la cobertura de viviendas con agua intubada (66.28%), sin embargo se debe de enfatizar en estos aspectos que aunque sea una minoría de la población la que no cuenta con los mismos, proporcionan condiciones propicias para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas. (VER CUADRO 6,7)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio Chimaltenango contaba con 16,007 viviendas, de las cuáles el 92.27 % correspondieron a casas formales, 0.76% a apartamentos, 0.5% a cuartos de vecindad, 1.75% a ranchos y 4.15% a casa improvisada. Del total de viviendas el 85.94% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que en conjunto da la imagen del estado de la cabecera departamental el cual no llega a porcentajes satisfactorios de servicios básicos con que cada familia debe contar. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentra inscrita una ONG y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar hermandades, Cofradías, COCODES, Comité Pro mejoras, Alcohólicos Anónimos, Asociaciones de mujeres, INTECAP, entre otros. (VER CUADRO 9)

Con relación al aspecto social es preciso el indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 10 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. (VER CUADRO 9)

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 141 centros educativos, de los cuáles el 32.62% corresponden a instituciones públicas y 67.38% a instituciones privadas, datos en los que se evidencia el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso en considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. (VER CUADRO 11)

La cantidad de alumnos por maestro en este municipio es de 31 y de alumno por profesores es de 13. (VER CUADRO 13)

En lo que respecta a deserción escolar en primaria el 60% fueron varones de un total de 478 alumnos que desertaron. En el nivel básico se incorporaron 171 alumnos. En diversificado se incorporaron al final del año 216 alumnos. (VER CUADRO 14, 15, 16)

Según alfabetismo, se tiene un alto porcentaje de personas alfabetos (84.88%), ocupando uno de los primeros lugares en el municipio, sin embargo nuevamente se debe de tener en cuenta la necesidad que tienen las personas, para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización el saber leer y escribir. (VER CUADRO 12)

3.3 Recreación:

El municipio se caracteriza por la organización proporcionada por la municipalidad, en donde se disponen datos verídicos, sobre la manera en que los habitantes de la comunidad disponen de su tiempo libre.

Se realizan campeonatos de foot ball, papi foot y basket ball, para lo cuál se encuentran inscritos 119 grupos deportivos, lo que indica que se encuentran bien organizados con lo que respecta a actividades físico deportivas. (VER CUADRO 17)

Un dato poco estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como lo son el museo, el teatro y el cine, que no se encuentran disponibles para los habitantes de la región, tampoco cuentan con áreas verdes para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad. (VER CUADRO 17)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 70 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 4,752 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que existen 16 prostíbulos registrados, lo que nos da una proporción de 14,424 habitantes por prostíbulo. (VER CUADRO 17)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores informales, así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y que la mayoría de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (26.14%), lo cuál es digno de considerar, ya que el municipio es productor de varios artículos artesanales, sin dejar a un lado también los productos agrícolas, en los cuáles trabajan una minoría significativa (7.34%). (VER CUADRO 23)

Los habitantes del lugar trabajan principalmente en la industria de los textiles, cerería, cestería, cuero y cerámica. Además tienen como productos agrícolas principales el maíz, brócoli, la lechuga, el brócoli, el tomate y la zanahoria.

3.5 Religión:

En la comunidad existen 32 templos católicos por 58 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de casi 1 templo católico por 2 no católicos. En la iglesia parroquial se encuentran organizados de tal manera que cuentan con 7 cofradías. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición un hospital que es de referencia nacional, 1 centro de salud tipo B y 3 puestos de salud y un centro de convergencia que debe atender a la población total 76,031 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 39 médicos, 1 enfermera profesional, 72 auxiliares de enfermería, 3 técnico en salud rural, 15 comadronas capacitadas y 85 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 19)

Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 14,424 habitantes, 1 enfermera por 9,616 auxiliares de enfermería, 1 vigilante de salud por 339 habitantes, con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal profesional encargado de la salud y el bienestar de las familias. (VER CUADRO 22)

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 5 hospitales privados, 1 hospital del IGGS, 49 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 1,552 habitantes, además de 16 centros de diagnóstico clínico de laboratorio y un radiológico. Se tiene a disposición 31 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población. (VER CUADRO 19)

Con el concepto mágico religioso, existen en la comunidad únicamente 40 terapeutas tradicionales que prestan sus servicios a disponibilidad de la población. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,003, se obtiene una cobertura de 102% en la BCG (Tuberculosis) y SPR (Sarampión 97.37), lo cuál es excelente, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como aceptable. Sin embargo la OPV (Polio 95.33) y DPT (Difteria, Tétanos y

Tos ferina 95.33) que se encuentra un tanto bajo con lo que la cobertura se refiere.
(VER CUADRO 24)

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es extremadamente baja 8.93%, lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor. (VER CUADRO 24)

8.2.2. MUNICIPIO DE SAN JOSÉ POAQUIL
DEPARTAMENTO CHIMALTENANGO
REGIÓN V,
2,004

Responsable: Luis Girón

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según el último Censo Poblacional realizado en el año 2002 la proyección poblacional total para el año 2004 se calcula en 23,291 habitantes con una relación de 11,556 hombres y 11,735 mujeres, lo que da una Razón hombre / mujer de 0.98, que se interpreta como un hombre por cada mujer dentro de la población. El 97% de la población corresponde a la raza indígena y el 3% restante se considera no indígena. Cuenta con una densidad poblacional de 233 personas por kilómetro cuadrado. (VER CUADRO 1, CUADRO 5)

Los grupos poblacionales que cuentan con la mayor cantidad de integrantes son los de 1 a 4 años con 3,292 niños, de 5 a 9 años con 3,971 y 10 a 14 años con 3,146 personas; al igual que la mayoría de los municipios de el departamento de Chimaltenango el mayor porcentaje de la población esta conformado por personas en edad escolar. En este municipio se reporta una tasa de natalidad de 30.40 por cada 1000 nacidos vivos con una tasa de fecundidad de 131 por cada 1000 mujeres en edad fértil (mujeres de 15 a 49 años). (VER CUADRO 2,3,4 GRÁFICA 5)

1.2 Morbilidad

Conforme a los datos recolectados, se demuestra que las principales causas de morbilidad general continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente las de las vías respiratorias, siendo la mas frecuente las infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores, seguida por infecciones de tipo rinofaringitis o también llamadas resfriado común y amigdalitis aguda. También se observa, aunque no con tanta magnitud número aumentado de casos de enfermedades de la piel, catalogadas como otras dermatitis. Estas enfermedades provocadas por infecciones trasmisibles, malos cuidados higiénicos y hasta por problemas en el agua.(VER CUADRO 25)

La primera causa de morbilidad infantil son las infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores , seguido de rinofaringitis o resfriado común y neumonía. También en este grupo de población, la afecciones de la piel, provocan un aumentado número de casos reportados. (VER CUADRO 26)

Se debe de mencionar que con un 25.53 % de la morbilidad de la población de 1 a 4 años y como primera causa de morbilidad en este grupo de edad se encontró la tuberculosis respiratoria, diagnosticada bacteriológicamente, un dato bastante curioso y que coloca al municipio como un lugar altamente infectivo para la adquisición de esta enfermedad; especialmente en esta población. (VER CUADRO 26)

En lo que respecta a la morbilidad de las mujeres embarazadas se encontró como primera causa las complicaciones del puerperio con un 62.50 %. Esto provocado probablemente por mala atención materna, en su período de puerperio, ya que la mayor cantidad de personas acude con las comadronas, que muchas veces no cuenta con la capacitación adecuada. (VER CUADRO 28).

1.3 Mortalidad

El total de muertes en el municipio de San José Poaquil reportadas para el año 2,004 fue de 136, con una tasa de mortalidad general de 6 muertes por cada 1,000 habitantes. Dentro de la mortalidad general, la primera causa de muerte fue la provocada por neumonías y bronconeumonías seguida por la causada por cirrosis hepática alcohólica. Se considera que es provocado por la alta ingesta de bebidas alcohólicas en el municipio. (VER CUADRO 30)

La primera causa de mortalidad perinatal fue provocada por bajo peso al nacer seguida por sepsis bacteriana. En cuanto a la mortalidad neonatal la primera causa de muerte fue por neumonías y bronconeumonías. La tasa de mortalidad fue de 16 por cada 1,000 en el periodo perinatal (0-7 días) y 7 por cada 1,000 neonatos (8-28 días).(VER CAUDRO 31,32)

El grupo de edad comprendido dentro de los menores de 1 año, las muertes fueron mayormente provocadas por neumonías y bronconeumonías y diarreas (VER CUADRO 33).

En el grupo de edad comprendido de 1 a 4 años, la primera causa de muerte fueron las neumonías y bronconeumonías, con una tasa de mortalidad de 21 por cada 1,000 niños.(VER CUADRO 34)

Para el grupo de la mortalidad materna, se reportaron únicamente 2 muertes, una provocada por retención placentaria y la otra provocada por desgarro perineal no especificado.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA:

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de San José Poaquil cuenta con una extensión territorial de 100 kilómetros cuadrados , se ubica a una altitud de 1,970 metros sobre el nivel del mar a una latitud de 14°44'00" a una longitud de 90°53'59.99"; esta ubicación permite que el clima sea frío con una temperatura promedio anual de 15 °C y una precipitación pluvial promedio de 1,000 mm de agua al año.

Un dato interesante es la cantidad de fuentes hidrográficas con la que cuenta este municipio, formada en su totalidad por 10 ríos que son cuencas de río Motagua.

2.2 Medios de Comunicación:

En el departamento de Chimaltenango operan 12 estaciones de radio y en el municipio de San José Poaquil se cuenta con ninguna estación de radio local, según la SIT (Súper Intendencia de Telecomunicaciones).

En lo que se refiere a canales de televisión se cuenta con señal para 2 canales y una compañía de televisión por cable. No se reportan lugares para conexión a Internet para el uso de la comunidad de municipio.

Del total de las viviendas solamente 29 cuentan con líneas fijas y adicionalmente son dos las compañías de telefonía celular que operan en el área de este municipio.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Dentro del territorio de este municipio se encuentran 6 basureros a los cuales llegan los desechos sólidos que se generan en las viviendas; el 0.43% utiliza el servicio privado de recolección de basura y el 4.88% el servicio privado, sin embargo no se cuenta con ningún relleno sanitario ni con algún tratamiento especial a la basura, así que estos son solamente depósitos que contribuyen a la contaminación ambiental y del agua en la región. De el resto de la población el 28.61% queman la basura provocando una contaminación ambiental aun mayor , el 22.40% entierran la basura y el 21.31% la tiran en cualquier lugar. Se observa que no hay una educación ambiental en lo que respecta a la disposición de desechos sólidos y que la contaminación es constante. (VER CUAARO 8)

El 19.18% de las viviendas cuentan con inodoro conectado a sistema de drenaje, este porcentaje es bastante bajo comparado con el resto de municipios del departamento. El 56.07% de la población cuenta con letrinas , el 2.39% con inodoros conectados a séptica , 0.33% tiene escusados lavables. Estas condiciones de disposición de excretas es un punto importante que debe mejorarse para contribuir a la promoción de salud evitando que se contamine el ambiente previniendo la infección por microorganismos que se dispersan en el ambiente por el mal manejo de las mismas. (VER CUADRO 7)

De el total de 4,223 viviendas en el municipio el 79.59% cuenta con el servicio de agua entubada aunque no es agua potable ya que no recibe tratamiento generalizado sino solamente el que cada familia le da al agua que consume en su hogar. El 4.88% cuenta con agua de pozo y no hay viviendas que sean abastecidas por camión o tonel. (VER CUADRO 6)

2.4 Vivienda

Según los datos recolectados en el Censo realizado en el año 2002 en municipio de San José Poaquil cuenta con 4,223 viviendas , de este total el 99.05% se consideran como una casa formal, lo que demuestra que las condiciones en las cuales viven casi el 100% de la población son adecuadas y el porcentaje restante se reparten entre

apartamentos 0.19%, cuarto de vecindad 0.02%, ranchos 0.57% y casa improvisada solamente un 0.17%; siendo el mínimo de la población la que vive en condiciones de menor comodidad. (VER CUADRO 6)

El 73.31% de las viviendas establecidas cuenta con el servicio de energía eléctrica. Los datos que se refieren a vivienda muestran que la gran mayoría de las viviendas están en condiciones adecuadas para una calidad de vida estable. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA

3.1 Organización social y política

Actualmente en este municipio se encuentran en labores 10 ONG's. Dentro de la sociedad de este municipio hay organizadas 2 asociaciones, 6 cofradías y se inscribieron 8 partidos políticos para el año 2004:

3.2 Educación

San José Poaquil cuenta con 11 Centros de educación escolar privados lo que corresponde al 23.91% del total de escuelas en la comunidad; el 76.09% corresponde a los centros de educación pública (35 escuelas públicas), para una suma total de 46 centros de estudio en todo el municipio, la labor de estos establecimiento se observa al encontrar un alfabetismo de 79.86% comparado con un analfabetismo de 20.14% que a pesar de ser un porcentaje menor, todavía es alto para una población como la de este municipio. (VER CUADRO 11)

En los Centros de Estudio se encuentran laborando actualmente 170 maestros para la sección primaria lo que refleja una proporción de 24 alumnos por maestro, este se considera un número aceptable para poder trabajar en un aula de clases. En la sección de secundaria trabajan 67 profesores lo que corresponde a una proporción de 12 alumnos por profesor, un número también adecuado para trabajar en las aulas de clases. (VER CUADRO 13)

3.3 Recreación

La distribución de los lugares de recreación en este municipio se desglosa de la siguiente manera: son 12 grupo deportivos los que estas formados en esta comunidad lo que da una razón de 1941 habitantes por grupo deportivo.

No se cuenta con centros de actividades culturales como son los teatros, cines, museos; estos podrían ser una buena forma de entretenimiento familiar que fortalezca los conocimientos del a escuela y mejore la educación cultural de los habitantes de cualquier comunidad.

Además no se cuenta con áreas verdes registradas a pesar que si cuenta con áreas libres , bosques que pueden utilizarse para recreación de sus habitantes en especial las niños. (VER CUADRO 17 A)

Según el inspector de sanidad del ministerio de Salud en San José Poaquil no se reportan ventas de licor oficiales, no con prostíbulos registrados; pero si hay varios establecimientos, como las tiendas, que venden bebidas alcohólicas, no solo registradas sino que en gran cantidad bebidas clandestinas. (VER CUADRO 17 B)

3.4 Trabajo

La población económicamente activa de este municipio basa su actividad principal en los trabajos informales ya que 4,070 personas se dedican a este tipo de actividad, el siguiente en orden descendente es la industria, a la que dedican 1,483 personas (el 22.15%), dentro de las cuales se dedican a fabricar telas, cestería , cerería como actividades principales. Son 449 habitantes los que trabajan en la ganadería, 292 a el comercio y 17 personas a la agricultura, estas son las personas registradas, pero se conoce que la mayoría de la población cuenta cono área para cultivos ya sea para consumo propio o para vender. Entre los productos agrícolas que cosechan están: frijol negro, maíz, ejote francés, arbeja china, ayote y tomate. (VER CUADRO 23)

3.5 Religión

Se encontró un total de 36 templos católicos y 36 no católicos, dentro de estos últimos su mayoría templos evangélicos. Para la práctica de la religión maya, dentro de las

aldeas se tienen localizados 2 altares mayas. Según autoridades de la municipalidad la mayoría de la población es de la religión católica. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCION A LA SALUD

En relación a la atención a la salud se distribuye en regiones, región pública y privada. Este municipio cuenta con un Centro de Salud tipo B además con 6 Puestos de Salud en los que laboran 9 auxiliares de enfermería que están asignados al área. Adicionalmente se encuentra 1 Centro de Convergencia , 3 clínicas privadas, 1 laboratorio y 10 farmacias que abastecen a la población. (VER CUADRO 21)

El área esta cubierta por 4 médicos , 1 enfermera profesional, 2 técnicos en salud rural, una trabajadora social, 34 comadronas y con 78 vigilantes de salud.

La distribución de habitantes por recursos humanos en le municipio de San José Poaquil esta reportada de la siguiente manera: 5,823 habitantes por médico, 23,291 habitantes por enfermera profesional ya que solo hay una en el área. Se calcula una distribución de 2,588 habitantes por auxiliar de enfermería, 11,646 habitantes por técnico en salud rural. Una relación importantes es la de las comadronas por habitante ya que se calcula que hay 685 pacientes por cada comadrona en la comunidad.

4.1 Producción de los Servicios de Salud

Los porcentajes de cobertura en el municipio son adecuados para la población ya que en cada inmunización tiene casi el 100% de cobertura; en la cobertura con BCG se calculó 98.53% de cobertura, en la tercera dosis de OPV un 99.12% con tercera dosis de DPT 99.1% y en los niños de 1 a 2 años el 96.32% esta ya vacunado con SPR. El porcentaje de cobertura que si se encuentra a nivel bajo es el de Mujeres en Edad Fértil (mujeres de 15 a 49 años) con tercera dosis de Tda que es un 15.23% al cual hay que darle una mejor promoción de salud para que sea aumentado. (VER CUADRO 23)

8.2.3 MUNICIPIO SAN MARTIN JILOTEPEQUE

DEPARTAMENTO ESCUINTLA

REGIÓN V

2,004

Responsable: Erick Gonzales

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 59,396 habitantes, con una densidad demográfica de 276 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 0.97 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 97 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 22.25% corresponde a mujeres en edad fértil (15 a 49 años), lo cual nos indica que casi la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 1 a 4 años y 5 a 9 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides que son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 32 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 146 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia con una mortalidad general de 8 por 1000, nacidos vivos. (VER CUADRO 1,4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 12% por personas no indígenas y un 88% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado por mas personas indígenas. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias con 30%, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 25, 26, 27)

Además como causa siguiente de patología en los grupos estudiados, se debe de considerar a la diarrea y gastroenteritis (8%) como una causa importante, lo que se puede deber a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable, además si se toma en considera la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas. (VER CUADRO 25)

Con lo que respecta a la morbilidad materna, se presentaron 14 casos de aborto y 2 casos de hipertensión. (VER CUADRO 28)

1.3 Mortalidad

En el grupo de menores de 1 año el mayor porcentaje lo tiene el paro respiratorio no especificado 46%, las enfermedades respiratorias que juntas suman un 24%. Con una tasa de mortalidad de 13 defunciones por cada 1000 de ese grupo de edad.(VER CUADRO 33,36)

En los diferentes grupo de 1 a 4 años también el paro respiratorio no especificado 30%, las bronconeumonias tienen el 23% de causas de muerte. Con una tasa de mortalidad de 1 por cada 1000 de ese grupo de edad. (VER CUADRO 34,36)

En la mortalidad general el mayor número de defunciones esta paro cardio respiratorio no especificado (40%), senilidad (7%) que es discutible como diagnostico de defunción. Con una tasa de mortalidad de 8 por cada 1000 de la población general. (VER CUADRO 30,36)

La mortalidad materna se hizo presente en el periodo con una causa de muerte por restos placentarios y la otra por ruptura uterina durante el parto. Con una tasa de mortalidad de 10 por cada 1000 mujeres en edad fértil. (VER CUADRO 35,36)

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de San Martín Jilotepeque abarca una extensión territorial de 251 km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°46'60'' y la longitud 90°46'59.9'' a una altitud de 1,785 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea templado, con una temperatura promedio anual de 17° C, y una precipitación pluvial promedio de 1,250 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de San Martín Jilotepeque, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Ya que dicho departamento cuenta con 12 estaciones de radio privadas y 4 municipales, 6 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 3 sitios de Internet comunitario, además 690 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos de una manera adecuada y es una minoría la que contamina el ambiente quemando o tirando la basura en cualquier lugar. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. Se tienen a disposición de la comunidad 6 basureros para la eliminación de basura, los cuáles son una fuente de contaminación ambiental que crea un ambiente propicio para la diseminación de enfermedad. (VER CUADRO 8)

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, tenemos un porcentaje en la población (13.48%), al igual que la cobertura de viviendas con agua intubada (53.95%), sin embargo se debe de enfatizar en estos aspectos que aunque sea una minoría de la población la que no cuenta con los mismos, proporcionan condiciones propicias para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas. (VER CUADRO 6,7)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio San Martín Jilotepeque contaba con 12,214 viviendas, de las cuáles el 91.02 % correspondieron a casas formales, 0.27% a apartamentos, 0.25% a cuartos de vecindad, 5.8% a ranchos y 2.11% a casa improvisada. Del total de viviendas el 74.3% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene unas condiciones de vida aceptable con relación a los servicios básicos, con lo que cabe hacer mención de los datos mencionados previamente, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y servicio para la extracción de la basura que también se consideran como aceptables; sin embargo se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

Según aspectos observados por el investigador, el municipio de San Martín Jilotepeque, se encuentra muy bien organizado, con lo que respecta a la monografía del municipio, así como a las actividades recreativas, religiosas y políticas que realizan sus habitantes, para el debido control cuentan con una base de datos en donde se recopila y actualiza la información anualmente.

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentra inscrita una ONG y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar hermandades, cofradías, COCODES, Comité Pro mejoras, Alcohólicos Anónimos, Asociaciones de mujeres, INTECAP, entre otros. (VER CUADRO 9)

Con relación al aspecto social es preciso el indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 9 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. (VER CUADRO 9)

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 19 centros educativos, de los cuáles el 38.84% corresponden a instituciones públicas y 63.16% a instituciones privadas, datos en los que se evidencia el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso en considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. (VER CUADRO 11) Con una proporción de 31alumnos por maestro y 19 alumnos por profesor. (VER CUADRO 13)

En lo que respecta a deserción escolar en el nivel primaria hubo 327 en su mayoría mujeres. En el nivel básico en mayor cantidad hombres. (VER CUADRO 14,15)

Según alfabetismo, se tiene un alto porcentaje de personas alfabetos 66%, ocupando uno de los primeros lugares en el municipio, sin embargo nuevamente se debe de tener en cuenta la necesidad que tienen las personas, para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización el saber leer y escribir. (VER CUADRO12)

3.3 Recreación:

El municipio se caracteriza por la organización proporcionada por la municipalidad, en donde se disponen datos verídicos, sobre la manera en que los habitantes de la comunidad disponen de su tiempo libre.

Se realizan campeonatos de foot ball, papi foot y basket ball, para lo cuál se encuentran inscritos 42 grupos deportivos, lo que indica que se encuentran bien organizados con lo que respecta a actividades físico deportivas. (VER CUADRO 17)

Un dato poco estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como lo son el museo, el teatro y el cine, que no se encuentran disponibles para los

habitantes de la región, tampoco cuentan con áreas verdes para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad. (VER CUADRO 17)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 27 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 1,068 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que existen 2 prostíbulos registrados, lo que nos da una proporción de 14,424 habitantes por prostíbulo. (VER CUADRO 17)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores informales, así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y que la mayoría de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (34.82%), lo cuál es digno de considerar, ya que el municipio es productor de varios artículos artesanales, sin dejar a un lado también los productos agrícolas, en los cuáles trabajan una minoría significativa (7.78%). (VER CUADRO 23)

Los habitantes del lugar trabajan principalmente en la industria de la madera, herrería, los tejidos, jícaros, cerería y cuero. Además tienen como productos agrícolas principales el maíz, frijol, brócoli, repollo, el tomate y la zanahoria.

3.5 Religión:

En la comunidad existen 4 templos católicos por 17 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 4 no católicos. En la iglesia parroquial se encuentran organizados de tal manera que cuentan con 2 Cofradías. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición un puesto de salud y un centro de convergencia que debe atender a la población total 28,847 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición un médico ambulatorio, 3 auxiliares de enfermería,

1 técnico en salud rural, 12 comadronas capacitadas y 85 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 19,21) Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 14,424 habitantes, 1 enfermera por 9,616 auxiliares de enfermería, 1 vigilante de salud por 339 habitantes, con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que no existe psicólogo, odontólogo ni laboratorista en la comunidad, servicios que cubren problemas de salud en circunstancias varias, servicios que probablemente se cubran en el campo de lo privado. (VER CUADRO 19, 21, 22)

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 7 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 4,121 habitantes, además de un centro de diagnóstico clínico de laboratorio. Se tiene a disposición 10 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población. (VER CUADRO 19,20,21)

Con el concepto mágico religioso, existen en la comunidad únicamente 16 terapeutas tradicionales que prestan sus servicios a disponibilidad de la población. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,003, se obtiene una cobertura de 100% en la BCG (Tuberculosis) y SPR (Sarampión 91.95%), lo cuál es excelente, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como aceptable. Sin embargo la OPV (Polio 94.2%) y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina 94.2%) que se encuentra un tanto bajo con lo que la cobertura se refiere. (VER CUADRO 24)

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es extremadamente baja 14.52%, con datos que se acercan al cero, lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor. (VER CUADRO 24)

8.2.4 MUNICIPIO SAN JUAN COMALAPA
DEPARTAMENTO CHIMALTENANGO
REGIÓN V
2,004

Responsable: Erick Gonzales

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 40,893 habitantes, con una densidad demográfica de 538 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 1 hombres por 1 mujer. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 7.51% corresponde a mujeres en edad fértil (15-49años), lo cual indica que a comparación de otros municipios de este departamento es muy baja lo que pronostica un mejor desarrollo y oportunidades para las familias comalapenses. También es de hacer notar la eficacia de los servicios de salud al promocionar los diferentes programas de planificación familiar que brinda gratuitamente el MSPAS. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades más numerosos los comprendidos entre 5 a 9 años y 10 a 14 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto. Se tiene una tasa de natalidad de 28 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 380 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil (de 15 a 49 años), lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, con una mortalidad general de 165 por 1000, nacidos vivos. (VER CUADRO 1, 4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 3% por personas no indígenas y un 97% por personas indígenas, esto demuestra que es uno de los municipios con mayor índice de pobladores indígenas. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad general engloban a las enfermedades respiratorias y gastrointestinales la mayoría de porcentaje 66%, en los diferentes grupos de edades. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 25)

Además como causa siguiente de patología en menores de 1 año las causas continúan siendo similares respiratorias, seguidas de gastrointestinales. Que hacen el 70% de las causas. Los grupos mayores se intensifica la patología respiratoria abarcando el 80% de las causas. (VER CUADRO 26)

Con lo que respecta a la morbilidad materna, existen reportados pocos casos para el total de la población, de los cuales destacan casos de hipertensión arterial y 1 caso de eclampsia. (VER CUADRO 27)

1.3 Mortalidad

En el grupo de menores de 1 año el mayor porcentaje esta distribuido en diferentes entidades respiratorias 60%. Con una tasa de mortalidad de 16 por 1000 de este grupo de edad. (VER CUADRO 33,36)

En los diferentes grupo de 1 a 4 años de los 11 casos reportados 27% corresponde a neumonías y el otro 27% corresponde a desnutrición. Con una tasa de mortalidad de 9 por cada 1000 de este grupo de edad. (VER CUADRO 34,36)

En la mortalidad general el mayor número de defunciones esta paro cardio respiratorio no especificado (40%), senilidad (7%) que es discutible como diagnostico de defunción. Con una tasa de mortalidad de 5 por cada 10, 000 habitantes. (VER CUADRO 30,36)

La mortalidad materna se hizo presente en el periodo con una causa de muerte por restos placentarios y la otra por ruptura uterina durante el parto. Con una tasa de mortalidad de 17 por cada 1000 mujeres en edad fértil (VER CUADRO 35,36)

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Comalapa abarca una extensión territorial de 70 km², se encuentra ubicado a una altitud de 2,115 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea templado, con una temperatura promedio anual de 15°C, y una precipitación pluvial promedio de 1,100 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Comalapa, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Ya que el departamento cuenta con 12 estaciones de radio privadas y 4 municipales, 6 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 5 sitios de Internet comunitario, además 1,173 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos de una manera adecuada y es una minoría la que contamina el ambiente quemando o tirando la basura en cualquier lugar. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. Se tienen a disposición de la comunidad 6 basureros para la eliminación de basura, los cuáles son una fuente de contaminación ambiental que crea un ambiente propicio para la diseminación de enfermedad. (VER CUADRO 8)

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, tenemos un porcentaje aceptable en la población (70%), al igual que la cobertura de viviendas con agua intubada (76.92%), sin embargo se debe de enfatizar en estos aspectos que aunque sea una minoría de la población la que no cuenta con los mismos, proporcionan condiciones propicias para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas. En el

grupo de menores de 1 año el mayor porcentaje lo tiene el paro respiratorio no especificado 46%, las enfermedades respiratorias que juntas suman un 24%. (VER CUADRO 6,7)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Comalapa contaba con 7,856 viviendas, de las cuáles el 98.27 % correspondieron a casas formales, 0.04% a apartamentos, 0.13% a cuartos de vecindad, 0.29% a ranchos y 1.05% a casa improvisada. Del total de viviendas el 77.98% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene unas condiciones de vida aceptable con relación a los servicios básicos, con lo que cabe hacer mención de los datos mencionados previamente, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y servicio para la extracción de la basura que también se consideran como aceptables; sin embargo se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

Según aspectos observados por el investigador, el municipio de Comalapa, se encuentra muy bien organizado, con lo que respecta a la monografía del municipio, así como a las actividades recreativas, religiosas y políticas que realizan sus habitantes, para el debido control cuentan con una base de datos en donde se recopila y actualiza la información anualmente.

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentran inscritas 7 ONG y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar hermandades, Cofradías, COCODES, Comité Pro mejoras, Alcohólicos Anónimos, Asociaciones de mujeres, INTECAP, entre otros.

Con relación al aspecto social es preciso el indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 10 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. (VER CUADRO 9)

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 46 centros educativos, de los cuáles el 69.57% corresponden a instituciones públicas y 30.43% a instituciones privadas, datos en los que se evidencia el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso en considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. (VER CUADRO 11) En este municipio la proporción de alumnos por maestro es de 32, y la de alumnos por profesores es de 15. (VER CUADRO 13)

Según alfabetismo, se tiene un alto porcentaje (92.56) de personas alfabetas, ocupando uno de los primeros lugares en el departamento, sin embargo nuevamente se debe de tener en cuenta la necesidad que tienen las personas, para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización el saber leer y escribir. (VER CUADRO12)

3.3 Recreación:

El municipio se caracteriza por la organización proporcionada por la municipalidad, en donde se disponen datos verídicos, sobre la manera en que los habitantes de la comunidad disponen de su tiempo libre.

Se realizan campeonatos de foot ball, papi foot y basket ball, para lo cuál se encuentran inscritos 32 grupos deportivos, lo que indica que se encuentran bien organizados con lo que respecta a actividades físico deportivas.

Un dato estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, en especial las galerías de arte del lugar que las hay en número de 20 lugares donde se puede adquirir una hermosa pintura al Óleo. (VER CUADRO 17)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 3 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 1,068 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que existen 2 prostíbulos registrados, lo que nos da una proporción de 14,424 habitantes por prostíbulo. (VER CUADRO 17)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores informales, así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y que la mayoría de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (21%), lo cuál es digno de considerar, ya que el municipio es productor de varios artículos artesanales, sin dejar a un lado también los productos agrícolas, en los cuáles trabajan gran cantidad de pobladores (32%). (VER CUADRO 23)

Los habitantes del lugar trabajan principalmente en la industria de los tejidos, jícaros, cerería y madera. Además tienen como productos agrícolas principales la cebolla, el maíz, la lechuga, el brócoli, el tomate y la zanahoria.

3.5 Religión:

En la comunidad existen 12 templos católicos por 17 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 1 no católicos. En la iglesia parroquial se encuentran organizados de tal manera que cuentan con 2 Cofradías. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición un centro de salud tipo “B”, 7 puestos de salud y un 4 centros de convergencia que debe atender a la población total 40,893 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 11 médicos ambulatorio, 1 enfermera profesional, 12 auxiliares de enfermería, 2 técnicos en salud rural, 41 comadronas capacitadas y 103 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 4,004 habitantes, 1 enfermera por 3,616 auxiliares de enfermería, , con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que solo hay además 3 odontólogos y un trabajador social, no existe psicólogo, odontólogo ni laboratorista en la comunidad, servicios que cubren problemas de salud en circunstancias varias, servicios que probablemente se

cubran en el campo de lo privado, sin embargo, las posibilidades económicas de las personas no es el mismo y existen quienes no pueden resolver el proceso de enfermedad. (VER CUADRO 19,20, 21, 22)

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 13 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 3,121 habitantes, además de un centro de diagnóstico clínico de laboratorio. Se tiene a disposición 19 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población. (VER CUADRO 20,22)

Con el concepto mágico religioso, existen en la comunidad únicamente 12 terapeutas tradicionales que prestan sus servicios a disponibilidad de la población. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,003, se obtiene una cobertura de 94.73% en la BCG (Tuberculosis) y SPR (Sarampión 98.66%), lo cuál es excelente, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como aceptable. Sin embargo la OPV (Polio 91.73) y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina 91.72%) que se encuentra un tanto bajo con lo que la cobertura se refiere. (VER CUADRO 24)

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es extremadamente baja 36.72, pero comparada con los demás municipios es uno de los que tienen mejor cobertura, posiblemente a mejor promoción de vacuna o que haya un gran número de mujeres en edad fértil (15 a 49 años). (VER CUADRO 24)

8.2.5 MUNICIPIO SANTA APOLONIA
DEPARTAMENTO CHIMALTENANGO
REGIÓN V,
2,002 - 2,004

Responsable: Luis Girón

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en habitantes, con una densidad demográfica de 13,194 habitantes por Km², siendo una de las más altas dentro del municipio, con una razón de masculinidad de 0.98, que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 98 hombres por cada 100 mujeres. Se debe de tomar en cuenta que del total de mujeres de la población, un 23.28 % se encuentran comprendidas dentro de las mujeres en edad fértil (15 – 49 años) las cuales están en capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo el grupo de edad más numeroso el comprendido entre 5 a 9 años (17.91 %), seguido por los grupos de 1 a 4 años y de 10 a 14 años de edad, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto. Se tiene una tasa de natalidad de 38 nacidos vivos por 1,000 habitantes, lo que lo convierte en uno de los municipios con mas nacimientos después del municipio de Tecpán. La tasa de fecundidad es de 164 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil (15 - 49 años), lo que muestra que los indicadores demográficos se mantienen altos. (VER CUADRO 2,3,4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado casi en su totalidad por personas indígenas (93)% y en su minoría por personas no indígenas (7 %) como se observa en la mayoría de municipios del departamento. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Conforme a los datos recolectados, se demuestra que las principales causas de morbilidad general continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente las de las vías respiratorias, siendo la mas frecuente las infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores, seguida por infecciones de tipo rinofaringitis o también llamadas resfriado común y amigdalitis aguda; en este se puede observar que la mayoría de afectados pertenece al genero femenino, aunque se debe de tomar en cuenta que este grupo de pacientes consulta con mayor frecuencia comparado con el genero masculino. (VER CUADRO 25)

Entre los otros principales motivos de consulta a los servicios de salud de este municipio se encuentran las diarreas y gastroenteritis de presunto origen infeccioso que sin tener un impacto tan grande como las infecciones respiratorias, si ocupan un porcentaje importante dentro de las causas de morbilidad del municipio. La presencia de estas afecciones podría deberse a la mala disposición de excretas ya que sólo el 12.30 % cuenta con un método ideal como lo es el inodoro conectado a sistema de drenaje. Además si se toma en consideración la forma de transmisión vía fecal oral que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas, ni presenta los hábitos de higiene básicos. (VER CUADRO 6,7)

La primera causa de morbilidad infantil, al igual que en la morbilidad general son las infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores, seguido por la rinofaringitis. Se debe de mencionar que con un 25.10 % de la morbilidad de la población de 1 a 4 años y como primera causa de morbilidad en este grupo de edad se encontró la rinitis alérgica y vasomotora.

En lo que respecta a la morbilidad de las mujeres embarazadas, fueron reportadas con mayor frecuencia las complicaciones del puerperio con un total de (62.50%), muchas de estas provocadas por las costumbres de la población(VER CUADRO 28).

1.3 Mortalidad

Durante el año 2004, según el Ministerio de Salud, se registraron 169 defunciones en total, con una tasa de mortalidad 13 por cada 1,000 habitantes, siendo el municipio

con esta tasa más alta. La mayor cantidad de muertes fueron provocadas por neumonías y bronconeumonías; como segunda causa de muerte más frecuente se encuentra el choque hipovolémico.

La tasa de mortalidad neonatal fue de 14 por cada 1,000 nacidos vivos, siendo este el municipio el cual presentó la mayor tasa de muertes en neonatos (0 - 28 días). Las principales causas de muerte neonatal fueron, en igual porcentaje, las infecciones bacterianas neonatales y la neumonía y bronconeumonía. Muchas de éstas muertes se cree son provocadas por descuidos o ignorancia de la madre, así como también influye la gran cantidad de la población con creencias mágico religiosas, las cuales no permiten la intervención de la atención médica.

La tasa de mortalidad infantil (29 días - < 1 año) fue de 24 por cada 1,000 habitantes, siendo las causas más comunes las neumonías y bronconeumonías (33.33%), seguida por septicemia /choque séptico (25.00%).

Dentro de la población comprendida de 1 a 4 años, la mayor causa de muerte fueron las diarreas (29.41%), seguida por choque hipovolémico (23.53%). El número alto de diarreas es probable que sea de origen infeccioso, siendo esta población más susceptible que los menores de un año, porque es en esta en donde se lleva a cabo en mayor porcentaje, el destete, el cual el niño al dejar de recibir leche materna, disminuye su sistema inmunológico haciéndolo por consecuente más susceptible.

No se encontró ninguna muerte materna reportada. (VER CUADRO 24,25)

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Santa Apolonia abarca una extensión territorial de 96 km², se encuentra ubicado en la latitud 14° 99'01" y la longitud 91°05'54" a una altitud de 2,310 metros sobre el nivel del mar. Según estas características hace que el clima del municipio sea frío la mayor parte del año, con una temperatura promedio anual de 14 C°. La precipitación pluvial promedio es de 1,230 mm de agua, provocando deslaves en el municipio, según informa en la municipalidad. Los datos propios del municipio

mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

Como fuentes hidrográficas se deben de mencionar 9 ríos que atraviesan el municipio, muchos de los cuales sirven como abastecimiento de agua para consumo propio y para riego de los diversos cultivos. Algunos de estos se desbordan en época de invierno, provocando daños en las viviendas; a la vez estos ríos pueden formar parte de focos de contaminación por la mala disposición de excretas de la mayoría de las viviendas del municipio.

2.2 Medios de Comunicación:

Para informar, educar, entretener y comunicar a la población, el departamento de Chimaltenango cuenta con una cobertura de 12 estaciones de radio, según la SIT (superintendencia de telecomunicaciones). Propiamente el municipio de Santa Apolonia cuenta con 1 radio local. Con los mismos objetivos, se cuenta con la cobertura de 4 canales de televisión nacional y para el servicio de televisión por cable existe 1 compañía la cual presta dicha atención.

En este municipio existen 2,105 viviendas para las cuales sólo se cuenta para la comunicación vía telefónica con 113 líneas fijas, existiendo un déficit de 94.64 %. Adicionalmente son 3 las compañías de telefonía celular que ofrecen cobertura en este municipio, volviéndose esta opción cada vez más popular. Se debe de mencionar que no existe 1 sitio que ofrezca servicio de Internet comunitario, lo cual puede mostrar desventaja en cuanto a comunicación se refiere, con respecto a otros municipios que si cuentan con este servicio. Esto limita a la población, especialmente joven, a que pueda obtener acceso a esta información con mayor facilidad por vía de este medio, que en la actualidad es de mucha utilidad.

2.3 Saneamiento Ambiental:

La forma en que se manejan y disponen los desechos sólidos en el municipio de Santa Apolonia, se considera que es de una forma no adecuada. Se tienen a disposición de todo el municipio 2 basureros para la eliminación de los desechos. El mayor porcentaje de viviendas quema de la basura (40.67 %), esto provoca que las sustancias

despedidas durante la combustión provoquen contaminación aérea y a la vez puede que provoquen afecciones a nivel respiratorio. Según el dato que se muestra en el cuadro, a la quema de la basura, le siguen las viviendas que la tiran en cualquier lugar (27.03 %), provocando basureros clandestinos, lo que se transforma en un factor de riesgo para enfermedades infectocontagiosas. Es esencial mencionar que muy pocas personas o casi ninguna utiliza el servicio público o el privado de la recolección de los desechos, lo que propicia a que haya más contaminación. La cantidad de la población que entierra la basura corresponde a 7.33 %, con lo cual se provoca la creación de focos infecciosos dentro de las capas de la tierra, también contaminando los pozos, lo que puede provocar focos de contaminación y evita el mejor aprovechamiento de los mismos. Consecuente a esto los habitantes pueden contraer enfermedades diarreicas y afecciones de la piel. No se cuenta con relleno sanitario. (VER CUADRO 8).

Para la disposición de excretas, el uso de la letrina es el mecanismo más popular con un 59.43 %. Únicamente un 12.30 % de las viviendas cuenta con sistema de inodoro conectado a drenajes, el cual se considera muy bajo, a la vez es el municipio que presenta menor porcentaje de viviendas con este servicio en todo el departamento. Esto propensa a la población a padecer de enfermedades infectocontagiosas en especial infecciones diarreicas, en donde los microorganismos se dispersan por el ambiente, o se contamina el agua que llega a las viviendas. Se debe enfatizar en estos aspectos, para el mejoramiento de las condiciones de vida de los pobladores del municipio. (VER CUADRO 7)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Santa Apolonia contaba con 2,105 viviendas, de las cuáles el 96.29 % correspondieron a casas tipo formal, en su mayoría hechas de block y de adobe, con techos de lamina galvanizada o de concreto fundido. En una mucho menor cantidad, le sigue la vivienda tipo rancho, casa improvisada y apartamento. Lo que indica que casi todos los habitantes viven en casas adecuadas y no hechas de desechos. Según autoridades municipales y el personal de saneamiento ambiental, se debe de mencionar que la mayoría de personas viven en condiciones de hacinamiento.

Del total de viviendas el 81.14 % de las mismas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. El 73.63% cuenta con suministro de agua intubada y el 13.11 % la adquiere por medio de pozo. Del resto de la población no hay un registro pero se piensa que la adquieren de los ríos.

Se debe de trabajar en alcanzar mayor cobertura en cuanto respecta a la disposición de agua intubada y principalmente en el tratamiento de la basura, para el mejoramiento de las condiciones de vida de la población. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Se encontraron inscritas 6 ONG, las cuales colaboran en el área de salud, educación y en la agricultura principalmente. El municipio se encuentra organizado en diferentes asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar asociaciones religiosas como los son las cofradías. Además también cuenta con COCODES, Comité Pro-mejoras, Alcohólicos Anónimos, Asociaciones de mujeres, entre otros.

Es preciso el indicar, en relación al aspecto social y organizativo, que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 6 partidos políticos y ningún comité cívico electoral, los cuales participaron para la alcaldía municipal.

3.2 Educación

Para atender a la población educativa del municipio de Santa Apolonia, se encontraron inscritos 26 centros educativos, 8 de los cuales son privados y 18 son públicos.

Como se puede observar la mayoría de instituciones son públicas, datos en los que se evidencia el auge que tiene actualmente el Ministerio de Educación para la enseñanza. (CUADRO 11)

Según el Ministerio de Educación existe una proporción de 23 alumnos por cada maestro, y una proporción de 12 alumnos por cada profesor en todo el municipio; aclarando que los maestros son para nivel primaria y los profesores para nivel

secundaria y diversificado. Se observa una adecuada cantidad de maestros para la cantidad total de alumnos inscritos.

Según el Ministerio de Educación existe un 74.66 % de personas que son alfabetas, un dato que se considera como bueno, aunque se debe de tomar en cuenta la existencia de un sub registro. (VER CUADRO 12)

En cuanto a la deserción se refiere, a nivel primaria hubo un 3% y a nivel secundaria un 2.29% con respecto a los alumnos inscritos. Se debe de mencionar que existieron 2223 alumnos inscritos a nivel primaria y únicamente 261 alumnos inscritos para el nivel de secundaria. Existen bastantes alumnos que ya no siguen a nivel secundaria por que muchas veces se dedican a trabajar con los padres, o en el caso de las mujeres, se dedican muchas veces a oficios caseros o algunas veces a formar uniones con cónyuges para formar su propia familia.

3.3 Recreación:

Existe en el municipio de Santa Apolonia una organización comunitaria que vela por el deporte en sus diferentes disciplinas tales como fútbol, principalmente, al igual que básquetbol y papi fútbol, contando con un total de 35 grupos deportivos inscritos. Aunque según autoridades municipales, en las diferentes aldeas existen campeonatos internos de fútbol, contando con un gran número de equipos.

Al igual que otros municipios de la región no cuenta con un cine o un teatro para dichas actividades, ni tampoco museos. Para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad cuentan con 1 área verde registrada, aunque según el investigador observó en el municipio existen montañas, praderas, campos, bastantes canchas polideportivas en todo el municipio, lo que indica que si presentan espacios disponibles para estas actividades. (VER CUADRO 17)

Otro dato de recreación que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 9 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por cada 1,466 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. En el lugar es muy popular el consumo de licor clandestino, el cual por su

precio económico es el más adquirido dentro de los pobladores. Este licor clandestino no cumple con las mínimas regulaciones de sanidad y su consumo provoca daños severos a nivel hepático y de sistema nervioso. Además es importante el tomar en cuenta que no existen prostíbulos registrados, lo que disminuye la probabilidad de la población a contraer enfermedades de transmisión sexual como el VIH/SIDA. (VER CUADRO 17)

3.4 Trabajo:

En lo concerniente a la economía familiar en el municipio, la prestación de fuerza de trabajo juega un gran papel, junto con la agricultura de cultivos. Según el INE la mayoría de la población (63.91%) se dedica a la los trabajos no calificados o trabajo informal, como también se le llama. La agricultura ocupa la segunda posición (11.80 %), siendo de suma importancia para la aportación de ingresos familiares.

Según información recabada, los productos agrícolas que principalmente presenta el municipio son el maíz, repollo, arveja china, brócoli, zanahoria, papa y frijol, En cuanto a industria se refiere los habitantes del lugar trabajan principalmente en la realización de tejidos, productos hechos en cerámica y realizan todo tipo de artículos en madera. (VER CUADRO 23)

3.5 Religión:

En el municipio de Santa Apolonia, se considera bastante religioso, en donde existe un total de 50 templos religiosos, dentro de los cuales 13 templos son católicos y 37 son templos no católicos. Además cuenta con 1 templo o altar maya, para la practica de dicha religión.

4.1 DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a la atención a la salud, se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que cuentan a disposición los habitantes. Con respecto a los recursos públicos se tiene a disposición únicamente un centro de salud tipo B y un puesto de salud en una de las aldeas, que debe de atender a la población total. En aldeas más lejanas al casco urbano, cuenta con 2 centros de convergencia.

Para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 1 medico y 3 auxiliares de enfermería, 1 técnico en salud rural y 60 vigilantes de la salud, dispersos en todo el municipio. (VER CUADRO)

No existe ninguna clínica de atención privada al igual que tampoco existe ningún hospital. No existe ningún otro personal de salud registrado.

Se tiene a disposición 2 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población.

Por las costumbres y tradiciones locales, la mayoría de la población asiste y consulta muchas veces con comadronas, brujos y curanderos. Existe un total de 27 comadronas registradas en el centro de salud. Según la municipalidad existen 4 brujos y 22 curanderos.

4.2 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,003, se obtiene una cobertura de mas de 85 % para SPR (Sarampión, paperas, rubéola), en lo que respecta a OPV (Polio) y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina) un 84 %, lo cuál se considera regular, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como aceptable. Se debe hacer énfasis en esta cobertura ya que solo así se podrán prevenir las enfermedades de este tipo. La cobertura de BCG (tuberculosis) fue de un 93 %; lo cual considera como bueno.

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil (15 – 49 años), es muy baja, únicamente con un 24 %. lo cuál puede ser debido a que las mujeres no les interesa o se colocan solo una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor y acercarse más a las mujeres comprendidas en este grupo de edad.

8.2.6 MUNICIPIO DE TECPÁN
DEPARTAMENTO CHIMALTENANGO
REGIÓN V,
2,004

Responsable: Luis Girón

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el 2,004 se estimó en 61,495 habitantes, con una densidad demográfica de 306 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 1.05, que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 105 hombres por cada 100 mujeres. Se debe de tomar en cuenta que del total de mujeres de la población, un 22.43 % se encuentran comprendidas dentro de las mujeres en edad fértil (15 – 49 años) las cuales están en capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de niñez y adolescencia los más numerosos. El grupo con mayor cantidad de población es el comprendido entre 5 a 9 años (17.78 %), seguido por los grupos de 1 a 4 años y de 10 a 14 años de edad, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto. Se tiene una tasa de natalidad de 40 nacidos vivos por cada 1,000 habitantes. Siendo en donde se esperan la mayor cantidad de nacimientos en todo el departamento. La tasa de fecundidad es de 180 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil (15 - 49 años), lo que muestra que los indicadores demográficos se mantienen altos. (VER CUADRO 2,3,4 GRÁFICA 5)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado casi en su totalidad por personas indígenas (92)% y en su minoría por personas no indígenas (8 %) como se observa en la mayoría de municipios del departamento. La mayoría de no indígenas residen en el casco urbano del municipio(VER CUADRO 5 GRÁFICA 17)

1.2 Morbilidad

Conforme a los datos recolectados, se demuestra que las principales causas de morbilidad general continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente las de las vías respiratorias, siendo la mas frecuente las infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores, seguida por infecciones de tipo rinofaringitis o también llamadas resfriado común, neumonía y amigdalitis aguda. También se observa, aunque no con tanta magnitud el aumentado número de casos de diarrea, (VER CUADRO 25)

La primera causa de morbilidad infantil son las infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores , seguido de rinofaringitis o resfriado común y neumonía. También en este grupo de población, la afecciones de tipo diarreico, provocan bastantes casos.

Se debe de mencionar que con un 23.65 % de la morbilidad de la población de 1 a 4 años y como primera causa de morbilidad en este grupo de edad se encontró la rinitis alérgica y vasomotora, seguida por la sinusitis con un 21.97 %.

En lo que respecta a la morbilidad de las mujeres embarazadas no fueron reportadas ninguna. (VER CUADRO 28).

1.3 Mortalidad

Durante el año 2004, según el Ministerio de Salud, se registraron 224 defunciones en total, con una tasa de mortalidad general de 5 por cada 1,000 habitantes. La mayor cantidad de muertes fueron provocadas por neumonías y bronconeumonías; como segunda causa de muerte más frecuente se encuentra el infarto agudo del miocardio (VER CUADRO 30)

La tasa de mortalidad neonatal fue de 7 por cada 1,000 nacidos vivos, Las principales causas de muerte neonatal fueron, en su mayoría por neumonías y bronconeumonías. Muchas de éstas muertes se cree son provocadas por descuidos o ignorancia de la madre, así como también influye la gran cantidad de la población con creencias mágico religiosas, las cuales no permiten la intervención de la atención médica. (VER CUADRO 31)

La tasa de mortalidad infantil (< 1 año) fue de 18 por cada 1,000 habitantes menores de 1 año, siendo las causas más comunes las neumonías y bronconeumonías y las diarreas. (VER CUADRO 31)

Dentro de la población comprendida de 1 a 4 años, la mayor causa de muerte fueron de igual forma las neumonías y bronconeumonías. La tasa de mortalidad encontrada en este grupo de edad fue de 2 por cada 1,000 habitantes de esa edad.

Únicamente se reportó 1 caso de muerte por causa materna, siendo reportada la retención de la placenta. (VER CUADRO 30,32,33,34,35)

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Tecpán abarca una extensión territorial de 201 km², siendo el tercero después de Chimaltenango y San Martín Jilotepeque. Se encuentra ubicado en la latitud 14° 45'60" y la longitud 90°59'60" a una altitud de 2,286 metros sobre el nivel del mar. Según estas características hace que el clima del municipio sea frío predominantemente, aunque en varios meses del año está templado. Se estima la temperatura promedio anual de 14 C °. La precipitación pluvial promedio es de 1,300 mm de agua, Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias. También dichas características pueden provocar trastornos como los mencionados de rinitis alérgica.

Por las características del municipio, afortunadamente cuenta como fuentes hidrográficas con 30 ríos que lo atraviesan, con diferentes afluentes, muchos de los cuales sirven como abastecimiento de agua para consumo propio y uso propio, así como también para riego de los diversos cultivos.

2.2 Medios de Comunicación:

Para informar, educar, entretener y comunicar a la población, el departamento de Chimaltenango cuenta con una cobertura de 12 estaciones de radio, según la SIT

(superintendencia de telecomunicaciones). El municipio de Tecpán cuenta con 1 radio local. Con los mismos objetivos, se cuenta con la cobertura de 4 canales de televisión nacional y para el servicio de televisión por cable existe 1 compañía la cual presta dicha atención.

En este municipio existen 11,447 viviendas para las cuales sólo se cuenta para la comunicación vía telefónica con 1,557 líneas fijas, existiendo únicamente la cobertura de 13.60 %, lo que se considera muy bajo. En el área rural, principalmente en las aldeas, existe una o dos líneas por aldea, de servicio comunitario, que es utilizada por toda la población. Adicionalmente son 3 las compañías de telefonía celular que ofrecen cobertura en este municipio, volviéndose esta opción cada vez más popular, por el déficit de líneas fijas. Para el acceso y la comunicación por Internet, el municipio de Tecpán cuenta con un número total de 5 locales comunitarios, lo que muestra ventaja y adelanto en relación a otros municipios en donde no existe ninguno.

2.3 Saneamiento Ambiental:

La forma en que se manejan y disponen los desechos sólidos en el municipio de Tecpán, se considera que es de una forma no adecuada. Se tienen a disposición de todo el municipio 1 basurero para la eliminación de los desechos. La municipalidad refiere que existen basureros clandestinos, aproximadamente 7 pero no tienen un número exacto de los mismos. Únicamente el 20.86 % de las viviendas cuenta con servicio público o privado para la disposición de desechos. La mayoría de las viviendas (37.38 %) de la población quema la basura, provocando contaminación ambiental, especialmente del aire. Las sustancias expeditas durante la combustión, provocan daños a nivel del aparato respiratorio. Es preciso comentar que el 18.31 % tira la basura en cualquier lugar, provocando contaminación y la formación de basureros clandestinos como se mencionó anteriormente. También un significativo porcentaje de las viviendas (11.23 %) entierran la vivienda, lo que se transforma en un factor de riesgo para enfermedades infectocontagiosas ya que contaminan tanto el suelo, como el agua de pozos, provocando enfermedades diarreicas y afecciones de la piel. En el municipio de Tecpán no se cuenta con relleno sanitario. (VER CUADRO 8).

Para la disposición de excretas, el uso de la letrina es el mecanismo más popular dentro de las viviendas con un 56.13 %, principalmente en el área rural del municipio. Con menor frecuencia (22.95 %) de las viviendas cuenta con sistema de inodoro conectado a drenajes, mayoritariamente en el casco urbano del municipio, el cual se considera bajo en comparación a las letrinas. Se debe de reforzar la educación de las personas y a la vez que debe de existir un esfuerzo total por parte de autoridades municipales para lograr aumentar el número de viviendas con inodoros conectados a sistema de drenajes, para así poder reducir el riesgo de las infecciones diarreicas. Se debe de enfatizar en estos aspectos, para el mejoramiento de las condiciones de vida y de salud de los pobladores del municipio.(VER CUADRO 7)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Tecpán contaba con 11,447 viviendas, de las cuáles casi en su mayoría, el 91.75 %, correspondieron a casas tipo formal, las cuales sus materiales de construcción son el block y el adobe, con techos de lamina galvanizada o de concreto fundido. Esto fue a raíz de que en el año 1976 después del terremoto, quedaron destruidas muchas de las viviendas del municipio. En una mucho menor cantidad, con porcentajes muy bajos, el resto de tipos de vivienda, como las de tipo improvisada, las de tipo rancho, cuartos de vecindad y apartamentos. Lo que indica que casi todos los habitantes viven en casas adecuadas y no hechas de deshechos. Según la municipalidad, existe gran porcentaje de familias que viven en condiciones de hacinamiento.

Del total de viviendas, el 79.26 % de las mismas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. El 62.36 % cuenta con suministro de agua intubada y el 16.89 % la adquiere por medio de pozo. Del resto de la población no hay un registro pero se piensa que la adquieren de la gran abundancia de ríos. Debido al aumentado número de viviendas que adquieren agua mediante pozos, es importante hacer conciencia a las personas que no deben de enterrar la basura.

Se debe de trabajar en alcanzar mayor cobertura en cuanto respecta a la disposición de agua intubada y principalmente en el tratamiento de la basura, para el mejoramiento de las condiciones de vida y de salud de la población. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Se encontraron inscritas 10 ONG, las cuales colaboran en el área de salud, educación y en la agricultura principalmente. El municipio se encuentra organizado en diferentes asociaciones (29) para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar asociaciones religiosas como los son las cofradías. Además también cuenta con COCODES (comités comunitarios de desarrollo), Comité Pro-mejoras, Alcohólicos Anónimos, asociaciones de mujeres, diversas asociaciones religiosas, entre otros.

Es preciso el indicar, en relación al aspecto social y organizativo, que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 10 partidos políticos y el número de 2 comités cívicos electorales, los cuales participaron para la alcaldía municipal; de los cuales un candidato de ellos fue el que quedo de alcalde.

3.2 Educación

Para atender a la población educativa del municipio de Tecpán, se encontraron inscritos 75 centros educativos, de los cuales 15 son privados y 60 son públicos.

Como se puede observar la mayoría de instituciones son públicas, datos en los que se evidencia el auge que tiene actualmente el Ministerio de Educación para la enseñanza. Los establecimientos privados se encuentran en su totalidad en el casco urbano, algunos hasta con mas de 30 años de existir (CUADRO 11)

Según el Ministerio de Educación existe una proporción de 27 alumnos por cada maestro, y una proporción de 13 alumnos por cada profesor en todo el municipio; aclarando que los maestros son para nivel primaria y los profesores para nivel secundaria y diversificado. Se observa una adecuada cantidad de maestros para la cantidad total de alumnos inscritos.

Según el Ministerio de Educación existe un 75.92 % de personas que son alfabetas, un dato que se considera como bueno, aunque se debe de tomar en cuenta la existencia de un sub registro. (VER CUADRO 12)

En cuanto a la deserción se refiere, a nivel primaria hubo un 3 % y a nivel secundaria un 5 % con respecto a los alumnos inscritos. Se debe de mencionar que existieron 10,829 alumnos inscritos a nivel primaria y únicamente 1,501 alumnos inscritos para el nivel de secundaria. Existen bastantes alumnos que ya no siguen a nivel secundaria por que muchas veces se dedican a trabajar con los padres, o en el caso de las mujeres, se dedican muchas veces a oficios caseros u otras veces a formar uniones con cónyuges para formar su propia familia.

3.3 Recreación:

En el municipio de Tecpán existen varias canchas deportivas, 1 estadio de fútbol, cuentan también con 1 gimnasio, con el fin de hacer lugares atractivos para los niños, jóvenes, adultos, ancianos y para toda la población. También cuenta con la existencia de 1 parque central, con su concha acústica, destinada para actos y ceremonias municipales.

Existe en el municipio de Tecpán una organización comunitaria que vela por el deporte en sus diferentes disciplinas tales como fútbol, principalmente, al igual que básquetbol y papi fútbol, contando con un total de 46 grupos deportivos inscritos. Aunque según autoridades municipales, en las diferentes aldeas existen campeonatos internos de fútbol, contando con un gran número de equipos.

A diferencia de otros municipios de la región, cuenta con un cine pequeño y el gimnasio municipal que sirve a veces como teatro para dichas actividades. Como atractivo turístico, cuenta con las ruinas de Iximché, lugar donde fue establecida la primer ciudad capital de Guatemala. (VER CUADRO 17)

Otro dato de recreación que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por cada 3,470 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas de licor sin registro, o también, puestos que están registradas como tiendas en las cuales se vende licor. También hay que tomar en cuenta la elaboración y venta de licor clandestino, altamente dañino para la salud. Además es importante el tomar en cuenta que no

existen prostíbulos registrados, lo que disminuye la probabilidad de la población a contraer enfermedades de transmisión sexual como el VIH/SIDA. (VER CUADRO 17)

3.4 Trabajo:

En lo concerniente a la economía familiar en el municipio, la prestación de fuerza de trabajo juega un gran papel, junto con la agricultura de cultivos. Según el INE, la población económicamente activa es de 13,963 habitantes, en su mayoría hombres. La mayoría de la población (53.38%) se dedica a los trabajos no calificados o trabajo informal, como también se le llama. La agricultura ocupa la segunda posición (19.70 %), siendo de suma importancia para la aportación de ingresos familiares.

La mayoría de los habitantes se dedican al cultivo de verduras y granos básicos especialmente los hombres. Según información recabada, los productos agrícolas que principalmente presenta el municipio son el frijol, maíz, repollo, brócoli, zanahoria, papa y arveja china. En cuanto a industria se refiere, en el campo de la artesanía, cuya actividad realizan principalmente las mujeres, en la elaboración de telas típicas como por ejemplo: güipiles, fajas, cortes, servilleta, petates de paja y sandalias.

Poseen varios talleres de herrería, donde trabajan con los metales, talleres de carpintería, de cerería y cestería. (VER CUADRO 23)

3.5 Religión:

En el municipio de Patzún, se considera bastante religioso, en donde existe un total de 108 templos religiosos, dentro de los cuales 42 templos son católicos y 67 son templos no católicos. Dentro de los no católicos se encuentran en su mayoría de religión evangélica, también cuentan con 1 templo mormón y 1 templo judío. Además cuenta con 1 templo o altar maya, para la celebración y práctica de dicha religión.

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a la atención a la salud, se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que cuentan a disposición los habitantes. Con respecto a los recursos públicos se tiene a disposición únicamente 1 centro de salud tipo B y 11 puestos de salud repartidos en las diversas aldeas, que deben de atender a la población total. Se encuentran a disposición 14 clínicas privadas. Para la realización de exámenes de

laboratorio, existen 2 laboratorios clínicos. También existe la atención por parte del IGSS, que cuenta con 1 clínica para atención de los pacientes afiliados a dicha institución

Para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 4 médicos 1 enfermera profesional, 16 auxiliares de enfermería distribuidos en el centro de salud y en cada uno de los puestos. Se cuenta también con 2 técnicos en salud rural, 1 laboratorista, 1 trabajadora social y 60 vigilantes de salud, dispersos en todo el municipio. Es bastante el personal que labora por parte del MSPAS, pero se debe de tomar en cuenta la población total y las relaciones existentes. Existe entonces 1 medico para cada 15,734 habitantes 1 trabajadora social para todos los habitantes del municipio. Cada auxiliar de enfermería en sus distintos puestos de salud, tiene una población asignada, dependiendo la o las aldeas que cubran. (VER CUADRO)

Existen reportados 14 clínicas privadas, con sus respectivos médicos, los cuales se encargan de atender a la población que descuida el Ministerio de Salud. También existe 1 hospital de día de tipo privado, para la atención médico quirúrgica, el cual cuenta con su laboratorio clínico.

No existe ningún odontólogo registrado, aunque según personal del centro de salud, existen 1 con clínica de atención privada, al igual que técnicos en odontología.

Se tiene a disposición 15 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población.

Por las costumbres y tradiciones locales, la mayoría de la población asiste y consulta muchas veces con comadronas, brujos y curanderos. Existe un total de 67 comadronas registradas en el centro de salud. Según el centro de salud, existen en el concepto mágico religioso o medicina tradicional, el número total de existen 6 brujos y 31 curanderos.

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,003, se obtiene una cobertura de mas de 88.26 % para SPR (Sarampión, paperas, rubéola), en lo que respecta a OPV (Polio) y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina) un 92.47 %, lo cuál se considera buena, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como aceptable. Se debe hacer énfasis en esta cobertura ya que solo así se podrán prevenir las enfermedades de este tipo. La cobertura de BCG (tuberculosis) fue de un 92.27 %; lo cual se considera como bueno también.

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil (15 – 49 años), es baja, únicamente con un 34.62 %. lo cuál puede ser debido a que las mujeres no les interesa o se colocan solo una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor y acercarse más a las mujeres comprendidas en este grupo de edad. Se debe de mencionar que esta cobertura es una de las más altas en el departamento.

8.2.7 MUNICIPIO PATZÚN

REGIÓN V,

2,004

Responsable: Luis Girón

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 48,579 habitantes, con una densidad demográfica de 392 habitantes por Km², siendo la tercera más alta dentro del departamento, con una razón de masculinidad de 1.02, que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 102 hombres por cada 100 mujeres. Se debe de tomar en cuenta que del total de mujeres de la población, un 23.49 % se encuentran comprendidas dentro de las mujeres en edad fértil (15 – 49 años) las cuales están en capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de niñez y adolescencia los más numerosos. El grupo con mayor cantidad de población es el comprendido entre 5 a 9 años (16.21 %), seguido por los grupos de 1 a 4 años y de 10 a 14 años de edad, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto. Se tiene una tasa de natalidad de 28 nacidos vivos por cada 1,000 habitantes. La tasa de fecundidad es de 120 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil (15 - 49 años), lo que muestra que los indicadores demográficos se mantienen altos y en promedio bastante similares. (VER CUADRO 2,3,4, GRÁFICA 7)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado casi en su totalidad por personas indígenas (95)% y en su minoría por personas no indígenas (5 %) como se observa en la mayoría de municipios del departamento. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Conforme a los datos recolectados, se demuestra que las principales causas de morbilidad general continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente las de las vías respiratorias, siendo la mas frecuente las infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores, seguida por infecciones de tipo rinofaringitis o también llamadas resfriado común y amigdalitis aguda. (VER CUADRO 25)

La primera causa de morbilidad infantil son las de tipo rinofaringitis o resfriado común, especialmente causada por diversos virus. También en este grupo de población, la afección de vías respiratorias se considera bastante comprometida, ya que el resto de causas de morbilidad infantil las conforman las infecciones agudas de vías respiratorias bajas, neumonías y amigdalitis.

Se debe de mencionar que con un 23.24 % de la morbilidad de la población de 1 a 4 años y como primera causa de morbilidad en este grupo de edad se encontró la rinitis alérgica y vasomotora, seguida por la sinusitis con un 20.10 %.

En lo que respecta a la morbilidad de las mujeres embarazadas, fueron reportadas con mayor frecuencia los trastornos hipertensivos del embarazo, con diagnósticos de hipertensión materna no especificada (75%) y un caso de eclampsia (25%) (VER CUADRO 28).

1.3 Mortalidad

Durante el año 2004, según el Ministerio de Salud, se registraron 224 defunciones en total, con una tasa de mortalidad general de 6 por cada 1,000 habitantes. La mayor cantidad de muertes fueron provocadas por neumonías y bronconeumonías; como segunda causa de muerte más frecuente se encuentra la desnutrición proteico calórica, seguida por diarrea. (VER CUADRO 30)

La tasa de mortalidad neonatal fue de 7 por cada 1,000 nacidos vivos, Las principales causas de muerte neonatal fueron, en igual porcentaje, las sepsis bacterianas del recién nacido y la neumonía y bronconeumonía. Muchas de éstas muertes se cree son

provocadas por descuidos o ignorancia de la madre, así como también influye la gran cantidad de la población con creencias mágico religiosas, las cuales no permiten la intervención de la atención médica.

La tasa de mortalidad infantil (< 1 año) fue de 28 por cada 1,000 habitantes menores de 1 año, siendo las causas más comunes las neumonías y bronconeumonías, la fiebre no especificada y las diarreas.

Dentro de la población comprendida de 1 a 4 años, la mayor causa de muerte fueron las diarreas (30.43 %), seguida por neumonía y bronconeumonía (17.39%). El número alto de diarreas es probable que sea de origen infeccioso, siendo esta población más susceptible que los menores de un año, porque es en esta en donde se lleva a cabo en mayor porcentaje, el destete, el cual el niño al dejar de recibir leche materna, disminuye su sistema inmunológico haciéndolo por consiguiente más susceptible.

Se encontraron 2 muertes por causa materna, siendo reportada la sepsis puerperal como diagnóstico de ambas (VER CUADRO 30,32,33,34,35)

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Patzún abarca una extensión territorial de 124 km², se encuentra ubicado en la latitud 14° 40'60" y la longitud 91°01'00" a una altitud de 2,213 metros sobre el nivel del mar. Según estas características hace que el clima del municipio sea frío predominantemente, aunque en varios meses del año está templado. Se estima la temperatura promedio anual de 15 C °. La precipitación pluvial promedio es de 1,000 mm de agua, Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias. También dichas características pueden provocar trastornos como los mencionados de rinitis alérgica.

Por las características del municipio, afortunadamente cuenta como fuentes hidrográficas con 24 ríos que atraviesan el municipio, muchos de los cuales sirven

como abastecimiento de agua para consumo propio y para riego de los diversos cultivos.

2.2 Medios de Comunicación:

Para informar, educar, entretener y comunicar a la población, el departamento de Chimaltenango cuenta con una cobertura de 12 estaciones de radio, según la SIT (superintendencia de telecomunicaciones). No cuenta con ninguna radio local. Con los mismos objetivos, se cuenta con la cobertura de 4 canales de televisión nacional y para el servicio de televisión por cable existe 1 compañía la cual presta dicha atención.

En este municipio existen 8,508 viviendas para las cuales sólo se cuenta para la comunicación vía telefónica con 1,590 líneas fijas, existiendo únicamente la cobertura de 18.7 %, lo que se considera muy bajo. En las áreas rurales cuentan con una sola línea telefónica de servicio comunitario, que es utilizada por toda la población. Adicionalmente son 3 las compañías de telefonía celular que ofrecen cobertura en este municipio, volviéndose esta opción cada vez más popular, por el déficit de líneas fijas. Para el acceso y la comunicación por Internet, el municipio de Patzún cuenta con un número total de 5 locales comunitarios, lo que muestra ventaja y adelanto en relación a otros municipios en donde no existe ninguno.

2.3 Saneamiento Ambiental:

La forma en que se manejan y disponen los desechos sólidos en el municipio de Patzún, se considera que es de una forma no adecuada. Se tienen a disposición de todo el municipio 1 basurero para la eliminación de los desechos. Se debe de tomar en cuenta la existencia de basureros clandestinos en donde las personas tiran su basura en cualquier lugar, ya que el 25.47 % de la población lo hace. El 21.87 % la quema, provocando contaminación ambiental, especialmente del aire. Las sustancias expeditas durante la combustión, provocan daños a nivel del aparato respiratorio. Según el dato que se muestra en el cuadro, a la quema de la basura, le siguen las viviendas que entierran la basura (15.73 %) , lo que se transforma en un factor de riesgo para enfermedades infectocontagiosas ya que contaminan tanto el suelo, como el agua de pozos, provocando enfermedades diarreicas y afecciones de la piel. Es esencial mencionar que pocas viviendas (14.35%) utilizan el servicio privado de la

recolección de los desechos, lo que propicia a que haya más contaminación. En el municipio de Patzún no se cuenta con relleno sanitario. (VER CUADRO 8).

Para la disposición de excretas, el uso de la letrina es el mecanismo más popular con un 59.43 %, principalmente en el área rural del municipio. Con un poco menor de frecuencia (33.64%) de las viviendas cuenta con sistema de inodoro conectado a drenajes, mayoritariamente en el casco urbano del municipio, el cual se considera bajo en comparación a las letrinas. Se debe de reforzar la educación de las personas y a la vez que debe de existir un esfuerzo total por parte de autoridades municipales para lograr aumentar el número de viviendas con inodoros conectados a sistema de drenajes, para así poder reducir el riesgo de las infecciones diarreicas. Se debe de enfatizar en estos aspectos, para el mejoramiento de las condiciones de vida de los pobladores del municipio.(VER CUADRO 7)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Patzún contaba con 8,508 viviendas, de las cuáles casi en su mayoría, el 97.59 %, correspondieron a casas tipo formal, las cuales sus materiales de construcción son el block y el adobe, con techos de lamina galvanizada o de concreto fundido. En una mucho menor cantidad, con porcentajes muy bajos, el resto de tipos de vivienda, como las de tipo improvisada, las de tipo rancho, cuartos de vecindad y apartamentos. Lo que indica que casi todos los habitantes viven en casas adecuadas y no hechas de desechos.

Del total de viviendas, el 89.27 % de las mismas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. El 43.65% cuenta con suministro de agua intubada y el 22.77 % la adquiere por medio de pozo. Del resto de la población no hay un registro pero se piensa que la adquieren de los ríos. Debido al aumentado número de viviendas que adquieren agua mediante pozos, es importante hacer conciencia a las personas que no deben de enterrar la basura.

Se debe de trabajar en alcanzar mayor cobertura en cuanto respecta a la disposición de agua intubada y principalmente en el tratamiento de la basura, para el mejoramiento de las condiciones de vida y de salud de la población. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Se encontraron inscritas 13 ONG, las cuales colaboran en el área de salud, educación y en la agricultura principalmente. El municipio se encuentra organizado en diferentes asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar asociaciones religiosas como los son las cofradías. Además también cuenta con COCODES (comités comunitarios de desarrollo), Comité Pro-mejoras, Alcohólicos Anónimos, Asociaciones de mujeres, entre otros.

Es preciso el indicar, en relación al aspecto social y organizativo, que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 11 partidos políticos y el número de 5 comités cívicos electorales, los cuales participaron para la alcaldía municipal.

3.2 Educación

Para atender a la población educativa del municipio de Patzún, se encontraron inscritos 66 centros educativos, de los cuales 25 son privados y 41 son públicos.

Como se puede observar la mayoría de instituciones son públicas, datos en los que se evidencia el auge que tiene actualmente el Ministerio de Educación para la enseñanza. (CUADRO 11)

Según el Ministerio de Educación existe una proporción de 29 alumnos por cada maestro, y una proporción de 11 alumnos por cada profesor en todo el municipio; aclarando que los maestros son para nivel primaria y los profesores para nivel secundaria y diversificado. Se observa una adecuada cantidad de maestros para la cantidad total de alumnos inscritos.

Según el Ministerio de Educación existe un 75.93 % de personas que son alfabetas, un dato que se considera como bueno, aunque se debe de tomar en cuenta la existencia de un sub registro. (VER CUADRO 12)

En cuanto a la deserción se refiere, a nivel primaria hubo un 4 % y a nivel secundaria un 5 % con respecto a los alumnos inscritos. Se debe de mencionar que existieron

8048 alumnos inscritos a nivel primaria y únicamente 846 alumnos inscritos para el nivel de secundaria. Existen bastantes alumnos que ya no siguen a nivel secundaria por que muchas veces se dedican a trabajar con los padres, o en el caso de las mujeres, se dedican muchas veces a oficios caseros o algunas veces a formar uniones con cónyuges para formar su propia familia.

3.3 Recreación:

En el municipio de Patzún existen 2 canchas municipales, 1 cancha de fútbol, cuenta con un centro deportivo con diferentes juegos, con instalaciones adecuadas. También cuenta con un parque que actualmente se esta remodelando, por un grupo de vecino de la comunidad, con el fin de hacer un lugar atractivo para los niños, jóvenes, adultos, ancianos y para toda la población. Ya que anteriormente no tenía mucha estética, por esta misma razón, se está remodelando, para ampliar la recreación, iluminación, y un pequeño jardín para descansar, convivir momentos de alegría con la familia, y para los visitantes de otros lugares.

Existe en el municipio de Patzún una organización comunitaria que vela por el deporte en sus diferentes disciplinas tales como fútbol, principalmente, al igual que básquetbol y papi fútbol, contando con un total de 46 grupos deportivos inscritos. Aunque según autoridades municipales, en las diferentes aldeas existen campeonatos internos de fútbol, contando con un gran número de equipos.

Al igual que otros municipios de la región no cuenta con un cine o un teatro para dichas actividades, ni tampoco museos. (VER CUADRO 17)

Otro dato de recreación que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 14 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por cada 3,470 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas de licor sin registro, o también, puestos que están registradas como tiendas en las cuales se vende licor. También hay que tomar en cuenta la elaboración y venta de licor clandestino, altamente dañino para la salud. Además es importante el tomar en cuenta que no

existen prostíbulos registrados, lo que disminuye la probabilidad de la población a contraer enfermedades de transmisión sexual como el VIH/SIDA. (VER CUADRO 17)

3.4 Trabajo:

En lo concerniente a la economía familiar en el municipio, la prestación de fuerza de trabajo juega un gran papel, junto con la agricultura de cultivos. Según el INE, la población económicamente activa es de 13,963 habitantes, en su mayoría hombres. La mayoría de la población (53.38%) se dedica a los trabajos no calificados o trabajo informal, como también se le llama. La agricultura ocupa la segunda posición (19.70 %), siendo de suma importancia para la aportación de ingresos familiares.

La mayoría de los habitantes se dedican al cultivo de verduras y granos básicos especialmente los hombres. Según información recabada, los productos agrícolas que principalmente presenta el municipio son el frijol, maíz, repollo, brócoli, zanahoria, papa y arveja china, En cuanto a industria se refiere, en el campo de la artesanía, cuya actividad realizan principalmente las mujeres, en la elaboración de telas típicas como por ejemplo: guipiles, fajas, cortes, servilleta, petates de paja y sandalias.

Poseen varios talleres de herrería, donde trabajan con los metales, talleres de carpintería, de cerería y cestería. (VER CUADRO 23)

3.5 Religión:

En el municipio de Patzún, se considera bastante religioso, en donde existe un total de 108 templos religiosos, dentro de los cuales 42 templos son católicos y 67 son templos no católicos. Dentro de los no católicos se encuentran en su mayoría de religión evangélica, también cuentan con 1 templo mormón y 1 templo judío. Además cuenta con 1 templo o altar maya, para la celebración y practica de dicha religión.

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a la atención a la salud, se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que cuentan a disposición los habitantes. Con respecto a los recursos públicos se tiene a disposición únicamente un centro de salud tipo B y 6 puestos de salud en repartidos en las diversas aldeas, que debe de atender a la población total. Se encuentran a disposición 7 clínicas privadas, aunque se piensa que debe de haber un

sub registro, al igual que con el número de hospitales privados. Para la realización de exámenes de laboratorio, existen 6 laboratorios.

Para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 8 médicos 1 enfermera profesional, 11 auxiliares de enfermería, 2 técnicos en salud rural, 1 laboratorista, 1 trabajadora social y 223 vigilantes de salud, dispersos en todo el municipio. Es bastante el personal que labora por parte del MSPAS, pero se debe de tomar en cuenta la población total y las relaciones existentes. Existe entonces 1 medico para cada 6,072 habitantes 1 trabajadora social para todos los habitantes del municipio (VER CUADRO)

No existe ningún odontólogo registrado, aunque según personal del centro de salud, existen 2 con clínicas de atención privada .

Se tiene a disposición 28 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población.

Por las costumbres y tradiciones locales, la mayoría de la población asiste y consulta muchas veces con comadronas, brujos y curanderos. Existe un total de 30 comadronas registradas en el centro de salud. Según el centro de salud, existen en el concepto mágico religioso o medicina tradicional, el número total de existen 7 brujos y 26 curanderos.

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,003, se obtiene una cobertura de mas de 97.71 % para SPR (Sarampión, paperas, rubéola), en lo que respecta a OPV (Polio) y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina) un 95 %, lo cuál se considera aceptable, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como aceptable. Se debe hacer énfasis en esta cobertura ya que solo así se podrán prevenir las enfermedades de este tipo. La cobertura de BCG (tuberculosis) fue de un 96.71 %; lo cual se considera como bueno.

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil (15 – 49 años), es muy baja, únicamente con un 9.12 %. lo cuál puede ser debido a que las mujeres no les interesa o se colocan solo una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor y acercarse más a las mujeres comprendidas en este grupo de edad.

8.2.8 MUNICIPIO SAN MIGUEL POCHUTA
DEPARTAMENTO DE CHIMALTENANGO
REGION V
2004

Responsable: Joaquín Palma

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 8,493 habitantes, con una densidad demográfica de 53 habitantes por Km². Según cálculo se tiene una razón de masculinidad de 1.10 hombres por 1 mujer, lo que indica que una población mayor para el sexo masculino, lo cual se traduce a la existencia de 110 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 21.49% corresponde a mujeres de 15 a 49 años (Mujeres en Edad Fértil), lo cual nos indica que casi la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 0 a 4 años y 5 a 9 años, población que disminuye progresivamente conforme mayor es la edad, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 28.18 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 96 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que demuestra que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, (VER CUADRO 2,3,4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio está poblado en un 45% por personas no indígenas y un 55% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado de una manera similar por personas indígenas, que por su contraparte.(VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias inferiores(20.89%), Rinofaringitis aguda (12.91%), seguido por otras anemias(12.91%), es importante mencionar que en este municipio las patologías de origen carenciales son muy frecuentes tal es el caso de las anemias las cuales van a depender de la falta de acceso por parte de los vecinos a alimentos de alto valor biológico. (VER CUADRO 25)

En menor cantidad se encuentran las infecciones del aparato gastrointestinal, las cuales se debe a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas (32.61% viviendas con sistema de drenajes) y falta de agua intubada (41.25% de viviendas con agua intubada), además si se considera la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas. (VER CUADRO 6,7)

En los menores de 1 año las principales patologías fueron las de origen respiratorio como la infección respiratoria aguda inferior (29.64%), Amigdalitis aguda(9.83%), neumonías no específicas(10.94%) y las diarreas y gastroenteritis (6.32%),

En el caso de los niños de 1 – 4 años las principales patologías fueron: rinitis alérgica y vasomotora(26.24%), sinusitis aguda (17.42%), y llama la atención de tuberculosis pulmonar con un (6.75%) pues cada vez es más frecuente observar esta patología en todos los grupos de edad.

Con lo que respecta a la morbilidad materna, existen reportados pocos casos para el total de la población, únicamente 8 consultas, los que se reportan como desprendimiento prematuro de placenta (50%), Otros productos anormales de la concepción(12.50%), aborto (12.5%), otros trastornos de líquido amniótico gestacional (12.50%), parto múltiple (12.50%). Es óptimo tener pocos casos de patología en el embarazo, sin embargo se debe de considerar un subregistro de casos, ya que no es posible que no hayan existido Infecciones del Tracto Urinario o Infecciones Vaginales, patologías frecuentes en el embarazo, las cuales pueden provocar complicaciones durante el embarazo, como algunas de las descritas anteriormente, por lo que es importante identificar adecuadamente dichas patologías. (VER CUADRO 28)

1.3 Mortalidad

Con lo que respecta a mortalidad general el municipio de San Miguel Pochuta, tiene una tasa de 6 muertes por 1,000 habitantes. Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que las neumonías y las bronconeumonías(15.44%), la senilidad, y cirrosis hepática (5.33%) son las principales causas de morbilidad, lo cual refleja la tardanza o ausencia de un tratamiento oportuno para los habitantes de este municipio en relación a las causas de origen infecciosos, y la falta de precisión para identificar los diagnósticos como el de senilidad. (VER CUADRO 24).

Con relación a la mortalidad perinatal y neonatal, se tiene una tasa de 8 muertes por 1,000 habitantes. Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que las principales causas son infecciosas, siendo para ambas la sepsis, lo cual es secundario o un proceso que no se identificó debidamente, (CUADRO 24).

En lo que a mortalidad infantil respecta, se tiene una tasa de 4 muertes por 1,000 niños menores de 1 año, mortalidad que esta dada en la mayoría de los casos por afecciones del tracto respiratorio de tipo infeccioso como las neumonías y bronconeumonías en un (100%) (VER CUADRO 25)

La tasa de mortalidad para el grupo de edad de 1 a 4 años es de 1 por 1,000 niños de 2 a 4 años, en donde la diarrea y la deshidratación ocuparon las principales causas, lo que se relaciona a la falta de control en estos niños respecto a hábitos higiénicos así como a la falta de acceso a los servicios básicos como el agua.

En el municipio de San Miguel Pochuta, no se reportó mortalidad materna en el año 2,004, resultados que son favorables en las comunidades, sin embargo es necesaria la investigación de dichos datos y considerar un sub registro de casos.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de San Miguel Pochuta abarca una extensión territorial de 170 km², se encuentra ubicado en la latitud 14°32'60" y la longitud 91°05'00" a una altitud de 916 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea templado, con una temperatura promedio anual de 23 °C, y una precipitación pluvial promedio de 2,500 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

En su jurisdicción se encuentra el cerro mirandilla y la loma Coyolate. Lo cruzan 12 ríos de los cuales los principales son el Coyolate y el madre Vieja. También hay 9 riachuelos, 14 quebradas y la catarata la chorrera.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de San Miguel Pochuta, es un lugar poco accesible, es difícil obtener la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías más accesibles. Ya que dicha comunidad cuenta 4 canales de televisión nacional, no hay empresas que brinden señal de cable, además cuenta con 34 líneas fijas, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil. Y carecen de empresa que brinde el servicio de Internet. Según los datos descritos anteriormente nos podemos dar cuenta que los medios de comunicación son limitados.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos (basura) de una manera inadecuada y es una minoría la que utiliza los servicios públicos(30.90%) y el servicio privado (5.65%), el resto contamina el ambiente quemando o tirando la basura en cualquier lugar y aún otro porcentaje pequeño el que entierra la basura. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. Además no se tiene a disposición de la comunidad basureros, que tengan condiciones adecuadas y por lo tanto son una fuente de contaminación ambiental que contribuyen para la diseminación de enfermedades. (VER CUADRO 8)

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada por la constante liberación de gases secundaria a la combustión ocasionada por el transporte urbano y extra urbano de la región, según personal de la Oficina de Planificación Municipal.

Con respecto a la cobertura de viviendas con inodoro conectado a sistema de drenajes (32.61%), es un porcentaje bajo, lo cual en ocasiones se debe a la falta de agua potable, lo cual brinda condiciones adecuadas para la proliferación de enfermedades infecciosas (VER CUADRO 7)

La cobertura de viviendas con agua intubada es baja (41.25%), lo cuál es un indicador muy importante a considerar si se toma en cuenta que el agua es un líquido vital que debe de estar a disponibilidad de la población para cubrir necesidades de higiene personal y familiar básicas, que si no se tiene deteriora más las ya precarias condiciones de vida de la población. (VER CUADRO 7)

2.4 Vivienda:

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de San Miguel Pochuta contaba con 2,165 viviendas, de las cuáles el 80.97% correspondieron a casas formales, 0.74% a apartamentos y 15.20% a casas improvisadas. Lo cuál indica que la mayoría de las de las viviendas cuentan con materiales de construcción sólidos, resistentes, sin embargo aún se tiene personas que viven en casas informales, que no cuenta con construcción estable y que ponen en riesgo su bienestar.

Del total de viviendas el 55.84% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que casi la mitad de la población no tiene acceso a este servicio básico siendo este uno de los municipios menos desarrollados del departamento de Chimaltenango (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentran inscritas 2 ONG's y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar

Cofradías, COCODES y Alcohólicos Anónimos. Grupos que son de suma importancia para el bienestar de la comunidad, ya que colaboran de una u otra manera con el bienestar de la población. (VER CUADRO 9,10)

Con relación al aspecto político es preciso indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 7 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. Además para el año 2,003 se encontraron inscritos 2 comités cívicos.

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 17 centros educativos, de los cuáles la mayoría corresponden a instituciones privadas (58.82%) y en menor proporción públicas (41.18%). Datos en los que se evidencia el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso considerar también, que en las instituciones privadas regularmente tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. (CUADRO 11)

En el municipio de San Miguel Pochuta, se tiene una población alfabetizada de (58.97%) y en menor proporción analfabetizada (41.03%), ocupando el primer lugar de analfabetismo del departamento de Chimaltenango, lo cual muestra la falta de acceso que tiene la población a las instituciones educativas, además es necesario mencionar que es uno de los municipios menos desarrollados, lo cual es básico para el progreso de las comunidades ya que para satisfacer las necesidades de esta vida moderna y para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización, es indispensable saber leer y escribir. (VER CUADRO 12)

Se tiene un maestro por 27 alumnos como promedio y 1 profesor por 27 alumnos, lo cual indica que hay una proporción adecuada maestro / estudiante y profesor / estudiante. (VER CUADRO 13)

Se puede observar que existió un porcentaje alto de deserción estudiantil a nivel primario (6.69%), secundaria (15.77%), y con mayor porcentaje a nivel diversificado (88.24%). (VER CUADRO 16)

3.3 Recreación:

En este municipio se cuenta con 6 áreas verdes las cuales la gente acostumbra a visitar los fines de semana, se cuenta con el proceso salud - enfermedad de los habitantes, es la existencia de 26 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 346 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. El alcoholismo contribuye a la desintegración familiar así como las secuelas psicológicas y enfermedades que acarrea dicho hábito. Además es importante el tomar en cuenta que no existen prostíbulos registrado en la comunidad. (VER CUADRO 17)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos en el censo del 2,002, se debe considerar que en San Miguel Pochuta, la mayoría de la población se dedica a las labores informales (68.46%), agricultores y pesqueros (14.95%), operarios de artes mecánicas (5.67%), y una minoría de la población son intelectuales y profesionales (0.68%), los datos anteriores reflejan que la mayoría de la población se dedica a las labores informales, lo cual puede deberse a la falta de preparación técnica o profesional para el desempeño de un trabajo formal.

3.5 Religión:

En la comunidad existen 2 templos católicos y aproximadamente 10 no católicos, lo cual da una proporción de 5 templos no católicos por cada católico aunque son congregaciones más pequeñas.(VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

Con relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición de toda la comunidad un centro de salud tipo B que deben atender a la población total 8,493 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 1 médicos 1 enfermera profesionales, 4 enfermeras auxiliares, 1 técnico en salud rural, 1 laboratorista, 1 trabajador social, 20 comadronas capacitadas y 35 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el

bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21) Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 8,493 habitantes, 1 enfermera auxiliar por 2,236 habitantes, 1 comadrona por 447 mujeres en edad fértil y 1 vigilante de salud por 256 habitantes. (VER CUADRO 22)

Con los indicadores que se presentaron anteriormente se puede considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, sin embargo es mas marcado si se toma en cuenta los servicios de salud, de odontología y psicología en donde el déficit es más aún, ya que los recursos personales son extremadamente bajos y más aún si se considera, el no contar con los recursos físicos o humanos necesarios para la atención del paciente.

En todo el municipio, no se encuentra una sola clínica del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS), que se encuentra ubicada en la Antigua Guatemala.

En el ámbito privado se cuenta con 7 clínicas privadas, que atienden las diferentes especialidades médicas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 887 habitantes. (VER CUADRO 19)

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la comunidad 20 personas que prestan este tipo de servicios, de los cuáles 2 se dedican a la brujería y 18 a ser curanderos. Por lo que no se puede dejar de considerar la importancia que aún cobran este tipo de personas en las comunidades de nuestro país. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Si se toma como base el 96% anual que estandariza el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), la cobertura de vacunación para el año 2,004 se tiene una cobertura que se considera aceptable para las vacunas, BCG (tuberculosis)(100%), seguido por los valores de OPV (Polio)(96.27%) y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina) (96.27%) al igual que la SPR (sarampión)(100%). (VER CUADRO 24)

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil (22.90%), se considera baja, lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis

sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor. (VER CUADRO 24)

Con respecto a los datos anteriormente presentados, se debe de tomar medidas urgentes, ya que gran parte de la población no aparece con su esquema de vacunación como debiese de ser.

Es pertinente considerar las vacunas que son suministrado por médicos privados, no se encuentran en la cobertura proporcionada por el MSPAS por lo que puede existir una cobertura mayor.

8.2.9 MUNICIPIO PATZICIA

DEPARTAMENTO CHIMALTENANGO

REGIÓN V

2,004

Responsable: Erick Gonzales

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 22,245 habitantes, con una densidad demográfica de 505 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 1.03 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 103 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 69.26% corresponde a mujeres en edad fértil (15-49 años), lo cual nos indica que mas de la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades más numerosos los comprendidos entre 5 a 9 años y 10 a 14 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto. Se tiene una tasa de natalidad de 35 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 51 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia con una mortalidad general de 125 por 1000, nacidos vivos. (VER CUADRO 1, 4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 48% por personas no indígenas y un 52% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado por mas personas indígenas. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad general las enfermedades respiratorias abarcan el 53% acompañado de trastornos de la sangre anemia 4% y las diarreas 4%.

En el grupo de edad de los menores de 1 año sobresalen las enfermedades respiratorias 74%, luego aparecen los cuadros de gastroenteritis 7%, y dermatitis 2%. Esto da por igual en los demás municipios del departamento.

En el grupo comprendido de 1 menores de 5 las enfermedades respiratorias ocupan 77% y dentro de ellas la tuberculosis con 8%, estos resultados hay que compararlos con la cobertura de BCG en los recién nacidos de hace 3, 4, y 2 años para obtener una probable respuesta. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 25,26,27)

Con lo que respecta a la morbilidad materna, los diagnósticos reportados para este periodo corresponden a trastornos venosos del embarazo 14 casos, y aborto con 7 casos. En estos diagnósticos sería de mucha utilidad profundizar en ellos para establecer tiempo de gestación y causa del aborto. (VER CUADRO 28)

1.3 Mortalidad

En el grupo de menores de 1 año el mayor porcentaje esta distribuido en primer lugar neumonías, seguidas de desnutrición y en tercer lugar enfermedad gastrointestinal. Con una tasa de mortalidad de 16 por 1000 de este grupo de edad. (VER CUADRO 33,36)

En los diferentes grupo de 1 a 4 años figura como diarrea con 44% la primera causa. Con una tasa de mortalidad de 2 por 1000 de este grupo de edad. (VER CUADRO 34,36)

En la mortalidad general el mayor número de defunciones esta Neumonía 13%, Cirrosis hepática 10%, también esta reportado el politraumatismo con 8% del total de casos, diagnósticos muy diferentes a los demás municipios. Con una tasa de mortalidad de 5 por cada 10,000 pobladores en general (VER CUADRO 30,36)

La mortalidad materna no se reportaron datos en este periodo. (VER CUADRO 35,36)

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Patzicia abarca una extensión territorial de 44 km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°59'00'' y la longitud 90°26'60'' a una altitud de 2,131 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea frío, con una temperatura promedio anual de 14°C, y una precipitación pluvial promedio de 1,400 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Patzicia, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Ya que el departamento cuenta con 12 estaciones de radio y 4 municipales, 6 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 5 sitios de Internet comunitario, además 189 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos de una manera adecuada y es una minoría la que contamina el ambiente quemando o tirando la basura en cualquier lugar. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. Se tienen a disposición de la comunidad 6 basureros para la eliminación de basura, los cuáles son una fuente de contaminación ambiental que crea un ambiente propicio para la diseminación de enfermedad. (VER CUADRO 8)

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, tenemos un porcentaje aceptable en la población (30%), al igual que la cobertura de viviendas con

agua intubada (25.81%), esos datos reflejan las condiciones de insalubridad en que se encuentran la mayoría de los pobladores de Patzicia. (VER CUADRO 6,7)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Patzicia contaba con 5,079 viviendas, de las cuáles el 97 % correspondieron a casas formales, 0.08% a apartamentos, 0.04% a cuartos de vecindad, 0.91% a ranchos y 1.71% a casa improvisada. Del total de viviendas el 83.76% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene unas condiciones de vida aceptable con relación a los servicios básicos, con lo que cabe hacer mención de los datos mencionados previamente, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y servicio para la extracción de la basura que también se consideran como aceptables; sin embargo se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

Según aspectos observados por el investigador, el municipio de Patzicia, se encuentra muy bien organizado, con lo que respecta a la monografía del municipio, así como a las actividades recreativas, religiosas y políticas que realizan sus habitantes, para el debido control cuentan con una base de datos en donde se recopila y actualiza la información anualmente.

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentra inscrita 10 ONG y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar hermandades, Cofradías, COCODES, Comité Pro mejoras, Alcohólicos Anónimos, Asociaciones de mujeres, INTECAP, entre otros. Con relación al aspecto social es preciso el indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 13 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. (VER CUADRO 9)

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 29 centros educativos, de los cuáles el 51% corresponden a instituciones públicas y 49% a instituciones privadas, datos en los que se evidencia la diferencia con otras comunidades el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso en considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. (VER CUADRO 11)

La proporción de alumnos por maestro es de 28, y la proporción de alumnos por profesor es de 19. (VER CUADRO13)

La cantidad de alumnos que desertaron durante el ciclo en primaria fue 58 alumnos y en mayor número mujeres. En el ciclo básico la tendencia fue diferente, ya que un alumno ingreso además de todos los inscritos al inicio del ciclo. No hay diversificado en este municipio. (VER CUADRO 13,14,15)

Según alfabetismo, se tiene un alto porcentaje de personas alfabetos 71%, ocupando uno de los lugares en el municipio de mayor numero de personas que saben leer y escribir. (VER CUADRO12)

3.3 Recreación:

El municipio se caracteriza por la organización proporcionada por la municipalidad, en donde se disponen datos verídicos, sobre la manera en que los habitantes de la comunidad disponen de su tiempo libre.

Se realizan campeonatos de foot ball, papi foot y basket ball, para lo cuál se encuentran inscritos 22 grupos deportivos, lo que indica que se encuentran bien organizados con lo que respecta a actividades físico deportivas. (VER CUADRO 17)

Un dato poco estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como lo son el museo, el teatro y el cine, que no se encuentran disponibles para los habitantes de la región, solo cuenta con 5 áreas verdes para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad. (VER CUADRO 17)

Otro dato de lo que acostumbra a hacer los pobladores es frecuentar los lugares de distracción dañinos como son la existencia de 6 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 3,707 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que no existen prostíbulos registrados. (VER CUADRO 17)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores informales, así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y que la mayoría de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (13.55%), lo cuál es digno de considerar, ya que el municipio es productor de varios artículos artesanales, sin dejar a un lado también los productos agrícolas, en los cuáles trabajan una minoría significativa (3.93%). (VER CUADRO 23)

Los habitantes del lugar trabajan principalmente en la industria de los maderas, herrería, textiles, cestería, artículos de cuero. Además tienen como productos agrícolas principales el repollo, zanahoria, maíz, coliflor, brócoli, arveja china.

3.5 Religión:

En la comunidad existen 2 templos católicos por 12 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 6 no católicos. En la iglesia parroquial se encuentran organizados de tal manera que cuentan con 1 Cofradías. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición un centro de salud tipo B y 4 puestos de salud, 22,245 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 4 médicos ambulatorios, 8 auxiliares de enfermería, 1 técnico en salud rural, 1 odontólogo, 15 comadronas capacitadas y 55 vigilantes de salud, todos en conjunto

velan por el bienestar de la comunidad. Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 5,161 habitantes, 1 enfermera por 2,781 habitables, 1 vigilante de salud por 404 habitantes, con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que no existe psicólogo, solo un odontólogo, un laboratorista en la comunidad, servicios que cubren problemas de salud en circunstancias varias, servicios que probablemente se cubran en el campo de lo privado. (VER CUADRO 19,20,21,22)

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 7 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 4,121 habitantes, además de un centro de diagnóstico clínico de laboratorio. Se tiene a disposición 10 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población. (VER CUADRO 20,21,22)

Con el concepto mágico religioso, existen en la comunidad únicamente 14 terapeutas tradicionales, que se dedican a brindar un servicio a la población basado en conocimientos empíricos, transmitidos de generación en generación, con medicina natural y asta por medio de ritos y danzas, sin dejar de mencionar que no hay una entidad que regule su practica. Si es beneficioso o no para la población es otro estudio, pero lo que si es cierto es que dan la mayor cantidad de consulta en el municipio. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,003, se obtiene una cobertura de 92.46% en la BCG (Tuberculosis) y 89.95% SPR (Sarampión), si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, la cobertura es baja, el motivo de esto es multicausal pero seria de gran utilidad investigarlo, porque en el análisis de la morbilidad encontramos casos con

Diagnostico de Tuberculosis. Sin embargo la 85.3% OPV (Polio) y 85.3% DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina) que se encuentra un tanto bajo con lo que la cobertura se refiere. (VER CUADRO 24)

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil (15-49 años), es extremadamente baja 4.95% si recordamos la cantidad de esta población, pero no cambia a los demás municipios que la tendencia es la misma pero es especialmente baja en este municipio. Lo que puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor. (VER CUADRO 24)

8.2.10 MUNICIPIO SANTA CRUZ BALANYÁ

DEPARTAMENTO CHIMALTENANGO

REGIÓN V

2,004

Responsable: Erick Gonzales

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 7,746 habitantes, con una densidad demográfica de 193 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 1.06 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 106 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 18.24% corresponde a mujeres en edad fértil (15-49 años), dato que es diferente a la tendencia de los demás municipios es casi la 6ta parte de la población total. (VER CUADRO1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades más numerosos los comprendidos entre 1 a 4 años y 5 a 9 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto. Se tiene una tasa de natalidad de 27 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 148 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, pocas mujeres en edad fértil pero la mayoría con capacidad para procrear. Con una mortalidad general de 43 por 1000, nacidos vivos. (VER CUADRO1,4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 7.% por personas no indígenas y un 93% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado en su gran mayoría por. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 25)

En la morbilidad general el grupo de enfermedades respiratorias abarca el 55% seguida de la enfermedad intestinal parasitaria 3.5%. (VER CUADRO 25)

La morbilidad en menores de 1 año las enfermedades respiratorias juntas llegan al 71%, seguida de la enfermedad gastrointestinal 6%. (VER CUADRO 26)

La morbilidad de 1 a 4 años, presenta como primera causa enfermedades respiratorias con 75% y dentro de ellas tuberculosis con 7%. Luego esta las enfermedades producidas por helmintos con 4%. (VER CUADRO 27)

Con lo que respecta a la morbilidad materna, no se reportaron casos en este periodo. (VER CUADRO 30)

1.3 Mortalidad

En el grupo de menores de 1 año de los 6 casos reportados 2 fueron por neumonía y el resto por diarrea y deshidratación. Con una tasa de mortalidad de 28 por cada 1000 de este grupo. (VER CUADRO 33,36)

En los diferentes grupo de 1 a 4 años fue la misma tendencia que el grupo anterior 2 defunciones por neumonía y el resto por enfermedad diarreica. Con una tasa de mortalidad de 4 por 1000 de este grupo de edad. (VER CUADRO 34,36)

En la mortalidad general el 18% fueron causa de defunción reportada por neumonía, 14% por senilidad, seguido de 15% de intoxicación alcohólica y cirrosis hepática. Con una tasa de mortalidad de 6 por cada 10,000 pobladores. (VER CUADRO 30,36)

No se reportaron casos de mortalidad materna para este periodo. (VER CUADRO 35,36)

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Sta. Cruz Balanyá abarca una extensión territorial de 40 km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°40'60'' y la longitud 90°54'59.9'' a una altitud de 1,571 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea templado, con una temperatura promedio anual de 15°C, y una precipitación pluvial promedio de 1,200 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Santa Cruz Balanyá, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Ya que el departamento cuenta con 12 estaciones de radio privadas y 4 municipales, 4 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 1 sitios de Internet comunitario, además 52 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos de una manera adecuada y es una minoría la que contamina el ambiente quemando o tirando la basura en cualquier lugar. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. Se tienen a disposición de la comunidad 6 basureros para la eliminación de basura, los cuáles son una fuente de contaminación ambiental que crea un ambiente propicio para la diseminación de enfermedad. (VER CUADRO 8)

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, tenemos un porcentaje bajo en la población (5%), al igual que la cobertura de viviendas con agua

intubada (62.6%), sin embargo se debe de enfatizar en estos aspectos que aunque sea una minoría de la población la que no cuenta con los mismos, proporcionan condiciones propicias para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas. (VER CUADRO 6,7)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Sta. Cruz Balanyá contaba con 1,404 viviendas, de las cuáles el 96.03 % correspondieron a casas formales, 0.07% a apartamentos, 0.28% a cuartos de vecindad, 2.28% a ranchos y 0.7% a casa improvisada. Del total de viviendas el 78.9% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene unas condiciones de vida aceptable con relación a los servicios básicos, con lo que cabe hacer mención de los datos mencionados previamente, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y servicio para la extracción de la basura que también se consideran muy malas condiciones; sin embargo se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentra inscrita 4 ONG y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar hermandades, Cofradías, Cocodes, Comité Pro mejoras, Alcohólicos Anónimos, Asociaciones de mujeres, INTECAP, entre otros.

Con relación al aspecto social es preciso el indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 5 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. (VER CUADRO 9)

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 11 centros educativos, de los cuáles el 36% corresponden a instituciones públicas y 64% a instituciones privadas, datos en los que se evidencia el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso en considerar también,

que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. (VER CUADRO 11)

La proporción de alumnos por maestro es de 25 alumnos, y de profesores es de 16 alumnos. La deserción escolar a nivel primario fue de 34 alumnos en su mayoría sexo masculino. En el nivel básico mas hombres que mujeres para un total de 10 alumnos. (VER CUADRO13,14,15)

Según alfabetismo, se tiene un alto porcentaje de personas alfabetos 86.12%, ocupando uno de los primeros lugares en el municipio, sin embargo nuevamente se debe de tener en cuenta la necesidad que tienen las personas, para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización el saber leer y escribir. (VER CUADRO12)

3.3 Recreación:

El municipio se caracteriza por la organización proporcionada por la municipalidad, en donde se disponen datos verídicos, sobre la manera en que los habitantes de la comunidad disponen de su tiempo libre.

Se realizan campeonatos de foot ball, papi foot y basket ball, para lo cuál se encuentran inscritos 18 grupos deportivos, lo que indica que se encuentran bien organizados con lo que respecta a actividades físico deportivas. (VER CUADRO 17)

Un dato poco estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como lo son el museo, el teatro y el cine, que no se encuentran disponibles para los habitantes de la región, solo 3 áreas verdes para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad.

Otro dato de distracción dañina para la población son las ventas de licor y existen 2 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 3,106 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que no existen prostíbulos registrados. (VER CUADRO17)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores informales, así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y que la mayoría de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (6.82%), lo cuál es digno de considerar, ya que el municipio es productor de varios artículos artesanales, sin dejar a un lado también los productos agrícolas, en los cuáles trabajan una minoría significativa (8.12%). (VER CUADRO 23)

Los habitantes del lugar trabajan principalmente en la industria de los tejidos, jícaros, cerería y madera. Además tienen como productos agrícolas principales la cebolla, el maíz, la lechuga, el brócoli, el tomate y la zanahoria.

3.5 Religión:

En la comunidad existen 2 templos católicos por 5 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 2 no católicos. En la iglesia parroquial se encuentran organizados de tal manera que cuentan con 1 Cofradía. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición 2 puestos de salud que debe atender a la población total, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición, 2 auxiliares de enfermería, 3 comadronas capacitadas, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. Con relación a los datos presentados tenemos que no existe médico, solo 2 enfermeras auxiliares por 3,872 habitantes. de estos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que no existe médico, psicólogo, odontólogo ni laboratorista en la comunidad, servicios que cubren problemas de salud en circunstancias varias, servicios que probablemente se cubran en el campo de lo privado o en otro municipio.

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado no hay clínicas privadas ni laboratorio. (VER CUADRO 19,20,21,22)

Con el concepto mágico religioso, existen en la comunidad únicamente 6 terapeutas tradicionales, que seguramente dan la consulta al resto del municipio en ausencia de personal calificado.(VER CUARO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,003, se obtiene una cobertura de 98.6% en la BCG (Tuberculosis) y 4.52% SPR (Sarampión), lo cuál es excelente, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como aceptable. Sin embargo la OPV (Polio) 96.8%, y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina) 96.8%, que se encuentra dentro de la cobertura mínima esperada. (VER CUADRO 24)

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil de 1%, es extremadamente baja, con datos que se acercan al cero, lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor. (VER CUADRO 24)

8.2.11 MUNICIPIO ACATENANGO

DEPARTAMENTO CHIMALTENANGO

REGIÓN V

2,004

Responsable: Erick Gonzales

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 20,239 habitantes, con una densidad demográfica de 118 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 109 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 109 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 21% corresponde a mujeres en edad fértil (15-49 años) casi la cuarta parte del total de mujeres esta en la capacidad de procrear. (VERCUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades más numerosos los comprendidos entre 1 a 4 años y 5 a 9 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto. Se tiene una tasa de natalidad de 26 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 121 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil (15 a 49 años), lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto. (VERCUADRO 1,4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 34% por personas no indígenas y un 66% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado por mas personas ladinas, que por personas indígenas.(VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 25, 26, 27)

Además como causa siguiente de patología en los grupos estudiados, se debe de considerar a la diarrea y gastroenteritis como una causa importante, lo que se puede deber a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable, además si se toma en cuenta la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas. (VER CUADRO 25, 26, 27)

Con lo que respecta a la morbilidad materna, existen reportados pocos casos para el total de la población, es óptimo el tener pocos casos de patología en el embarazo, sin embargo se debe de considerar un sub-registro de casos. (VER CUADRO 28)

1.3 Mortalidad

En el grupo de menores de 1 año el mayor porcentaje está distribuido en primer lugar neumonías, seguidas de desnutrición y en tercer lugar enfermedad gastrointestinal. Con una tasa de mortalidad de 29 por cada 1000 de este grupo de edad. (VER CUADRO 33, 36)

En los diferentes grupos de 1 a 4 años figura como diarrea con 44% la primera causa. Con una tasa de mortalidad de 1000 de este grupo de edad. (VER CUADRO 34, 36)

En la mortalidad general el mayor número de defunciones está paro cardíaco 13%, neumonía 10%, también está reportado la senilidad 8% del total de casos, diagnósticos no muy diferentes a los demás municipios. (VER CUADRO 30, 36)

La mortalidad materna no se reportaron datos en este periodo. (VER CUADRO 35, 36)

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de San Juan Alotenango abarca una extensión territorial de 95 km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°29'00'' y la longitud 90°47'60'' a una altitud de 1,518 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea templado, con una temperatura promedio anual de 17°C, y una precipitación pluvial promedio de 2,200 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

En jurisdicción de San Juan Alotenango se encuentra el volcán de Agua, el volcán de Fuego y el río Guacalate.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de San Juan Alotenango, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Es importante mencionar que a nivel departamental existen 50 radiodifusoras; aclarando que no todas reciben en el municipio, cuenta además con 6 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra disposición de la comunidad 4 sitios de Internet comunitario, además 259 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 2 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos de una manera inadecuada pues la mayoría de la población la quema o la tira en cualquier lugar, generando produciendo más contaminación del aire. (VER CUADRO 8)

Se tienen a disposición de la comunidad 6 basureros para la eliminación de basura, los cuales son una fuente de contaminación ambiental que crean un ambiente propicio para la diseminación de enfermedades.

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada por dos causas principales, como lo son el paso del río Guacalate así como la constante liberación de gases secundaria a la combustión ocasionada por el transporte urbano y extra urbano de la región, según personal de la Oficina de Planificación Municipal.

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, tenemos un porcentaje aceptable en la población (85.90%), al igual que la cobertura de viviendas con agua intubada (70.27%), sin embargo se debe enfatizar en estos aspectos que aunque sea una minoría de la población la que no cuenta con los mismos, proporcionan condiciones propicias para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas. (CUADRO 7)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2002 el municipio de Alotenango contaba con 5,174 viviendas, de las cuáles el 60.13 % correspondieron a casas formales y un 31.9% correspondían a ranchos. Del total de viviendas el 90.42% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene unas condiciones de vida aceptable con relación a los servicios básicos, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y servicio para la extracción de la basura se puede apreciar que los indicadores son bajos por lo cual se debe trabajar activamente en esta población para que el 100% tenga acceso a los servicios básicos. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentra inscrita ninguna ONG y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar Cofradías, COCODES, y Alcohólicos Anónimos (VER CUADROS 9 Y 10)

Con relación al aspecto social es preciso el indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 7 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. (VER CUADRO 9)

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 27 centros educativos, de los cuáles el 59% corresponden a instituciones públicas y 40.8% a instituciones privadas, datos en los que se evidencia el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso en considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. (VER CUADRO 11) La proporción de alumnos por maestro es de 27 alumnos, y la proporción de alumnos por profesor es de 8 alumnos. (VER CUADRO 13)

En cuanto a la deserción escolar que se presento en el municipio en primaria al finalizar el ciclo se inscribieron 7 niños mas, en la secundaria al finalizar el ciclo se contabilizaron 12 alumnos más. Traducido indica que no hubo deserción escolar. (VER CUADRO14,15,16)

Según alfabetismo, se tiene un alto porcentaje de personas alfabetos 67.12%, ocupando uno de los primeros lugares en el municipio, sin embargo nuevamente se debe de tener en cuenta la necesidad que tienen las personas, para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización el saber leer y escribir. (VER CUADRO 12)

3.3 Recreación:

El municipio se caracteriza por la organización proporcionada por la municipalidad, en donde se disponen datos verídicos, sobre la manera en que los habitantes de la comunidad disponen de su tiempo libre.

Se realizan campeonatos de foot ball, papi foot y basket ball, para lo cuál se encuentran inscritos 14 grupos deportivos, lo que indica que se encuentran bien organizados con lo que respecta a actividades físico deportivas. (VER CUADRO 17)

Un dato poco estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como lo son el museo, el teatro y el cine, que no se encuentran disponibles para los habitantes de la región, cuentan con 2 áreas verdes para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad. (VER CUADRO17)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 5 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 4,068 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que existen 1 prostíbulos registrados, lo que nos da una proporción de 20,239 habitantes por prostíbulo. (VER CUADRO 17)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores informales, así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y que la mayoría de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (8.39%), lo cuál es digno de considerar, ya que el municipio es productor de varios artículos artesanales, sin dejar a un lado también los productos agrícolas, en los cuáles trabajan una minoría significativa (16.4%). (VER CUADRO 23)

Los habitantes del lugar trabajan principalmente en la industria de los tejidos, jícaros, cerería y madera. Además tienen como productos agrícolas principales la cebolla, el maíz, la lechuga, el brócoli, el tomate y la zanahoria.

3.5 Religión:

En la comunidad existen 1 templos católicos por aldea y 5 no católicos por aldea. En la iglesia parroquial se encuentran organizados de tal manera que cuentan con 10 Cofradías. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición un centro de salud y 4 puestos de salud y un centro de convergencia que debe atender a la población total 28,847 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición un médico ambulatorio, 1 licenciada en enfermería, 1 enfermera profesional y 8 auxiliares de enfermería, 1 técnico en salud rural, 1 trabajadora social, 15 comadronas capacitadas y 65 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 20,239 habitantes, 1 enfermera por 2,530 auxiliares de enfermería, 1 vigilante de salud por 311 habitantes, con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que no existe psicólogo, odontólogo, solo un laboratorista en la comunidad, servicios que cubren problemas de salud en circunstancias varias, servicios que probablemente se cubran en el campo de lo privado. (VER CUADRO 19,20,21,22)

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se no cuenta con clínicas privadas. Se tiene a disposición 8 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población. (VER CUADRO 19, 20)

Con el concepto mágico religioso, existen en la comunidad únicamente 9 terapeutas tradicionales que prestan sus servicios a disponibilidad de la población. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2003, se obtiene una cobertura de 85% en la BCG (Tuberculosis) y 93.13% SPR (Sarampión), lo cuál es baja, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como aceptable. Sin embargo la OPV (Polio) y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina) 31.3% que se encuentra un tanto bajo con lo que la cobertura se refiere. (VER CUADRO 24)

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) 15% a Mujeres en Edad Fértil (de 15 a 49 años), es extremadamente baja, lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor. (VER CUADRO 24)

8.2.12 MUNICIPIO YEPOCAPA

DEPARTAMENTO CHIMALTENANGO

REGIÓN V,

2,004

Responsable: Carlos Figueroa

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 26,551 habitantes, con una densidad demográfica de 122 habitantes por Km². Que lo convierte en un municipio con una densidad poblacional relativamente baja. Según cálculo se tiene una razón de masculinidad de 1.07 hombres por 1 mujer, lo que se traduce a la existencia de 107 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 20.37% corresponde a mujeres en edad fértil (15-49 años), lo cual nos indica que alrededor de un quinto de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear. Un dato relativamente bajo, lo cual podría explicar la densidad poblacional baja del municipio. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 4 y 9 años, población que disminuye progresivamente con el pasar de los años de edad, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 32.77 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 161 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen levemente altos. El municipio de Yepocapa cuenta con una tasa de mortalidad general de 7.57 muertes por 1000 habitantes, un dato de mortalidad promedio bajo en relación a los demás municipios. (VER CUADRO 2,3,4 GRÁFICA 12)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 69% por personas indígenas y un 31% por personas no indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado en su mayoría, por

personas indígenas, por lo que cabe esperar cultura y tradiciones mayas en la población. (VER CUADRO 5, GRÁFICA 5)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 25)

Además como causa siguiente de patología en los grupos estudiados, se debe de considerar a la diarrea y gastroenteritis como una causa importante, lo que se puede deber a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable, además si se toma en considera la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas.

Se debe de considerar un sub- registro de morbilidad materna, ya que no existe ni un solo caso reportado en el transcurso de año 2,004, lo cuál sería óptimo de ser el caso, sin embargo la probabilidad que del total de embarazos ninguno tenga patología asociada es casi nula. (VER CUADRO 26-28)

1.3 Mortalidad:

Con lo que respecta a mortalidad general el municipio de Yepocapa, tiene una tasa de 7.57 muertes por 1,000 habitantes. Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), tenemos a la desnutrición proteicocalórica no específica para un 11.94 % y neumonías y bronconeumonias para un 8.96 %. Por otra parte, se observa que dentro de las siguientes, carecen de especificidad, ya que en la tercera causa representa el 8.53 % de las defunciones, solo se reporta la causa directa de muerte que esta dada por insuficiencia respiratoria no

especificada, datos que carecen de utilidad epidemiológica, ya que no nos dice de que fallece principalmente la población.. (VER CUADRO 30)

Con relación a la mortalidad perinatal , tenemos que las principales causas de muerte, son de tipo infeccioso. Siendo la principal la sepsis bacteriana (36.84), luego, la asfixia del nacimiento no especificada (21.05 %) y la neumonía y bronconeumonía (10.53 %). Para la mortalidad en neonatos, tenemos que las principales causas son las mismas que para la perinatal, pero en proporciones levemente diferentes: 45.45%, 22.73% y 13.64% respectivamente. (VER CUADRO 32)

En lo que a mortalidad infantil refiere, tenemos como principal causa, la sepsis (25 %), neumonías y bronconeumonias (16.67 %), y diarreas: (16.67%), teniendo en común todas las anteriores, el ser de etiología infecciosa, algo que es muy importante, ya que nos indica que las causas son prevenibles. (VER CUADRO 33)

Con la mortalidad de 1-4 años, tenemos que la principal causa es la diarrea (18.75 %), le sigue las infecciones respiratorias no especificadas (18.75 %) y las neumonías y bronconeumonias (12.5 %), teniendo en común estas con las anteriores, la etiología infecciosa de las muertes.

La mortalidad materna respecta, no existe reportada mortalidad de ningún caso, lo cual llama poderosamente la atención, ya que es muy poco probable que no hallan ninguna mortalidad en todos los grupos ya mencionados en todo un año, por lo que también debe considerar el sub-registro de casos. (VER CUADRO 31-34)

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Yepocapa abarca una extensión territorial de 217 km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°29'60" y la longitud 90°59'60" a una altitud de 1,400 mts. Sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea templado, con una temperatura promedio anual de 23°C, y una precipitación pluvial promedio de 3200 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al

clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias. Su territorio lo cruzan 26 ríos.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Parramos, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Ya que en el departamento cuenta con 12 estaciones de radio, aunque no halla una propia en el municipio, 6 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 1 sitios de Internet comunitario, además 255 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 2 empresa que brinda señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que gran parte del total de las viviendas eliminan los desechos sólidos (basura) de una manera adecuada, ya que un 35.77 % de las personas, eliminan la basura a través de el sistema público de recolección de basura, contaminan el ambiente quemándola (23.88%) o tirando en cualquier lugar (15.7%) y aún otro pequeño porcentaje entierra la basura. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. (VER CUADRO 8) sin embargo se tienen a disposición de la comunidad 7 basureros para la eliminación de basura, los cuáles no tienen condiciones adecuadas y por lo tanto son una fuente de contaminación ambiental que contribuye para la diseminación de enfermedad.

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, se tiene que menos del 43.77% de las viviendas tiene inodoro conectado a sistema de drenajes y que otra parte de las viviendas disponen excretas en letrina (25.66%), excusado lavable (11 %) e inodoro conectado a fosa séptica (4.32 %) lo cual nos indica que un mayor porcentaje d viviendas cuenta con un adecuado sistema de eliminación de excretas, aunque es evidente que no es el ideal, lo que predispone a la proliferación de enfermedades infectocontagiosas, principalmente de tipo gastrointestinal, como diarreas, amebiasis, etc, al no tener drenajes, los desechos pueden entrar en contacto con ríos de la

superficie, o en el caso de las letrinas a corrientes de agua subterráneas que pueden ser fuente de abastecimiento de agua para algunas familias. (VER CUADRO 7)

La cobertura de viviendas con agua intubada (65.29%), lo cual abarca un poco mas de 2/3 de la población, aspecto que es muy importante, ya que para la prevención de enfermedades es básico el contar con el líquido vital en todas las viviendas (VER CUADRO 6)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de San Pedro Yepocapa, contaba con 4484 viviendas, de las cuáles el 85.93 % correspondieron a casas formales, siendo un municipio que tiene un porcentaje de casas formales promedio en relación al resto de municipios del departamento. Ocupando en segundo lugar, el porcentaje de casas improvisadas (10.39 %). Lo que nos indica que gran parte de la población habita en estructuras sólidas y seguras.

Del total de viviendas el 79.91% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica, indicador que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte de las viviendas tiene servicio de energía eléctrica, sin embargo se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentran inscritas dos organizaciones no gubernamentales (ONG's) y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar cofradías (5), COCODES (2), CONADES (1) y Alcohólicos Anónimos (1). Grupos que son de suma importancia para el bienestar de la comunidad, ya que colaboran de una u otra manera con el bienestar de la población. (ver cuadro 9)

Con relación al aspecto político es preciso indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 8 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. Además que se encontraron inscritos. no hay comités cívicos.

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 37 centros educativos, de los cuáles el 67.53 % corresponde a instituciones públicas y 32.43 % corresponden a instituciones privadas.

El municipio de San pedro Yepocapa tiene un bajo porcentaje de personas alfabetas (66%), sin embargo se debe de considerar que aun se tiene personas analfabetas (34 %) y que para satisfacer las necesidades de esta vida moderna, para poder llevar un nivel de vida adecuado, tener acceso a la información, ya sea para fines de divulgación de información común o información de salud y actualización, es indispensable saber leer y escribir. (VER CUADRO 11-13)

3.3 Recreación:

Se practica principalmente el deporte de foot ball, para lo cuál se encuentran inscritos 34 grupos deportivos, lo que nos proporciona una relación de 780 habitantes por 1 grupo deportivo, lo cuál nos indica que es bajo el número de grupos deportivos inscritos para el total de la población, sin embargo en este momento se debe de considerar que existen otras actividades, que no se encuentran inscritas en la municipalidad, como las actividades deportivas informales.

Con relación a lugares de recreación no se cuenta con lugares para la cultura y artes como lo son los museos, cines y teatros. Se cuenta únicamente con dos áreas verdes, para recreación del total de la población. (VER CUADRO 17 A)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con el proceso salud-enfermedad de los habitantes, es la existencia de 10 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 2,655.1 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que no

existe ningún prostíbulo registrado en la comunidad, sin tomar en cuenta, la posibilidad de prostíbulos no registrados. Ambos tipos de lugares, ya sea registrados o no pueden contribuir a la promiscuidad y con ello al desarrollo de Enfermedades de Transmisión Sexual, o problemas intra familiares por el alcohol. (VER CUADRO 17 B).

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos en el censo del 2,002, se debe considerar que en San Pedro Yepocapa, la principal categoría de ocupación laboral de la población económicamente activa es la de trabajadores no calificados (65.75 %) luego, la categoría de agricultores y trabajadores agropecuarios (12.30 %), quienes producen: Maíz, frijol, ayote y Chilacayote. Además, existe un porcentaje de trabajadores oficiales y operarios artesanos de artes mecánicas de (10.53%), lo que indica que los ingresos económicos no son los óptimos en una parte importante de la población, ya que la mayoría de los trabajadores no son calificados para lo que se dedican.(VER CUADRO 23).

3.5 Religión:

En la comunidad existen 1 templo católico y aproximadamente 8 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 8 no católicos, siendo de los templos evangélicos la mayoría . (VER CUADRO 10)

4 DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición de toda la comunidad dos puestos de salud que deben atender a la población total de 26551 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 3 médicos, una enfermera profesional, 6 auxiliares de enfermería, un técnico en salud rural, 8 comadronas capacitadas y 31 vigilante de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21) Con relación a los datos presentados tenemos que existe 1 médico, 1 enfermera profesional, y 1 trabajador social por 26551 habitantes, 1 comadrona por 3318 habitantes y 1 vigilante de salud por 856 habitantes. con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en

cuenta que no existe ni un solo psicólogo ni odontólogo en la comunidad, servicios que cubren problemas de salud en circunstancias varias, servicios que probablemente se cubran en el campo de lo privado, sin embargo, las posibilidades económicas de las personas no es el mismo y existen quienes no pueden resolver el proceso de enfermedad, por no cubrir monetariamente el problema.

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 4 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 6637 habitantes. Se tiene a disposición 15 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población.

Es preciso el tomar en cuenta el déficit de recursos de salud que cuenta el municipio en este momento, ya que es un punto muy importante para poder mantener la salud de la población. Además, es necesario el tomar en cuenta que estamos analizando únicamente la carencia de recursos humanos, sin analizar también, la falta de recursos o materiales en los centros de atención.

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la comunidad 6 personas que prestan este tipo de servicios, de los cuáles 3 se dedican a la brujería y 3 a ser curanderos. Por lo que no se puede dejar de considerar la importancia que aún cobran este tipo de personas en las comunidades de nuestro país. (VER CUADRO 18-22)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,004, se obtiene una cobertura moderada, aunque no la ideal, ya que, aunque todas las vacunas están arriba del 90 %, ninguna sobrepasa el 96 % que establece el ministerio de salud.

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es baja (39.48%), lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor. (ver cuadro 24)

8.2.13 MUNICIPIO SAN ANDRÉS ITZAPA

DEPARTAMENTO CHIMALTENANGO

REGIÓN V

2,004

Responsable: Nancy Méndez

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 19,310 habitantes, con una densidad demográfica de 322 habitantes por Km². Según cálculo se tiene una razón de masculinidad de 0.99 hombres por 1 mujer, lo que se traduce a la existencia de 99 hombres por 100 mujeres, lo que hace conservar el equilibrio entre el sexo masculino, sexo femenino. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 9.86% corresponde a mujeres en edad fértil (15 a 49 años), lo cual nos indica que más de la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear, por lo que se espera que la población siga creciendo. (CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades más numerosos los comprendidos entre 0 a 4 años y 5 a 9 años, población que disminuye progresivamente con el pasar de los años de edad, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 25 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 148 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son el reflejo del crecimiento poblacional excesivo y es por ello que se explica que las pirámides poblacionales son de base amplia. (CUADRO 2,3,4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 68% por personas indígenas y un 32% por personas no indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado por mas personas

indígenas que no indígenas, por lo que cabe esperar cultura y tradiciones diferentes en la población. (CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 25,26,27)

Además como causa siguiente de patología en los grupos estudiados, se debe de considerar a la diarrea y gastroenteritis como una causa importante, lo que se puede deber a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable, además si se toma en considera la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas.

Es preciso el considerar que un porcentaje considerable de morbilidad en la población de 1 a 4 años está dada por tuberculosis confirmada bacteriológica e histológicamente (10%), indicador de suma importancia, ya que se puede evidenciar que dicha enfermedad infecto contagiosa es prevalente en el área, sin embargo es preciso el tomar en cuenta que éstos casos de tuberculosis no se encuentran en el registro de las Enfermedades de Notificación Obligatoria del Área de Salud, razón por la cuál existe una incongruencia de datos suministrados por el Sistema de Información Gerencial de Salud y Jefatura de Área departamental de Salud. (VER CUADRO 27,29)

Otro dato que llama la atención en el grupo de 1 a 4 años de edad, es que los diagnósticos son diferentes a los presentados en el resto de municipios, como se puede mencionar rinitis alérgica y vasomotora (28%), sinusitis aguda (21%) y laringitis y traqueitis aguda (13.03%), por lo que es preciso el considerar que si realmente los

indicadores de estas enfermedades se mantienen altos realmente y que si se realiza un diagnóstico adecuado. (VER CUADRO 28)

Se debe de considerar un sub – registro de morbilidad materna, ya que únicamente existe un caso reportado en el transcurso de año 2,004, lo cuál sería óptimo de ser el caso, sin embargo la probabilidad que del total de embarazos ninguno tenga patología asociada es casi nula. (VER CUADRO 29)

1.3 Mortalidad

Con lo que respecta a mortalidad general el municipio de San Andrés Itzapa, tiene una tasa de 5 muertes por 1,000 habitantes. Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que la principal carece de especificidad, ya que el 18.10% de las defunciones correspondieron a la causa senilidad, la cuál por sí sola no es causa de muerte, por lo que carecen de utilidad epidemiológica, ya que no nos dice de qué fallece principalmente la población. Además se tiene como causa importante de muerte la cirrosis hepática alcohólica con 18%, lo cuál se debe de considerar al tomar en cuenta que gran parte de la población padece del mal hábito del alcoholismo, ya que una buena parte de la población esta falleciendo por el mismo. (VER CUADRO 30)

Con relación a la mortalidad perinatal y neonatal, se tiene una tasa de 4 y 1 muertes por 1,000 habitantes, respectivamente. Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que las causas están dadas por sepsis, neumonía y aspiración inespecífica. (CUADRO 31)
Con lo que a mortalidad neonatal respecta el único caso se encuentra dado por neumonía por aspiración. (VER CUADRO 32)

En lo que a mortalidad infantil respecta, se tiene una tasa de 14 muertes por 1,000 niños menores de 1 año, mortalidad que esta dada en la mayoría de los casos por afecciones del tracto respiratorio de tipo infeccioso o alérgico. (VER CUADRO 25)

La tasa de mortalidad para el grupo de edad de 1 a 4 años es de 3 por 1,000 niños de 1 a 4 años, en donde la diarrea y la deshidratación ocuparon las principales causas, lo

que se relaciona con la alta incidencia de las enfermedades diarreicas y el mal manejo de las mismas por la población.

En el municipio de San Andrés Itzapa, no se reportó mortalidad materna en el año 2,004, resultados que son ideales en las comunidades, sin embargo es necesaria la investigación de dichos datos y considerar un sub registro de casos.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de San Andrés Itzapa abarca una extensión territorial de 60 km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°37'00" y la longitud 90°50'60" a una altitud de 1,850 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea predominantemente frío, con una temperatura promedio anual de 16°C, y una precipitación pluvial promedio de 900 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

Su territorio lo cruzan 7 ríos: La Virgen, Chirijuyú, Cajagualten, Itzapa, Negro, Panaj, Parramos y San Antonio.

2.1 Medios de Comunicación:

El municipio de San Andrés Itzapa, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Ya que dicha comunidad cuenta con 12 estaciones de radio a nivel departamental y 1 emisora de radio municipal, 6 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 3 sitios de Internet comunitario, además 837 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.2 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que gran parte del total de las viviendas eliminan los desechos sólidos (basura) de una manera inadecuada, ya que contaminan el ambiente quemando (17.96%) o tirando (17.27%) la basura en cualquier lugar y aún otro porcentaje entierra la basura (8.93%). Es una minoría la que utiliza el servicio público o privado para la extracción de basura. (VER CUADRO 8)

No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. Se tiene a disposición de la comunidad 3 basureros para la eliminación de basura, los cuáles no tienen condiciones adecuadas y por lo tanto son una fuente de contaminación ambiental que contribuyen para la diseminación de enfermedad.

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, se tiene que 61.29% de las viviendas tiene inodoro conectado a sistema de drenajes y que otra parte de las viviendas disponen excretas en letrina (25.73%), excusado lavable e inodoro conectado a fosa séptica, lo que representa que la mayoría de la población tiene una disposición de excretas adecuada, sin embargo gran parte de la población aún no la tiene. (VER CUADRO 7)

La cobertura de viviendas con agua intubada (68.71%), no abarca ni siquiera $\frac{3}{4}$ de la población, aspecto que es muy importante, ya que para la prevención de enfermedades es básico el contar con el líquido vital en todas las viviendas (VER CUADRO)

2.3 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de San Andrés Itzapa, contaba con 4,500 viviendas, de las cuáles el 85.84 % correspondieron a casas formales, o que indica que gran parte de la población habita en estructuras sólidas y seguras que no ponen en riesgo su bienestar. Sin embargo se tiene un porcentaje bajo aunque existe de casas improvisadas. (2.45%) (VER CUADRO 6)

Del total de viviendas el 85.47% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica, indicador que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte de las viviendas tiene servicio de energía eléctrica, sin embargo se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentra inscrita una ONG y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar cofradías, COCODES, y Alcohólicos Anónimos, entre otros. Grupos que son de suma importancia para el bienestar de la comunidad, ya que colaboran de una u otra manera con el bienestar de la población.

Con relación al aspecto político es preciso indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 10 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. (VER CUADRO 9)

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 14 centros educativos, de los cuáles la mitad corresponde a instituciones públicas y la mitad corresponden a instituciones privadas. (VER CUADRO 11)

Se tiene un porcentaje promedio de personas alfabetas (68.77%) con lo que respecta al municipio, sin embargo se debe de considerar que aun se tiene personas analfabetas y que para satisfacer las necesidades de esta vida moderna y para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización, es indispensable saber leer y escribir. (VER CUADRO 12)

En el municipio se tiene una proporción de 27 alumnos por maestro y 9 alumnos por profesor, lo que guarda una relación promedio con el resto de los municipios. (VER CUADRO 13)

En todos los niveles (primaria, secundaria y diversificado), existió deserción escolar mas marcada en el sexo femenino que en el sexo masculino.

3.3 Recreación:

Se realizan campeonatos principalmente de foot ball, para lo cuál se encuentran inscritos 24 equipos deportivos, lo que nos proporciona una relación de 805 habitantes por 1 grupo deportivo, lo cuál nos indica que es bajo el número de grupos deportivos inscritos para el total de la población, sin embargo en este momento se debe de considerar que existen otras actividades, que no se encuentran inscritas en la municipalidad, como las actividades deportivas informales. (VER CUADRO 17)

Con relación a lugares de recreación no se cuenta con lugares para la cultura y artes como lo son los museos, cines y teatros. Se cuenta únicamente con un área verde, para recreación del total de la población.

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con el proceso salud - enfermedad de los habitantes, es la existencia de 4 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 2,253 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que existe 1 prostíbulo registrado en la comunidad. Ambos lugares contribuyen a la promiscuidad y con ello al desarrollo de Enfermedades de Transmisión Sexual, Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (SIDA), además de problemas intra familiares. (VER CUADRO),

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos en el censo del 2,002, se debe considerar que en San Andrés Itzapa, existe un índice de trabajadores no calificados alto (46.31%), al igual que en el resto de municipios de Chimaltenango, lo que indica que los ingresos económicos no son los óptimos de una gran parte de la población. Una parte de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (21.04%), lo cuál es digno de considerar, ya que el municipio es productor de varios artículos artesanales, trabajan principalmente en la industria de los tejidos de algodón, cestería, jarcia y

madera. En la producción agrícola, trabajan una minoría (12.09%). (VER CUADRO 23). Tienen como principal producto agrícola el frijol y además de producir maíz, coliflor, lechuga, güicoy, lechuga y brócoli.

3.5 Religión:

En la comunidad existen 11 templos católicos y aproximadamente 21 no católicos, lo cual nos proporciona una relación de 1 templo católico por 2 no católicos. Además existe 1 altar maya. En la iglesia parroquial se encuentran organizados de tal manera que cuentan con 3 cofradías. (VER CUADRO 10)

3. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición de toda la comunidad 1 centro de salud tipo B, dos puestos de salud, una unidad mínima y un centro de convergencia, recursos físicos que deben atender a la población total 9,010 habitantes. (VER CUADRO 21)

Para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 1 médico, 1 enfermera profesional, 6 auxiliares de enfermería, 1 técnico en salud rural, 1 trabajadora social, 12 comadronas capacitadas y 17 vigilante de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 23)

Con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que no existe odontólogo, psicólogo, ni laboratorista en la comunidad, servicios que cubren problemas de salud en circunstancias varias, servicios que probablemente se cubran en el campo de lo privado, sin embargo, las posibilidades económicas de las personas no es el mismo y existen quienes no pueden resolver el proceso de enfermedad, por no cubrir monetariamente el problema.

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 5 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 3,862 habitantes, 1 laboratorio de diagnóstico clínico por 19,310. Se tiene a disposición 5

farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población. (VER CUADRO, 21,22)

Es preciso el tomar en cuenta en este momento el déficit de recursos de salud que cuenta el municipio, pero es importante también el tomar en cuenta aunque no es justificación, que se encuentra cerca de la cabecera departamental, donde se prestan mas servicios.

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la comunidad 8 personas que prestan este tipo de servicios, de los cuáles 4 se dedican a la brujería y 10 a ser curanderos. Por lo que no se puede dejar de considerar la importancia que aún cobran este tipo de personas en las comunidades de nuestro país. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,004, se obtiene una cobertura que se considera aceptable de todas las vacunas, ya que todas las vacunas del esquema se encuentran arriba del 96% a excepción de la Tda.

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, se considera baja (39%) sin embargo es la mas alta del departamento de Chimaltenango, lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor.

8.2.14 MUNICIPIO PARRAMOS

DEPARTAMENTO CHIMALTENANGO

REGIÓN V

2,004

Responsable: Nancy Méndez

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 9, 010 habitantes, con una densidad demográfica de 563 habitantes por Km², lo que lo convierte en el municipio del departamento de Chimaltenango, en donde habitan más personas por km². Según cálculo se tiene una razón de masculinidad de 1.11 hombres por 1 mujer, lo que se traduce a la existencia de 111 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 47.53% corresponde a mujeres en edad fértil (15 a 49 años), lo cual nos indica que una buena cantidad de las mujeres de la población están en la capacidad de procrear, por lo que se espera que la población siga creciendo. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 0 a 4 años y 5 a 9 años, población que disminuye progresivamente con el pasar de los años de edad, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 37 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 61 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia. (VER CUADRO 2,3,4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 55% por personas indígenas y un 45% por personas no indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado casi la mitad por

personas ladina que por personas indígenas, por lo que cabe esperar cultura y tradiciones diferentes en la población. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad:

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 25)

Además como causa siguiente de patología en los grupos estudiados, se debe de considerar a la diarrea y gastroenteritis como una causa importante, lo que se puede deber a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable, además si se toma en considera la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas.

Se debe de considerar un sub – registro de morbilidad materna, ya que no existe ni un solo caso reportado en el transcurso de año 2,004, lo cuál sería óptimo de ser el caso, sin embargo la probabilidad que del total de embarazos ninguno tenga patología asociada es casi nula. (VER CUADRO)

1.3 Mortalidad

Con lo que respecta a mortalidad general el municipio de Parramos tiene una tasa de 5 muertes por 1,000 habitantes. Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que la principal causa de muerte es cirrosis hepática alcohólica (17.54%), con lo que se demuestra la importancia que cobra el alcoholismo en este municipio. Luego la segunda causa esta dada por senilidad (12.28%), la cuál es inespecífica. Otra causa importantes esta dada por neumonías y bronconeumonías (10.53%), lo que demuestra el impacto que causas las enfermedades respiratorias en la población (VER CUADRO 24)

Con relación a la mortalidad perinatal y neonatal, se tiene una tasa de 6 y 6 muertes por 1,000 nacidos vivos, respectivamente. Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que las principales causas son inespecíficas ya que no indica la causa básica de muerte, sin embargo se puede inferir que las mismas, podrían relacionarse con edades gestacionales tempranas, ya que también tienen en común el daño o insuficiencia del sistema respiratorio. (CUADRO 24)

En lo que a mortalidad infantil respecta, se tiene una tasa de 12 muertes por 1,000 niños menores de 1 año, mortalidad que esta dada en la mayoría de los casos por afecciones del tracto respiratorio y una causa inespecífica como lo es el bajo peso al nacer (VER CUADRO 25)

La tasa de mortalidad para el grupo de edad de 1 a 4 años es de 1 por 1,000 niños de 1 a 4 años, en donde la diarrea y la deshidratación ocuparon las principales causas, lo que se relaciona con la alta incidencia de las enfermedades diarreicas y el mal manejo de las mismas por la población. (VER CUADRO 26)

En el municipio de Parramos, no se reportó mortalidad materna en el año 2,004, resultados que son ideales en las comunidades, sin embargo es necesaria la investigación de dichos datos y considerar un sub registro de casos.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Parramos abarca una extensión territorial de 16 km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°30'60" y la longitud 90°43'59.99" a una altitud de 1,760 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea templado, con una temperatura promedio anual de 15°C, y una precipitación pluvial promedio de 800 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

Su territorio lo cruzan los ríos Aqueyá, Chirijuyú, Cajagualten, Negro, Panaj, Parramos y Patzité.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Parramos, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Ya que dicha comunidad cuenta con 12 estaciones de radio, 6 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 2 sitios de Internet comunitario, además 593 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 2 empresa que brinda señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que gran parte del total de las viviendas eliminan los desechos sólidos (basura) de una manera inadecuada, ya que contaminan el ambiente quemando (33.05%) o tirando (9.98%) la basura en cualquier lugar y aún otro porcentaje entierra la basura. Es una minoría la que utiliza el servicio público o privado para la extracción de basura. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. (VER CUADRO 8) sin embargo se tienen a disposición de la comunidad 3 basureros para la eliminación de basura, los cuáles no tienen condiciones adecuadas y por lo tanto son una fuente de contaminación ambiental que contribuyen para la diseminación de enfermedad.

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, se tiene que menos del 50% de las viviendas tiene inodoro conectado a sistema de drenajes y que otra parte de las viviendas disponen excretas en letrina (30.92%), excusado lavable e inodoro conectado a fosa séptica. (VER CUADRO 7)

La cobertura de viviendas con agua intubada (72.58%), no abarca ni siquiera $\frac{3}{4}$ de la población, aspecto que es muy importante, ya que para la prevención de enfermedades es básico el contar con el líquido vital en todas las viviendas (VER CUADRO 7,8)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Parramos contaba con 1,973 viviendas, de las cuáles el 68.42 % correspondieron a casas formales, siendo el municipio que tiene el menor porcentaje de casas formales del departamento. Además tiene un gran porcentaje de casas improvisadas. (11.05%)

Lo que nos indica que gran parte de la población no habita en estructuras sólidas y seguras lo que pone en riesgo su bienestar.

Del total de viviendas el 85.35% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica, indicador que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte de las viviendas tiene servicio de energía eléctrica, sin embargo se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas.

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentra inscrita una ONG y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar cofradías, COCODES, y Alcohólicos Anónimos, entre otros. Grupos que son de suma importancia para el bienestar de la comunidad, ya que colaboran de una u otra manera con el bienestar de la población.

Con relación al aspecto político es preciso indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 10 partidos políticos, que participaron para la alcaldía

3.3 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 14 centros educativos, de los cuáles la mitad corresponde a instituciones públicas y la mitad corresponden a instituciones privadas. (VER CUADRO 11)

El municipio de Parramos tiene un porcentaje promedio de personas alfabetas (79.06%) con lo que respecta al municipio, sin embargo se debe de considerar que aun se tiene personas analfabetas y que para satisfacer las necesidades de esta vida moderna y para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización, es indispensable saber leer y escribir. (VER CUADRO 12)

3.4 Recreación:

Se realizan campeonatos principalmente de foot ball, para lo cuál se encuentran inscritos 12 grupos deportivos, lo que nos proporciona una relación de 751 habitantes por 1 grupo deportivo, lo cuál nos indica que es bajo el número de grupos deportivos inscritos para el total de la población, sin embargo en este momento se debe de considerar que existen otras actividades, que no se encuentran inscritas en la municipalidad, como las actividades deportivas informales.

Con relación a lugares de recreación no se cuenta con lugares para la cultura y artes como lo son los museos, cines y teatros. Se cuenta únicamente con un área verde, para recreación del total de la población. (VER CUADRO 7 A)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con el proceso salud - enfermedad de los habitantes, es la existencia de 4 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 2,253 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que existe 1 prostíbulo registrado en la comunidad. Ambos lugares contribuyen a la promiscuidad y con ello al desarrollo de Enfermedades de Transmisión Sexual, Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (SIDA), además de problemas intra familiares. (VER CUADRO 7 B)

3.5 Trabajo:

Según los datos obtenidos en el censo del 2,002, se debe considerar que en Parramos, existe un índice de trabajadores no calificados alto (54.45%), al igual que en el resto de municipios de Chimaltenango, lo que indica que los ingresos económicos no son los óptimos de una gran parte de la población. Una parte de la población se dedica a ser

operarios o artesanos de artes mecánicas (13.35%), lo cuál es digno de considerar, ya que el municipio es productor de varios artículos artesanales, sin dejar a un lado también los productos agrícolas, en los cuáles trabajan una minoría poco significativa (11.26%). (VER CUADRO 23)

Los habitantes del lugar trabajan principalmente en la industria de los tejidos de algodón, cestería, jarcia y madera. Además tienen como principal producto agrícola el frijol y además de producir maíz, lechuga y brócoli.

3.6 Religión:

En la comunidad existen 6 templos católicos y aproximadamente 12 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 2 no católicos. En la iglesia parroquial se encuentran organizados de tal manera que cuentan con 3 cofradías. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición de toda la comunidad dos puestos de salud que deben atender a la población total 9,010 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 2 auxiliares de enfermería, 7 comadronas capacitadas y 1 vigilante de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21) Con relación a los datos presentados tenemos que existe 1 enfermera auxiliar por 4,505 habitantes, 1 comadrona por 1,287 habitantes y 1 vigilante de salud por 9,010 habitantes, con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que no existe ni un solo médico a servicio público, psicólogo, odontólogo ni laboratorista en la comunidad, servicios que cubren problemas de salud en circunstancias varias, servicios que probablemente se cubran en el campo de lo privado, sin embargo, las posibilidades económicas de las personas no es el mismo y existen quienes no pueden resolver el proceso de enfermedad, por no cubrir monetariamente el problema. (VER CUADRO 22)

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 2 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 4,505 habitantes. Se tiene a disposición 4 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población.

Es preciso el tomar en cuenta en este momento el déficit de recursos de salud que cuenta el municipio, pero es importante también el tomar en cuenta aunque no es justificación, que se encuentra cerca de la cabecera departamental, donde se prestan mas servicios.

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la comunidad 8 personas que prestan este tipo de servicios, de los cuáles 2 se dedican a la brujería y 6 a ser curanderos. Por lo que no se puede dejar de considerar la importancia que aún cobran este tipo de personas en las comunidades de nuestro país.

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,004, se obtiene una cobertura aceptable de todas las vacunas, ya que todas las vacunas del esquema se encuentran arriba del 96% o muy cerca del mismo. (VER CUADRO 23)

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es extremadamente baja (4.29%) la mas baja del departamento de Chimaltenango, con datos que se acercan al cero, lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor.

8.2.15 MUNICIPIO EL TEJAR

DEPARTAMENTO CHIMALTENANGO

REGIÓN V,

2,004

Responsable: Joaquín Palma

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 15,336 habitantes, con una densidad demográfica de 107 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 1.04 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino y el sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 104 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 24.07% corresponde a mujeres en edad fértil, lo cual nos indica que casi la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 1 a 4 años y 5 a 9 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que refleja que la esperanza de vida es baja, pues es porcentaje bajo el que llega a la tercera edad. Se tiene una tasa de natalidad de 26 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 109 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia con una mortalidad general de 3 por 1000, nacidos vivos. (VER CUADRO 2,3 y 4) (GRAFICA 1)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio está poblado en un 61% por personas no indígenas y un 39% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado mas por personas no indígenas, que por personas indígenas. (VER CUADRO 5) (VER GRAFICA 1)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias,

La morbilidad general estuvo principalmente dada por infección aguda de las vías respiratorias inferiores (34.43%), Amigdalitis aguda (21.94%), rinofaringitis aguda (15.077%).

En el caso de los menores de 1 año las infecciones respiratorias fueron las principales causas de morbilidad siendo estas las siguientes: infección vía respiratoria aguda inferior (38.92%), rinofaringitis aguda (23.477%), Amigdalitis aguda (22.40%). En los niños de 1-4 años las principales causas fueron las siguientes: rinitis alérgica (41.55%), Laringitis y traqueitis aguda (26.46%) y sinusitis aguda 16.58 %. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 25)

Además como causa siguiente de patología en los grupos estudiados, se debe de considerar a la diarrea y gastroenteritis como una causa importante, lo que se puede deber a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable, además si se toma en considera la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas.

Con lo que respecta a la morbilidad materna, no existen reportados casos lo cual es excelente sin embargo esto se puede deber a un subregistro. (VER CUADRO 28)

1.3 Mortalidad

En este municipio las principales causas de mortalidad general fueron la senilidad (13.11%) y complicaciones como lo son la cirrosis hepática alcohólica y el infarto agudo del miocardio (8.20%).

En el caso de la mortalidad perinatal y neonatal la principal causa fue infecciosa, sepsis bacteriana, ocupando un 100% . Y en el caso de los menores de 1 año fueron las neumonías y bronconeumonías (40.91%) y diarreas / gastroenteritis (20.45%).

En los niños de 1 – 4 años fueron la neumonía, y las diarreas / gastroenteritis, con 29.79 y 8.51% respectivamente. (VER CUADRO 24)

Es preocupante ver que la población se sigue muriendo por causas infecciosas las cuales si se detectan tempranamente pueden evitarse, por lo que deben tomarse medidas inmediatas.

En este municipio no se presentaron muertes maternas, lo cual puede deberse a un subregistro de casos, o que realmente no hubieron casos.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de El Tejar abarca una extensión territorial de 144 km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°38'60" y la longitud 90°46'59.99" a una altitud de 1,765 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea templado, con una temperatura promedio anual de 16°C, y una precipitación pluvial promedio de 900 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

En su jurisdicción se encuentra el cerro Santiago. Lo cruzan el río Guacalate y 5 riachuelos.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de El Tejar, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención sobre posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Ya que a nivel departamental se cuenta con 16 radiodifusoras, 6 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 4 sitios de Internet comunitario, además 1,048 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos de una manera adecuada, mediante el servicio

público(64.69) y es una minoría la que contamina el ambiente quemando o tirando la basura en cualquier lugar. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. (VER CUADRO 8)

Se tienen a disposición de la comunidad 1 basurero para la eliminación de basura, también existen 6 basureros clandestinos, los cuáles son una fuente de contaminación ambiental que crean un ambiente propicio para la diseminación de enfermedad.

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada por dos causas principales, como lo son el paso del río Guacalate, así como la constante liberación de gases secundaria a la combustión ocasionada por el transporte urbano y extra urbano de la región, según personal de la Oficina de Planificación Municipal.

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, tenemos un porcentaje bajo en la población (72.72%), al igual que la cobertura de viviendas con agua intubada (777.89%), por lo que se debe de enfatizar en estos aspectos que intervienen en el apareamiento de enfermedades. (VER CUADRO 7)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de El Tejar contaba con 3,175 viviendas, de las cuáles el 92.25 % correspondieron a casas formales. Del total de viviendas el 82.833% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene unas condiciones de vida aceptable con relación a los servicios básicos, sin embargo es importante que toda la población tenga acceso a los mismos para brindarle a los mismos una mejor calidad de vida. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

Según aspectos observados por el investigador, el municipio de El Tejar, se encuentra muy bien organizado, con lo que respecta a la monografía del municipio, así como a las actividades recreativas, religiosas y políticas que realizan sus habitantes.

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentran inscritas 2 Organizaciones no gubernamentales y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar hermandades, cofradías, y comités coordinadores de desarrollo. (VER CUADROS 9 Y 10)

Con relación al aspecto social es preciso el indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 10 partidos políticos, que participaron para la alcaldía.

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 12 centros educativos, de los cuáles el 58.33% corresponden a instituciones públicas y 41.67% a instituciones privadas, datos en los que se evidencia el impacto que tienen las instituciones públicas en la enseñanza, a nivel rural. Además es preciso considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. (VER CUADRO 11)

En alfabetismo, se tiene un alto porcentaje de personas alfabetas (87.40), ocupando uno de los primeros lugares en el departamentos de Chimaltenango, sin embargo nuevamente se debe de tener en cuenta la importancia que tiene el aspecto educativo para el desarrollo de un municipio.

A nivel primaria existe un índice de deserción de 2.81%, a nivel secundario de 4.69%, y a nivel diversificado de 6.35%. (VER CUADRO 16)

3.3 Recreación:

En este municipio se realizan campeonatos de foot ball, para lo cuál se encuentran inscritos 30 grupos deportivos, lo que indica que se encuentran bien organizados con lo que respecta a actividades físico deportivas.

Un dato poco estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como lo son el museo, el teatro y el cine, no se encuentran disponibles para los

habitantes de la región, cuentan con 1 área verde para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad.

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 35 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 438 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que no existen prostíbulos registrados. (VER CUADRO)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores informales, así como únicamente una minoría corresponde a los profesionales y que la mayoría de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (34.13%), lo cuál es digno de considerar, ya que el municipio es productor de varios artículos artesanales, como son artículos de madera, textiles, Cerería y cestería sin dejar a un lado también los productos agrícolas, como son el maíz el frijol, la zanahoria, la lechuga, el girasol y el elote, en los cuáles trabajan una minoría significativa (2.31%). (VER CUADRO 23)

3.5 Religión:

En la comunidad existen 2 templos católicos, y 7 templos no católicos, lo cuál nos muestra una existencia mayor de los últimos sin embargo éstas son congregaciones pequeñas. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición un centro de salud tipo B. Para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 8 médicos, 2 auxiliares de enfermería, 1 técnico en salud rural, 4 comadronas capacitadas y 6 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 22) Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 1,917 habitantes, 1 enfermero auxiliar

por 7,665 habitantes, 1 vigilante de salud por 2,556 habitantes, con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que no existe psicólogo, odontólogo ni laboratorista en la comunidad, puesto que estos servicios son vitales para los pobladores, tomando en cuenta que la atención médica tiene un alto costo, y que la mayoría no cuenta con recursos económicos para buscar atención privada.

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 7 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 2,190 habitantes, además de 2 centros de diagnóstico clínico de laboratorio. Se tiene a disposición 9 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población. (VER CUADRO 19)

Con el concepto mágico religioso, existen en la comunidad únicamente 2 brujos y 9 curanderos que prestan sus servicios a la población,

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,003, se obtiene una cobertura de 82.86% en la BCG (Tuberculosis) lo cual es bajo y 94.95% para SPR (Sarampión), lo cuál también es bajo, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como aceptable. Sin embargo la OPV (Polio) tiene un 97.14% al igual que la DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina) con un 97.14%. (VER CUADRO 24)

Respecto a la cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es extremadamente baja(18.22%), lo cuál puede ser debido a que las mujeres no le dan la importancia debida a dicha vacuna o que no hay una adecuada promoción de la misma por parte del ministerio de salud.

8.2.16 MUNICIPIO ZARAGOZA

DEPARTAMENTO CHIMALTENANGO

2,004

Responsable: Luis Girón

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el 2,004 se estimó en 19,491 habitantes, con una densidad demográfica de 390 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 1.04, que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 104 hombres por cada 100 mujeres. Se debe de tomar en cuenta que del total de mujeres de la población, un 23.77 % se encuentran comprendidas dentro de las mujeres en edad fértil (15 – 49 años) las cuales están en capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de niñez y adolescencia los más numerosos. El grupo con mayor cantidad de población es el comprendido entre 5 a 9 años (16.11 %), seguido por los grupos de 1 a 4 años y de 10 a 14 años de edad, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto. Se tiene una tasa de natalidad de 28 nacidos vivos por cada 1,000 habitantes. La tasa de fecundidad es de 118 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil (15 - 49 años), lo que muestra que los indicadores demográficos se mantienen altos. (VER CUADRO 2,3,4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado casi en su totalidad por personas no indígenas (69)% y en su minoría por personas indígenas (31 %) . Es el municipio de Chimaltenango con menor número de población indígena. El municipio de Zaragoza junto con el de El Tejar, son los únicos 2 municipios en donde se encuentra menor número de personas indígenas que de personas no indígenas en todo el departamento. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Conforme a los datos recolectados, se demuestra que las principales causas de morbilidad general continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente las de las vías respiratorias, siendo la mas frecuente las infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores, seguida por infecciones de tipo rinofaringitis o también llamadas resfriado común, neumonía y amigdalitis aguda. También se observa, aunque no con tanta magnitud que las infecciones respiratorias, el alto porcentaje de gastroenteritis y diarreas, probablemente de origen infeccioso (VER CUADRO 25)

La primera causa de morbilidad infantil son las infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores , seguido de rinofaringitis o resfriado común y neumonía. También en este grupo de población, la afecciones de tipo diarreico, provocan bastantes casos. Se debe de mencionar que con un 29.50 % de la morbilidad de la población de 1 a 4 años y como primera causa de morbilidad en este grupo de edad se encontró la rinitis alérgica y vasomotora, seguida por la sinusitis con un 22.99 %. Es preciso mencionar que la tercera causa de morbilidad infantil fue la tuberculosis respiratoria confirmada, una enfermedad infecciosa bastante severa, la cual debe de llevar tratamiento largo.

En lo que respecta a la morbilidad de las mujeres embarazadas, les afectaron las complicaciones en el puerperio en su mayoría y también abortos espontáneos en menor cantidad. (VER CUADRO 28).

1.3 Mortalidad

Durante el año 2004, según el Ministerio de Salud, se registraron 131 defunciones en total, con una tasa de mortalidad general de 7 por cada 1,000 habitantes. La mayor cantidad de muertes fueron provocadas por paros respiratorios seguidos por paros cardiacos no especificados y como tercer causa más común las neumonías y bronconeumonías; (VER CUADRO 30)

La tasa de mortalidad neonatal fue de 11 por cada 1,000 nacidos vivos, Las principales causas de muerte neonatal fueron en su mayoría por sepsis bacteriana y paro

respiratorio. Muchas de éstas muertes se cree son provocadas por descuidos o ignorancia de la madre, así como también la no administración de leche materna, la cual provee al neonato de múltiples un buen sistema inmunológico contra bacterias.

La tasa de mortalidad infantil (menor de 1 año) fue de 22 por cada 1,000 habitantes menores de 1 año, siendo las causas más comunes el paro respiratorio y neumonías y bronconeumonías.

Dentro de la población comprendida de 1 a 4 años, las causas de muerte fueron de igual cantidad las diarreas, el paro cardíaco no especificado y traumatismos múltiples. La tasa de mortalidad encontrada en este grupo de edad fue de 2 por cada 1,000 habitantes de esa edad.

Únicamente se reportó 1 caso de muerte por causa materna, siendo reportada la preeclampsia no especificada como causa.(VER CUADRO 30,32,33,34,35)

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Zaragoza abarca una extensión territorial de 50 km². Se encuentra ubicado en la latitud 14° 39'00" y la longitud 90°52'59" a una altitud de 1,849 metros sobre el nivel del mar. Según estas características hace que el clima del municipio sea frío predominantemente, aunque en varios meses del año está templado. Se estima la temperatura promedio anual de 14 C °. La precipitación pluvial promedio es de 1,000 mm de agua, Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias. También dichas características pueden provocar trastornos como los mencionados de rinitis alérgica.

Por las características del municipio, afortunadamente cuenta como fuentes hidrográficas con 16 ríos que lo atraviesan, con diferentes caudales, muchos de los cuales sirven como abastecimiento de agua para consumo y uso propio, así como también para riego de los diversos cultivos.

2.2 Medios de Comunicación:

Para informar, educar, entretener y comunicar a la población, el departamento de Chimaltenango cuenta con una cobertura de 12 estaciones de radio, según la SIT (superintendencia de telecomunicaciones). El municipio de Zaragoza no cuenta con ninguna radio local. Con los mismos objetivos, se cuenta con la cobertura de 4 canales de televisión nacional y para el servicio de televisión por cable existe 1 compañía la cual presta dicha atención.

En este municipio existen 4,205 viviendas para las cuales sólo se cuenta para la comunicación vía telefónica con 255 líneas fijas, existiendo únicamente la cobertura de 4.89 %, lo que se considera muy bajo. En el área rural, principalmente en las aldeas, existe una o dos líneas por aldea, de servicio comunitario, que es utilizada por toda la población. Adicionalmente son 3 las compañías de telefonía celular que ofrecen cobertura en este municipio, volviéndose esta opción cada vez más popular, por el déficit de líneas fijas. Para el acceso y la comunicación por Internet, el municipio de Zaragoza cuenta con un número total de 2 locales comunitarios, lo que muestra ventaja y adelanto en relación a otros municipios en donde no existe ninguno.

2.3 Saneamiento Ambiental:

La forma en que se manejan y disponen los desechos sólidos en el municipio de Zaragoza, se considera que es de una forma no adecuada. Se tienen a disposición de todo el municipio 4 basureros para la eliminación de los desechos, encontrándose algunos clandestinos pero no tienen un número exacto de los mismos. Únicamente el 15.45 % de las viviendas cuenta con servicio público o privado para la disposición de desechos. La mayoría de las viviendas (43.97 %) de la población quema la basura, provocando contaminación ambiental, especialmente del aire. Las sustancias expeditas durante la combustión, provocan daños a nivel del aparato respiratorio. Es preciso comentar que el 8.25 % tira la basura en cualquier lugar, provocando contaminación y la formación de basureros clandestinos como se mencionó anteriormente. También un significativo porcentaje de las viviendas (7.66 %) entierran la vivienda, lo que se transforma en un factor de riesgo para enfermedades infectocontagiosas ya que contaminan tanto el suelo, como el agua de pozos,

provocando enfermedades diarreicas y afecciones de la piel. En el municipio de Zaragoza no se cuenta con relleno sanitario. (VER CUADRO 8).

Para la disposición de excretas, el uso de sistema de inodoros conectados a drenajes es el mecanismo más popular dentro de las viviendas con un 37.76 %, con un porcentaje muy cercano (36.46 %), se encuentran las viviendas que utilizan la letrina. Se debe de reforzar la educación de las personas y a la vez que debe de existir un esfuerzo total por parte de autoridades municipales para lograr aumentar el número de viviendas con inodoros conectados a sistema de drenajes, ya que es el sistema ideal, para así poder reducir el riesgo de las infecciones diarreicas. Se debe de enfatizar en estos aspectos, para el mejoramiento de las condiciones de vida y de salud de los pobladores del municipio.(VER CUADRO 7)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Zaragoza contaba con 4,205 viviendas, de las cuales casi en su mayoría, el 94.58 %, correspondieron a casas tipo formal; los materiales de construcción son el block y el adobe, con techos de lamina galvanizada o de concreto fundido, también existen casas hechas con madera. En una mucho menor cantidad, con porcentajes muy bajos, el resto de tipos de vivienda, como las de tipo improvisada, las de tipo rancho, cuartos de vecindad y apartamentos. Lo que indica que casi todos los habitantes viven en casas adecuadas y no hechas de deshechos.

Del total de viviendas, el 80.71 % de las mismas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. El 69.39 % cuenta con suministro de agua intubada y el 9.94 % la adquiere por medio de pozo. Del resto de la población no hay un registro pero se piensa que la adquieren de la gran abundancia de ríos. Debido al número de viviendas que adquieren agua mediante pozos, es importante hacer conciencia a las personas que no deben de enterrar la basura.

Se debe de trabajar en alcanzar mayor cobertura en cuanto respecta a la disposición de agua intubada y principalmente en el tratamiento de la basura, para el mejoramiento de

las condiciones de vida y de salud de la población; así como también reforzar el servicio de luz eléctrica. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Se encontraron inscritas 3 ONG, las cuales colaboran en el área de salud, educación y en la agricultura principalmente. El municipio se encuentra organizado en diferentes asociaciones (15) para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar asociaciones religiosas como los son las cofradías. Además también cuenta con COCODES (comités comunitarios de desarrollo), Comité Pro-mejoras, Alcohólicos Anónimos, asociaciones de mujeres, diversas asociaciones religiosas, entre otros.

Es preciso el indicar, en relación al aspecto social y organizativo, que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 5 partidos políticos y el número de 2 comités cívicos electorales, los cuales participaron para la alcaldía municipal.

3.2 Educación

Para atender a la población educativa del municipio de Zaragoza, se encontraron inscritos 25 centros educativos, de los cuales 8 son privados y 17 son públicos.

Como se puede observar la mayoría de instituciones son públicas, datos en los que se evidencia el auge que tiene actualmente el Ministerio de Educación para la enseñanza. Los establecimientos privados se encuentran en su totalidad en el casco urbano. (CUADRO 11)

Según el Ministerio de Educación existe una proporción de 27 alumnos por cada maestro, y una proporción de 23 alumnos por cada profesor en todo el municipio; aclarando que los maestros son para nivel primaria y los profesores para nivel secundaria y diversificado. Se observa una adecuada cantidad de maestros para la cantidad total de alumnos inscritos.

Según el Ministerio de Educación existe un 83.79 % de personas alfabetas, un dato que se considera como bueno, aunque se debe de tomar en cuenta la existencia de un sub registro. (VER CUADRO 12)

En cuanto a la deserción se refiere, a nivel primaria hubo un 3.61 % y a nivel secundaria un 2 % con respecto a los alumnos inscritos; en su mayoría del genero masculino. Se debe de mencionar que existieron 3,155 alumnos inscritos a nivel primaria y únicamente 705 alumnos inscritos para el nivel de secundaria. Existen bastantes alumnos que ya no siguen a nivel secundaria por que muchas veces se dedican a trabajar con los padres, o en el caso de las mujeres, se dedican muchas veces a oficios caseros u otras veces a formar uniones con cónyuges para formar su propia familia.

3.3 Recreación:

En el municipio de Zaragoza existen varias canchas deportivas, 1 campo de fútbol, 1 parque y diversas áreas verdes con el fin de hacer lugares atractivos para los niños, jóvenes, adultos, ancianos y para toda la población.

Existe en el municipio de Zaragoza una organización comunitaria que vela por el deporte en sus diferentes disciplinas tales como fútbol, principalmente, al igual que básquetbol y papi fútbol, contando con un total de 46 grupos deportivos inscritos. Aunque según autoridades municipales, en las diferentes aldeas existen campeonatos internos de fútbol, contando con un gran número de equipos.

A diferencia de otros municipios de la región, cuenta con un cine pequeño y el gimnasio municipal que sirve a veces como teatro para dichas actividades. Como atractivo turístico, cuenta con las ruinas de Iximché, lugar donde fue establecida la primer ciudad capital de Guatemala. (VER CUADRO 17)

Otro dato de recreación que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por cada 3,470 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas de licor sin registro, o también, puestos que están registradas como tiendas en las cuales se vende

licor. También hay que tomar en cuenta la elaboración y venta de licor clandestino, altamente dañino para la salud. Además es importante el tomar en cuenta que no existen prostíbulos registrados, lo que disminuye la probabilidad de la población a contraer enfermedades de transmisión sexual como el VIH/SIDA. (VER CUADRO 17)

3.4 Trabajo:

En lo concerniente a la economía familiar en el municipio, la prestación de fuerza de trabajo juega un gran papel, junto con la agricultura de cultivos. Según el INE, la población económicamente activa es de 6,323 habitantes, en su mayoría hombres. la mayoría de la población (49.83%) se dedica a la los trabajos no calificados o trabajo informal, como también se le llama. Los operarios, oficiales y artesanos de artes mecánicas, ocupan la segunda posición (17.55 %), siendo de suma importancia para la aportación de ingresos familiares. En tercera posición se encuentran los que se dedican a la agricultura (11.24 %)

La mayoría se dedica al cultivo de verduras y granos básicos especialmente los hombres. Según información recabada, los productos agrícolas que principalmente presenta el municipio son el frijón, maíz, repollo, brócoli, zanahoria, papa y arveja china, En cuanto a industria se refiere, en el campo de la artesanía, cuya actividad realizan ppprincipalmente las mujeres, en la elaboración de telas típicas como por ejemplo: güipiles, fajas, cortes, servilleta, petates de paja y sandalias.

Poseen varios talleres de donde trabajan la madera, la cerería y el jarcia (VER CUADRO 23)

3.5 Religión:

En el municipio de Patzún, se considera bastante religioso, en donde existe un total de 14 templos religiosos, dentro de los cuales 4 templos son católicos y 10 son templos no católicos. Dentro de los no católicos se encuentran en su mayoría de religión evangélica, también cuentan con 1 templo mormón, 1 templo de testigos de Jehová. No cuentan con templo o altares mayas, para la celebración y practica de dicha religión.

4.1 DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a la atención a la salud, se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que cuentan a disposición los habitantes. Con respecto a los recursos públicos se tiene a disposición únicamente 1 centro de salud tipo B y 4 puestos de salud repartidos en las diversas aldeas, que deben de atender a la población total. Se encuentran a disposición 5 clínicas privadas. Para la realización de exámenes de laboratorio, no existen laboratorios clínicos.

Para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 4 médicos 1 enfermera profesional, 9 auxiliares de enfermería distribuidos en el centro de salud y en cada uno de los puestos. Se cuenta también con 1 técnico en salud rural y 6 vigilantes de salud, dispersos en todo el municipio. Es bastante el personal que labora por parte del MSPAS, pero se debe de tomar en cuenta la población total y las relaciones existentes. Existe entonces 1 medico para cada 4,873 habitantes. Cada auxiliar de enfermería en sus distintos puestos de salud, tiene una población asignada, dependiendo la o las aldeas que cubran. (VER CUADRO)

Existen reportados 4 clínicas privadas, con sus respectivos médicos, los cuales se encargan de atender a la población que descuida el Ministerio de Salud. No existe un hospital privado registrado, pero según habitantes existen varias casas de salud.

No existe ningún odontólogo registrado, aunque según personal del centro de salud, existen 2 con clínicas de atención privada, al igual que técnicos en odontología.

Se tiene a disposición 9 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población.

Por las costumbres y tradiciones locales, la mayoría de la población asiste y consulta muchas veces con comadronas, brujos y curanderos. Existe un total de 6 comadronas registradas en el centro de salud. Según el centro de salud, existen en el concepto mágico religioso o medicina tradicional, el número total de existen 2 brujos y 15 curanderos.

4.2 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2003, se obtiene una cobertura de mas de 100 % para SPR (Sarampión, paperas, rubéola), en lo que respecta a OPV (Polio) y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina) un 98.75 %, lo cuál se considera muy buena, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como aceptable. La cobertura de BCG (tuberculosis) fue de mas del 100 %; lo cual se considera como bueno también.

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil (15 – 49 años), es baja, únicamente con un 17.33 %. lo cuál puede ser debido a que las mujeres no les interesa o se colocan solo una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor y acercarse más a las mujeres comprendidas en este grupo de edad. Se debe de mencionar que esta cobertura es una de las más altas en el departamento.

8.3 DEPARTAMENTO DE ESCUINTLA

8.3.1 MUNICIPIO ESCUINTLA

DEPARTAMENTO ESCUINTLA

REGIÓN V,

2,004

Responsable: Carlos Figueroa

1 DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 124129 habitantes, con una densidad demográfica de 358 habitantes por Km². Según cálculo se tiene una razón de masculinidad de 1 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 64.08% corresponde a mujeres en edad fértil (15-49 años), lo cual nos indica que casi 2/3 de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 5 a 9 y 10 a 14 años, población que disminuye progresivamente conforme mayor es la edad, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 32 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 95 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, siendo estos últimos simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual, el cual es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia y con una tasa de mortalidad general de 20 por 1000 habitantes. (VER CUADRO 2,3 Y 4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 95.65% por personas no indígenas y un 4.35% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado casi en su

totalidad por personas ladinas y en un bajo porcentaje, por personas indígenas. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias así como las diarreas y gastroenteritis, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. (VER CUADRO 25)

Como primera causa de morbilidad general y grupos prioritarios, se tiene la infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores, seguido por diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso y a continuación de las mismas se tiene el resfriado común, neumonía y faringoamigdalitis. (VER CUADRO 25)

Los indicadores altos proporcionados por la diarrea y gastroenteritis, se debe a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable, además si se considera la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas.

Con lo que respecta a la morbilidad materna, las más frecuentes fueron: aborto, hemorragia e hipertensión, llama tremendamente la atención, el que la diversidad de patologías sea muy pobre, si tomamos en cuenta que las infecciones del tracto urinario, son unas de las mas frecuentes durante el embarazo, es alarmante el ver que no halla reportado ningún caso de infección del tracto urinario durante todo el año anterior, Si bien es óptimo el tener pocos casos de patología en el embarazo, se debe de considerar un sub-registro de casos. (VER CUADRO 28)

1.3 Mortalidad

Con lo que respecta a mortalidad general, el municipio de Escuintla, tiene una tasa de 10 muertes por 1,000 habitantes. Dentro de las causas de mortalidad reportadas por

el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que las principales carecen de especificidad, ya que en la primera y tercera causas, las cuales representan el 20% de las defunciones, solo se reporta la causa directa de muerte que esta dada por paro cardiaco no específico y senilidad, datos que carecen de utilidad epidemiológica, ya que no nos dice de que fallece principalmente la población. (VER CUADRO 30)

Con relación a la mortalidad perinatal, se observa que las principales causas son Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada (15.38 %), Aspiración neonatal de meconio (14.29 %) y Asfixia del nacimiento no especificada (14.29 %), lo cual se puede relacionar directamente e indirectamente, en el caso de la aspiración, con las infecciones como causante de dichas muertes. (VER CUADRO 31)

Con relación a la mortalidad neonatal, se tiene que las principales causas fueron Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada (46.67 %), Otros recién nacidos pretermo (20 %) y Neumonías y Bronconeumonías (6.67 %) persistiendo la relación infecciosa con la etiología de la mortalidad y en segundo lugar, la prematurez, con una tasa de mortalidad perinatal y neonatal de 48 y 9 muertes por 1,000 nacidos vivos respectivamente por 1,000 nacidos vivos. (VER CUADRO 32)

Dentro de las causas de mortalidad infantil reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que las principales causas son de origen infeccioso equivaliendo las dos primeras a casi la mitad de la etiología de la mortalidad (47.76 %) para choque séptico y neumonías, con una tasa de mortalidad de 22 muertes por 1,000 nacidos vivos. (CUADRO 33)

Con relación a la mortalidad 1-4 años, tenemos a neumonía (30.43 %), sepsis (10.87 %) y diarreas (10.87%), teniendo todas las anteriores en común, el ser de origen infeccioso, con una tasa de mortalidad de 4 muertes por 1,000 nacidos vivos. (CUADRO 34)

En lo que a mortalidad materna, las causas de mortalidad fueron aborto completo y placenta previa hemorrágica, equivalentes al 50 % para cada una. Lo cual es de tomar

en cuenta, ya que se debe considerar el subregistro. Con una tasa de natalidad de 10 muertes por 1,000 nacidos vivos.(VER CUADRO 35)

2 DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Escuintla abarca una extensión territorial de 332 km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°18'03' y la longitud 90°47'08'' a una altitud de 343 metros sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea cálido, con una temperatura promedio anual de 25°C, y una precipitación pluvial promedio de 2850 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de gastrointestinales, diarreas, posiblemente debido a la cantidad de lluvia que cae, una baja altura, y un terreno predominantemente plano, favorece el estancamiento y contaminación de las fuentes de agua. (VER CUADRO 1)

En su jurisdicción Lo riegan 2 ríos principales.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Escuintla, es un lugar de mucho comercio, lo que ha llevado al municipio a aumentar medios de comunicación, donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Ya que en el departamento existen 26 estaciones de radio, 6 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 6 sitios de Internet comunitario, además 16624 líneas fijas, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos (basura) de una manera adecuada, con tren de aseo era público principalmente, en segundo lugar, privado, y es una minoría la que contamina el ambiente quemando o tirando la basura en cualquier lugar y aún otro porcentaje

pequeño el que entierra la basura. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. Sin embargo se tienen a disposición de la comunidad 4 basureros, los cuáles no tienen condiciones adecuadas y por lo tanto son una fuente de contaminación ambiental que contribuye para la diseminación de enfermedades. (VER CUADRO 8)

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada por la constante liberación de gases secundaria a la combustión ocasionada por el transporte urbano y extra urbano de la región, así como también, la contaminación industrial de algunos ingenios que desechan materiales químicos a los ríos y algunos de ellos, se dedican a la producción de energía eléctrica a partir de la combustión de el bagazo de caña, en época de zafra. Por otro lado, también esta la contaminación del aire por parte de los ingenios al quemar la caña, lo que crea dispersión de partículas carbonizadas de caña que se esparce en las viviendas, todo lo anterior, según personal de la Oficina de Planificación Municipal.

Con respecto a la cobertura de viviendas con inodoro conectado a sistema de drenajes, la principal forma de deposición de excretas es a través de drenajes en tubería, en segundo lugar, están las letrinas y en ultimo lugar, a través de fosas sépticas.

La cobertura de viviendas con agua intubada es baja (79%), lo cuál es un indicador muy importante a considerar si se toma en cuenta que el agua es un líquido vital que debe de estar a disponibilidad de la población para cubrir necesidades de higiene personal y familiar básicas, que si no se tiene proporcionan ambiente propicio para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas, especialmente las diarreicas. (VER CUADRO 6)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Escuintla contaba con 28,688 viviendas, de las cuáles el 86% correspondieron a casas formales, 1.8% a apartamentos y 6.35% a casas improvisadas. Lo cuál indica que la mayoría de las condiciones de las viviendas cuentan con materiales de construcción sólidos, no fácilmente destruibles, sin embargo aún se tiene personas que viven en casas informales, que no cuenta con construcción estable y que ponen en riesgo su bienestar.

Del total de viviendas el 83.5% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlos nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene condiciones de vida aceptables con relación a las condiciones de la vivienda y servicio de luz eléctrica. Sin embargo se puede decir lo contrario a los datos mencionados previamente, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y cobertura de agua intubada que se encuentra bajo. (ver cuadro 6)

3 DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentran inscritas diez organizaciones no gubernamentales (ONG) y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar COCODES y Alcohólicos Anónimos. Grupos que son de suma importancia para el bienestar de la comunidad, ya que colaboran de una u otra manera con el bienestar de la población. (VER CUADRO 9)

Con relación al aspecto político es preciso indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 8 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. Además que se encontraron inscritos comités cívicos.

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 178 centros educativos, de los cuáles la mayoría corresponden a instituciones privadas (61%). Datos en los que se evidencia el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas.

En el municipio de Escuintla, se tiene que la mayoría de la población puede leer y escribir alfabetas (86%), lo cuál es básico para el desarrollo de las comunidades ya que para satisfacer las necesidades de esta vida moderna y para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización, es indispensable saber leer y escribir. (VER CUADRO11,12)

Se tiene un maestro por 48 alumnos como promedio y 1 profesor por 450 alumnos y aproximadamente el 5 % de los alumnos, desertan del ciclo, solamente un 85 % aprueban el ciclo escolar.

3.3 Recreación:

Por el tamaño de la población se encuentran un tanto desorganizados con lo que respecta a grupos deportivos, aunque existen teóricamente 42, según oficina de planificación de la municipalidad, no están bien establecidos ni cuentan con instalaciones propias, sin embargo se debe de considerar que existen otras actividades, que no se encuentran inscritas en la municipalidad, como los gimnasios y actividades deportivas informales.

Con lo que a recreación se refiere, la ciudad, cuenta con un centro cultural, en el cual se encuentran datos históricos del municipio, del departamento y artesanías, entre otros. Se cuenta con 2 cines y 22 áreas verdes. Lo que proporciona una relación de 1 lugar de recreación por 5172 habitantes.

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con el proceso salud - enfermedad de los habitantes, es la existencia de 46 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 1293 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que existe 16 prostíbulos registrado en la comunidad lo que nos proporciona la cantidad de 1 prostíbulo por 3717 habitantes. Ambos lugares contribuyen a la promiscuidad y con ello al desarrollo de Enfermedades de Transmisión Sexual, Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (SIDA), además de problemas intra familiares. (VER CUADRO), también es importante hacer ver el problema de los lugares clandestinos, ya que es poco coherente que Escuintla tenga menos prostíbulos que Santa Lucía Cotzumalguapa, lo que nos hace pensar en subregistro en el catastro de la municipalidad. (ver cuadro 17)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos en el censo del 2,002, se debe considerar que Escuintla, es el municipio en donde existe un mayor número de profesionales en el departamento de Sacatepéquez (1.95%), aunque aún el dato corresponda a una minoría de la Población Económicamente Activa. Existe en el municipio un índice de trabajadores no calificados considerable (30.41%), la mayoría de la población corresponde al grupo de operarios o artesanos de artes mecánicas (26.12%), otro porcentaje considerable se dedica al comercio (14.55%) lo cuál lo cual llama la atención, ya que los operarios toman el primer lugar laboralmente hablando, además hay que tomar en cuenta, que si bien, Escuintla es un departamento agrícola en general, en la cabecera, la población que se dedica a la agricultura no toma el primer lugar, con un (14.55%). (VER CUADRO 23)

Los habitantes del lugar trabajan principalmente en la industria de los tejidos en las maquiladoras, productos metálicos y madera. Escuintla no produce artículos artesanales, pero tienen como principal producto agrícola el maíz, maicillo, sandia, frijol negro, yuca y tomate.

3.5 Religión:

En la comunidad existen 26 templos católicos y aproximadamente 15, con lo que respecta a iglesias no católicas, no fue posible contabilizarlas, ya que principalmente las iglesias evangélicas no cuentan con un registro de los templos nuevos. Por otra parte, en el municipio de Escuintla se cuenta con 2 cofradías

4 DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición de toda la comunidad 1 hospital público y un centro de salud tipo B y 4 puestos de salud que deben atender a la población total: 124129 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 37 médicos 19 enfermeras profesionales, 115 enfermeras auxiliares, 14 laboratoristas, 3 odontólogos, 2 trabajadores sociales, 150 comadronas capacitadas y 308 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO) Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 3355 habitantes, 1

enfermera auxiliar por 1034 habitantes, no cuenta con odontólogo, 1 comadrona por 828 habitantes y 1 vigilante de salud por 1149 habitantes.

Con los indicadores que se presentaron anteriormente se puede considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, sin embargo es mas marcado si se toma en cuenta los servicios de salud de odontología y psicología en donde el déficit es mas peor aún, ya que los recursos personales son extremadamente bajos y mas aún si se considera que Escuintla es la cabecera departamental a donde se refiere de los municipios correspondientes, al no contar con los recursos físicos o humanos necesarios para la atención del paciente.

Se cuenta con 1 laboratorio clínico y rayos X en cada hospital público, que deben de atender al total de la población del municipio.

A nivel privado se cuenta con 100 clínicas privadas, que atienden las diferentes especialidades médicas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 1241 habitantes. Se tiene a disposición de la población 11 laboratorios clínicos y 4 centros de diagnóstico radiológico.

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la comunidad 7 personas que prestan este tipo de servicios, de los cuáles 2 se dedican a la brujería y 5 a ser curanderos. no se puede dejar de considerar la importancia que aún cobran este tipo de personas en las comunidades de nuestro país, sin embargo, se estima que el numero de curanderos y brujos, sea mucho mayor, esto posiblemente debido a la necesidad de no darse mucho a conocer fuera de la población que atienden dichos personajes. (19-22)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Si se toma como base el 96% anual que estandariza el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), la cobertura de vacunación para el año 2,004 se tiene una cobertura adecuada de todas las vacunas, BCG (tuberculosis), seguido por los valores de OPV (Polio) y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina) con excepción de SPR (sarampión) que esta levemente baja.

La cobertura de Tda. (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es extremadamente baja, lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor.

Con respecto a los datos anteriormente presentados, se debe de tomar medidas urgentes, ya que gran parte de la población no aparece con su esquema de vacunación como debiese de ser.

Es pertinente considerar las vacunas que son suministradas por médicos privados, no se encuentran en la cobertura proporcionada por el MSPAS por lo que puede existir una cobertura mayor.(24)

8.3.2 MUNICIPIO SANTA LUCÍA COTZUMALGUAPA

DEPARTAMENTO ESCUINTLA

REGIÓN V,

2,004

Responsable: Joaquín Palma

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 91,181 habitantes, con una densidad demográfica de 213 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 0.88 hombres por 1 mujer, lo que indica que existe una población para el sexo femenino mayor, lo que se traduce a la existencia de 88 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 71% corresponde a mujeres en edad fértil, lo cual nos indica que casi tres cuartos de la población total están en capacidad de procrear.

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 1 a 4 años y 5 a 9 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides tienen esa morfología. Se tiene una tasa de natalidad de 49.06 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 61 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, presento una mortalidad general de 8 por 1000, nacidos vivos.

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 89.80% por personas no indígenas y un 10.20% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio en su mayoría esta poblado por personas no indígenas.

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 25)

Además como causa siguiente de patología en los grupos estudiados, se debe de considerar a la diarrea y gastroenteritis como una causa importante, lo que se puede deber a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable, además si se toma en consideración la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas.

Con lo que respecta a la morbilidad materna, existen reportados pocos casos para el total de la población, entre los que se incluyen los abortos. Es óptimo tener pocos casos de patología en el embarazo, sin embargo se debe de considerar un sub-registro de casos. (VER CUADRO 28)

1.3 Mortalidad

En este municipio las principales causas de mortalidad perinatal y neonatal fueron de origen infeccioso como se puede mencionar las neumonías / bronconeumonías, así como la sepsis general y en menores de 1 año y en niños de 1-4 años las enfermedades de origen infeccioso, principalmente neumonías y bronconeumonías así como las enfermedades diarreicas por lo cual es importante intervenir para bajar los altos índices de muerte por causas infecciosas. Las tasas de mortalidad para estos grupos fueron: neonatal 3.50%, postneonatal 1 muerte por 1,000 nacidos vivos, < 1 año 17 por 1,000 nacidos vivos, 1-4 años 5 muertes por 1,000 nacidos vivos. Y con una mortalidad general de 8 por 1,000 nacidos vivos.

En el caso de la mortalidad materna estas han sido principalmente por complicaciones al momento del parto como son la eclampsia y abortos, contando con una tasa de mortalidad materna de 1 muerte por 1,000 nacidos vivos. (VER CUADRO 30,35)

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa abarca una extensión territorial de 432 km², se encuentra ubicado en la latitud 14°19'48" y la longitud 91°19'48" a una altitud de 370 metros sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea caliente, con una temperatura promedio anual de 25°C, y una precipitación pluvial promedio de 4,000 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, determinan el clima debido a la altitud, y determinan en parte la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias y las gastrointestinales..

En su jurisdicción se encuentran las montañas China y Los Achiotes. Lo cruzan 31 ríos, 2 riachuelos, 5 zanjones y 13 quebradas.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa, es un lugar en donde la información es poco accesible pues pese a varias visitas que realizamos a la oficina de planificación hubieron datos que no nos proporcionaron. Este municipio es uno de los más desarrollados del departamento pues es la segunda ciudad más grande del departamento de Escuintla. Las vías de comunicación son de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. A nivel departamental se cuenta con 26 radiodifusoras, 4 canales de televisión nacional, 2 empresa que brinda señal de cable, además 3,836 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 4 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos de una manera inadecuada quemándola(44.16%) y tirándola en cualquier lugar contaminando el aire y el suelo de dicho municipio, del total de viviendas es una minoría la que desecha adecuadamente (26.98%). No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. Se tienen a disposición de la comunidad 4 basureros municipales para la eliminación de basura, los cuáles son una fuente de contaminación ambiental creando un ambiente propicio para la diseminación de enfermedad. (VER CUADRO 8)

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada por la constante liberación de gases secundaria a la combustión ocasionada por el transporte urbano y extra urbano de la región, según personal de la Oficina de Planificación Municipal.

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, tenemos un porcentaje bajo en la población (50.50%), al igual que la cobertura de viviendas con agua intubada (47.11%), lo cual es preocupante pues esto genera condiciones propicias para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas.

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa contaba con 16,683 viviendas, de las cuáles el 85.44 % correspondieron a casas formales. Del total de viviendas el 78.5% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Estos datos reflejan la necesidad que existe en este municipio de acceso a servicios básicos, por lo cual se debe trabajar activamente para brindarle a la población mejores condiciones de vida.

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

Según aspectos observados por el investigador, el municipio de Santa Lucía Cotzumalguapa se encuentra muy bien organizado, con lo que respecta a la monografía del municipio, sin embargo es información no se encuentra actualizada ya que no cuentan con base de datos.

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentran inscritas 3 ONG's y la iglesia cuenta con 2 cofradías, Con relación al aspecto social es preciso el indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 8 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. VER CUADRO 9)

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 135 centros educativos, de los cuáles el 77.35% corresponden a instituciones privadas y 22.65% a instituciones publicas, datos en los que se evidencia el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso en considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. Además es uno de los municipios que cuenta un menor porcentaje de alfabetización. 77.35%)

Este municipio al igual que la mayoría del departamento de Escuintla cuenta con altos índices de analfabetismo, por lo que es importante impulsar programas que logren coberturas de alfabetización del 100%(VER CUADRO 12)

3.3 Recreación:

Este municipio cuenta con abundantes áreas verdes que es donde los vecinos de este municipio acostumbran disfrutar los fines de semana, así también los ríos que cruzan dicho municipio.

Se realizan campeonatos de foot ball, , para lo cuál se encuentran inscritos 22 grupos deportivos, lo que indica que se encuentran bien organizados con lo que respecta a actividades físico deportivas.

Un dato poco estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como lo son el teatro y el cine, que no se encuentran disponibles para los habitantes de la región. Este municipio es de los pocos que cuenta con un museo de historia, el cual es visitado por los pobladores del lugar y de otros departamentos.

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 33 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por

2,787 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que existen 2 prostíbulos registrados, lo que nos da una proporción de 4,599 habitantes por prostíbulo. (VER CUADRO 17B)

3.5 Trabajo:

Según los datos obtenidos, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores informales, así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y que la mayoría de la población se dedica a labores no calificadas (42.80%) y otra proporción significativa a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (20.92%). (VER CUADRO 23)

Los habitantes del lugar producen los siguientes productos agrícolas, entre los que figuran principalmente, la caña, el maíz, la yuca, el tomate, el ayote, y el arroz en granza.

3.6 Religión:

En la comunidad existen 8 templos católicos y 28 no católicos, de los cuales 24 son evangélicos, lo cual pone en evidencia que esta religión tienen mayor número de templos, sin embargo sus congregaciones son más pequeñas, En la iglesia parroquial carecen de cofradías y hermandades.

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición 1 centro de salud tipo B, 2 puestos de salud, 1 hospital del IGSS, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 6 médicos, 2 auxiliares de enfermería, 1 técnico en salud rural, 83 comadronas capacitadas y 108 vigilantes de salud, 1 odontólogo y 1 laboratorista, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 15,197 habitantes, 1 enfermero auxiliar por 45,590 habitantes, 1 vigilante de salud por 108 habitantes, con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que

la población cada vez es mayor y que los recursos destinados a la misma no se readecuan. (VER CUADRO 19,20,21)

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 25 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 3,647 habitantes, además de 4 centros de diagnóstico clínico de laboratorio y 2 radiológicos. Se tiene a disposición 35 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población.

Con el concepto mágico religioso, existen en la comunidad 3 brujos y 7 curanderos que prestan sus servicios a disponibilidad de la población,

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,003, se obtiene una cobertura de 100% en la BCG (Tuberculosis) y SPR (Sarampión), lo cuál es excelente, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como aceptable. Así también la OPV (Polio) y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina) que se encuentran altos (95.97%) lo que permite apreciar que los programas prioritarios están bien enfocados..

En lo que respecta a cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es extremadamente baja, con datos que se acercan al cero (4.88%), lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, o que no se hace una promoción adecuada por lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste indicador. (VER CUADRO 24)

8.3.3 MUNICIPIO LA DEMOCRACIA
DEPARTAMENTO ESCUINTLA
REGIÓN V,
2,004

Responsable: Carlos Figueroa

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 18063 habitantes, con una densidad demográfica de 27.35 habitantes por Km². Según cálculo se tiene una razón de masculinidad de 1.03 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 103 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 63.86 % corresponde a mujeres en edad fértil, lo cual nos indica que casi la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 5 a 9 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 65.94 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 105.31 nacidos vivos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia y con una tasa de mortalidad general de 12.79 por 1000, nacidos vivos. (VER CUADRO 1)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 95.08% por personas no indígenas y un 4.92% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado casi en su totalidad por personas ladinas y es un porcentaje bajo de personas indígenas. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos.(VER CUADRO 25)

Además como causa siguiente de patología en los grupos estudiados, se debe de considerar al parasitismo intestinal e infecciones intestinales, como una causa importante, lo que se puede deber a las condiciones insalubres y carencia de hábitos higiénicos, en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable.

Con lo que respecta a la morbilidad materna, existen reportados muy pocos, ya que en el 2004 se reportaron únicamente 3 casos de desgarro perineal. Si bien es óptimo el tener pocos casos de patología en el embarazo, es evidente un sub-registro de casos, ya que no es posible que no hayan existido infecciones de tracto urinario o Infecciones Vaginales, patologías más frecuentes en el embarazo en una población de 18063 habitantes durante 12 meses del año del 2004 (VER CUADRO 26-29)

1.3 Mortalidad

Con respecto a la mortalidad general del municipio de La Democracia, tenemos que el primer lugar, lo ocupan las bronconeumonias con un 20 %, luego el paro cardiaco no especificado (10.43 %) y en tercer lugar, el Choque hipovolémico (5.22 %), siendo esta tercera causa, muy probablemente secundario a diarrea, tomando en cuenta que la diarrea es una de las principales en la lista de morbilidad .La tasa de mortalidad general es de 6.67 muertes por cada 1000 habitantes.

Con respecto a la mortalidad perinatal, solo se reportó un caso de Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada, para la mortalidad neonatal, se reportó un caso de Neumonías y Bronconeumonías y otro de paro cardiaco no especificado, lo que da un 50 % para cada una de las mortalidades en esta edad, en la mortalidad infantil y de 1-4 años, ambas tienen en común el tener a las Neumonías y Bronconeumonías y paro

cardiaco no especificado como unas de las principales causas de mortalidad. (VER CUADROS 34,35)

Por otra parte, el municipio de La Democracia, no reportó mortalidad materna. Lo cual llama la atención, ya que considerando la mala forma de recopilación de la información, es de dudar que no halla habido ninguna muerte en todo el 2004, considerando el número de comadronas y el poco personal del ministerio de salud pública (MSPAS). (VER CUADRO 35)

Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que las principales carecen de especificidad Y de utilidad epidemiológica, ya que no nos dice de que fallece principalmente la población y por consiguiente, tampoco sobre que factores se volcarán las medidas preventivas.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de La Democracia abarca una extensión territorial de 320 km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°10'28.75' y la longitud 90°59'27.71'' a una altitud de 165 mts. Sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea cálido, con una temperatura promedio anual de 25°C, y una precipitación pluvial promedio de 2500 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, entre las cuales se encuentran las enfermedades parasitarias y diarreicas.

Con lo que a ríos se refiere, por la jurisdicción del municipio exactamente no pasa río, si no es delimitado por 2 ríos: Achiguate hacia Managua y Acomè con la Gomera. (VER CUADRO 1)

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Pastores, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Ya que dicha comunidad cuenta con 2 estaciones

de radio, 4 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 1 lugar de Internet comunitario, además 635 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos (basura) de una manera inadecuada ya que contaminan el ambiente quemando (61.77%) o tirando (9.48%) la basura en cualquier lugar, otro porcentaje entierra la basura y es una minoría la que utiliza el servicio público o privado para la extracción de basura. Es preciso el considerar que en este caso es de suma importancia tener en cuenta que el tirar la basura en cualquier lugar, repercute directamente en la salud de los habitantes, ya que es una fuente para la diseminación y propagación de enfermedades infecto contagiosas, especialmente las diarreicas, en este momento es preciso correlacionar esto, con la morbilidad correspondiente. Se tienen a disposición de la comunidad 2 basureros para la eliminación de basura, los cuáles no tienen condiciones adecuadas y por lo tanto son una fuente de contaminación ambiental que contribuye para la aparición de enfermedades.

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, tenemos un porcentaje que es ligeramente menos de la mitad de viviendas de la comunidad, y otro porcentaje considerable tiene letrina. Se cuenta con una cobertura de viviendas con agua intubada inaceptable, ya que es menor de la mitad de viviendas. (VER CUADRO 7)

Se debe de enfatizar en que existe un nivel poco óptimo de viviendas con sistema de drenajes, aspectos que se debe considerar nuevamente como factores de contaminación y fuente de propagación de enfermedades. Aunque sea un porcentaje menor de la población que no cuenta con servicio de agua intubada, es importante el decir que se debe de tener el nivel óptimo de 100% para todas las viviendas para tener un mejor nivel de vida y evitar enfermedades.

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de La Democracia contaba con 4588 viviendas, de las cuáles el 86.38% correspondieron a casas formales, 1.61% a ranchos y 6.1% a casa improvisada. Del total de viviendas el 74.84% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlos nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene condiciones de vida aceptables con relación al tipo de vivienda pero inaceptable con respecto al servicio de luz eléctrica. Se debe tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas y así lograr bienestar de la población. (ver cuadro 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente no se encuentra inscrita ninguna ONG y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar 1 hermandad y 13 grupos de COCODES, entre otros. Grupos que son de suma importancia para el bienestar de la comunidad, ya que colaboran de una u otra manera con el bienestar de la misma.

Con relación al aspecto político es preciso indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 7 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. Además que se encontraron inscritos comités cívicos. (ver cuadro 9)

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 9 centros educativos, de los cuáles la mayoría corresponden a instituciones públicas (69%), algo que va ligeramente contrario a lo esperado, ya que en otros municipios, existen mas instituciones privadas que políticas, ya que estas tienen un mayor número de profesores por alumnos que los establecimientos públicos.

La Democracia cuenta con una tasa de analfabetismo de 28 %, porcentaje que es de importancia extrema si consideramos que para satisfacer las necesidades y problemas de esta vida moderna y llevar un nivel de vida adecuado, es necesario tener acceso a la información y actualización, por lo tanto es básico saber leer y escribir, por lo que

este dato es necesario tomarlo en cuenta ya que repercute muy seriamente en el estilo de vida de los habitantes. Desde el punto de vista de salud es también importante, ya que una de las formas mas practicas de transmitir información o de prevenir enfermedades, es a través de la vía escrita, ya sea para prevenir o a la hora de algún desastre, según las estadísticas, un 28 % de la población no entendería dichos mensajes.

Con lo que respecta a primaria, el 9 % de los alumnos que se inscriben, desertan, y el 80 % aprueba el ciclo escolar. (ver cuadro 11-16)

3.3 Recreación:

No se encuentran muy bien organizados en lo que respecta a campeonatos, según fuentes de municipalidad. Se calcula que existe 1 grupo deportivo por 729 habitantes. Lo cuál nos indica que es bajo el número de grupos deportivos inscritos para el total de la población.

La Democracia cuenta con un museo y un parque que cuenta con monolitos mayas, además, cuenta con 22 áreas verdes, para una proporción de un área verde por 821 habitantes.

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con el proceso salud - enfermedad de los habitantes, es la existencia de 17 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 515 habitantes, existen registrados 8 prostíbulos, para una relación de 1 prostíbulo por 1094 habitantes. Todo lo anterior, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. (ver cuadro 17)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos en el censo del 2,002, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores informales no calificados (53.42), así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y que la mayoría de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (11.31%) después de el gran numero de trabajadores no calificados. Por otra parte, es necesario hacer mención de los productos agrícolas en La Democracia, entre los

cuales se encuentran: Maíz, yuca, chile picante, tabaco, frijol, ajonjolí para lo cual, un 7.28% de la población se dedica. (VER CUADRO 23)

3.5 Religión:

En la comunidad existen 5 templos católicos y aproximadamente 9 no católicos, lo cual nos proporciona una relación de 1 templo católicos por 4 no católicos. Dentro de los no católicos, se desglosa en 25 evangélicos, 1 templo mormón y 1 de testigos de Jehová. (ver cuadro 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición de toda la comunidad un centro de salud tipo B y un puestos de salud, que deben atender a la población total 18063 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición únicamente 4 auxiliares de enfermería personal mínimo que deben de velar por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO19)

Con relación a los datos presentados tenemos que existe 1 enfermera auxiliar por 4,515 habitantes, con éstos datos podemos considerar que existe un déficit muy marcado de personal de salud y mas aún si se toma en cuenta que solo existe un médico, no hay odontólogo, psicólogo ni trabajador social, solo hay un laboratorista 7 comadrona s capacitadas en la comunidad y que son básicos para el bienestar de la comunidad. Servicios que probablemente se cubran en el campo de lo privado, sin embargo, las posibilidades económicas de las personas no es el mismo y existen quienes no pueden resolver el proceso de enfermedad, por no cubrir momentáneamente el problema.

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 2 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 9031.5 habitantes. Se tiene a disposición 8 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población.

Es preciso el tomar en cuenta en este momento el déficit de recursos de salud que cuenta el municipio, pero es importante también el considerar que se encuentra cerca de la cabecera departamental, donde se prestan mas servicios, aunque no debe de ser excusa para la baja cantidad de recursos físicos y humanos en Escuintla, ya que en Escuintla, también están bajos los recursos.

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la comunidad 6 personas que prestan este tipo de servicios, de los cuáles 2 se dedica a la brujería y 4 a ser curanderos. Por lo que no se puede dejar de considerar la importancia que aún cobran este tipo de personas en las comunidades de nuestro país y al no tener otros recursos para mejorar su salud, recurren a este tipo de servicios. (VER CUADRO 20-22)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,004, se obtiene una buena cobertura de vacunación, todas superan el 96 %.

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es extremadamente baja, (4.21 %), lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor.

Con respecto a los datos anteriormente presentados, se debe de tomar medidas urgentes, ya que gran parte de la población no aparece con su esquema de vacunación como debiese de ser. Además es pertinente considerar las vacunas que son suministrados por médicos privados ya sea en jornadas, en La misma Democracia o en Escuintla, por la cercanía y facilidad de acceder la población a estos lugares. (ver cuadro 24)

8.3.4 MUNICIPIO SIQUINALA
DEPARTAMENTO ESCUINTLA
REGIÓN V,
2,004

Responsable: : Carlos Figueroa Recinos

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 14029 habitantes, con una densidad demográfica de 79.39 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 1.00 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 100 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 66.41% corresponde a mujeres en edad fértil, lo cual nos indica que mas de la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear. (ver cuadro 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 5 a 9 años, población que progresivamente con el pasar de los años va disminuyendo, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides que son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 70.51 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 106.54 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia con una mortalidad general de 12.97 por 1000, habitantes.

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 5.94% por personas indígenas y un 94.6% por personas

no indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta mayoritariamente por personas ladinas. (ver cuadro 5)

1.2 Morbilidad

Según datos recopilados por Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA), se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. (VER CUADRO 25)

Además como causa siguiente de patología en los grupos estudiados, se debe de considerar a las enfermedades de la piel, luego las diarreas y el parasitismo intestinal como una causa importante. Teniendo todo lo anterior como factor común, las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable.

Con lo que respecta a la morbilidad materna, tenemos como principal causa, el aborto no especificado y las hemorragias precoces del embarazo. y si bien es cierto que este municipio reporta 360 morbilidades, lo cual es significativamente bastante en relación a otros municipios, llama poderosamente la atención que no halla ningún caso de infección del tracto urinario, patología muy frecuente durante el embarazo, y tomando en cuenta que las patologías que si reportaron, tienen en común a las infección del tracto urinario como probables desencadenantes de sus mecanismos fisiopatológicos, lo cual hace dudar aun mas de la ausencia de infecciones del tracto urinario en todo un año. Otro punto a considerar es el hecho de que muchas madres no llevan control prenatal con un medico, si no con una comadrona, y luego tienen parto en el centro o puesto de salud, lo cual podría explicar el porque no se ven morbilidades de consulta externo, si no mas aquellas de atención del parto como hemorragias o abortos. sin embargo no se debe de descartar un sub-registro de casos. (VER CUADRO 26-28)

1.3 Mortalidad

Con respecto a la mortalidad general del municipio de La Siquinalá, tenemos que el primer lugar, lo ocupan el paro cardiorrespiratorio (25.43%), Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.) (12.72 %) y en tercer lugar, Neumonías y Bronconeumonías (8.09 %). La tasa de mortalidad general es de 12.97 muertes por cada 1000 habitantes, la cual es la mas alta en el departamento de Escuintla. (ver cuadro 30)

Con respecto a la mortalidad perinatal y materna, no se reportó mortalidad. para la mortalidad neonatal, tenemos que las causas de mortalidad fueron el paro cardiaco no especificado y Síndromes de Aspiración Neonatal sin otra especificación, común caso en cada patología, lo que otorga un 50 % de mortalidad para cada patología. La mortalidad infantil y de 1-4 años, ambas tienen en común la predominancia de el paro cardiaco no especificado y las patologías infecciosas, principalmente del aparato respiratorio como Neumonías y Bronconeumonías como las principales causas de mortalidad. (VER CUADROS 33,34)

Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que las principales carecen de especificidad Y de utilidad epidemiológica, ya que no nos dice de que fallece principalmente la población y por consiguiente, tampoco sobre que factores se volcarán las medidas preventivas. En el presente caso, si el 24.43 % de la mortalidad fue el paro cardiaco no especificado, quiere decir que en el 24.43 % de las muertes, no se supo de que falleció la persona. (VER CUADRO 31-34)

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Siquinalá abarca una extensión territorial de 168 km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°18'21' y la longitud 90°57'58'' a una altitud de 336 metros sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea cálido, con una temperatura promedio anual de 25°C, y una precipitación pluvial promedio de 2700 mm.

En su jurisdicción se encuentra el río Pantaleón y Acomè.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Siquinalá, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. A pesar de que el municipio no cuenta con estaciones de radio propias, se pueden escuchar en ella mas de 6 radios de los municipios de Santa Lucia Cotzumalguapa, que queda aproximadamente a 15 minutos en automóvil y la cabecera departamental. Además, se ven 4 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 1 sitios de Internet comunitario, además 673 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos de una manera inadecuada ya que un 37.74 % utiliza el servicio publico de desecho de basura, pero un 35.87 la queman y es una minoría la que tiran la basura en cualquier lugar. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. Se tienen a disposición de la comunidad 1 basurero para la eliminación de basura, sin embargo es una fuente de contaminación ambiental que crean un medio propicio para la diseminación de enfermedades, ya que no se trata de manera adecuada la basura y está al aire libre y cerca de la ciudad. (VER CUADRO 8)

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada el paso constante de camiones, trailer y buses extraurbanos que pasan sin utilizar la circunvalación, según fuentes de Oficina de Planificación Municipal.

Con lo que respecta a la disposición de excretas, la cobertura de viviendas con inodoro conectado a sistema de drenajes es pobre, sin embargo se convierte en significativo si a ellos se le agregan las viviendas que tienen letrina. (VER CUADRO 7) Se debe de enfatizar en que existe un nivel poco óptimo de viviendas con sistema de drenajes,

aspectos que se debe considerar nuevamente como factores de contaminación y fuente de propagación de enfermedades.

Siquinalá cuenta con (57.32%) de viviendas con agua intubada lo que se debe tener en cuenta, ya que para la satisfacción de necesidades básicas y prevención de enfermedades, es preciso contar con el líquido vital y el problema es que no se llega a la cobertura ideal del 100%. Esta baja cobertura de viviendas con agua entubada, sin ni siquiera saber si es agua potable, es un factor de riesgo muy importante para los pobladores, ya que muchos pueden utilizar agua de río al no tener la facilidad de obtener agua de un chorro, lo que es proclive para la adquisición de enfermedades diarreicas y de parasitismo intestinal. (VER CUADRO 6)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio Siquinalá, contaba con 3423 viviendas, de las cuáles la mayoría de las mismas correspondieron a casas formales (77.74%), lo cuál indica que las condiciones de la mayoría de la vivienda no son adecuadas, y es importante hecho que hayan bastantes casas improvisadas. Del total de viviendas el 77.62% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene unas condiciones de vida no ideales en lo que a servicios básicos se refiere. Cabe mencionar que si bien no son datos tan bajos como otros municipios, no son los ideales, por lo que se debe de trabajar para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas idealmente. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente no se encuentra inscrita ninguna ONG y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar guardianes de salud, asociación de campesinos y 18 COCODE (Comité Comunitario de Desarrollo). Grupos que son de suma importancia para el bienestar de la comunidad, ya que colaboran de una u otra manera con el bienestar de la población. (VER CUADRO 9)

Con relación al aspecto político es preciso el indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 6 partidos políticos, que participaron para la alcaldía así como comités cívicos.

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 27 centros educativos, de los cuáles la mayoría de los mismos corresponde a instituciones públicos (71%), datos en los que se evidencia la persistencia de la predominancia de la enseñanza a nivela publico. Lo anterior quizás por el elevado precio que conlleva el educar a los niños en lugares privados.

Según alfabetismo para en censo 2,002, se tiene que mas del 80 % de la población es alfabeta, porcentaje que es de importancia extrema si consideramos que para satisfacer las necesidades y problemas de esta vida moderna y llevar un nivel de vida adecuado, es necesario tener acceso a la información y actualización, por lo tanto es básico saber leer y escribir, por lo que este dato es necesario tomarlo en cuenta ya que repercute muy seriamente en el estilo de vida de los habitantes. (VER CUADRO 11-13)

3.3 Recreación:

Se realizan campeonatos para lo cuál se encuentran inscritos 13 grupos deportivos, lo que nos proporciona una relación de 1 grupo deportivo por 1079 habitantes, lo cuál es bajo, pero según fuentes municipales también existen grupos deportivos que se reúnen informalmente.

Un dato poco estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como lo son el museo, el teatro y el cine, que no se encuentran disponibles para los habitantes de la región. Cuenta con 5 áreas verdes para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad, lo que proporciona un área verde por 2805 habitantes.

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 31 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 452 habitantes, también existen 19 prostíbulos, lo que nos da una relación de un

prostíbulo por 738 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Y es importante mencionar que hay mas ventas de licor y de prostíbulos que clubes deportivos inscritos, lo cual repercute en la salud de los pobladores, ya que estos centros son fuente de transmisión de enfermedades venéreas, SIDA y de sedentarismo y obesidad. (VER CUADRO 17)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores no calificados (40.46 %), así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y que la mayoría de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (17.50%), sin dejar a un lado las personas que se dedican al comercio (11.33%) y las persona que se dedican a trabajar los productos agrícolas, en los cuáles trabajan una minoría significativa (5.85%). (VER CUADRO 23)

Además los artículos de producción agrícola, principalmente: el maíz, tomate, sandia, yuca, chile pimiento y ayote.

3.5 Religión:

En la comunidad existen 5 templos católicos y 16 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 3 no católicos. (ver cuadro 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición un centro de salud tipo B que debe atender a la población total 14029 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 1 medico, 1 enfermera profesional, 3 auxiliares de enfermería, quienes deben velar por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO19)

Con relación a los datos presentados, se puede evidenciar un déficit de recursos físicos y humanos, ya que solo se cuenta con 1 enfermera profesional para 14029 habitantes, 1 enfermera auxiliar para 4446 habitantes. El déficit es aún mas marcado si se toma en

consideración que solo existe un médico que brinda atención, no existe psicólogo, odontólogo ni laboratorista en la comunidad, servicios que cubren problemas básicos de salud, servicios que probablemente se cubran en el campo de lo privado, sin embargo, las posibilidades económicas de las personas no es el mismo y existen quienes no pueden resolver el proceso de enfermedad, por no cubrir monetariamente el problema o no tienen los medios para transportarse para otro municipio o a la cabecera departamental en donde pudiesen recibir este tipo de atención.

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 1 clínica médica privada, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica médica por 14029 habitantes, además no hay centro de diagnóstico clínico de laboratorio. Se tiene a disposición 5 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población.

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la comunidad únicamente 3 brujos y 0 curanderos que tienen sus servicios a disponibilidad de la población. (ver cuadro 20-22)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,004, se obtiene una cobertura que sobre pasa el 96% en lo que respecta a vacunación de niños menores de 1 año y a los niños menores de 2 años. Lo cuál es excelente, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como aceptable, se debe de considerar a los migrantes y a las personas renuentes que vacunan a los niños y tenerlo muy en cuenta al analizar estas coberturas.

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es extremadamente baja, sin embargo es la mas alta del departamento de Escuintla con un (15.4%), lo que indica que en este municipio, se han preocupado en colocar la vacuna, sin embargo se debe de trabajar mas para lograr una mayor cobertura. (VER CUADRO 25)

8.3.5 MUNICIPIO MASAGUA
DEPARTAMENTO ESCUINTLA
REGIÓN V,
2,004

Responsable: Carlos Figueroa

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 32248 habitantes, con una densidad demográfica de 71 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 1.08 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 108 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 62.83% corresponde a mujeres en edad fértil, lo cual nos indica que más de la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear.

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos 1 a 4, de 5-9 y de 10 a 14 años, población que va disminuyendo progresivamente con el paso del grupo de edad, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides que son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 40.44 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 69 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, indicadores que están relativamente no altos, con una mortalidad general de 13.13 por 1000, nacidos vivos.

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 94.78% por personas no indígenas y un 5.72% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado casi en su totalidad por personas ladinas. (ver cuadro 5)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos en la recopilación de datos del Sistema de Información Gerencial de Salud (SIGSA), se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias superiores e inferiores, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. (VER CUADRO 25)

Además como causa siguiente de patología en los grupos estudiados, se debe de considerar la diarrea y el parasitismo intestinal como una causa importante, lo que se puede deber a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable, si se toma en consideración la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas.

Con lo que respecta a la morbilidad materna, existen reportados pocos casos para el total de la población y más aún si consideramos la cantidad de embarazos en este municipio, por lo que se debe considerar la posibilidad de un sub registro de casos. También llama la atención el hecho de que un 73 % de la morbilidad, sea debido a infecciones de la mama asociado con el parto, y que no se reporta ninguna infección del tracto urinario ni infección vaginal. (VER CUADRO 26-29)

1.3 Mortalidad

Con respecto a la mortalidad general del municipio de Masagua, tenemos que el primer lugar, lo ocupan el paro cardiorrespiratorio (18.57%), Neumonías y Bronconeumonías y otro de paro cardíaco no especificado (10 %) y en tercer lugar, el trauma craneoencefálico (9.05 %).La tasa de mortalidad general es de 6.82 muertes por cada 1000 habitantes, la cual es relativamente baja. (VER CUADRO 30)

Con respecto a la mortalidad perinatal, solo se reportó un caso de anencefalia, para la mortalidad neonatal, se reportó un caso de choque hipovolémico y uno de Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada, lo que da un 50 % para cada una de las mortalidades en esta edad, en la mortalidad infantil y de 1-4 años, ambas tienen en

común el tener a las enfermedades de origen infeccioso como unas de las principales causas de mortalidad. (ver cuadros 33,34)

Por otra parte, el municipio de La Democracia, reportó como mortalidad materna, un caso de choque (el cual no especifica que tipo de choque) y eclampsia durante el trabajo de parto, lo cual otorga un 50 % a cada causa de mortalidad. (ver cuadro 35)

Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que las principales carecen de especificidad Y de utilidad epidemiológica, ya que no nos dice de que fallece principalmente la población y por consiguiente, tampoco sobre que factores se volcarán las medidas preventivas.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Masagua abarca una extensión territorial de 448 km², se encuentra ubicado en la latitud 14°43'00' y la longitud 91°36'59.99'' con una altitud de 100 metros. Sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea predominantemente cálida, con una temperatura promedio anual de 25°C, y una precipitación pluvial promedio de 2,500 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar a la altura y precipitación con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades diarreicas y parasitarias, ya que al llover, se contaminan las aguas fácilmente.0

Se encuentra ubicado a pocos minutos al sur de la cabecera departamental, lo cruzan el río Guacalate y el Naranjo. (ver cuadro 1)

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Santa Masagua es un lugar en donde se encuentra accesible la información, a pesar de encontrarse en las faldas del volcán, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Ya que aunque dicha comunidad no cuenta con ninguna estación de radio propia, debido a la cercanía de la cabecera departamental, se escuchan aprox.

8 emisoras de Escuintla, 4 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 1 sitio de Internet comunitario, además 75 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos (basura) de una manera inadecuada, contamina el ambiente y crea un ambiente propicio para la transmisión de enfermedades tirando la basura en cualquier lugar (5.23%), la quema (76.21%) Además otro porcentaje considerable entierra la basura y es únicamente una pequeña parte de la población (0.32%) la que cuenta con tren de aseo, ya sea público o privado para la extracción de basura. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. (VER CUADRO 7) no hay basurero oficial que cuente con medidas adecuadas para la eliminación de basura, lo que crea la necesidad de tirar la basura en basureros clandestinos, los cuáles son una fuente de contaminación ambiental que crean un ambiente propicio para la diseminación de enfermedad.

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada por tres desagües que los pocos drenajes que existen se obstruyen cuando es época de lluvia, provocando la acumulación de aguas negras y creando ambiente apto para diseminación de enfermedades.

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, tenemos un porcentaje pésimamente bajo de población (12.25%), al igual que la cobertura de viviendas con agua intubada (26.79%), lo cual llama tremendamente la atención, ya que el tener una población con cobertura de drenajes tan baja, es un factor de riesgo importantísimo para contraer una gama de enfermedades que va desde lesiones en piel, hasta infecciones gastrointestinales, brotes o epidemias. Con lo que respecta a la baja cobertura de agua entubada, es posiblemente debido a que, ya que el municipio se encuentra a una baja altura sobre el nivel del mar, es relativamente fácil en obtener agua de pozo a corta profundidad. Sin embargo todo lo anterior propicia medidas idóneas para la diseminación de enfermedades infectocontagiosas. (ver cuadro 6)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Ciudad Vieja contaba con 8243 viviendas, de las cuáles el 84.35% correspondieron a casas formales, 0.4% a apartamentos, 0.32% a cuartos de vecindad, 2.97% a ranchos y 10.86% a casa improvisada. Del total de viviendas el 67.07% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlos nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene condiciones de vida no adecuadas. Desde el punto de vista de infraestructura, drenajes, hasta falta de electricidad. Es necesario trabajar para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentran inscritas tres ONG y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar pro-mejoramiento del milagro, pro agua y 27 COCODES.

Con relación al aspecto social es preciso el indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 9 partidos políticos, que participaron para la alcaldía y también comités cívicos. (VER CUADRO 9)

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 44 centros educativos, de los cuáles el 75% corresponden a instituciones públicas y 25% a instituciones privadas. En donde es preciso considerar, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas.

Según alfabetismo, se tiene un porcentaje aceptable, pero no ideal de personas alfabetas, (74.8%) sin embargo es preciso tener en cuenta la necesidad que tienen las personas, para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización el saber leer y escribir. (VER CUADRO 11,12,13)

3.3 Recreación:

Se realizan campeonatos de foot ball, para lo cuál se encuentran inscritos 9 clubes deportivos, lo que proporciona una relación de 1 grupo deportivo por 3422 habitantes. Un dato poco estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como lo son el museo, el teatro y el cine, que no se encuentran disponibles para los habitantes de la región, únicamente cuentan con áreas verdes naturales como llanos, riachuelos, para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad.

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 35 ventas de licor registradas, sin embargo, según arquitecto de oficina de planificación de la municipalidad, existen alrededor de 45 mas que no están registrados. lo que da una proporción de 1 venta de licor por 880 habitantes. (VER CUADRO 17)

3.4 Trabajo:

Con lo que respecta a trabajo, llama la atención que el 54 % de los empleados están catalogados como no calificados, así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y luego de los trabajadores no calificados la mayoría de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (13.6%). (VER CUADRO 23) Datos que son de sumo interés al considerar que el hecho de ser trabajadores no calificados, puede con ello acarrear bajos salarios y por lo tanto un bajo nivel de vida de la población.

Los habitantes del lugar que trabajan en la agricultura, producen Maíz, Maicillo, Elote, Arroz, Ajonjolí y a inicios del invierno: Mango

3.5 Religión: En la comunidad existen 60 templos católicos por 80 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 1.33 no católicos. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los

primeros se tiene a disposición un centro de salud y 5 puestos de salud que debe atender a la población total 32248 habitantes. para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición un médico ambulatorio, 7 auxiliares de enfermería, no cuentan con técnico en salud rural, 45 comadronas capacitadas y 270 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO21,22).

Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 32248 habitantes, 1 auxiliar de enfermería por 4400 habitantes, 1 vigilante de salud por 15,188 habitantes, 1 comadrona capacitada por 2,531 y un vigilante de salud por 119 habitantes, . Con estos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que no existe psicólogo, odontólogo, técnico en salud rural, trabajador social ni laboratorista en la comunidad, servicios que cubren problemas de salud en circunstancias varias, servicios que probablemente se cubran en el campo de lo privado, sin embargo, las posibilidades económicas de las personas no es el mismo y existen quienes no pueden resolver el proceso de enfermedad, por no cubrir monetariamente el problema.

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado no se cuenta con clínica privada. No existe laboratorio clínico y hay 6 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población.

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la comunidad 3 curanderos y dos brujos que prestan sus servicios a la población.

Es importante comentar que el municipio de Managua, tiene una población considerable, pero se encuentra bastante cerca de la cabecera departamental, lo que pueda explicar porque no hay demasiados servicios, y es que por lo cerca de la cabecera, las personas prefieren ir a la cabecera departamental, que ir a una farmacia, clínica o laboratorio que empieza en el municipio. (VER CUADRO 19-22)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Para el año 2,004, se tiene una baja, aunque aceptable cobertura a nivel de todas las vacunas del esquema, ya que la BCG (Tuberculosis), OPV (Polio), DPT (Difteria,

Tétanos y Tos ferina), se encuentran todas arriba del 80% de cobertura, sin embargo no se llega a la meta del 96% de cobertura anual, es por ello que se debe de trabajar para vacunar a todos los niños y estimular a la comunidad para que esto se lleve a cabo.

La vacuna que tiene la cobertura mas baja para niños < de 1 a, es SPR con una cobertura del 86.76%.

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es extremadamente baja, lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor. (VER CUADRO 24)

8.3.6 MUNICIPIO TIQUISATE
DEPARTAMENTO ESCUINTLA
REGIÓN V,
2,004

Responsable: Joaquín Palma

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 34,955 habitantes, con una densidad demográfica de 373 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 1.04 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 104 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 63.33 % corresponde a mujeres en edad fértil, lo cual nos indica que casi dos tercios de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear.

(VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 1 a 4 años y 5 a 9 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides que son de esta forma, aunque cuenta con ensanchamiento en la edad de 55 a 59 años lo cual muestra que la esperanza de vida en este municipio a diferencia de otras localidades es buena. Se tiene una tasa de natalidad de 56 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 91 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia con una mortalidad general de 7 por 1,000 nacidos vivos.(VER CUADRO 2,3,4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 96.33% por personas no indígenas y un 3.67% por

personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta más poblado personas ladinas, que por personas indígenas.(VER CUADRO 5)

1.2 MORBILIDAD

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en todos los grupos de edad, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región y las fuentes de contaminación ambiental, que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias, otra de las patologías son las diarreas y gastroenteritis, lo cual es reflejo de las condiciones insalubres en que vive la población(VER CUADRO 25,26,27)

En el caso de la morbilidad materna esta fue dada principalmente por complicaciones prenatales tal es el caso de los abortos no específicos (51.19%), las hemorragias precoces del embarazo (32.18%), y el falso trabajo de parto (9.02%), lo cual demuestra que posiblemente no se esté llevando un adecuado control prenatal. (VER CUADRO 28)

1.3 Mortalidad

Las principales causas de mortalidad general son los paros cardiacos(16.43), seguido por enfermedades de origen infeccioso como las neumonías y bronconeumonías (14.64%), y las producidas por deficiencias nutricionales como lo es la desnutrición proteico calórica (6.43), cabe hacer mención que la primera causa es inespecífica pues no se menciona la causa de base. Con una tasa de mortalidad general de 7 muertes por 1,000 nacidos vivos.

En relación a la neonatal estas fueron principalmente por complicaciones durante el parto y prematurez como lo es la aspiración de meconio (16.67%), otro bajo peso al nacer(16.67%), hipoxia no específica(16.67%) y sepsis puerperal (16.67%), contando con tasas de mortalidad neonatal de 6 muertes por 1,000 nacidos vivos, y posneonatal de 4 muertes por 1,000 nacidos vivos. En los menores de 4 años la principal causa es

de origen infeccioso, encabezadas por las infecciones respiratorias e intestinales por lo cual es importante intervenir tempranamente. Con tasas de mortalidad perinatal, neonatal, <1 año, de 1-4 años de 5, 4, 17, 2 muertes por 1,000 nacidos vivos. (VER CUADRO 30,31,32,33,34)

Con respecto a la tasa de mortalidad materna de 2 muertes por 1,000 nacidos vivos y la mayoría de casos han sido dados por sepsis por lo que es importante monitorizar estrictamente a estas pacientes durante el puerperio inmediato, para prevenir dichas complicaciones. (VER CUADRO , 35)

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Tiquisate, abarca una extensión territorial de 338 km², se encuentra ubicado en la latitud 14°17'30' y la longitud 91°22'00'' a una altitud de 68 metros. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea templado, con una temperatura promedio anual de 28°C, y una precipitación pluvial promedio de 1,000 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

Lo riegan los ríos Bravo, Coyolate, Jajá, Madre Vieja, Mapán, Nahualate, y Siguacán así como tres quebradas, 10 zanjones y 2 lagunetas.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Tiquisate, es un lugar donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. A nivel departamental existen 26 radiodifusoras, de las cuales no todas se reciben en el municipio, 3 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 3

sitios de Internet comunitario, además 2,983 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos de una manera inadecuada ya que la mayoría queman la basura generando contaminación ambiental, una minoría la eliminan mediante el servicio privado. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. Se tienen a disposición de la comunidad 2 basureros municipales para la eliminación de basura, también existen 8 basureros clandestinos, los cuáles son una fuente de contaminación ambiental que crean un ambiente propicio para la diseminación de enfermedad. (VER CUADRO 8)

Otra fuente de contaminación es la constante liberación de gases secundaria a la combustión ocasionada por el transporte urbano y extra urbano de la región, según personal de la Oficina de Planificación Municipal.

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, tenemos un porcentaje bajo en la población (35.81%), al igual que la cobertura de viviendas con agua intubada (42.80%), por lo que se debe de enfatizar en estos aspectos que la mayoría de la población no cuenta con los mismos, proporcionando condiciones propicias para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas.(VER CUADRO 7)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Tiquisate contaba con 10,594 viviendas, de las cuales la mayoría son casas formales contando con un 86.51%.

Del total de viviendas el 66.71% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que dos tercios de la población únicamente tiene unas condiciones de vida aceptable con relación a los servicios básicos, de los datos mencionados previamente, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y servicio para la extracción de la

basura que también se consideran bajos; por lo que se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas.(VER CUADRO 8)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

Según aspectos observados por el investigador, el municipio de Tiquisate, se encuentra muy bien organizado, con lo que respecta a la monografía del municipio, así como a las actividades recreativas y políticas que realizan sus habitantes, para el debido control cuentan con una base de datos en donde se recopila y actualiza la información anualmente.

3.1 Organización social y política

Actualmente no se encuentra inscrita ninguna ONG y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar: Asociación de marineros, asociación de pescadores, Asociación de salineros, Asociación de Agricultores y Asociación de campesinos. Con relación al aspecto social es preciso el indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 13 partidos políticos, que participaron para la alcaldía.(VER CUADRO 9,10)

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 53 centros educativos, de los cuáles el 58.49% corresponden a instituciones públicas y 41.51% a instituciones privadas, se aprecia la preponderancia de los centros educativos públicos con una buena cantidad de instalaciones lo cual pone de manifiesto la accesibilidad de la educación en estas comunidades, además es preciso en considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas.(VER CUADRO 9)

Según alfabetismo, se tiene un alto porcentaje de personas alfabetas (78.29%), y una minoría de analfabetas (21.71%), ocupando uno de los primeros lugares en el departamento en relación a alfabetización, lo que se debe a la accesibilidad de la

población a los centros educativos y a la existencia de los mismos en el municipio.(VER CUADRO12)

3.3 Recreación:

En lo que respecta a este aspecto no se le da la importancia debida puesto que la mayoría de actividades que se realizan son campeonatos de foot ball, para lo cuál se encuentran inscritos 14 grupos deportivos, y en su mayoría es el sexo masculino el que participa en los mismos en relación a su contraparte el sexo femenino que no tiene actividades programadas.(VER CUADRO 17A)

Un dato poco estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como lo son el museo, el teatro y el cine, estos no se encuentran disponibles para los habitantes de la región. Cuentan con áreas verdes para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad.

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 31 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 706 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que existen 19 prostíbulos registrados, lo que nos da una proporción de 1,152 habitantes por prostíbulo. (VER CUADRO 17B)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores informales, así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y que la mayoría de la población se dedica a ser trabajadores no calificados (54.69%), lo cuál es digno de considerar, ya que el municipio es productor de varios productos agrícolas, en los cuáles trabajan una minoría significativa (4.50%). (VER CUADRO23)

Los habitantes del lugar trabajan principalmente en el trabajo informal, no se reportan productos artesanales en este municipio. Además tienen como productos agrícolas principales Maicillo, Maíz , Tabaco, Yuca, Sandía y Chile Pimiento.

3.5 Religión:

En la comunidad existen 15 templos Católicos, por 27 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 1.8 no católicos. En esta comunidad no existe cofradías ni hermandades. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición un Hospital público, 1 Centro de Salud tipo B y 5 puestos de salud, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 18 médicos, 92 auxiliares de enfermería, 26 enfermeros profesionales 40 comadronas capacitadas y 185 vigilantes de salud, 2 trabajadores sociales, 1 odontólogo, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21)

Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 2,497 habitantes, 1 auxiliar de enfermería por 488 habitantes, 1 vigilante de salud por 243 habitantes, 1 enfermero profesional por 1,729 habitantes, 1 laboratorista por 2,736 habitantes, 1 trabajador social por 24,777 habitantes, 1 comadrona por 1,123 habitantes. Con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal.

(VER CUADRO 21)

Algunos servicios se cubren en el campo privado, sin embargo, las posibilidades económicas de las personas es limitado por lo que se vuelve difícil que pueden resolver el proceso de enfermedad, por no cubrir monetariamente el problema.

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 9 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 4,995 habitantes, además de 4 centros de diagnóstico clínico de laboratorio. Se tiene a disposición 17 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población.

Con el concepto mágico religioso, existen en la comunidad 5 brujos y 12 curanderos que prestan sus servicios a disponibilidad de la población, lo cual pone en evidencia la amplia aceptación de lo mágico religiosos.

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,004, se obtiene una cobertura de 96.07% en la BCG (Tuberculosis) y 92.09% para SPR (Sarampión), mientras que la OPV (Polio)(98.93%) y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina)(98.93%). lo cuál es aceptable, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es extremadamente baja(5.64%), lo cuál puede ser debido a falta de promoción de la misma por parte del ministerio o que en su defecto las mujeres no le estén dando la importancia debida.(VER CUADRO 24)

8.3.7 MUNICIPIO LA GOMERA

DEPARTAMENTO ESCUINTLA

REGIÓN V,

2,004

Responsable: : Joaquín Palma

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 52,229 habitantes, con una densidad demográfica de 82 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 1.05 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 105 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 59.42 corresponde a mujeres en edad fértil, lo cual nos indica que casi la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear.(VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 1 a 4 años y 5 a 9 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides que son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 32 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 57 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia con una mortalidad general de 6 por 1000, nacidos vivos.(VER CUADRO 1,4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 92.76% por personas no indígenas y un 7.24% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta más poblado por personas no indígenas que por indígenas.(VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias inferiores, seguido por las rinofaringitis y las diarreas y gastroenteritis de manera similar a nivel general, en menores de 1 año y en los niños de 1 –4 años. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias y por otro lado las infecciones respiratorias se pueden deber a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable, además si se toma en considera la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas.

. (VER CUADRO25,27,28)

Además como causa siguiente de patología en los grupos estudiados, se debe de considerar a la diarrea y gastroenteritis como una causa importante,

Con lo que respecta a la morbilidad materna, no existen reportados pocos casos para el total de la población, es óptimo el tener pocos casos de patología en el embarazo, sin embargo se debe de considerar un sub-registro de casos. (VER CUADRO28)

1.3 Mortalidad

En este municipio se aprecia que la primera causa de mortalidad general son las infecciones respiratorias inferiores tal es el caso de las neumonías (16.61%), infarto agudo de miocardio (9.77%), como lo son los infartos agudos de miocardio y la desnutrición proteico calórica, en estos casos llama la atención que una infección respiratoria sea tan agresiva para provocarle la muerte a una persona, esto posiblemente se deba a la tardanza en cuanto a las consultas y es alarmante también que exista un alto índice de muertes provocadas por la carencia de nutrientes adecuados, lo que muestra la pobreza en que viven estas personas. En el caso de las perinatales fueron las neumonías, paro cardíaco y laringitis crónica cada una con un 33.33% a diferencia de las neonatales cuya patología principal fue la asfixia al nacimiento (40%), en el caso de los menores de 1 año y los niños de 1-4 años fueron las infecciones gastrointestinales y las neumonías lo cual pone en evidencia la falta de

condiciones salubres en la población y la consulta tardía a los servicios de salud con tasas de mortalidad general, perinatal, neonatal , < de 1 año, de 1-4 años de: 6, 3, 14 y 3 muertes por 1,000 nacidos vivos respectivamente..(VER CUADRO 31,32 y 33)

En el caso de la mortalidad materna solo se dio una defunción materna causada por parto prematuro sin más especificación, (100%) y con una tasa de mortalidad materna de 4 muertes por 1,000 nacidos vivos.(VER CUADRO 30%)

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de La Gomera tiene una extensión territorial de 640km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°04'48' y la longitud 91°02'59.98'' a una altitud de 35 metros sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea caliente, con una temperatura promedio anual de 28°C, y una precipitación pluvial promedio de 1,000 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

Lo riegan 18 ríos entre los cuales destacan el Coyolate, El Acome o de la Gomera, El Chipalapa y otros. Existen también 35 sanjonez y el riachuelo El Culatillo, 3 quebradas y 6 esteros, 7 lagunetas y el canal de Chiquimulilla..

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de La Gomera, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. A nivel departamental existen 26 radiodifusoras, de radio, 5 canales de televisión nacional, 2 empresas que brindan señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 2 sitios de Internet comunitario, además 1,254 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos de una manera inadecuada puesto que el 72.65% la queman generando más contaminación del aire, seguido por aquellos que tiran la basura en cualquier lugar. No se cuenta con relleno sanitario, que cumpla con las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. Se tienen a disposición de la comunidad 6 basureros para la eliminación de basura, los cuáles son una fuente de contaminación ambiental que crean un ambiente propicio para la diseminación de enfermedad. (VER CUADRO 8)

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada por la constante liberación de gases secundaria a la combustión ocasionada por el transporte urbano y extra urbano de la región, según personal de la Oficina de Planificación Municipal.

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, tenemos un porcentaje desfavorable en la población (22.77%), al igual que la cobertura de viviendas con agua intubada (37.32%), por lo cual es de vital importancia enfatizar en estos aspectos que son trascendentales para el comportamiento de las enfermedades en la población.

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de La Gomera contaba con 11,854 viviendas, de las cuáles el 78.28% correspondieron a casas formales.

Del total de viviendas el 68.53% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que existe una considerable proporción en situación desfavorable respecto a los servicios básicos por lo que se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

Según aspectos observados por el investigador, el municipio de La Gomera, se encuentra muy bien organizado, con lo que respecta a la monografía del municipio, así como a las actividades políticas que realizan sus habitantes, para el debido control

cuentan con una base de datos en donde se recopila y actualiza la información anualmente.

3.1 Organización social y política

Actualmente no se cuenta con ninguna ONG y únicamente se cuenta con 22 comités coordinadores de desarrollo. Con relación al aspecto social es preciso el indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 10 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. (VER CUADRO 9)

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 61 centros educativos, de los cuáles el 55.74% corresponden a instituciones públicas y 44.26% a instituciones privadas, datos en los que se evidencia que en estos municipios la mayoría de instituciones son públicas, respecto a su contraparte los centros privados.

Además es preciso en considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas: (VER CUADRO 11).

Lamentablemente en esta población solo el 70% son alfabetas contando con un analfabetismo del 30%, lo cual pone en evidencia el subdesarrollo de esta comunidad, ya que priorizan trabajo en lugar de estudios, pues los mismos generan gastos que no es posible sostener. A nivel primario existe una proporción de 32 alumnos por maestro y 18 alumnos por profesor, lo cual es aceptable en cuanto a atención. En este municipio existe un índice de deserción de 18.59% a nivel primario, 8.11% a nivel secundario y 16.56% en diversificado, cuyo dato puede deberse a la integración de los niños y jóvenes a la actividad laboral para generar recursos económicos para el sostenimiento de el hogar. (VER CUADRO 12)

3.3 Recreación:

El municipio se caracteriza por la organización proporcionada por la municipalidad, en donde se disponen datos verídicos, sobre la manera en que los habitantes de la comunidad disponen de su tiempo libre.

Se realizan campeonatos de foot ball, existiendo 16 grupos deportivos, lo que indica que se encuentran bien organizados con lo que respecta a actividades físico deportivas.

Un dato poco estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como lo son el museo, el teatro y el cine, que no se encuentran disponibles para los habitantes de la región, y cuentan con 12 áreas verdes para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad. (VER CUADRO 17A)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 31 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 1,276 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que existen 19 prostíbulos registrados, lo que nos da una proporción de 2,012 habitantes por prostíbulo. (VER CUADRO 17B)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores informales, así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y que la mayoría de la población se dedica a la labor no calificada (56.56%), lo cuál es digno de considerar. En este municipio no se registran artículos artesanales,. (VER CUADRO 23)

Además tienen como productos agrícolas principales el maíz, el maicillo, el tomate, la sandía, el ajonjolí y el Chile pimiento.

3.5 Religión:

En la comunidad existen 8 templos católicos, no existe registro exacto de templos evangélicos, y se documenta únicamente un templo mormón. (VER CUADRO 9)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición dos centros de salud tipo B, 5 puestos de salud, un

centro de convergencia, además en este municipio existe un hospital del IGSS y una clínica del IGSS.

Para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 6 médicos, 8 auxiliares de enfermería, 1 técnico en salud rural, 68 comadronas capacitadas y 403 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21)

Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 6,528 habitantes, 1 enfermero auxiliar por 6,537 habitantes, 1 vigilante de salud por 130 habitantes, con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que no existe psicólogo, ni odontólogo.

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 3 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 17,409 habitantes, además de un centro de diagnóstico clínico de laboratorio. Se tiene a disposición 7 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población.

Con el concepto mágico religioso, existen en la comunidad únicamente 4 brujos y 5 curanderos que prestan sus servicios a disponibilidad de la población. (VER CUADRO 9)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Las coberturas de vacunación estuvieron de la siguiente manera BCG (Tuberculosis) (81.07), SPR (Sarampión)(87.46%), OPV(polio) (87.27%) para DPT se obtiene una cobertura de 81.07% en la BCG (Tuberculosis) y 87.46% para SPR (Sarampión), lo cuál es bajo, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como aceptable. Teniendo una de las coberturas más bajas a nivel departamental.

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es extremadamente baja(7.15%) lo cual es alarmante. Esto posiblemente se deba a la falta de importancia que se le ha dado a esta vacuna, por lo cual se debería de promocionar activamente para mejorar las coberturas.(VER CUADRO 24)

8.3.8 MUNICIPIO GUANAGAZAPA
DEPARTAMENTO ESCUINTLA
REGIÓN V,
2,004
Responsable: : Joaquín Palma

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 13,172 habitantes, con una densidad demográfica de 60 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 1.07 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 107 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 60.55% corresponde a mujeres en edad fértil, (aquellas comprendidas entre los 15-49 años) lo cual nos indica que más de la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear.

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 1 a 4 años y 5 a 9 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 44.58 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 79 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia con una mortalidad general de 6 por 1000, nacidos vivos. (VER CUADRO 1)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 92.76% por personas no indígenas y un 7.24 por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado por mas personas no indígenas que por indígenas. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias inferiores (12.05%) y las anemias llama la atención la presencia de enfermedades debilitantes como las anemias(10.09%), que ya figuran entre las primeras causas de morbilidad(10.09%) Es preciso mencionar que el diagnóstico de anemias es inespecífico. (VER CUADRO25)

En los menores de 1 año las principales causas estuvieron encabezadas por el resfriado común(17.56%) y las infecciones respiratorias agudas inferiores (16.82%), y neumonía producida por organismo no específico, lo que probablemente se debe al clima de la región y a la contaminación del aire.

En el caso de los niños de 1-4 años las principales causas fueron las infecciones respiratorias agudas (14.59%) y la diarrea y gastroenteritis (14.32). diagnóstico último que se puede deber a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable, además si se toma en consideración la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas.

Las principales causas de morbilidad materna fueron complicaciones durante el embarazo como el aborto (66.67) y los vómitos excesivos(33.33). (VER CUADRO 28)

1.3 Mortalidad

Nuevamente llama la atención las enfermedades infecciosas pues son en este caso las neumonías las que ocupan el primer lugar en mortalidad, (23.61%), paro cardíaco no específico (13.89), y el trauma craneo encefálico el cual no especifican la razón.

La información proporcionada por el SIGSA reporta la causa directa y no la de base.

Así mismo se hacen presentes las neumonías y las infecciones intestinales tanto para los menores de 1 año como para aquellos de 1 –4 años, llama la atención que estas patologías son más frecuentes en los niños que ya se alimentan solos lo cual podría relacionarse con los hábitos higiénicos y la falta de control por parte de las madres. Con tasas de mortalidad, infantil y de 1-4 años de: 7 y 4 muertes por 1,000 habitantes.

En el caso de la mortalidad materna esta fue dada por retención de la placenta(100%), con una tasa de mortalidad materna de 3 por 1,000 nacidos vivos.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Guanagazapa abarca una extensión territorial de 220 km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°13'36" y la longitud 90°38'36" a una altitud de 315 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea caliente, con una temperatura promedio anual de 26°C, y una precipitación pluvial promedio de 2,000 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias e intestinales. (VER CUADRO 1)

En su jurisdicción se encuentran 18 ríos entre los cuales están el Aguacapa, María Linda, y Michatoya; dos riachuelos: Aradito y el Silencio.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Guanagazapa, es una comunidad muy abandonada con muchas limitaciones por lo cual la información es escasa lo que dificulta en gran medida la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Ya que dicha comunidad no cuenta con estaciones de radio, 4 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, no hay servicio de Internet, reportadas se encuentran únicamente 11 líneas fijas; sin embargo llama la atención que los trabajadores de la municipalidad niegan la existencia de dichas líneas. Los habitantes del lugar reportan que existen 2 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos de una manera inadecuada puesto que la mayoría la queman y la tiran en cualquier lugar generando más contaminación ambiental y es una

minoría la que utilizan los servicios públicos y privados No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. Se tienen a disposición de la comunidad 2 basureros para la eliminación de basura, los cuáles son una fuente de contaminación ambiental que creando un ambiente propicio para la diseminación de enfermedad. (VER CUADRO 8)

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada por dos causas principales, como lo son el paso Michatoya, así como la constante liberación de gases secundaria a la combustión ocasionada por el transporte extra urbano de la región, según personal de la Oficina de Planificación Municipal.

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, tenemos un porcentaje bajo en la población (8.97%), al igual que la cobertura de viviendas con agua intubada (6.92%), lo que favorece las condiciones para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas. (CUADRO 7)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Guanagazapa contaba con 3,076 viviendas, de las cuáles el 83.39% correspondieron a casas formales. Del total de viviendas el 35.63% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al relacionarlos con los sistemas de drenajes nos hacen considerar que la mayor parte del municipio carece de condiciones de vida aceptable con relación a los servicios básicos, por lo que es de suma importancia intervenir en esta problemática para mejorar las condiciones de vida de la población. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

Según aspectos observados por el investigador, el municipio de Guanagazapa carece de monografía o de una base de datos, este municipio cuenta con un club deportivo organizado de Foot ball , en el cual participan una considerable cantidad de hombres, sin embargo las mujeres por lo general participan en las actividades domésticas.

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentra inscrita tres ONG's, además cuentan con 28 COCODE's en esta municipio no existen cofradías. Con relación al aspecto social es preciso el indicar

que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 7 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. (VER CUADRO 9)

3.2 Educación

En el municipio de Guanagazapa tiene un porcentaje alto de Analfabetismo (31.95%) , en relación a su contraparte la población alfabetizada del municipio (68.05%). En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 40 centros educativos, de los cuáles el 67.50% corresponden a instituciones públicas y 32.50% a instituciones privadas, datos en los que se evidencia el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso en considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. La proporción de Estudiante por maestro a nivel primario es de 32 por 1 maestro y a nivel secundario de 1 maestro por 16 alumnos. A nivel primario existe un porcentaje bajo de deserción (5.75%) y mucho más bajo a nivel secundario (1.75%) no existiendo datos para el nivel diversificado. (VER CUADRO 12)

3.3 Recreación:

Lamentablemente en este municipio no se cuenta con una organización en cuando al tiempo libre, puesto que la mayoría de los pobladores prefiere descansar después de pasar extenuante jornadas de trabajo.

Un dato poco estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como lo son el museo, el teatro y el cine, no se encuentran disponibles para los habitantes de la región, contando únicamente con 9 áreas verdes para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad. (VER CUADRO 17A)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 1 venta de licor registrada, lo que da una proporción de 1 venta de licor para los 13,172 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que no existen prostíbulos registrados, lo que es favorable para la comunidad si se ve desde el punto de vista de fuente de enfermedades de transmisión sexual.(VER CUADRO 17b)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores informales (66.06%), agricultores (15.52%) y en menor proporción oficiales y operarios de artes mecánicas (7.27) y profesionales o científicos (0.18%) como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales esto posiblemente se deba a que no han tenido preparación técnica para ejercer un trabajo formal, a la falta de acceso a educación superior y a que es un municipio con una población alta de agricultores. (VER CUADRO 23)

Además tienen como productos agrícolas principales el maíz, el maicillo, la yuca, la sandía, el melón, y el chile pimiento.

Este municipio carece de mercado municipal por lo que tienen que viajar a Escuintla o a la capital para obtener artículos básicos.

3.5 Religión:

En la comunidad existen 8 templos católicos por 14 no católicos, lo cual nos permite apreciar que en este municipio existen más templos no católicos sin embargo estas congregaciones son más pequeñas. En este municipio no existen cofradías ni hermandades. (VER CUADRO 9)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición 1 centro de salud tipo B, 2 puestos de salud que debe atender a la población total 13,172 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición un médico ambulatorio, 3 auxiliares de enfermería, 1 técnico en salud rural, 1 laboratorista, 90 comadronas capacitadas y 122 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 13,172 habitantes, 1 enfermero auxiliar por 4,391 habitantes, 1 vigilante de salud por 108 habitantes, con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que no existe psicólogo ni odontólogo en la comunidad, esto sumado a las precarias condiciones de vida que enfrentan los pobladores, además es preciso

mencionar que no existen clínicas particulares y que en este municipio solo se encuentra una farmacia; la cual cuenta únicamente con medicamentos básicos. (VER CUADRO 19, 20,21)

Con el concepto mágico religioso, existen en la comunidad únicamente 5 curanderos que prestan sus servicios a la población. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,004 pese a que es un municipio con malas condiciones de vida, se tiene una cobertura de vacunación para el año 2,004 BCG (Tuberculosis) (99.21%), SPR (Sarampión)(96.07%), OPV(polio) (93.46%), DPT(Difteria, Tos ferina y Tétanos) (93.46%). Las cuales estuvieron aceptables según lo esperado por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social que es el 96%, sin embargo la cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) aplicada a mujeres en edad fértil, es extremadamente baja (9.08%) lo cual es alarmante. Esto posiblemente se deba a la falta de importancia que se le ha dado a esta vacua, por lo cual se debería de promocionar activamente para mejorar las coberturas.(VER CUADRO 24)

8.3.9 MUNICIPIO SAN JOSÉ
DEPARTAMENTO ESCUINTLA
REGIÓN V,
2,004

Responsable: Carlos Figueroa

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 48123 habitantes, con una densidad demográfica de 68.76 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 1.07 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 107 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 59.86% corresponde a mujeres en edad fértil, lo cual nos indica que mas de la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 1 a 4 años, 5 a 9 años y 10-14 años. lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides que son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 29.87 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 53.50 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia con una mortalidad general de 5 por 1000, nacidos vivos.

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 95.58% por personas no indígenas y un 4.42% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado mas por personas ladinas, que por personas indígenas. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos.(VER CUADRO 25)

Además como causa siguiente de patología en los grupos estudiados, se debe de considerar las enfermedades de la piel y la diarrea como una causa importante, lo que se puede deber a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable, además si se toma en considera la forma de transmisión vía fecal oral, que se propaga rápidamente a toda aquella persona que no cumple con las medidas de higiene básicas.

Con lo que respecta a la morbilidad materna, existen reportados pocos casos para el total de la población por lo que se debe de considerar un sub-registro de casos, ya que solo se reportan 2 abortos un caso de hiperémesis gravídica, que lo diagnosticaron como vómitos excesivos durante el embarazo. Lo cual evidentemente, es irreal, ya que es muy poco probable que coexistan mas patologías ni las tan frecuentes infecciones del tracto urinario durante el embarazo, durante todo un año en un municipio de 13813 mujeres en edad fértil (VER CUADRO 26-28)

1.3 Mortalidad

Con respecto a la mortalidad general del municipio de San José, tenemos que el primer lugar, lo ocupan el paro cardiorrespiratorio (15.92%), luego infección intestinal no especificada (14.29 %) y en tercer lugar, el choque hipovolémico (13.88 %). Es importante hacer ver el hecho que la principal causa de deshidratación en nuestro país es la diarrea, por lo que el porcentaje de choque, podría sumársele al porcentaje de infecciones intestinales (28.17 %).La tasa de mortalidad general es de 5.29 muertes por cada 1000 habitantes, la cual es relativamente baja. (VER CUADRO 30)

Con respecto a la mortalidad perinatal, solo se reportó un caso de asfixia y otro de neumonía, lo que le otorga un 50 % para cada patología. para la mortalidad neonatal,

no se reportó ningún caso de mortalidad, en la mortalidad infantil y de 1-4 años, ambas tienen en común la predominancia de patologías infecciosas, principalmente del aparato gastrointestinal y respiratorio como unas de las principales causas de mortalidad. (VER CUADROS 33,34)

Por otra parte, el municipio de San José, reportó como mortalidad materna, un caso de complicaciones de la cirugía y otros procedimientos obstétricos. Lo cual ocupa el 100 % de las etiologías de mortalidad de dicho municipio.

Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que las principales carecen de especificidad Y de utilidad epidemiológica, ya que no nos dice de que fallece principalmente la población y por consiguiente, tampoco sobre que factores se volcarán las medidas preventivas.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de San José, abarca una extensión territorial de 280 km², se encuentra a ubicado en la latitud 13°55'12' y la longitud 90°49'11.47'' a una altitud de 1.98 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea muy cálido, con una temperatura promedio anual de 27°C, siendo el mas cálido de los municipios del departamento y una precipitación pluvial promedio de 1,400 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, en el caso de las enfermedades de la piel y aquellas gastrointestinales .

En la jurisdicción de San José se encuentra el río Achiguate y la entrada al océano pacífico. A través del Puerto de San José.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de San José, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, además de estar cerca de la cabecera departamental, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Ya que

dicha comunidad cuenta con 3 estaciones_ de radio, 2 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 20 sitios de Internet comunitario, además 4131 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos de una manera inadecuada, ya que la mayoría elimina la basura quemándola y es una minoría la paga servicio privado para desecharla, luego le siguen los que la tiran a través de servicio publico y por ultimo, aquellos que la tiran en cualquier lugar. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. (VER CUADRO 7)

Se tienen a disposición de la comunidad 3 basureros para la eliminación de basura, los cuáles son una fuente de contaminación ambiental que crean un ambiente propicio para la diseminación de enfermedad.

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada por dos causas principales, la contaminación de las aguas de los ríos que desembocan al océano y la contaminación del aire por parte de las muchas fabricas que se ubican cerca del puerto para tener mayor facilidad de transportar equipo y materiales para su funcionamiento, como es el caso de la planta que produce energía eléctrica a partir de carbón, también llamada Carbonera, la cual, a través de la combustión del carbono, produce 80 megavatios/hora, lo cual, también es una fuente importante de contaminación ambiental, ya que dicha planta, trabaja las 24 hrs. según personal de la Oficina de Planificación Municipal y trabajador de dicha empresa.

Con lo que respecta a la disposición de excretas, la cobertura de viviendas con inodoro conectado a sistema de drenajes es bajo ya que se tiene un porcentaje que sobrepasa ligeramente a la mitad de viviendas de la comunidad y otro porcentaje considerable tiene letrina. (VER CUADRO 7) Se debe de enfatizar en que solo un quinto de las viviendas cuenta con sistema de drenajes, aspectos que se debe considerar

nuevamente como factores de contaminación y fuente de propagación de enfermedades.

Las viviendas que cuentan con agua intubada, apenas llega a 1/3 de la población, sin embargo es de suma importancia el tomar en cuenta estos datos ya que es indispensable el que toda la comunidad tenga acceso a agua intubada para de esta manera evitar la propagación de enfermedades, especialmente las diarreicas. (VER CUADRO 6)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de San José, contaba con 11201 viviendas, de las cuáles el 87.70 % correspondieron a casas formales, lo cuál indica que las condiciones de la mayoría de la vivienda son adecuadas, y es importante hecho que hayan pocas casas informales. Del total de viviendas solo el 7.03% contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene unas condiciones de vida aceptable con relación estructura de vivienda, pero inaceptables desde el punto de vista de servicios básicos con lo que cabe hacer mención de los datos mencionados previamente, sin embargo se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

Según aspectos observados por el investigador, el municipio de San José, no se encuentra muy bien organizado desde el punto de vista religiosa, ya que los habitantes no son muy participes de las actividades de ese tipo, según personal oficina planificación municipalidad.

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentran inscritas dos organizaciones no gubernamentales (ONG) y la comunidad se encuentra integrada principalmente por 38 COCODES y una asociación. (VER CUADRO 9)

Con relación al aspecto social es preciso el indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 9 partidos políticos, que participaron para la alcaldía.

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 57 centros educativos, de los cuáles el 56% corresponden a instituciones públicas y 44% a instituciones privadas, datos en los que se evidencia el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso en considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas.

Según alfabetismo, se tiene un alto porcentaje de personas alfabetas, , sin embargo nuevamente se debe de tener en cuenta la necesidad que tienen las personas, para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización el saber leer y escribir. (VER CUADRO 11-13)

3.3 Recreación:

El municipio se caracteriza por la organización proporcionada por la municipalidad, en donde se disponen datos verídicos, sobre la manera en que los habitantes de la comunidad disponen de su tiempo libre.

Se realizan campeonatos de foot ball, papi foot y basket ball, para lo cuál se encuentran inscritos 13 grupos deportivos, lo que indica que se encuentran bien organizados con lo que respecta a actividades físico deportivas.

Un dato poco estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como lo son el museo, el teatro y el cine, que no se encuentran disponibles para los habitantes de la región, aunque cuenta con 24 áreas verdes para la recreación y descanso de familia y amigos de la comunidad lo que da la razón de 2005 habitantes para una área verde .(VER CUADRO 17A)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 44 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por

1053 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que existen 15 prostíbulos registrados, lo que nos da una proporción de 3089 habitantes por prostíbulo. (VER CUADRO 17 B)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores informales que se dedican a vender artesanías en las playas, así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y que la mayoría de la población son trabajadores no calificados (34.32%), lo cuál es digno de considerar, ya que el municipio es productor de varios artículos artesanales, sin dejar a un lado también los productos agrícolas, en los cuáles trabajan una minoría significativa (10.14%). (VER CUADRO 23)

Los habitantes del lugar trabajan principalmente en la industria pesquera. Además tienen como productos agrícolas principales: el maíz, sandía, yuca, tomate y chile pimiento.

3.5 Religión:

En la comunidad existen 10 templos católicos por 47 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 4 no católicos. (ver cuadro 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición un centro de salud tipo A y 2 puestos de salud, que debe atender a la población total 48123 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 4 médico, 8 auxiliares de enfermería, no cuentan con técnico en salud rural, 71 comadronas capacitadas y 308 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21)

Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 11582 habitantes, 1 enfermera auxiliare por 5791 habitantes, 1 vigilante de salud por 156

habitantes, y 1 laboratorista para 48123 habitantes. con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que no existe psicólogo, odontólogo en la comunidad, servicios que cubren problemas de salud en circunstancias varias, servicios que probablemente se cubran en el campo de lo privado, sin embargo, las posibilidades económicas de las personas no es el mismo y existen quienes no pueden resolver el proceso de enfermedad, por no cubrir monetariamente el problema. (VER CUADRO 19-22)

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 17 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 2830 habitantes, además de 3 centro de diagnóstico clínico de laboratorio. Se tiene a disposición 14 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población.

Con el concepto mágico religioso, existen en la comunidad 14 brujos y 9 curanderos que prestan sus servicios a disponibilidad de la población. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,004, se obtiene una cobertura de 100% en la BCG (Tuberculosis) y 99.13% SPR (Sarampión), para OPV (Polio) un 96.5 % y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina) 96.5 % lo cuál es excelente, si se toma como base el 96% que considera el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como aceptable.

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es extremadamente baja (6.8 %) , lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor. (VER CUADRO 25)

8.3.10 MUNICIPIO IZTAPA

DEPARTAMENTO ESCUINTLA

REGIÓN V,

2,004

Responsable: Carlos Figueroa

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 14004 habitantes, con una densidad demográfica de 21.44 habitantes por Km². Según cálculo se tiene una razón de masculinidad de 1.08 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 108 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 56% corresponde a mujeres en edad fértil(15-49 años), lo cual nos indica que Mas de la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear.

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 5 a 9 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 40.67 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 77.8 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos dice que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia y con una tasa de mortalidad general de 12.79 por 1000, nacidos vivos.

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 96.33% por personas no indígenas y un 3.67 % por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado casi en su totalidad por personas ladinas y es un porcentaje bajo de personas indígenas. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias, de la piel y diarreas, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. En las dos ultimas probablemente debido a que Itzapa es un pueblo cerca del océano pacifico, lo que fue de ser un factor de riesgo para contraer enfermedades de la piel y gastrointestinales, así como rinitis, sinusitis, etc.

Además como causa siguiente de patología en los grupos estudiados, se debe de considerar a la diarrea y gastroenteritis como una causa importante, lo que se puede deber a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable.

Con lo que respecta a la morbilidad materna, no existen reportados casos. Si bien es óptimo el tener pocos casos de patología en el embarazo, es evidente un sub-registro de casos, ya que no es posible que no hayan existido infecciones del tracto urinario o Infecciones Vaginales, patologías más frecuentes en el embarazo en una población de 14004 habitantes durante 12 meses del año del 2004. (VER CUADRO 25)

1.3 Mortalidad

Con respecto a las mortalidades general para Itzapa, podemos mencionar que la principal causa de muerte es infecciosa: (neumonía 14.55 %), luego le siguen la herida por arma de fuego (10.91 %) , luego traumatismo de cráneo (7.27 %), lo que nos dice que es un pueblo violento. (ver cuadro 30)

Con respecto a la mortalidad perinatal, no se reporte ningún caso, en la mortalidad neonatal, hubo un caso de neumonía en todo el año 2004. en la mortalidad en niños <de 1 año y de 1-4 años, las neumonías ocuparon el primer lugar en la lista de mortalidades, abarcando un 66% y un 60 % respectivamente. Con lo que podemos deducir que las enfermedades de tipo infeccioso son las principales en causar muerte en la población de Itzapa en las edades ya mencionadas. (VER CUADRO 31-34)

Otro punto importante a considerar, es el de las inespecificidad de los diagnósticos que reporta el ministerio de salud publica (MSPAS), ya que en la mortalidad de niños menores de 1 año, se tiene que el 33 % de las muertes, fue causada por una enfermedad cardiaca mal definida, lo cual, no nos deja mayor información para tomar medidas preventivas, etc. (ver cuadro 33)

Por otro lado, con respecto a la mortalidad materna, solo se reportó un caso de muerte materna. Por complicaciones quirúrgicas obstétricas, lo cual, hace que esta causa, sea el 100 % de la etiología. (VER CUADRO 35)

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Iztapa abarca una extensión territorial de 328 km², lo cual explica una densidad poblacional alta. se encuentra a ubicado en la latitud 13°55'12' y la longitud 90°49'11.47'' a una altitud de 2 metros sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea cálido, con una temperatura promedio anual de 27°C, y una precipitación pluvial promedio de 1400 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades diarreicas y de la piel, ya que por estar cerca del mar, favorece el que los niños caminen descalzos, poco protegidos o abrigados, y fácilmente se contamina el agua. (ver cuadro 1)

Se encuentra regado por 4 ríos y el océano pacifico a pocos metros.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Iztapa, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, debido a estar relativamente cerca de la cabecera departamental, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. Ya que dicha comunidad cuenta con 10 estaciones de radio, incluidas emisoras de la cabecera departamental, pero sin una propia, 4 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición

de la comunidad 2 sitios de Internet comunitario, además 483 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos (basura) de una manera inadecuada y es una minoría la que tira la basura en cualquier lugar y aún otro porcentaje pequeño el que entierra la basura. Lo cual es de suma importancia desde el punto de vista de la salud, ya que esto provoca una gran predisposición a enfermedades respiratorias y causa serio daño al medio ambiente. Lo anterior respaldado por un 62 % de la población que quema la basura. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. Se tienen a disposición de la comunidad 2 basureros relativamente oficiales, que no cuentan con un mantenimiento adecuado por lo tanto son una fuente de contaminación ambiental que contribuyen para la diseminación de enfermedad. (VER CUADRO 8)

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada por la constante manipulación de desechos orgánicos, principalmente debido a la pesca, que es una de las principales ocupaciones de los pobladores de Iztapa, según personal de la Oficina de Planificación Municipal. Dichos desechos como escamas, viseras y algunos otros restos de pescados, son muchas veces arrojados a ríos, el mar o en las viviendas, favoreciendo la atracción de vectores como las moscas, etc.

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, tenemos un porcentaje inaceptable en la población (8%), al igual que la cobertura de viviendas con agua intubada (43.69%), lo cual es un pobre porcentaje, posiblemente debido a la facilidad de drenar los desechos en una zona donde abunda el agua, aunque no sea esta potable, la población que no cuenta con éstos servicios, se encuentran en condiciones propicias para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas. (VER CUADRO 6)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Iztapa contaba con 3037 viviendas, de las cuáles el 90.88 % correspondieron a casas formales, 0.2 % a apartamentos, 1.25 % a cuartos de vecindad, 7.77 % a ranchos y 0.99 % a casa improvisada. Del total de viviendas el 68.58 % de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlos nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene condiciones de vida aceptable con relación a los servicios básicos de vivienda persé, sin incluir la electricidad, servicio con el que, prácticamente solo 2/3 de la población tiene. Vale la pena hacer mención de los datos mencionados previamente: en resumen la población de Iztapa tiene una pésima deposición de excretas, pocas viviendas con energía eléctrica, pésimo sistema de drenaje y relativamente buena infraestructura para la vivienda, sin embargo se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente no se encuentra inscrita ninguna organización no gubernamental (ONG) y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar asociación de pescadores de Iztapa, de vecinos y 24 COCODES que de una u otra manera contribuyen en el bienestar de la población.

Con relación al aspecto político es preciso indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 10 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. Además que se encontraron inscritos comités cívicos. (ver cuadro 9)

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 22 centros educativos, de los cuáles la mayoría corresponden a instituciones publicas (68.32%). Datos en los que se van en contra de lo esperado, ya que actualmente, las instituciones privadas están aumentando en la mayoría de municipios, quizás ocurre lo contrario con Iztapa porque muchos estudiantes prefieren viajar al municipio mas cercano y con un poco mas de movimiento, como San José o Escuintla.

El departamento de Iztapa, cuenta con una población relación de personas alfabetas (78.39%) con las analfabetas (22%). Aunque el porcentaje de personas alfabetas es alto, se debe de considerar que aun se tiene personas analfabetas y que para satisfacer las necesidades de esta vida moderna y para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización, es indispensable saber leer y escribir. (VER CUADRO 11,12)

3.3 Recreación:

Se practican los deportes, principalmente de foot ball y basket ball, para lo cuál se encuentran inscritos 12 grupos deportivos, lo que nos proporciona una relación de 1167 habitantes por 1 grupo deportivo, lo cuál nos indica que es bajo el número de grupos deportivos inscritos para el total de la población, sin embargo en este momento se debe de considerar que existen otras actividades, que no se encuentran inscritas en la municipalidad, como los gimnasios y actividades deportivas informales y que hay muchos equipos que no están inscritos.

Con relación a lugares de recreación, no se cuenta con museos, se cuenta con 4 áreas s verdes, además los lugares de recreación y áreas verdes que existen en el puerto San José y Escuintla, que esta cerca de Iztapa.

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con el proceso salud - enfermedad de los habitantes, es la existencia de 14 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 502 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que existe 2 prostíbulos registrados en la comunidad. Ambos lugares contribuyen a la promiscuidad y con ello al desarrollo de Enfermedades de Transmisión Sexual, Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (SIDA), además de problemas intra familiares. (VER CUADRO 17),

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos en el censo del 2,002, se debe considerar que Iztapa es el cuarto municipio de Escuintla en donde existe un mayor número de profesionales en el

departamento de Escuintla (0.76%), aunque aún el dato corresponda a una minoría de la Población Económicamente Activa. Existe en el municipio un índice de trabajadores no calificados bastante alto (38.63%), el segundo grupo de la población lo constituyen aquellos que se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas, ya sea en el mismo Iztapa o en San José, donde el área industrial es muy grande (21.01%), ya que el municipio es productor de varios productos agrícolas, como: Maíz, sandía, tomate, Maicillo, Ajonjolí y berenjena. (VER CUADRO 23)

3.5 Religión:

En la comunidad existen 16 templos católicos y aproximadamente 32 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 2 no católicos. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición de toda la comunidad un puesto de salud que debe atender a la población total 12,274 habitantes, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 1 médico ambulatorio, 4 auxiliar de enfermería, 15 comadronas capacitadas y 127 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21,22) Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 14004 habitantes, 1 enfermera auxiliar por 4668 habitantes, 1 comadrona por 933 habitantes y 1 vigilante de salud por 110 habitantes, con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que no existe psicólogo, odontólogo ni laboratoristas en la comunidad, servicios que cubren problemas de salud en circunstancias varias, servicios que probablemente se cubran en el campo de lo privado, sin embargo, las posibilidades económicas de las personas no es el mismo y existen quienes no pueden resolver el proceso de enfermedad, por no cubrir monetariamente el problema.

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado no se cuenta con ninguna clínica privada, las por lo que los habitantes tienen que acudir a

clínicas de otros municipios o de Escuintla. Se tiene a disposición 5 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población.

Es preciso el tomar en cuenta en este momento el déficit de recursos de salud que cuenta el municipio, pero es importante también el tomar en cuenta que se encuentra relativamente cerca la cabecera departamental, y municipios cercanos, donde se prestan más servicios.

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la comunidad 17 personas que prestan este tipo de servicios, de los cuáles 4 se dedican a la brujería y 12 a ser curanderos. Por lo que no se puede dejar de considerar la importancia que aún cobran este tipo de personas en las comunidades de nuestro país. (VER CUADRO 19-22)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,004, se obtiene una cobertura baja de todas las vacunas, el dato mas alto se encuentra dado por la DPT Y OPV (84 %), seguido por los valores de BCG Y SPR que se encuentran bajos (86%).

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es extremadamente baja, con datos DE (5.1 %), lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor.

Con respecto a los datos anteriormente presentados, se debe de tomar medidas urgentes, ya que gran parte de la población no aparece con su esquema de vacunación como debiese de ser. Además en pertinente considerar las vacunas que son suministradas por médicos privados o que son colocados en Escuintla, ya que se infiere que si en Escuintla existen muchos artículos o servicios que están centralizados, es probable que las personas acudan allí para vacunarse o vacunar a sus hijos. (VER CUADRO 25)

8.3.11 MUNICIPIO ESCUINTLA

DEPARTAMENTO PALÍN

REGIÓN V,

2,004

Responsable: Carlos Figueroa

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 35430 habitantes, con una densidad demográfica de 79.39 habitantes por Km². Según cálculo se tiene una razón de masculinidad de 1.00 hombres por 1 mujer, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino, lo que se traduce a la existencia de 100 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 67.83% corresponde a mujeres en edad fértil, lo cual nos indica que mas de la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 5 a 9 y 10-14 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 23.92 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 35.34 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, indicadores demográficos que se mantienen relativamente adecuados, con una tasa de mortalidad general de 4.19 por 1000, habitantes.

Con relación a la electricidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 26.45% por personas indígenas y un 73.55% por personas ladinas, indicadores que representan que la mayoría de la población es no indígena, sin embargo, es el municipio que mayor porcentaje de habitantes indígenas

tiene, por lo que se espera que tengan costumbres propias de la etnia. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias, ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 25)

Además como causa siguiente de patología en los grupos estudiados, se debe de considerar a la diarrea y enfermedades de la piel como una causa importante, lo que se puede deber a las condiciones insalubres en que vive parte de la población, debido a la mala disposición de excretas y falta de agua potable.

Con lo que respecta a la morbilidad materna, existe 2 casos de hemorragia precoz del embarazo para el total de la población, sin embargo se debe de considerar un sub-registro de casos, ya que es poco probable que no hayan existido otras patologías como infecciones del tracto urinario o infecciones vaginales durante todo un año en una población de 35430 habitantes. (VER CUADRO 26-28)

1.3 Mortalidad

Con respecto a la mortalidad general del municipio de Palín, tenemos que el primer lugar, lo ocupan Neumonías y Bronconeumonías (17.73 %), herida por arma de fuego (11.35 %) y en tercer lugar, el infarto agudo del miocardio (8.51%). De lo cual podemos inferir que dicha incidencia de enfermedades respiratorias se debe principalmente al clima del municipio, y con respecto al IAM, es necesario tomar en cuenta que Palín es el municipio mas cerca y mas accesible de la capital, lo que conlleva también las costumbres accidentalizadas, que al chocarse con genes paleolíticos, nos da como resultado, enfermedades como el infarto agudo del miocardio, el cual, ya ocupa el 3er lugar en la lista de mortalidades de dicho municipio. La tasa de mortalidad general es de

4.19 muertes por cada 1000 habitantes, la cual es relativamente baja. (VER CUADRO 30)

Con respecto a la mortalidad perinatal, neonatal, infantil y de niños <1 año, se tiene que la principal (y en los 2 primeros grupos, la única causa) de mortalidad, la ocupa las Neumonías y Bronconeumonías. Lo cual se puede explicar por la altura, clima y temperatura del municipio, ya que es uno de los 2 municipios de Escuintla con temperaturas bajas, climas templados y de mas altura. (VER CUADROS 33,34)

Por otra parte, el municipio de San José, no reportó mortalidad materna.

Dentro de las causas de mortalidad reportadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), se observa que las principales carecen de especificidad Y de utilidad epidemiológica, ya que no nos dice de que fallece principalmente la población y por consiguiente, tampoco sobre que factores se volcarán las medidas preventivas.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de Palín abarca una extensión territorial de 88 km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°24'14" y la longitud 90°41'55" a una altitud de 1147 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea frío, con una temperatura promedio anual de 16°C, y una precipitación pluvial promedio de 1200 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

Se encuentra regado por el río Guacalate y Naranjo.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Palín, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles. A nivel departamental cuenta con 26 radiodifusoras.

4 canales de televisión nacional, 2 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad, además 1972 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil. No existe un lugar de Internet comunitario.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos (basura) de una manera inadecuada mediante servicio público o privado, es una minoría la que contamina el ambiente quemando la basura. Otro grupo importante pero en segundo plano, la tira en cualquier lugar y aún otro porcentaje pequeño el que entierra la basura. Lo que se puede traducir a una relativa inadecuada eliminación de excretas. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. (VER CUADRO 8)

Se tienen a disposición de la comunidad 2 basureros para la eliminación de basura, sin embargo no cuentan con las condiciones adecuadas y por lo tanto son una fuente de contaminación ambiental que contribuyen para la diseminación de enfermedades.

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, tenemos que la mitad de la población (57.21%) cuenta con drenajes, al igual que la cobertura de viviendas con agua intubada (53.48%), sin embargo se debe de enfatizar en estos aspectos que proporcionan condiciones propicias para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas. (VER CUADRO 7)

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Palín, contaba con 8988 viviendas, de las cuáles el 78.96 % corresponden a casas formales, lo cual proporciona una cantidad significativa de viviendas con materiales sólidos para su construcción. Del total de viviendas el 82.10% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene condiciones de vida relativamente aceptables, aunque no ideales con relación a los servicios básicos. Ya que si bien no son los ideales, se encuentra en uno de los porcentajes de servicios básicos mas altos del departamentos. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

El municipio de Palín, es un municipio pequeño, en donde se encuentran inscritas 2 ONG's y la comunidad se encuentra integrada principalmente por 22 grupos de COCODES. Grupos que son de suma importancia para el bienestar de la comunidad, ya que colaboran de una u otra manera con el bienestar de la población. (ver cuadro 9)

Con relación al aspecto político es preciso indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 11 partidos políticos, que participaron para la alcaldía. Además que se encontraron inscritos comités cívicos.

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 50 centros educativos, de los cuáles los cuáles 42 % corresponde al nivel público y 58 % al privado.

El departamento de Santa Palín cuenta con 80% personas alfabetos y con 19% de personas analfabetas. Aunque el porcentaje de personas alfabetas es alto, se debe de considerar que aún se tiene personas analfabetas y que para satisfacer las necesidades de esta vida moderna y para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización, es indispensable saber leer y escribir. (VER CUADRO 11-13)

3.3 Recreación:

Se encuentran inscritos 11 equipos deportivos, lo que nos proporciona una relación de 3220 habitantes por 1 grupo deportivo, lo cuál nos indica que es bajo el número de grupos deportivos inscritos para el total de la población, sin embargo en este momento se debe de considerar que existen otras actividades que no se encuentran inscritas en la municipalidad como las actividades deportivas informales.

Con relación a lugares de recreación no se cuenta con lugares destinados a la cultura ni artes, se cuenta con 7 áreas verdes, destinada al descanso de familia y amigos, según fuentes municipales. Lo cual demuestra que en lo que a la recreación instruida a través

de museos, teatros, etc se refiere, se encuentra deficiente. Algo que es muy importante para la salud mental y consiguientemente, integral.

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con el proceso salud - enfermedad de los habitantes, es la existencia de 5 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 7086 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Por otro lado, tenemos que Palín cuenta con 6 prostíbulos, lo que nos da una relación de 1 prostíbulo por 5905 habitantes. Lugares que contribuyen a los problemas físico y sociales que conllevan las personas a volverse o a exacerbar su problema relacionado al alcohol. (VER CUADRO 17)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos en el censo del 2,002 se debe considerar que el porcentaje de profesionales en la comunidad es casi nulo (1.60%) Existe en el municipio un índice de trabajadores no calificados considerable, de hecho el mas grande, luego, aquellos que se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (31.16%), seguido por los comerciantes y vendedores de mercados (10.98%) y como una minoría se tiene a los agricultores y trabajadores agropecuarios (7.90%). (VER CUADRO23)

Además tienen como productos agrícolas el maíz, frijol tomate, cebolla, arveja y lechuga.

3.5 Religión:

En la comunidad existen 7 templos católicos y aproximadamente 23 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 3 no católicos. En el municipio también se practican ceremonias mayas, ya que hay muchos habitantes descendientes de el linaje Cakchiquel. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición de toda la comunidad Centro de salud tipo B que debe

atender a la población total 35430 habitantes. Para atender las necesidades de salud el MSPAS cuenta con 1 enfermera profesional, 4 auxiliares de enfermería, 1 técnico en salud rural y 1 laboratorista, quienes deben de velar por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO19) Con relación a los datos presentados tenemos que existe 1 medico para 5611 habitantes, 1 enfermera profesional, 1 enfermera auxiliar y un técnico de salud rural por 35430 habitantes, se tiene 1 enfermera auxiliar para 8416 habitantes. 1 clínica privada para 4428 habitantes. con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que no existe un solo psicólogo ni odontólogo en la comunidad. servicios que cubren necesidades de salud – enfermedad frecuentes en la comunidad, servicios que probablemente se cubran en el campo de lo privado, sin embargo, las posibilidades económicas de las personas no es el mismo y existen quienes no pueden resolver el proceso de enfermedad, por no cubrir monetariamente el problema.

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen 1 curandero y 4 personas que prestan servicio en base a la brujería. Por lo que no se puede dejar de considerar la importancia que aún cobran este tipo de personas en las comunidades de nuestro país. (VER CUADRO 20-22)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

A pesar del déficit de recursos físicos y humanos existentes en la comunidad, vale la pena recalcar que las coberturas de inmunizaciones para el año 2,004 del municipio, se mantienen excelentes, encontrado coberturas de arriba del 99% para los niños menores de un año y de 1 a 2 años. también se debe tomar en cuenta la población migrante vacunada, por lo que los esfuerzos por seguir aumentando las coberturas no deben ceder.

La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil, es baja (4.74%), lo cuál puede ser debido a que las mujeres no terminan el esquema de vacunación o simplemente no están interesadas en colocarse la vacuna. (VER CUADRO 25)

8.3.12 MUNICIPIO SAN VICENTE PACAYA

DEPARTAMENTO ESCUINTLA

REGIÓN V,

2,004

Responsable: Joaquín Palma

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 13,361 habitantes, con una densidad demográfica de 76 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 1.06 hombres por 1 mujer, lo que indica que en esta población existen una cantidad moderadamente mayor de hombres en relación a las mujeres. lo que se traduce a la existencia de 106 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 62.82% corresponde a mujeres en edad fértil, lo cual nos indica que más de la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 1 a 4 años y 5 a 9 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que refleja que la esperanza de vida de esta población es reducida, pues el número de personas de la tercera edad es una minoría. Se tiene una tasa de natalidad de 45 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 76 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, cuenta con una mortalidad general de 3 por 1000, nacidos vivos. (VER CUADRO 2A)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 5.25% por personas indígenas y un 94.75% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado en una minoría por personas indígenas. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores (12.57%), rinofaringitis aguda (11.61%) así también infecciones del sistema genitourinario (10.41%) ya que si se toma en cuenta las cifras que ocupan un mayor porcentaje y luego en su conjunto proporcionan una cantidad considerable de casos. Es por ello que se debe de tomar en cuenta el clima de la región que puede contribuir en cierta medida al apareamiento de las infecciones respiratorias. (VER CUADRO 25).

Con lo que respecta a la morbilidad materna, encabezan la lista los abortos no específicos (66.67%), Vómitos excesivos en el embarazo (33.37%) existen reportados pocos casos para el total de la población, lo cual se deba posiblemente a un subregistro de casos, lo cual es preocupante, pues el detectar complicaciones maternas tempranamente agota las posibilidades de muerte materna. (VER CUADRO 28)

1.3 Mortalidad

La primera causa de mortalidad en este municipio sigue siendo la infecciosa, siendo las neumonías y bronconeumonías (20%) , Senilidad (8.57%), desnutrición proteico calórica (8.57%). No hubo mortalidad perinatal ni neonatal. Para la población menor de 1 año fueron las neumonías y bronconeumonías (33.33%), malformación congénita no específicas (33.33%), síndrome de muerte infantil súbita (33.33%) en el caso de los niños de 1-4 las principales causas de mortalidad fueron al igual que en menores de 1 año son neumonía y bronconeumonía 20%, septicemia no específico (20%), diarreas (20%), otros trastornos de deshidratación hidroelectrolítica (20%) y malformaciones congénitas. (VER CUADRO 30,31,32, 33)

Según los datos anteriores se puede apreciar que las principales causas de mortalidad en todos los grupos de edad fueron las infecciosas, especialmente las de las vías respiratorias, lo cual posiblemente se deba a una consulta tardía. Además cuenta con mortalidades < 1 año, de 1-4 años fueron de 7 y 4 muertes por 1,000 habitantes.

Es alentador saber que no hubieron muertes maternas, esto posiblemente se daba a dos cosas, que no hubieron casos o que los mismos no se detectaron.

3. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El municipio de San Vicente Pacaya abarca una extensión territorial de 236 km², se encuentra a ubicado en la latitud 14°25'00'' y la longitud 90°37'59.99'' a una altitud de 1,518 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea templado, con una temperatura promedio anual de 17°C, y una precipitación pluvial promedio de 1,200 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

En jurisdicción de este municipio se encuentra el volcán Pacaya, 5 montañas y 9 cerros. Lo riegan 10 ríos, 1 riachuelo, 13 quebradas y la laguneta Las Tortugas.

2.3 Medios de Comunicación:

El municipio de San Vicente Pacaya, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías mas accesibles, a nivel departamental existe 26 radiodifusoras, 3 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, no existen empresas que brinden servicio de Internet. Existen 48 viviendas que cuentan con una línea telefónica fija, lo cual es extremadamente bajo. Cuenta con 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.4 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos de una manera inadecuada puesto que la mayoría la queman y la tiran en cualquier lugar contaminando, contaminando aún más el ambiente. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. Se tienen a disposición de la comunidad 2 basureros para la

eliminación de basura, los cuáles son una fuente de contaminación creando un ambiente propicio para la diseminación de enfermedad. (VER CUADRO 8)

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, tenemos un porcentaje extremadamente bajo (0.20%), al igual que la cobertura de viviendas con agua intubada (69.93%), Lo cual refleja las malas condiciones y la inaccesibilidad a los servicios básicos por parte de la población, propiciando condiciones favorables para la transmisión de enfermedades infectocontagiosas. (VER CUADRO 6)

2.5 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de San Vicente Pacaya contaba con 3,032 viviendas, de las cuáles el 92.85% correspondieron a casas formales. Del total de viviendas el 73.72% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que una buena proporción de la población no tiene a su disposición este útil servicio básico, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y servicio para la extracción de la basura que también se consideran como inaceptables; se debe de tomar en cuenta que se debe de trabajar, para lograr el 100% de servicios en todas las viviendas.(VER CUADRO 6)

4. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

Según aspectos observados por el investigador, el municipio de San Vicente Pacaya se encuentra muy bien organizado, con lo que respecta a la monografía del municipio. Así como a las actividades recreativas y políticas que realizan sus habitantes.

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentra inscritas cuatro ONG's y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar Asociación mutua ayuda, ADASVI, COCODES, Alcohólicos Anónimos. Con relación al aspecto social es preciso el indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 7 partidos políticos, que participaron para la alcaldía.(VER CUADRO 9)

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 21 centros educativos, de los cuáles el 86.36% corresponden a instituciones públicas y 13.64% a instituciones privadas, datos en los que se evidencia las coberturas y la importancia que tienen las instituciones públicas a nivel rural. Además cuenta con una población alfabetizada del 78%, y 22% analfabetas, pese a que cuenta con un grupo mayoritario de alfabetizados es importante que la cobertura de alfabetización llegue al 100% para favorecer el progreso de esta comunidad.

En este municipio existe una proporción 1 maestro por 27 alumnos, y 1 maestro por 12 alumnos. Además existe una deserción a nivel primario de 4.87%, secundaria de 1.37% y diversificado de 5.33%. Se aprecia que la deserción es mayor a nivel diversificado lo cual puede deberse a la inclusión de estos adolescentes a la población económicamente activa.

Según datos brindados por el ministerio de educación para el año 2,004 se tenía un porcentaje relativamente alto de personas alfabetizadas (78.18%), ocupando un lugar promedio a nivel departamental, sin embargo nuevamente se debe tener en cuenta la necesidad que existe en la población de alfabetizarse por lo cual sería ideal lograr una cobertura total por parte del ministerio de educación. (VER CUADRO 12)

3.3 Recreación:

El municipio se caracteriza por la organización proporcionada por la municipalidad, en donde se disponen datos verídicos, sobre la manera en que los habitantes de la comunidad disponen de su tiempo libre, entre lo cual incluyen campeonatos de fútbol, basketball, y visitar los parques que colindan con el volcán ubicado en este municipio, el cual cuenta con abundantes áreas verdes.

Un dato poco estimulante, es que al tomar en cuenta los lugares para la cultura y artes, como lo son el museo, el teatro y el cine, en este municipio no se encuentran disponibles para los habitantes de la región. (VER CUADRO 17A)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 09 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 1,485 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal,

sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que existen 5 prostíbulos registrados, lo que nos da una proporción de 2,672 habitantes por prostíbulo. (VER CUADRO 17B)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores informales, así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y que la mayoría de la población se dedica a labores no calificadas (45.13%), agricultores y trabajadores agropecuarios y pesqueros (19.46%), Oficiales operarios y artesanos de artes mecánicas(5.80%), en este departamento la mayoría se dedica a labores no calificadas, lo cual es reflejo de la falta de tecnificación en la población, para desempeñar otras labores más sofisticadas. (VER CUADRO 23)

En este municipio se producen diversos productos agrícolas entre los que destacan: siendo los siguientes los principales el frijol, el maíz, el berro, el tomate, el café y el ajonjolí.

3.5 Religión:

En la comunidad existen 7 templos católicos y 13 no católicos, lo cuál nos proporciona una relación de 1 templo católico por 1.9 no católicos. En la iglesia parroquial se encuentran organizados de tal manera que cuentan con 3 cofradías. Pese a que existen más templos no católicos, estas congregaciones son más pequeñas. (VER CUADRO 9)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición 1 centro de salud tipo B, 3 puestos de salud, 17 botiquines comunitarios, para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición un médico ambulatorio, 6 auxiliares de enfermería, 29 comadronas capacitadas y 117 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21)

Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 13,361 habitantes, 1 auxiliar de enfermería por 2,227 habitantes, 1 vigilante de salud por 114 habitantes, con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que no existe psicólogo, odontólogo ni laboratorista en la comunidad, servicios que son de suma importancia para la población.

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 2 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 6,680 habitantes, además de un centro de diagnóstico clínico de laboratorio. Se tiene a disposición 4 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población.

Con el concepto mágico religioso, existen en la comunidad únicamente 6 brujos y 4 curanderos que prestan sus servicios a disponibilidad de la población. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,003, se obtiene una cobertura para BCG (tuberculosis 95.11%), DPT (Toxoide, Difteria y Tos ferina 96.20%), SPR (sarampión 98.37%) y OPV (polio 96.20%). Este departamento cuenta con aceptables coberturas de vacunación en este grupo prioritario.

Con respecto al Tda (Toxoide Tetánico) aplicado a mujeres en edad fértil es desalentador pues las coberturas son extremadamente bajas, (7.79%) lo cual se puede deber a la falta de promoción que se le da a dicha vacuna o a la falta de utilidad que encuentra la población en la misma. (VER CUADRO 24)

8.3.13 MUNICIPIO NUEVA CONCEPCIÓN

DEPARTAMENTO ESCUINTLA

REGIÓN V,

2,004

Responsable: Joaquín Palma

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA:

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 82,660 habitantes, con una densidad demográfica de 149 habitantes por Km², con una razón de masculinidad de 0.75 hombres por 1 mujer, lo que indica que existe un desequilibrio pues existen 75 hombres por 100 mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 53.35% corresponde a mujeres en edad fértil, (aquellas comprendidas entre los 15 – 49 años) lo cual nos indica que más de la mitad de las mujeres de la población total están en la capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades mas numerosos los comprendidos entre 1 a 4 años y 5 a 9 años, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides que son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 27 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 38 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que nos indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales son simplemente el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia con una mortalidad general de 4 por 1000, nacidos vivos.

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio esta poblado en un 97.36% por personas no indígenas y un 2.64% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado mas por personas ladinas, que por personas indígenas.

1.2 Morbilidad

Según los resultados obtenidos, se puede conocer que las principales causas de morbilidad en los diferentes grupos de edades, continúan siendo las enfermedades infecto-contagiosas, predominantemente de las vías respiratorias, tal es el caso de la rinofaringitis aguda(11.92%), Infección respiratoria de vías inferiores (10.95% y otras anemias (8.67%).

En menores de 1 año y en los niños de 1-4 años las principales causas fueron la rinofaringitis aguda y las infecciones respiratorias agudas inferiores, según datos anteriores se puede determinar que las enfermedades infectocontagiosas en todos los grupos de edad, en conjunto son la primera causa de morbilidad debiéndose esto posiblemente al clima de la región o a la contaminación ambiental. No existe morbilidad materna. Pues existen reportados pocos casos para el total de la población, es óptimo el tener pocos casos de patología en el embarazo, sin embargo se debe de considerar un sub-registro de casos. (VER CUADRO 25,26,27,28,29)

1.3 Mortalidad

A nivel general este municipio es uno de los que más muertes violentas reportan, puesto que las heridas por arma de fuego ocupan el primer lugar de mortalidad (16.88%), seguido por la neumonías / Bronconeumonías (9.87) y infarto agudo de miocardio(9.55%). No hubo mortalidad perinatal y en el caso de la neonatal las causas principales fueron infección de vías respiratorias inferiores (42.86%) y Síndrome de aspiración de meconio (28.57%). Para los menores de 1 año y aquellos de 1-4 años la principal causa de mortalidad fueron las neumonías con 62.50 y 35.71% respectivamente, por lo que resulta importante tomar medidas inmediatas para reducir estas altas tasas de enfermedades infecciosas que de ser detectadas a tiempo pueden ser prevenibles. Con tasas de mortalidad en < 1 año y de 1-4 años de: 3 y 1 muertes por 1,000 nacidos vivos.

La mortalidad materna estuvo dada por trastornos hemodinámicas como lo son: Choque durante o después del parto (50% y otra hemorragias posparto, (50%) con una tasa de mortalidad natal de 2 muertes por 1,000 nacidos vivos. (VER CUADRO 30)

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

2.1 Características Físicas y Geográficas:

Este municipio abarca una extensión territorial de 554 km², se encuentra ubicado en la latitud 14°11'60" y la longitud 91°18'00.01" y a una altitud de 150 mts. sobre el nivel del mar, lo que hace que el clima de la región sea caliente, con una temperatura promedio anual de 15°C, y una precipitación pluvial promedio de 1,400 mm. Los datos propios del municipio mencionados anteriormente, pueden correlacionar al clima debido a la altitud, con la morbilidad predominante del municipio, como lo son las enfermedades de las vías respiratorias.

En su jurisdicción se encuentran los ríos madre vieja y el río Coyolate, que anualmente se desborda provocando grandes inundaciones que genera grandes pérdidas económicas para los habitantes de este municipio.

2.2 Medios de Comunicación:

El municipio de Nueva Concepción, es un lugar en donde se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías más accesibles. Cuenta con carreteras en buenas condiciones para el acceso vehicular. A nivel departamental se cuenta con 26 radiodifusoras, 4 canales de televisión nacional, 1 empresa que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad 3 sitios de Internet comunitario, además, 891 viviendas cuentan con una línea telefónica fija, así como 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos de una manera inadecuada puesto que la mayoría la queman, generando contaminación del ambiente, y es una minoría cercana a cero la que utiliza tanto el servicio privado como público. Esto también se debe a la falta de acceso que tienen las aldeas y los caseríos quienes buscan alternativas para

deshacerse de los desechos. No se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. (VER CUADRO 8)

Se tienen a disposición de la comunidad 5 basureros para la eliminación de basura, los cuáles son una fuente de contaminación ambiental que crean un ambiente propicio para la diseminación de enfermedad.

Otra fuente importante de contaminación ambiental, es dada por la constante liberación de gases secundaria a la combustión ocasionada por el transporte urbano y extra urbano de la región, según personal de la Oficina de Planificación Municipal.

Con respecto a la cobertura de viviendas con sistema de drenajes, tenemos un porcentaje extremadamente bajo en la población (0.60%), al igual que la cobertura de viviendas con agua intubada (8.99%), en los datos anteriores podemos darnos cuenta que este municipio tiene escasez de los servicios básicos lo cual complica aún más la situación de dicho municipio.

2.4 Vivienda

Para el último censo poblacional 2,002 el municipio de Nueva Concepción contaba con 13,850 viviendas, de las cuáles el 86.56 % correspondieron a casas formales, Del total de viviendas el 74.18% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que una buena parte del municipio no cuenta con este servicio básico por lo cual es ideal lograr una cobertura del 100% para mejorar las condiciones de vida de los habitantes de este municipio.

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

Según aspectos observados por el investigador, el municipio de Nueva Concepción, no cuenta con una monografía, la mayoría de los pobladores se dedican a actividades relacionadas con la agricultura así como a las actividades recreativas en las playas Tecojate y El Mango.

3.1 Organización social y política

Actualmente no se encuentra inscrita ninguna ONG y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar, 28 COCODE's. Con relación al aspecto social es preciso el indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 7 partidos políticos, que participaron para la alcaldía.

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 106 centros educativos, de los cuáles el 72.64% corresponden a instituciones públicas y 27.36% a instituciones privadas, datos en los que se evidencia la importancia que tienen las instituciones públicas en la educación para este municipio. Además es preciso considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas.

Este es uno de los municipios con más altos índices de analfabetismo(27.44%) en Escuintla en relación a la población alfabetizada (72.56%) a nivel primaria existe una deserción del 1.26, a nivel básico 1.33% y diversificado .33%, se aprecia que hay un aumento al aumentar el nivel académico, esto posiblemente se deba a la incorporación de los jóvenes a la población económicamente activa, por no contar con recursos necesarios para terminar un ciclo.

a el departamento de Escuintla ocupando el segundo lugar, lo cual podría deberse al tipo de actividades que realizan las personas, ya que muchos de ellos se tienen que dedicar a las actividades laborales, debido a su situación económica.(VER CUADRO 12)

3.3 Recreación:

Entre las actividades que realizan los habitantes el municipio de Nueva Concepción, están los campeonatos de foot ball, donde participan específicamente los hombres, otra de las actividades practican eventualmente es visitar sus playas, y sus ríos lo cual forma ya parte de sus costumbres

Lamentablemente este municipio no cuenta con lugares que cultiven la cultura como lo son los museos y los teatros, tampoco cuenta con salas de cines, donde las familias puedan disfrutar.

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con la salud de los habitantes, es la existencia de 18 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 4,592 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que existen 10 prostíbulos registrados, lo que nos da una proporción de 8,266 habitantes por prostíbulo. (VER CUADRO 17B)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos, se debe de considerar que existe un alto índice en el municipio de trabajadores informales, así como únicamente una minoría poco significativa corresponde a los profesionales y que este por ser un municipio con significativa actividad agrícola, una cantidad significativa se dedica a la misma (12.21%), lo cuál es digno de considerar, ya que el municipio es productor de varios productos agrícolas, (VER CUADRO 23)

Además tienen como productos agrícolas principales el maíz, el melón, la sandía, el tabaco, el tomate, y el plátano.

3.5 Religión:

En la comunidad existen 15 templos católicos, y no se cuenta un dato exacto de los templos evangélicos que estén operando en el municipio, aunque informan que es una cantidad mayor en relación a los templos católicos, además cuentan con un templo mormón y 3 templos de los testigos de Jehová.

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

En relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición 2 centros de salud tipo B, 2 puestos e salud, 7 centros de convergencia y 7 botiquines comunitarios, para atender las necesidades de salud el

MSPAS, pone a disposición 1 médico, 1 enfermero profesional, 13 auxiliares de enfermería, 1 técnico en salud rural, 1 laboratorista, 73 comadronas capacitadas, 539 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO) Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 82660 habitantes, 1 enfermero auxiliar por 82,660 habitantes, 1 vigilante de salud por 153 habitantes, con éstos datos podemos considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, y mas aún si se toma en cuenta que no existe psicólogo, odontólogo ni laboratorista en la comunidad, servicios que cubren problemas de salud en circunstancias varias, servicios que probablemente se cubran en el campo de lo privado, sin embargo, las posibilidades económicas de las personas no es la misma y existen quienes no pueden resolver el proceso de enfermedad, por no contar con suficientes recursos económicos.

A pesar del déficit de recursos suministrados a nivel público, a nivel privado se cuenta con 12 clínicas privadas, las cuáles tienen una proporción de 1 clínica por 6,888 habitantes, además de un centro de diagnóstico clínico de laboratorio. Se tiene a disposición 30 farmacias o ventas de medicina que se encargan de cubrir las necesidades de salud de la población.

Con el concepto mágico religioso, existen en la comunidad únicamente 3 brujos y 5 curanderos que prestan sus servicios a disponibilidad de la población,

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Al analizar la cobertura de vacunación para el año 2,004 pese a que es un municipio con malas condiciones de vida, se tiene una cobertura de vacunación para el año 2,004 BCG (Tuberculosis 95.74%), SPR (Sarampión 96.07%), OPV(polio 97.16%), DPT(Difteria, Tos ferina y Tétanos 97.16%). Las cuales estuvieron aceptables según lo esperado por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social que es el 96%, sin embargo la cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) aplicada a mujeres en edad fértil, es extremadamente baja (5.66%) lo cual es alarmante. Esto posiblemente se deba a la falta de importancia que se le ha dado a esta vacuna, por lo cual se debería de promocionar activamente para mejorar las coberturas.(VER CUADRO 24)

8.4 CONSOLIDADO DEPARTAMENTAL

8.4.1 DEPARTAMENTO DE SACATEPÉQUEZ

sacat (hierba o zacate) y tepet: (cerro) cerro de la hierba

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 271,219 habitantes, con una densidad demográfica por departamento de 583 habitantes por Km². El departamento de Sacatepéquez cuenta con una densidad demográfica de 583 habitantes por km², el municipio de Sacatepéquez con la densidad demográfica más alta corresponde a San Lucas con 4099 habitantes por km² y el municipio con densidad demográfica más baja corresponde a Santa Catarina Barahona con 101 personas por km². Es importante el tomar en cuenta que la densidad demográfica tan alta del municipio de San Lucas puede ser debido a la cercanía a la capital. (VER CUADRO 1)

Según cálculo se tiene una razón de masculinidad de 0.97 hombres por 1 mujer, lo que se traduce a la existencia de 97 hombres por 100 mujeres, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 49% corresponde a mujeres de 15 a 49 años (Mujeres en Edad Fértil), lo cual nos indica que casi la mitad de las mujeres de la población femenina están en la capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades más numerosos los comprendidos entre 0 a 4 años (14.62%) y 5 a 9 años (13.66%), lo que nos proporciona un 28.28% de la población total. El porcentaje de población disminuye progresivamente conforme mayor es la edad, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 24 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 96 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que indica que los indicadores demográficos se mantienen altos, los

cuales son el reflejo del crecimiento poblacional anual que es alto, lo que indica que las pirámides poblacionales son de base amplia. (VER CUADRO 2,3,4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio está poblado en un 58% por personas no indígenas y un 42% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta poblado por culturas diferentes, por lo que se espera encontrar tradiciones y costumbres diferentes. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad:

En el departamento de Sacatepéquez, conforme a los datos recolectados, se demuestra que las principales causas de morbilidad general en todos los municipios del departamento son las de origen infecto-contagiosas, predominantemente las del sistema respiratorio, representando un 64.1 % de toda la morbilidad del departamento. Estas afecciones, mayormente causadas por virus, que deambulan en el ambiente, provocando infecciones respiratorias, las cuales por diversas razones terminan complicándose, llegando en algunos casos hasta la muerte. Además las condiciones ambientales también pueden provocar su alto porcentaje.

Con un 10.33 % de la morbilidad se encuentran las enfermedades infecciosas intestinales, provocando en su mayoría diarrea. La tercera causa de morbilidad en el departamento son las infecciones genitourinarias. La presencia de estas afecciones podría deberse a la mala disposición de excretas y a los malos hábitos de higiene de los habitantes, respectivamente. (VER CUADRO 37)

Se debe de mencionar que la mayoría de personas afectadas pertenece al genero femenino, aunque se debe de tomar en cuenta que este grupo de pacientes consulta con mayor frecuencia comparado con el genero masculino.

Las primeras causas de morbilidad infantil (menor de 1 año) a nivel departamental, al igual que en la morbilidad general, son las que afectan al sistema respiratorio (62.16 %), seguidas por infecciones intestinales y por último las que afectan al sistema genito-urinario (VER CUADRO 38)

En lo que respecta a la población comprendida entre 1 y 4 años, no existe diferencia con respecto a los otros grupos de edad, en mencionar que el sistema mayormente afectado es el sistema respiratorio. La segunda causa según su frecuencia son las enfermedades del sistema genito-urinario. Se considera como alta en este grupo de edad por ser cuando empiezan a ir al baño a realizar sus necesidades solos y por falta de costumbre o mala educación de los padres, no presentan los hábitos de higiene adecuados. Se debe de hacer mención que llama la atención que en varios municipios fueron reportados con similar frecuencia entre hombres y mujeres, sabiendo que a esta edad, la enfermedad afecta mayormente a estas últimas.

La morbilidad materna fue afectada mayormente por....

1.3 Mortalidad:

Durante el año 2004, según el Ministerio de Salud, se reportaron 2,047 defunciones en todo el departamento de Sacatepéquez, siendo Antigua Guatemala, en donde hubo más muertes reportadas.

El municipio que obtuvo la tasa de mortalidad general más alta fue el de Santa María de Jesús con 12 muertes por cada 1,000 habitantes. (VER CUADRO 108)

La primera causa reportada de muerte en el departamento de Sacatepéquez fue la provocada por paro cardíaco no especificado (9.44%) seguido por afecciones de tipo neumonías y bronconeumonías (6.87%). Como tercera causa de muerte en todo el departamento se tiene a la causada por senilidad (VER CUADRO 39)

El total de muertes en el período perinatal del departamento de Sacatepéquez fue de 105, dentro de las cuales la mayor cantidad fueron provocadas por las neumonías y bronconeumonías, así como por el peso bajo al nacer. (VER CUADRO 40). El municipio que obtuvo la tasa más alta fue Santa Catarina Barahona, con 5 muertes por cada 1,000 nacidos vivos.

En la población neonatal, la mayor causa de muerte fue provocada por peso bajo al nacer (13.33%). Se reportaron un total de 152 muertes neonatales, siendo el municipio con la tasa más alta Santa Catarina Barahona con 5 muertes por cada 1,000 nacidos vivos.

En la población infantil (menor de 1 año), la mayor causa de muerte fue provocada por neumonías y bronconeumonías (18.75%), seguidas por el paro cardíaco no especificado (15.63%). Como tercera causa de muerte en este grupo de edad fue provocada por trastornos electrolíticos (9.38%). En todo el departamento fueron reportadas 95 muertes. El municipio que por mucho, tiene la tasa más alta de mortalidad infantil es de Santa María de Jesús, con 41 muertes por cada 1,000 niños menores de 1 año; siendo las causas más comunes el paro cardíaco no especificado, las diarreas y el choque séptico.

En la población de 1 a 4 años, las diarreas provocaron la mayor cantidad de muertes (16.67%), seguida por las neumonías y bronconeumonías. El total de muertes reportadas en todo el departamento fue de 66. El municipio que presentó la tasa más alta de mortalidad fue el de Ciudad Vieja, con 5 muertes por cada 1,000 niños de 1 a 4 años.

Afortunadamente no existió reportada ninguna muerte por causa materna en todo el departamento en el período del 2004.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA:

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El departamento de Sacatepéquez se encuentra situado en el centro de la República de Guatemala, es el departamento más pequeño del territorio nacional, con una extensión territorial de 465 km². El municipio que cuenta con una menor extensión territorial del departamento, es San Lucas Sacatepéquez con 5 km² y el que cuenta con una mayor extensión territorial es Alotenango con 95 km²

Limita al norte con Chimaltenango, al sur con Escuintla, al este con Guatemala y al oeste con Chimaltenango. Por decreto del 12 de Septiembre de 1,839 el departamento

de Sacatepéquez – Chimaltenango, se convirtió en dos, quedando cada uno como departamento.

La topografía del departamento es montañosa y volcánica, con algunas mesetas y llanuras, ubicado en la latitud 14°33' 24" y en la longitud 90° 44' 02". Su altitud varía entre 2,090 metros sobre el nivel del mar en San Bartolomé Milpas Altas y 1,388 metros en Alotenango. Por lo tanto, el clima es por lo general entre frío y templado dependiendo de la época del año, la temperatura promedio anual es de aproximadamente de 17°C, con una precipitación pluvial promedio es de 952.5 mm.

Lo riegan varios ríos entre los cuáles pueden mencionarse El Guacalate, Los Encuentros, Las Cañas, El Pensativo y El Sumpango, entre otros; entre los municipios que son regados por un mayor número de ríos, tenemos la cabecera departamental de Antigua Guatemala y San Lucas Sacatepéquez, cada uno regado por 6 ríos.

Se encuentra dividido en 16 municipios y agrupado en 3 distritos de salud:

Distrito I:	Antigua Guatemala, Jocotenango, Pastores, Santa Lucía Milpas Altas, Magdalena Milpas Altas.
Distrito II:	San Miguel Dueñas, Santa María de Jesús, Ciudad Vieja, San Juan Alotenango, San Antonio Aguas Calientes y Santa Catarina Barahona
Distrito III:	San Lucas Sacatepéquez, Sumpango, Santo Domingo Xenacoj, Santiago Sacatepéquez y San Bartolomé Milpas Altas.

FUENTE: Área Departamental de Sacatepéquez

2.2 Medios de Comunicación:

El departamento de Sacatepéquez, es un lugar accesible, cercano a la capital de Guatemala, en él se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo

es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías más accesibles. Ya que dicho departamento en la mayoría de los municipios cuenta 50 radiodifusoras que se escuchan a nivel departamental 6 canales de televisión nacional, empresas que brinda señal de cable, se encuentra a disposición de la comunidad lugares de Internet comunitario y 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos a nivel departamental, se puede observar que una buena parte de los hogares eliminan los desechos sólidos (basura) de una manera adecuada, con tren de aseo ya sea público o privado (43.84%), y es un porcentaje considerable el que contamina el ambiente quemando la basura (17.34%) o tirando la basura en cualquier lugar (9.26%) y aún otro porcentaje pequeño el que entierra la basura. (8.84%) (VER CUADRO 8)

A nivel departamental no se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para el tratamiento de la basura. Sin embargo se tienen a disposición de la comunidad 3 basureros, los cuáles no tienen condiciones adecuadas y por lo tanto son una fuente de contaminación ambiental que contribuyen para la diseminación de enfermedades. (VER CUADRO 8)

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada por la constante liberación de gases secundaria a la combustión ocasionada por el transporte urbano y extra urbano de la región, según personal de la Oficina de Planificación Municipal.

Con respecto a la cobertura de viviendas con inodoro conectado a sistema de drenajes (62.74%), se considera que es un porcentaje bajo, tomando en cuenta que se trata de un lugar cercano a la capital y en donde impera el turismo. Otra forma de disposición de desechos sólidos importante esta dada por la letrina (19.61%) y cantidades menores están dadas por el excusado lavable y fosa séptica. Indicadores que se deben de tener muy en cuenta, ya que la mala disposición de excretas contribuye a la propagación de enfermedades. (VER CUADRO 7)

La cobertura de viviendas con agua intubada a nivel departamental se considera baja (67.34%), lo cuál es un indicador de suma importancia, al considerar a que el agua es un líquido vital que debe de estar a disponibilidad de toda la población para cubrir necesidades de higiene personal y familiar básicas, que si no se tienen proporciona ambiente propicio para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas, especialmente las diarreicas. (VER CUADRO 7)

2.4 Vivienda:

Para el último censo poblacional 2,002 el departamento de Sacatepéquez contaba con 54,414 viviendas, de las cuáles el 90.01% correspondieron a casas formales, 3.35 a ranchos, 1.10% a apartamentos y 3.42% a casas improvisadas. Lo cuál indica que la mayoría de las condiciones de las viviendas cuentan con materiales de construcción sólidos, no fácilmente destruibles, sin embargo aún se tiene personas que viven en casas informales, que no cuenta con construcción estable y que ponen en riesgo su bienestar. (VER CUADRO 7)

Del total de viviendas el 85.85% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene condiciones de vida aceptables con relación a las condiciones de la vivienda y servicio de luz eléctrica. Sin embargo se puede decir lo contrario a los datos mencionados previamente, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y cobertura de agua intubada que se encuentra bajo. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.7 Organización social y política

Actualmente se encuentran inscritas 158 ONG's y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar Cofradías, COCODES, Alcohólicos Anónimos, Asociaciones de Mujeres, Asociaciones de Vecinos, entre otros. Grupos que son de suma importancia para el bienestar de la comunidad, ya que colaboran de una u otra manera con el bienestar de la población. (VER CUADRO 9,10)

Con relación al aspecto político es preciso indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 372 partidos políticos, que participaron para la alcaldía.

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 352 centros educativos, de los cuáles la mayoría corresponden a instituciones privadas. (67%) Datos en los que se evidencia el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. (CUADRO 11)

En el departamento de Sacatepéquez, se tiene que la mayoría de la población puede leer y escribir alfabetas (78%), lo cuál es básico para el desarrollo de las comunidades ya que para satisfacer las necesidades de esta vida moderna y para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización, es indispensable saber leer y escribir, sin embargo aún se cuenta con un porcentaje considerable que no lo ha ve. (22%)(VER CUADRO 12)

Se tiene como promedio en el departamento, un maestro por 30 alumnos y 1 profesor por 11 alumnos, lo cuál indica que hay una proporción adecuada maestro / estudiante y profesor / estudiante. (VER CUADRO 13)

Con lo que respecta mencionar sobre la deserción escolar se tiene que abandonaron el ciclo escolar 594 estudiantes del sexo masculino, a la inversa de lo que sucedió con el sexo femenino en quién en el transcurso del año se incorporaron a la escuela 1,259 alumnas, datos que pueden ser debidos, ya que los escolares del sexo masculino, muchas veces tienen que abandonar sus estudios para ayudar a trabajar a los padres y convertirse en parte del ingreso económico del hogar. (VER CUADRO 14)

Con lo que respecta a nivel de secundaria, se tiene que existió una deserción escolar de 407 alumnos, de los cuáles 290 correspondieron al sexo masculino y 117 al sexo femenino. (VER CUADRO 15)

En el ciclo diversificado, no existió deserción, sino hubieron mas personas que finalizaron el año que las que iniciaron el año. (VER CUADRO 16)

3.6 Recreación:

Existen equipos deportivos organizados, principalmente se practican los deportes de foot ball y basket ball, además se realizan actividades deportivas informales que no se encuentran inscritas en la municipalidad así como gimnasios, según fuentes municipales.

En el departamento de Sacatepéquez, existe 1 lugar para la recreación, cultura y artes, por 5,650 habitantes. Se cuenta con un total de 13 museos, 3 teatros, 1 cine y 31 áreas verdes. (VER CUADRO 17)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con el proceso salud - enfermedad de los habitantes, es la existencia de 197 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 1,377 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. El alcoholismo contribuye a un menor ingreso económico familiar así como las secuelas psicológicas y enfermedades que acarrea dicho hábito. Además es importante el tomar en cuenta que existen 22 prostíbulos registrado en la comunidad lo que nos proporciona la cantidad de 1 prostíbulo por 12,328 habitantes. Ambos lugares contribuyen a la promiscuidad y con ello al desarrollo de Enfermedades de Transmisión Sexual, Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (SIDA), además de problemas intra familiares. (VER CUADRO 17)

3.7 Trabajo:

Según los datos obtenidos en el censo del 2,002, se debe considerar que el departamento de Sacatepéquez, en donde existe un gran número de personas que dedican su tiempo a un trabajo no calificado (32.09%), lo cuál representa en la mayoría de las veces ingresos económicos bajos. El número de profesionales en el departamento de Sacatepéquez es bajo y ocupa una minoría (1.23%), una buena parte de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (19.88%), los

habitantes del lugar trabajan principalmente en la industria de los tejidos de algodón, cuero, cerámica, productos metálicos, cerería, cestería y madera.

Otro porcentaje considerable se dedica al comercio (8.27%), sin dejar a un lado también los productos agrícolas, en los cuáles trabajan una minoría poco significativa (7.42%), tienen como principales productos agrícolas el café, maíz, frijol, arveja, hortalizas y tomate. (3.28%) (VER CUADRO 23)

3.8 Religión:

En el departamento existen 523 templos católicos y aproximadamente 1,025 no católicos, lo que nos da una relación de 1 templo católico por 2 evangélicos. En todas las iglesias católicas se encuentran organizados en actividades varias y hay aproximadamente 230 cofradías. (VER CUADRO 10)

5. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

Con relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición de toda el departamento un hospital público, 1 centro de salud tipo A, 3 centros de salud tipo B, 21 puestos de salud y 9 centros de convergencia, recursos que deben atender a la población total 271,219 habitantes. (VER CUADRO 19, 20)

Para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 75 médicos 43 enfermeras profesionales, 183 enfermeras auxiliares, 9 técnico en salud rural, 21 laboratoristas, 1 odontólogo, 2 psicólogos, 6 trabajadores sociales, 59 comadronas capacitadas y 426 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21)

Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 3,616 habitantes, 1 enfermera graduada por 6,307 habitantes, 1 auxiliar de enfermería por 1,458 habitantes, un odontólogo por 271,219 habitantes, un psicólogo por 135,610 habitantes, 1 comadrona por 1,131 mujeres en edad fértil y 1 vigilante de salud por 637 habitantes. (VER CUADRO 22) Con los indicadores que se presentaron

anteriormente se puede considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, sin embargo es mas marcado si se toma en cuenta los servicios de salud de odontología y psicología en donde el déficit es peor aún, ya que los recursos personales son extremadamente bajos y más aún si se considera que estos recursos físico y humanos deben de atender al total de la población.

Se cuenta con 1 laboratorio clínico y rayos X en el hospital publico, que deben de atender al total de la población del municipio.

En todo el departamento de Sacatepéquez, se encuentra únicamente una sola clínica del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS), que se encuentra ubicada en la Antigua Guatemala.

En el ámbito privado se cuenta con 9 hospitales / sanatorios privados, 108 clínicas privadas, que atienden las diferentes especialidades médicas, las cuáles tienen una proporción de 1 hospital por 30,135 habitantes y 1 clínica por 2,511 habitantes. Se tiene a disposición de la población 11 laboratorios clínicos y 3 centros de diagnóstico radiológico. (VER CUADRO 19)

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la comunidad personas que prestan este tipo de servicios, de los cuáles 30 se dedican a la brujería y 108 a ser curanderos. Por lo que no se puede dejar de considerar la importancia que aún cobran este tipo de personas en las comunidades de nuestro país. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Si se toma como base el 96% anual que estandariza el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), la cobertura de vacunación para el año 2,004 se tiene una cobertura que se considera un tanto baja para las vacunas, la BCG (tuberculosis) con 93%, seguido por los valores de OPV (Polio) y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina) con 88%, al igual que la SPR (sarampión) con 95%. (VER CUADRO 24) La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil (6%), se considera baja, lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor. (VER CUADRO 24)

Con respecto a los datos anteriormente presentados, se debe de tomar medidas urgentes, ya que gran parte de la población no aparece con su esquema de vacunación como debiese de ser.

Es pertinente considerar las vacunas que son suministradas por médicos privados, no se encuentran en la cobertura proporcionada por el MSPAS por lo que puede existir una cobertura mayor.

8.4.2 DEPARTAMENTO DE CHIMALTENANGO

Su nombre se deriva del náhuatl Chimalli, que significa escudo, broquel o rodela; tenango o tenanco que significa lugar hallado.

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 471,750 habitantes, con una densidad demográfica por departamento de 273 habitantes por Km². El departamento de Chimaltenango, cuenta con una densidad demográfica de 273 habitantes por km². De este departamento de Chimaltenango, El municipio que cuenta con la mayor densidad poblacional es Parramos con 563 habitantes por km² y el municipio con densidad demográfica más baja corresponde a San Miguel Pochuta con 53 personas por km². Es importante tomar en cuenta que la densidad demográfica tan alta del municipio de Parramos puede ser debido a la cercanía a la cabecera departamental y a la capital. (VER CUADRO 1)

Según cálculo se tiene una razón de masculinidad de 1.28 hombres por 1 mujer, lo que se traduce a la existencia de 128 hombres por 100 mujeres, lo que indica que existe un desequilibrio de género, pues hay más hombres que mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 23% corresponde a mujeres de 15 a 49 años (Mujeres en Edad Fértil), lo cual nos indica que casi $\frac{1}{4}$ de las mujeres de la población femenina están en la capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades más numerosos los comprendidos entre 1 a 4 años (16.55%) y 5 a 9 años (13.30%), lo que nos proporciona un 29.85% de la población total. El porcentaje de población disminuye progresivamente conforme aumenta la edad, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides tienen esta morfología. Se tiene una tasa de natalidad de 32 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 137 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que refleja que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales dependen del crecimiento poblacional anual que es alto. (VER CUADRO 2,3,4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio está poblado en un 28% por personas no indígenas y un 72% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta predominante poblado por Indígenas (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad:

En el departamento de Chimaltenango, conforme a los datos recolectados, se demuestra que las principales causas de morbilidad general en todos los municipios del departamento son las de origen infecto-contagiosas, predominantemente las del sistema respiratorio, representando un 56.61 % de toda la morbilidad del departamento. Estas afecciones, mayormente causadas por virus, que deambulan en el ambiente, provocando infecciones respiratorias, las cuales por diversas razones terminan complicándose, llegando en algunos casos hasta la muerte. Además las condiciones ambientales, como la temperatura fría, la altura de algunos municipios, también pueden provocar su alto porcentaje.

Con un 8.75 % de la morbilidad se encuentran las enfermedades infecciosas intestinales, provocando en su mayoría diarrea. La tercera causa de morbilidad general en el departamento son las enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo (4.50 %). La presencia de estas afecciones podría deberse a la mala disposición de excretas y a los malos hábitos de higiene de los habitantes, (VER CUADRO 25)

Se debe de mencionar que la mayoría de personas afectadas pertenece al genero femenino, aunque se debe de tomar en cuenta que este grupo de pacientes consulta con mayor frecuencia comparado con el genero masculino.

Las primeras causas de morbilidad infantil (menor de 1 año) a nivel departamental, al igual que en la morbilidad general, son las que afectan al sistema respiratorio (74.79 %), seguidas por infecciones intestinales. La tercera causa de morbilidad infantil son las enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo. Se considera que estas en su mayoría son por los malos hábitos de higiene de la población, especialmente de las madres que no tienen cuidado con sus hijos. (VER CUADRO 26)

En lo que respecta a la población comprendida entre 1 y 4 años, no existe diferencia con respecto a los otros grupos de edad, en mencionar que el sistema mayormente afectado es el sistema respiratorio. Se debe de mencionar que en todos los municipios las primeras causas de morbilidad en esta edad fueron reportadas las enfermedades con diagnósticos de rinitis alérgica, sinusitis, laringitis y la que más llama la atención es la tuberculosis respiratoria confirmada histológicamente. Es de tomar muchas medidas ya que la tuberculosis requiere un tratamiento muy largo y a la vez es una enfermedad mortal. Como segunda causa más común están las infecciones intestinales, seguidas por enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo.

La morbilidad materna fue afectada mayormente por los abortos no específicos (35.42%) las infecciones genitales en el embarazo (14.58 %) y la mastitis no purulenta asociada con el parto (VER CUADRO 28).

1.3 Mortalidad:

Durante el año 2004, según el Ministerio de Salud, se reportaron 3,254 defunciones en todo el departamento de Chimaltenango, siendo Chimaltenango en donde hubo más muertes reportadas. El municipio que obtuvo la tasa de mortalidad general más alta fue el de Santa Apolonia con 13 muertes por cada 1,000 habitantes. (VER CUADRO 108)

La primera causa reportada de muerte en el departamento de Chimaltenango fue la provocada por neumonías y bronconeumonías (15.55%) seguido por el paro respiratorio (7.68%). Como tercera causa de muerte en todo el departamento se tiene a la causada por senilidad (VER CUADRO 30)

El total de muertes en el período perinatal del departamento fue de 300, dentro de las cuales la mayor cantidad fueron provocadas por sepsis bacteriana no específica y neumonías. (VER CUADRO 32). El municipio que obtuvo la tasa más alta fue Chimaltenango, con 34 muertes por cada 1,000 nacidos vivos.

En la población neonatal, la mayor causa de muerte fue provocada por sepsis bacteriana no especificada (29.38 %). Se reportaron un total de 89 muertes neonatales, siendo el municipio con la tasa más alta Santa Apolonia con 14 muertes por cada 1,000 nacidos vivos.

En la población infantil (menor de 1 año), la mayor causa de muerte fue provocada por neumonías y bronconeumonías (46.32%), seguidas por las diarreas (12.28%). Como tercera causa de muerte en este grupo de edad fue provocada por choque séptico (8.42%). En todo el departamento fueron reportadas 285 muertes. El municipio que tiene la tasa más alta de mortalidad infantil es Acatenango, con 30 muertes por cada 1,000 niños menores de 1 año; siendo las causas más comunes las neumonías y la septicemia no especificada.

En la población de 1 a 4 años, las infecciones del aparato respiratorio provocaron la mayor cantidad de muertes (24.87%), específicamente las neumonías y bronconeumonías. Las diarreas ocupan la segunda posición con un 21.83%. El total de muertes reportadas en todo el departamento fue de 198. El municipio que presentó la tasa más alta de mortalidad fue el de San Juan Comalapa, con 10 muertes por cada 1,000 niños de 1 a 4 años.

Dentro de la mortalidad materna el municipio con la mayor tasa de mortalidad reportada fue Chimaltenango con 36 muertes maternas por cada 1,000 mujeres en edad fértil. El total de muertes fue de 19 en todo el departamento en el 2,004. Las

causas que mayormente afectaron fueron la retención placentaria (21.05%) y rupturas uterinas durante el trabajo de parto.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA:

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El departamento de Chimaltenango se encuentra a 1,800.17 metros sobre el nivel del mar. Su altitud varía entre 2,090 metros sobre el nivel del mar en San Bartolomé Milpas Altas y 1,388 metros en Alotenango. Se encuentra a una distancia de 54 kilómetros de la Ciudad de Guatemala. Cuenta con una extensión territorial de 1,979 kilómetros cuadrados, con los siguientes límites departamentales: al Norte con Quiché y Baja Verapaz, al Sur con Escuintla y Suchitepéquez, al Este con Guatemala y Sacatepéquez; y al Oeste con Sololá. Se ubica en la latitud 14°39'38" y longitud 90°49'10". Su precipitación pluvial es de 1587.7 mm., con un clima generalmente templado a frío, pues su temperatura oscila entre los 12.1°C mínima y los 23.7°C máxima. Se encuentra situado sobre la cordillera central o cierra madre que conforma el altiplano central, la cual pasa al norte del departamento y cuyos ramales forman elevadas montañas y cerros prominentes.

El municipio que cuenta con una menor extensión territorial del departamento, es Santa Cruz Balanyá con 40 km² y el que cuenta con una mayor extensión territorial es Chimaltenango con 254 km²

Hacia el norte se encuentra el volcán de Fuego que alcanza una altura de 3,763 metros sobre el nivel del mar, el cual abarca también parte de los departamentos de Sacatepéquez y Escuintla. Además está el volcán de Acatenango.

Lo cruzan varios ríos; los principales son el Coyolate, el Madre Vieja, el Pixcayá, el Río Grande, o Motagua, el Guacalate o de la Virgen y el Balanyá riegan varios ríos entre los cuáles pueden mencionarse el Guacalate,

Se encuentra dividido en 16 municipios, que son los siguientes: Chimaltenango, Acatenango, Comalapa, El Tejar, Parramos, Patzicia, Patzún, Pochuta, San Andrés

Iztapa, San José Poaquil, San Martín Jilotepeque, Santa Apolonia, Santa Cruz Balanyá, Tecpán Guatemala, Yepocapa, Zaragoza.

2.2 Medios de Comunicación:

Este departamento se encuentra a 52 kilómetros de la capital, es un lugar accesible, cercano a la capital de Guatemala, Su principal medio de comunicación es la Carretera Interamericana CA-1, que penetrando por el Tejar, municipio de Chimaltenango, cruza su territorio saliendo por el municipio de Tecpán hacia el Departamento del Quiché.

En este departamento se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías más accesibles. A nivel departamental se cuenta con 4 emisoras municipales y con 12 privadas, 6 canales de televisión nacional, y con por lo menos 1 empresa que brinda señal de cable en cada municipio. Se encuentran a disposición de la comunidad lugares de Internet comunitario y 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil en la mayoría de los municipios.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos a nivel departamental, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos (basura) de una manera inadecuada, siendo un porcentaje considerable de la población, que contamina el ambiente quemando la basura (26.01%) o tirando la basura en cualquier lugar (18.21%) y otro porcentaje pequeño el que entierra la basura. (12.2.7%) Únicamente un 21.20% cuenta con tren de aseo ya sea público o privado. (VER CUADRO 8)

A nivel departamental no se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para la recolección, manipulación y tratamiento de la basura. Sin embargo se tienen a disposición del departamento 81 basureros, los cuáles no cumplen con las condiciones adecuadas de sanidad y por lo tanto son una fuente de contaminación ambiental que contribuyen para la diseminación de enfermedades. (VER CUADRO 8)

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada por la constante liberación de gases secundaria a la combustión ocasionada por el transporte urbano y extra urbano de la región.

Con respecto a la cobertura de viviendas con inodoro conectado a sistema de drenajes (35.49%), se considera que es un porcentaje bajo, lo cuál puede deberse a la extensión territorial que es grande y a la falta de agua intubada . Otra forma de disposición de desechos sólidos importante esta dada por la letrina (42.50%) y cantidades menores están dadas por el excusado lavable y fosa séptica (2.14 y 3.17%) respectivamente. Indicadores que se deben de tener muy en cuenta, ya que la mala disposición de excretas contribuye a la propagación de enfermedades. (VER CUADRO 7)

La cobertura de viviendas con agua intubada a nivel departamental se considera baja (67.34%), lo cuál es un indicador de suma importancia, al considerar a que el agua es un líquido vital que debe de estar a disponibilidad de toda la población para cubrir necesidades de higiene personal y familiar básicas, que si no se tienen proporciona ambiente propicio para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas, especialmente las diarreicas. (VER CUADRO 7)

2.4 Vivienda:

Para el último censo poblacional 2,002 el departamento de Escuintla, contaba con 93,655 viviendas, de las cuáles el 91.49% correspondieron a casas formales, 4.28% a casas improvisadas, 3.05 a ranchos y 0.40% a apartamentos. Lo cuál indica que la mayoría de las viviendas cuentan con materiales de construcción sólidos, resistentes, sin embargo aún se tiene personas que viven en casas informales, que no cuenta con construcción estable y que ponen en riesgo su bienestar. (VER CUADRO 7)

Del total de viviendas el 79.06% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica y 61.45% con agua intubada. Datos que al analizarlos nos hacen considerar que una proporción significativa de este departamento tiene acceso a los servicio básicos, que les brinden condiciones de vida aceptables. Lo cual es similar a

los datos mencionados previamente, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y cobertura de agua intubada. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentran inscritas 103 Organizaciones No Gubernamentales y la comunidad se encuentra integrada por asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar Cofradías, COCODES, Alcohólicos Anónimos, Asociaciones de Vecinos, de Agricultores y pescadores, entre otros. Grupos que son de suma importancia para el bienestar de la comunidad, ya que colaboran de una u otra manera con el progreso de la población. (VER CUADRO 9,10)

Con relación al aspecto político es preciso indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 137 partidos políticos, que participaron para la alcaldía.

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 733 centros educativos, de los cuáles la mayoría corresponden a instituciones públicas. (64%) y una minoría a instituciones privadas (36 %) Datos en los que se evidencia la importancia que actualmente cobran las instituciones públicas en este departamento respecto a la enseñanza. (CUADRO 11)

En el departamento de Escuintla, se tiene un porcentaje aceptable de alfabetismo (79%) pues la mayoría de la población puede leer y escribir y con un porcentaje minoritario de analfabetas (21%). Lo anterior es básico para el desarrollo de las comunidades sin embargo aún se cuenta con un porcentaje considerable que no tiene esta preparación tan útil que favorece al progreso y desarrollo a nivel departamental y nacional. (22%)(VER CUADRO 12)

Se tiene como promedio en el departamento, un maestro por 29 alumnos y 1 profesor por 13 alumnos, lo cuál indica que hay una proporción adecuada maestro / estudiante y profesor / estudiante. (VER CUADRO 13)

En relación a la deserción escolar a nivel primaria se tiene un 3.03%, a nivel secundaria 2.87% y a nivel diversificado 4.30% lo que permite determinar que los índices de deserción son mayores a nivel diversificado, y que entre las posibles causas figuran la inclusión de los adolescentes a la población económicamente activa para contribuir con la economía de los hogares. (VER CUADRO 14,15,16)

3.3 Recreación:

Existen equipos deportivos organizados, principalmente se practican los deportes de foot ball y basket ball, además se realizan actividades deportivas informales que no se encuentran inscritas en la municipalidad así como gimnasios, según fuentes municipales.

En el departamento de Escuintla, existe 1 lugar para la recreación, cultura y artes, por 8,734 habitantes. Se cuenta con 1 museo y 52 áreas verdes, careciendo de cines y teatros. (VER CUADRO 17)

Otro dato importante relacionado con el proceso salud - enfermedad de los habitantes, es la existencia de 243 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 1,941 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. El alcoholismo contribuye a un menor ingreso económico familiar así como las secuelas psicológicas y enfermedades que acarrea dicho hábito. Además es importante el tomar en cuenta que existen 18 prostíbulos registrado en la comunidad lo que nos proporciona la cantidad de 1 prostíbulo por 26,208 habitantes. Ambos lugares contribuyen a la promiscuidad, desintegración familiar, violencia intrafamiliar y con ello al desarrollo de Enfermedades de Transmisión Sexual, VER CUADRO 17)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos en el censo del 2,002, se debe considerar que el departamento de Escuintla, en donde existe un gran número de personas que dedican su tiempo a un trabajo no calificado (49.79%), una buena parte de la población se

dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (18.37%), con una cantidad moderada de agricultores (12.77). El número de profesionales en el departamento de Escuintla es bajo y ocupa una minoría (0.80%). Los habitantes del lugar trabajan principalmente en las arte mecánicas y en la agricultura, lo cuál representa en la mayoría de las veces ingresos económicos bajos. Otro porcentaje considerable se dedica al comercio (6.86%).

Tienen como principales productos agrícolas: el maíz, el frijol el Brócoli y las hortalizas. (VER CUADRO 23)

3.5 Religión:

En el departamento existen 267 templos católicos y aproximadamente 509 no católicos, lo que nos indica que existe una cantidad mayor de templos no católicos, sin embargo hay que mencionar que estas congregaciones son mas pequeñas, en relación a los católicos. Además a nivel departamental existen 84 cofradías, y además en este departamento hay 14 altares maya lo cual es significativo para el total de la población posiblemente esto se deba a la etnia predominante. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

Con relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición de toda el departamento 1 hospitales público, 0 centro de salud tipo , 14 centros de salud tipo B, 61 puestos de salud y 17 centros de convergencia, recursos que deben atender a la población total 471,750 habitantes. Lo cual refleja que el número de instalaciones de salud son insuficientes para brindar a toda la población un servicio de calidad. (VER CUADRO 19, 20)

Para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 54 médicos 12 enfermeras profesionales, 183 enfermeras auxiliares, 211 técnico en salud rural, 22 laboratoristas, 25 odontólogo, 2 psicólogos, 13 trabajadores sociales, 383 comadronas capacitadas y 1,050 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21)

Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 8,736 habitantes, 1 enfermera graduada por 39,313 habitantes, 1 auxiliar de enfermería por 2,578 habitantes, un odontólogo por 235,875 habitantes, 1 psicólogo por 235,875, 1 comadrona por 1,232 mujeres en edad fértil y 1 vigilante de salud por 449 habitantes. (VER CUADRO 22)

Con los indicadores que se presentaron anteriormente se puede considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, sin embargo es mas marcado si se toma en cuenta los servicios de salud de odontología y psicología en donde el déficit es peor aún, ya que los recursos son extremadamente bajos y más aún si se considera que estos recursos físico y humanos deben de atender al total de la población.

Se cuenta con 45 laboratorio clínico y con 3 para imágenes diagnósticas, a disposición de la población de todo el Departamento.

En todo el departamento de Escuintla, El Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, cuenta con 1 hospital, únicamente 5 clínicas, En el ámbito privado se cuenta con 6 hospitales / sanatorios privados, 117 clínicas privadas, que atienden las diferentes especialidades médicas, las cuáles tienen una proporción de 1 hospital por 471,750 habitantes y 1 clínica por 4032 habitantes. Los datos anterior mente expuestos reflejan la carencia de recursos humanos por una población grande como la de el departamento de Chimaltenango. (VER CUADRO 19)

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la comunidad personas que prestan este tipo de servicios, de los cuáles 55 se dedican a la brujería y 240 eran curanderos. Lo cual es reflejo de la credibilidad que tiene parte de la población en este de terapia alternativa. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Si se toma como base el 96% anual que estandariza el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), la cobertura de vacunación para el año 2,004 se tiene una cobertura que se considera aceptable para las vacunas, BCG (tuberculosis) (95%), al igual para DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina) (94%) y OPV (Polio) (96%) y, con un 93 % para SPR (sarampión). Es preciso mencionar que Escuintla cuenta con coberturas

de vacunación cercanas a la esperada por el MSPAS, en esta población, sin embargo las coberturas para Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil (13%), se considera baja, lo cuál puede ser debido a la falta de promoción por parte del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social o la falta de importancia que le dan las mujeres a la protección que brinda dicha vacuna.

(VER CUADRO 24)

Con respecto a los datos anteriormente presentados, se debe de tomar medidas urgentes, especialmente para las mujeres en edad fértil para mejorar las coberturas y brindar mejor protección a esta población tan importante.

Es pertinente considerar que las vacunas también son administrada en lo privado lo cual no se registra entre las coberturas generales de vacunación.

8.4.3 DEPARTAMENTO DE ESCUINTLA

yzquit = perro y tepet= cerro, ósea cerro de los perros

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 560,021 habitantes, con una densidad demográfica por departamento de habitantes por Km². El departamento de Escuintla cuenta con una densidad demográfica de 128 habitantes por km². El municipio de Palín cuenta con la densidad demográfica más alta 191 habitantes por km² y el municipio con densidad demográfica más baja corresponde a Iztapa con 21 personas por km². Es importante el tomar en cuenta que la densidad demográfica alta del municipio de Palín puede ser debido a la cercanía a la capital. (VER CUADRO 1)

Según cálculo se tiene una razón de masculinidad de 0.96 hombres por 1 mujer, lo que se traduce a la existencia de 96 hombres por 100 mujeres, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 63% corresponde a mujeres de 15 a 49 años (Mujeres en Edad Fértil), lo cual nos indica que casi 2/3 de las mujeres de la población femenina están en la capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades más numerosos los comprendidos entre 0 a 4 años (12%) y 5 a 9 años (12%), lo que nos proporciona un 24% de la población total, datos. El porcentaje de población disminuye progresivamente conforme mayor es la edad, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 38 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 59 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que explica que los indicadores demográficos se mantienen altos, debido al crecimiento poblacional anual. (VER CUADRO 2,3,4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio está poblado en un 93% por personas no indígenas y un 7% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que en el departamento de Escuintla la mayoría de la población es indígena. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad:

Las principales tres causas de morbilidad general en el departamento de Escuintla fueron: las infecciones respiratorias. (39.05%) Enfermedades infecciosas intestinales (10.50%), y sistema genitourinario (6.77%), Para los menores de 1 año las tres primeras causas de morbilidad fueron las enfermedades infecciosas respiratorias (61.26%), enfermedades infecciosas intestinales (15..56%), Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo (4.91%).

La principal causa de morbilidad en este departamento fueron las infecciones respiratoria lo cual posiblemente se deba al clima de la región y a la contaminación ambiental y en el caso de las intestinales se debe a las malas condiciones higiénicas en la preparación de alimentos así como a la posible contaminación del agua pues una buena proporción de la población consume agua de pozo (35.98%), la cual no lleva el tratamiento debido. La última causa son las infecciones genitourinarias las cuales fueron más frecuentes en el sexo femenino, lo cual posiblemente se deba a la anatomía femenina.

Respecto a la morbilidad materna las tres primeras causas de morbilidad materna fueron: aborto no especificado (55.38%), amenaza de aborto (32.84%) y hipertensión materna, no especificada . (3.02%)

1.3 Mortalidad:

La principales 3 causas de Mortalidad general fueron: neumonía y bronconeumonía (11.48%), paro cardiaco no especificado (10.81%), heridas por arma de fuego (6.21%). con una tasa de mortalidad general de 12 muertes por 1,000 nacidos vivos. En el caso de la mortalidad perinatal estuvo dada por sepsis bacteriana del recién nacido no específicos (24.32%), neumonías y bronconeumonías (21.62%), paro cardiaco no específico (16.22%), con una mortalidad de 12 por 1,000 nacidos vivos. La mortalidad neonatal, estuvo dada principalmente por sepsis bacteriana del recién nacido no específica (29.38%), otro peso bajo al nacer (15.48%) y neumonías y bronconeumonías (10.82%), con una tasa de 3 muertes por 1,000 nacidos vivos. En el caso de la mortalidad infantil, esta fue dado principalmente por neumonías y bronconeumonías (46.32%), diarreas (12.28%), septicemia no específica (8.42%), con una tasa de mortalidad de 13 muertes por 1,000 nacidos vivos.. La mortalidad de 1-4 años estuvo dada principalmente por: neumonías y bronconeumonías (24.87%), diarreas (21.83%), desnutrición proteicocalórica (6.09%), con una tasa de mortalidad de 3 muertes por 1,000 nacidos vivos..

En todos los grupos de edad la principal causa de muerte fueron las infecciosas en vías respiratorias tal es el caso de las neumonías y bronconeumonía. En el caso de la mortalidad perinatal y neonatal fue dada por sepsis. Lo anterior pone en evidencia que la gente consulta tardíamente cuando las patologías están ya avanzadas.

Además es importante mencionar que en los niños < 1año y en los de 1-4 años se presentan las enfermedades diarreicas, lo cual coincide con la ablactación y el inicio de la alimentación. Es preocupante que los niños se estén muriendo por esta causa pues de tratarse tempranamente tiene un pronóstico favorable.

En el caso de la mortalidad materna esta determinada principalmente por retención de la placenta (21.05%), ruptura del útero durante el trabajo de parto (15.79%) y retención

de restos placentarios (15.79%), con una tasa de mortalidad materna de 1 por 1,000 nacidos vivos. La mortalidad materna fue producida por complicaciones durante el parto, por lo que se debe dar prioridad a este grupo para detectar tempranamente los casos complicados para monitorizarlos y tratarlos adecuadamente.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA:

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El Departamento de Escuintla se encuentra ubicado en la Región Central de la República. Se ubica en la altitud 14° y 18'03" longitud 90° 47'08" y cuenta con una extensión territorial de 4,384 kilómetros cuadrados que equivalen al 4% del territorio nacional. El municipio que cuenta con una menor extensión territorial del departamento, es Palín con 88 km² y el que cuenta con una mayor extensión territorial es La Gomera con 640 km².

Limita al norte con los departamentos de Chimaltenango y Sacatepéquez, al noroeste con el departamento de Guatemala, al este con el departamento de Santa Rosa, al oeste con el departamento de Suchitepéquez y al sur con el Océano Pacífico.

Este Departamento tiene dos áreas topográficas. En la primera sobresale la Sierra Madre, la cual posee conos volcánicos entre los cuales destaca el Volcán de Pacaya. Además, posee serranías complicadas y elevadas crestas, altiplanicies, desfiladeros y barrancos profundos, cráteres y lagunas; y la segunda, es conformada por una planicie que termina en el océano pacífico, la cual es llamada costa grande. Su altitud varía entre 1.98 metros sobre el nivel del mar en el puerto de San José y 1,680 metros en San Vicente Pacaya. Por lo tanto, el clima varía dependiente de la altitud y de la época del año, la temperatura promedio anual es de aproximadamente de 15°C a 24°C.

Lo riegan varios ríos entre los cuáles pueden mencionarse: Michatoya, Guacalate, María Linda, El Naranjo, Coyolate, Nahualate y Madre Vieja. También hay algunas lagunas, como la de Tecojate, Quitasombreros, Los Patos, y Sipacate. Además cuenta con tres puertos de importancia que son San José, Iztapa, Quetzal, que además de ser centros turísticos sirven para carga y descarga de mercadería. En el puerto Quetzal está instalada la Base Naval del Pacífico.

Es necesario mencionar que el municipio de La Democracia ya que cuenta con una rica zona arqueológica, especialmente Monte Alto, que registra vestigios de influencia de la cultura olmeca.

La jurisdicción departamental está dividida en 13 municipios, los cuáles son los siguientes: Escuintla, Santa Lucía Cotzumalguapa, La Democracia, Siquinalá, Masagua, Tiquisate, La Gomera, Guanagazapa, San José, Iztapa, San Vicente Pacaya y Nueva Concepción.

2.2 Medios de Comunicación:

El departamento de Escuintla es un lugar accesible, su cabecera departamental es Escuintla y se encuentra a 58 Km. de la capital de Guatemala. En éste departamento se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías más accesibles. Ya que dicho departamento en la mayoría de los municipios cuentan con 26 radiodifusoras que se escuchan a nivel departamental, además cuentan con 17 radioemisoras que son propias de cada municipio, 4 canales de televisión nacional, empresas que brindan señal por cable a nivel municipal, se encuentra a disposición de la comunidad lugares de Internet comunitario y 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos a nivel departamental, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos (basura) de una manera inadecuada, siendo un porcentaje considerable de la población, que contamina el ambiente quemando la basura (50.6%) o tirando la basura en cualquier lugar (16.8%) y otro porcentaje pequeño el que entierra la basura. (2.79%) Únicamente un 23.9% cuenta con tren de aseo ya sea público o privado. (VER CUADRO 8)

A nivel departamental no se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para la recolección, manipulación y tratamiento de la basura. Sin embargo se

tienen a disposición de la comunidad 64 basureros, los cuáles no cumplen con las condiciones adecuadas de sanidad y por lo tanto son una fuente de contaminación ambiental que contribuyen para la diseminación de enfermedades. (VER CUADRO 8)

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada por la constante liberación de gases secundaria a la combustión ocasionada por el transporte urbano y extra urbano de la región. Además otra fuente importante de contaminación es el desbordamiento del río Coyolate, que ocasiona daños en varios municipios, especialmente en La Nueva Concepción, según personal de la Oficina de Planificación Municipal.

Con respecto a la cobertura de viviendas con inodoro conectado a sistema de drenajes (34.44%), se considera que es un porcentaje bajo, lo cuál puede deberse a la extensión territorial que es grande y a la falta de agua intubada . Otra forma de disposición de desechos sólidos importante esta dada por la letrina (23.83%) y cantidades menores están dadas por el excusado lavable y fosa séptica. Indicadores que se deben de tener muy en cuenta, ya que la mala disposición de excretas contribuye a la propagación de enfermedades. (VER CUADRO 7)

La cobertura de viviendas con agua intubada a nivel departamental se considera baja (67.34%), lo cuál es un indicador de suma importancia, al considerar a que el agua es un líquido vital que debe de estar a disponibilidad de toda la población para cubrir necesidades de higiene personal y familiar básicas, que si no se tienen proporciona ambiente propicio para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas, especialmente las diarreicas. (VER CUADRO 7)

2.4 Vivienda:

Para el último censo poblacional 2,002 el departamento de Sacatepéquez contaba con 54,414 viviendas, de las cuáles el 90.01% correspondieron a casas formales, 3.35 a ranchos, 1.10% a apartamentos y 3.42% a casas improvisadas. Lo cuál indica que la mayoría de las condiciones de las viviendas cuentan con materiales de construcción sólidos, no fácilmente destruibles, sin embargo aún se tiene personas que viven en

casas informales, que no cuenta con construcción estable y que ponen en riesgo su bienestar. (VER CUADRO 7)

Del total de viviendas el 85.85% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene condiciones de vida aceptables con relación a las condiciones de la vivienda y servicio de luz eléctrica. Sin embargo se puede decir lo contrario a los datos mencionados previamente, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y cobertura de agua intubada que se encuentra bajo. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentran inscritas 158 ONG's y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar Cofradías, COCODES, Alcohólicos Anónimos, Asociaciones de Mujeres, Asociaciones de Vecinos, entre otros. Grupos que son de suma importancia para el bienestar de la comunidad, ya que colaboran de una u otra manera con el bienestar de la población. (VER CUADRO 9,10)

Con relación al aspecto político es preciso indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 372 partidos políticos, que participaron para la alcaldía.

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 352 centros educativos, de los cuáles la mayoría corresponden a instituciones privadas. (67%) Datos en los que se evidencia el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. (CUADRO 11)

En el departamento de Sacatepéquez, se tiene que la mayoría de la población puede leer y escribir alfabetas (78%), lo cuál es básico para el desarrollo de las comunidades ya que para satisfacer las necesidades de esta vida moderna y para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización, es indispensable saber leer y escribir, sin embargo aún se cuenta con un porcentaje considerable que no lo ha ve. (22%)(VER CUADRO 12)

Se tiene como promedio en el departamento, un maestro por 30 alumnos y 1 profesor por 11 alumnos, lo cuál indica que hay una proporción adecuada maestro / estudiante y profesor / estudiante. (VER CUADRO 13)

Con lo que respecta mencionar sobre la deserción escolar se tiene que abandonaron el ciclo escolar 594 estudiantes del sexo masculino, a la inversa de lo que sucedió con el sexo femenino en quién en el transcurso del año se incorporaron a la escuela 1,259 alumnas, datos que pueden ser debidos, ya que los escolares del sexo masculino, muchas veces tienen que abandonar sus estudios para ayudar a trabajar a los padres y convertirse en parte del ingreso económico del hogar. (VER CUADRO 14)

Con lo que respecta a nivel de secundaria, se tiene que existió una deserción escolar de 407 alumnos, de los cuáles 290 correspondieron al sexo masculino y 117 al sexo femenino. (VER CUADRO 15)

En el ciclo diversificado, no existió deserción, sino hubieron mas personas que finalizaron el año que las que iniciaron el año. (VER CUADRO 16)

3.3 Recreación:

Existen equipos deportivos organizados, principalmente se practican los deportes de foot ball y basket ball, además se realizan actividades deportivas informales que no se encuentran inscritas en la municipalidad así como gimnasios, según fuentes municipales.

En el departamento de Sacatepéquez, existe 1 lugar para la recreación, cultura y artes, por 5,650 habitantes. Se cuenta con un total de 13 museos, 3 teatros, 1 cine y 31 áreas verdes. (VER CUADRO 17)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con el proceso salud - enfermedad de los habitantes, es la existencia de 197 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 1,377 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. El alcoholismo contribuye a un menor ingreso económico familiar así como las secuelas psicológicas y enfermedades que acarrea dicho hábito. Además es importante el tomar en cuenta que existen 22 prostíbulos registrado en la comunidad lo que nos proporciona la cantidad de 1 prostíbulo por 12,328 habitantes. Ambos lugares contribuyen a la promiscuidad y con ello al desarrollo de Enfermedades de Transmisión Sexual, Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (SIDA), además de problemas intra familiares. (VER CUADRO 17)

3.5 Trabajo:

Según los datos obtenidos en el censo del 2,002, se debe considerar que el departamento de Sacatepéquez, en donde existe un gran número de personas que dedican su tiempo a un trabajo no calificado (32.09%), lo cuál representa en la mayoría de las veces ingresos económicos bajos. El número de profesionales en el departamento de Sacatepéquez es bajo y ocupa una minoría (1.23%), una buena parte de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (19.88%), los habitantes del lugar trabajan principalmente en la industria de los tejidos de algodón, cuero, cerámica, productos metálicos, cerería, cestería y madera.

Otro porcentaje considerable se dedica al comercio (8.27%), sin dejar a un lado también los productos agrícolas, en los cuáles trabajan una minoría poco significativa (7.42%), tienen como principales productos agrícolas el café, maíz, frijol, arveja, hortalizas y tomate. (3.28%) (VER CUADRO 23)

3.6 Religión:

En el departamento existen 523 templos católicos y aproximadamente 1,025 no católicos, lo que nos da una relación de 1 templo católico por 2 evangélicos.

En todas las iglesias católicas se encuentran organizados en actividades varias y hay aproximadamente 230 cofradías. (VER CUADRO 10)

4 DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

Con relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición de toda el departamento un hospital público, 1 centro de salud tipo A, 3 centros de salud tipo B, 21 puestos de salud y 9 centros de convergencia, recursos que deben atender a la población total 271,219 habitantes. (VER CUADRO 19, 20)

Para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 75 médicos 43 enfermeras profesionales, 183 enfermeras auxiliares, 9 técnico en salud rural, 21 laboratoristas, 1 odontólogo, 2 psicólogos, 6 trabajadores sociales, 59 comadronas capacitadas y 426 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21)

Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 3,616 habitantes, 1 enfermera graduada por 6,307 habitantes, 1 auxiliar de enfermería por 1,458 habitantes, un odontólogo por 271,219 habitantes, un psicólogo por 135,610 habitantes, 1 comadrona por 1,131 mujeres en edad fértil y 1 vigilante de salud por 637 habitantes. (VER CUADRO 22) Con los indicadores que se presentaron anteriormente se puede considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, sin embargo es mas marcado si se toma en cuenta los servicios de salud de odontología y psicología en donde el déficit es peor aún, ya que los recursos personales son extremadamente bajos y más aún si se considera que estos recursos físico y humanos deben de atender al total de la población.

Se cuenta con 1 laboratorio clínico y rayos X en el hospital publico, que deben de atender al total de la población del municipio.

En todo el departamento de Sacatepéquez, se encuentra únicamente una sola clínica del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS), que se encuentra ubicada en la Antigua Guatemala.

En el ámbito privado se cuenta con 9 hospitales / sanatorios privados, 108 clínicas privadas, que atienden las diferentes especialidades médicas, las cuáles tienen una proporción de 1 hospital por 30,135 habitantes y 1 clínica por 2,511 habitantes. Se tiene a disposición de la población 11 laboratorios clínicos y 3 centros de diagnóstico radiológico. (VER CUADRO 19)

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la comunidad personas que prestan este tipo de servicios, de los cuáles 30 se dedican a la brujería y 108 a ser curanderos. Por lo que no se puede dejar de considerar la importancia que aún cobran este tipo de personas en las comunidades de nuestro país. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Si se toma como base el 96% anual que estandariza el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), la cobertura de vacunación para el año 2,004 se tiene una cobertura que se considera un tanto baja para las vacunas, la BCG (tuberculosis) con 93%, seguido por los valores de OPV (Polio) y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina) con 88%, al igual que la SPR (sarampión) con 95%. (VER CUADRO 24) La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil (6%), se considera baja, lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor. (VER CUADRO 24)

Con respecto a los datos anteriormente presentados, se debe de tomar medidas urgentes, ya que gran parte de la población no aparece con su esquema de vacunación como debiese de ser.

Es pertinente considerar las vacunas que son suministradas por médicos privados, no se encuentran en la cobertura proporcionada por el MSPAS por lo que puede existir una cobertura mayor.

8.4.4 DEPARTAMENTO DE CHIMALTENANGO

Su nombre se deriva del náhuatl Chimalli, que significa escudo, broquel o rodela; tenango o tenanco que significa lugar hallado.

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 471,750 habitantes, con una densidad demográfica por departamento de 273 habitantes por Km². El departamento de Chimaltenango, cuenta con una densidad demográfica de 273 habitantes por km². De este departamento de Chimaltenango, El municipio que cuenta con la mayor densidad poblacional es Parramos con 563 habitantes por km² y el municipio con densidad demográfica más baja corresponde a San Miguel Pochuta con 53 personas por km². Es importante tomar en cuenta que la densidad demográfica tan alta del municipio de Parramos puede ser debido a la cercanía a la cabecera departamental y a la capital. (VER CUADRO 1)

Según cálculo se tiene una razón de masculinidad de 1.28 hombres por 1 mujer, lo que se traduce a la existencia de 128 hombres por 100 mujeres, lo que indica que existe un desequilibrio de género, pues hay más hombres que mujeres. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 23% corresponde a mujeres de 15 a 49 años (Mujeres en Edad Fértil), lo cual nos indica que casi $\frac{1}{4}$ de las mujeres de la población femenina están en la capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades más numerosos los comprendidos entre 1 a 4 años (16.55%) y 5 a 9 años (13.30%), lo que nos proporciona un 29.85% de la población total. El porcentaje de población disminuye progresivamente conforme aumenta la edad, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides tienen esta morfología. Se tiene una tasa de natalidad de 32 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 137 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que refleja que los indicadores demográficos se mantienen altos, los cuales dependen del crecimiento poblacional anual que es alto. (VER CUADRO 2,3,4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio está poblado en un 28% por personas no indígenas y un 72% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que el municipio esta predominante poblado por Indígenas (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad:

En el departamento de Chimaltenango, conforme a los datos recolectados, se demuestra que las principales causas de morbilidad general en todos los municipios del departamento son las de origen infecto-contagiosas, predominantemente las del sistema respiratorio, representando un 56.61 % de toda la morbilidad del departamento. Estas afecciones, mayormente causadas por virus, que deambulan en el ambiente, provocando infecciones respiratorias, las cuales por diversas razones terminan complicándose, llegando en algunos casos hasta la muerte. Además las condiciones ambientales, como la temperatura fría, la altura de algunos municipios, también pueden provocar su alto porcentaje.

Con un 8.75 % de la morbilidad se encuentran las enfermedades infecciosas intestinales, provocando en su mayoría diarrea. La tercera causa de morbilidad general en el departamento son las enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo (4.50 %). La presencia de estas afecciones podría deberse a la mala disposición de excretas y a los malos hábitos de higiene de los habitantes, (VER CUADRO 25)

Se debe de mencionar que la mayoría de personas afectadas pertenece al genero femenino, aunque se debe de tomar en cuenta que este grupo de pacientes consulta con mayor frecuencia comparado con el genero masculino.

Las primeras causas de morbilidad infantil (menor de 1 año) a nivel departamental, al igual que en la morbilidad general, son las que afectan al sistema respiratorio (74.79 %), seguidas por infecciones intestinales. La tercera causa de morbilidad infantil son las enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo. Se considera que estas en su mayoría son por los malos hábitos de higiene de la población, especialmente de las madres que no tienen cuidado con sus hijos. (VER CUADRO 26)

En lo que respecta a la población comprendida entre 1 y 4 años, no existe diferencia con respecto a los otros grupos de edad, en mencionar que el sistema mayormente afectado es el sistema respiratorio. Se debe de mencionar que en todos los municipios las primeras causas de morbilidad en esta edad fueron reportadas las enfermedades con diagnósticos de rinitis alérgica, sinusitis, laringitis y la que más llama la atención es la tuberculosis respiratoria confirmada histológicamente. Es de tomar muchas medidas ya que la tuberculosis requiere un tratamiento muy largo y a la vez es una enfermedad mortal. Como segunda causa más común están las infecciones intestinales, seguidas por enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo.

La morbilidad materna fue afectada mayormente por los abortos no específicos (35.42%) las infecciones genitales en el embarazo (14.58 %) y la mastitis no purulenta asociada con el parto(VER CUADRO 28).

1.3 Mortalidad:

Durante el año 2004, según el Ministerio de Salud, se reportaron 3,254 defunciones en todo el departamento de Chimaltenango, siendo Chimaltenango en donde hubo más muertes reportadas. El municipio que obtuvo la tasa de mortalidad general más alta fue el de Santa Apolonia con 13 muertes por cada 1,000 habitantes. (VER CUADRO 108)

La primera causa reportada de muerte en el departamento de Chimaltenango fue la provocada por neumonías y bronconeumonías (15.55%) seguido por el paro respiratorio (7.68%). Como tercera causa de muerte en todo el departamento se tiene a la causada por senilidad (VER CUADRO 30)

El total de muertes en el período perinatal del departamento fue de 300, dentro de las cuales la mayor cantidad fueron provocadas por sepsis bacteriana no específica y neumonías . (VER CUADRO 32). El municipio que obtuvo la tasa más alta fue Chimaltenango, con 34 muertes por cada 1,000 nacidos vivos.

En la población neonatal, la mayor causa de muerte fue provocada por sepsis bacteriana no especificada (29.38 %). Se reportaron un total de 89 muertes neonatales,

siendo el municipio con la tasa más alta Santa Apolonia con 14 muertes por cada 1,000 nacidos vivos.

En la población infantil (menor de 1 año), la mayor causa de muerte fue provocada por neumonías y bronconeumonías (46.32%), seguidas por las diarreas (12.28%). Como tercera causa de muerte en este grupo de edad fue provocada por choque séptico (8.42%). En todo el departamento fueron reportadas 285 muertes. El municipio que tiene la tasa más alta de mortalidad infantil es Acatenango, con 30 muertes por cada 1,000 niños menores de 1 año; siendo las causas más comunes las neumonías y la septicemia no especificada.

En la población de 1 a 4 años, las infecciones del aparato respiratorio provocaron la mayor cantidad de muertes (24.87%), específicamente las neumonías y bronconeumonías. Las diarreas ocupan la segunda posición con un 21.83%. El total de muertes reportadas en todo el departamento fue de 198. El municipio que presentó la tasa más alta de mortalidad fue el de San Juan Comalapa, con 10 muertes por cada 1,000 niños de 1 a 4 años.

Dentro de la mortalidad materna el municipio con la mayor tasa de mortalidad reportada fue Chimaltenango con 36 muertes maternas por cada 1,000 mujeres en edad fértil. El total de muertes fue de 19 en todo el departamento en el 2004. Las causas que mayormente afectaron fueron la retención placentaria (21.05%) y rupturas uterinas durante el trabajo de parto.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA:

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El departamento de Chimaltenango se encuentra a 1,800.17 metros sobre el nivel del mar. Su altitud varía entre 2,090 metros sobre el nivel del mar en San Bartolomé Milpas Altas y 1,388 metros en Alotenango. Se encuentra a una distancia de 54 kilómetros de la Ciudad de Guatemala. Cuenta con una extensión territorial de 1,979 kilómetros cuadrados, con los siguientes límites departamentales: al Norte con Quiché y Baja Verapaz, al Sur con Escuintla y Suchitepéquez, al Este con Guatemala y Sacatepéquez; y al Oeste con Sololá. Se ubica en la latitud 14°39'38" y longitud

90°49'10". Su precipitación pluvial es de 1587.7 mm., con un clima generalmente templado a frío, pues su temperatura oscila entre los 12.1°C mínima y los 23.7°C máxima. Se encuentra situado sobre la cordillera central o cierra madre que conforma el altiplano central, la cual pasa al norte del departamento y cuyos ramales forman elevadas montañas y cerros prominentes.

El municipio que cuenta con una menor extensión territorial del departamento, es Santa Cruz Balanyá con 40 km² y el que cuenta con una mayor extensión territorial es Chimaltenango con 254 km²

Hacia el norte se encuentra el volcán de Fuego que alcanza una altura de 3,763 metros sobre el nivel del mar, el cual abarca también parte de los departamentos de Sacatepéquez y Escuintla. Además está el volcán de Acatenango.

Lo cruzan varios ríos; los principales son el Coyolate, el Madre Vieja, el Pixcayá, el Río Grande, o Motagua, el Guacalate o de la Virgen y el Balanyá riegan varios ríos entre los cuáles pueden mencionarse el Guacalate,

Se encuentra dividido en 16 municipios, que son los siguientes: Chimaltenango, Acatenango, Comalapa, El Tejar, Parramos, Patzicia, Patzún, Pochuta, San Andrés Iztapa, San José Poaquil, San Martín Jilotepeque, Santa Apolonia, Santa Cruz Balanya, Tecpán Guatemala, Yepocapa, Zaragoza.

2.2 Medios de Comunicación:

Este departamento se encuentra a 52 kilómetros de la capital, es un lugar accesible, cercano a la capital de Guatemala, Su principal medio de comunicación es la Carretera Interamericana CA-1, que penetrando por el Tejar, municipio de Chimaltenango, cruza su territorio saliendo por el municipio de Tecpán hacia el Departamento del Quiché.

En este departamento se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías más accesibles. A nivel departamental se cuenta con 4 emisoras municipales y con

12 privadas, 6 canales de televisión nacional, y con por lo menos 1 empresa que brinda señal de cable en cada municipio. Se encuentran a disposición de la comunidad lugares de Internet comunitario y 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil en la mayoría de los municipios.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos a nivel departamental, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos (basura) de una manera inadecuada, siendo un porcentaje considerable de la población, que contamina el ambiente quemando la basura (26.01%) o tirando la basura en cualquier lugar (18.21%) y otro porcentaje pequeño el que entierra la basura. (12.2.7%) Únicamente un 21.20% cuenta con tren de aseo ya sea público o privado. (VER CUADRO 8)

A nivel departamental no se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para la recolección, manipulación y tratamiento de la basura. Sin embargo se tienen a disposición del departamento 81 basureros, los cuáles no cumplen con las condiciones adecuadas de sanidad y por lo tanto son una fuente de contaminación ambiental que contribuyen para la diseminación de enfermedades. (VER CUADRO 8)

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada por la constante liberación de gases secundaria a la combustión ocasionada por el transporte urbano y extra urbano de la región.

Con respecto a la cobertura de viviendas con inodoro conectado a sistema de drenajes (35.49%), se considera que es un porcentaje bajo, lo cuál puede deberse a la extensión territorial que es grande y a la falta de agua intubada . Otra forma de disposición de desechos sólidos importante esta dada por la letrina (42.50%) y cantidades menores están dadas por el excusado lavable y fosa séptica (2.14 y 3.17%) respectivamente. Indicadores que se deben de tener muy en cuenta, ya que la mala disposición de excretas contribuye a la propagación de enfermedades. (VER CUADRO 7)

La cobertura de viviendas con agua intubada a nivel departamental se considera baja (67.34%), lo cuál es un indicador de suma importancia, al considerar a que el agua es un líquido vital que debe de estar a disponibilidad de toda la población para cubrir necesidades de higiene personal y familiar básicas, que si no se tienen proporciona ambiente propicio para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas, especialmente las diarreicas. (VER CUADRO 7)

2.4 Vivienda:

Para el último censo poblacional 2,002 el departamento de Escuintla, contaba con 93,655 viviendas, de las cuáles el 91.49% correspondieron a casas formales, 4.28% a casas improvisadas, 3.05 a ranchos y 0.40% a apartamentos. Lo cuál indica que la mayoría de las viviendas cuentan con materiales de construcción sólidos, resistentes, sin embargo aún se tiene personas que viven en casas informales, que no cuenta con construcción estable y que ponen en riesgo su bienestar. (VER CUADRO 7)

Del total de viviendas el 79.06% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica y 61.45% con agua intubada. Datos que al analizarlos nos hacen considerar que una proporción significativa de este departamento tiene acceso a los servicios básicos, que les brinden condiciones de vida aceptables. Lo cual es similar a los datos mencionados previamente, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y cobertura de agua intubada. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentran inscritas 103 Organizaciones No Gubernamentales y la comunidad se encuentra integrada por asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar Cofradías, COCODES, Alcohólicos Anónimos, Asociaciones de Vecinos, de Agricultores y pescadores, entre otros. Grupos que son de suma importancia para el bienestar de la comunidad, ya que colaboran de una u otra manera con el progreso de la población. (VER CUADRO 9,10)

Con relación al aspecto político es preciso indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 137 partidos políticos, que participaron para la alcaldía.

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 733 centros educativos, de los cuáles la mayoría corresponden a instituciones públicas. (64%) y una minoría a instituciones privadas (36 %) Datos en los que se evidencia la importancia que actualmente cobran las instituciones públicas en este departamento respecto a la enseñanza. (CUADRO 11)

En el departamento de Escuintla, se tiene un porcentaje aceptable de alfabetismo (79%) pues la mayoría de la población puede leer y escribir y con un porcentaje minoritario de analfabetas (21%). Lo anterior es básico para el desarrollo de las comunidades sin embargo aún se cuenta con un porcentaje considerable que no tiene esta preparación tan útil que favorece al progreso y desarrollo a nivel departamental y nacional. (22%)(VER CUADRO 12)

Se tiene como promedio en el departamento, un maestro por 29 alumnos y 1 profesor por 13 alumnos, lo cuál indica que hay una proporción adecuada maestro / estudiante y profesor / estudiante. (VER CUADRO 13)

En relación a la deserción escolar a nivel primaria se tiene un 3.03%, a nivel secundaria 2.87% y a nivel diversificado 4.30% lo que permite determinar que los índices de deserción son mayores a nivel diversificado, y que entre las posibles causas figuran la inclusión de los adolescentes a la población económicamente activa para contribuir con la economía de los hogares. (VER CUADRO 14,15,16)

3.3 Recreación:

Existen equipos deportivos organizados, principalmente se practican los deportes de foot ball y basket ball, además se realizan actividades deportivas informales que no se encuentran inscritas en la municipalidad así como gimnasios, según fuentes municipales.

En el departamento de Escuintla, existe 1 lugar para la recreación, cultura y artes, por 8,734 habitantes. Se cuenta con 1 museo y 52 áreas verdes, careciendo de cines y teatros. (VER CUADRO 17)

Otro dato importante relacionado con el proceso salud - enfermedad de los habitantes, es la existencia de 243 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 1,941 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. El alcoholismo contribuye a un menor ingreso económico familiar así como las secuelas psicológicas y enfermedades que acarrea dicho hábito. Además es importante el tomar en cuenta que existen 18 prostíbulos registrado en la comunidad lo que nos proporciona la cantidad de 1 prostíbulo por 26,208 habitantes. Ambos lugares contribuyen a la promiscuidad, desintegración familiar, violencia intrafamiliar y con ello al desarrollo de Enfermedades de Transmisión Sexual, VER CUADRO 17)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos en el censo del 2,002, se debe considerar que el departamento de Escuintla, en donde existe un gran número de personas que dedican su tiempo a un trabajo no calificado (49.79%), una buena parte de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (18.37%), con una cantidad moderada de agricultores (12.77). El número de profesionales en el departamento de Escuintla es bajo y ocupa una minoría (0.80%). Los habitantes del lugar trabajan principalmente en las artes mecánicas y en la agricultura, lo cuál representa en la mayoría de las veces ingresos económicos bajos. Otro porcentaje considerable se dedica al comercio (6.86%).

Tienen como principales productos agrícolas: el maíz, el frijol el Brócoli y las hortalizas. (VER CUADRO 23)

3.5 Religión:

En el departamento existen 267 templos católicos y aproximadamente 509 no católicos, lo que nos indica que existe una cantidad mayor de templos no católicos, sin embargo hay que mencionar que estas congregaciones son más pequeñas, en relación a los

católicos. Además a nivel departamental existen 84 cofradías, y además en este departamento hay 14 altares maya lo cual es significativo para el total de la población posiblemente esto se deba a la etnia predominante. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

Con relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición de toda el departamento 1 hospital público, 0 centro de salud tipo A, 14 centros de salud tipo B, 61 puestos de salud y 17 centros de convergencia, recursos que deben atender a la población total 471,750 habitantes. Lo cual refleja que el número de instalaciones de salud son insuficientes para brindar a toda la población un servicio de calidad. (VER CUADRO 19, 20)

Para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 54 médicos 12 enfermeras profesionales, 183 enfermeras auxiliares, 211 técnico en salud rural, 22 laboratoristas, 25 odontólogo, 2 psicólogos, 13 trabajadores sociales, 383 comadronas capacitadas y 1,050 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21)

Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 8,736 habitantes, 1 enfermera graduada por 39,313 habitantes, 1 auxiliar de enfermería por 2,578 habitantes, un odontólogo por 235,875 habitantes, 1 psicólogo por 235,875, 1 comadrona por 1,232 mujeres en edad fértil y 1 vigilante de salud por 449 habitantes. (VER CUADRO 22)

Con los indicadores que se presentaron anteriormente se puede considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, sin embargo es mas marcado si se toma en cuenta los servicios de salud de odontología y psicología en donde el déficit es peor aún, ya que los recursos son extremadamente bajos y más aún si se considera que estos recursos físico y humanos deben de atender al total de la población.

Se cuenta con 45 laboratorio clínico y con 3 para imágenes diagnósticas, a disposición de la población de todo el Departamento.

En todo el departamento de Escuintla, El Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, cuenta con 1 hospital, únicamente 5 clínicas, En el ámbito privado se cuenta con 6 hospitales / sanatorios privados, 117 clínicas privadas, que atienden las diferentes especialidades médicas, las cuáles tienen una proporción de 1 hospital por 471,750 habitantes y 1 clínica por 4032 habitantes. Los datos anterior mente expuestos reflejan la carencia de recursos humanos por una población grande como la de el departamento de Chimaltenango. (VER CUADRO 19)

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la comunidad personas que prestan este tipo de servicios, de los cuáles 55 se dedican a la brujería y 240 eran curanderos. Lo cual es reflejo de la credibilidad que tiene parte de la población en este de terapia alternativa. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Si se toma como base el 96% anual que estandariza el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), la cobertura de vacunación para el año 2,004 se tiene una cobertura que se considera aceptable para las vacunas, BCG (tuberculosis) (95%), al igual para DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina) (94%) y OPV (Polio) (96%) y, con un 93 % para SPR (sarampión). Es preciso mencionar que Escuintla cuenta con coberturas de vacunación cercanas a la esperada por el MSPAS, en esta población, sin embargo las coberturas para Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil (13%), se considera baja, lo cuál puede ser debido a la falta de promoción por parte del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social o la falta de importancia que le dan las mujeres a la protección que brinda dicha vacuna.

(VER CUADRO 24)

Con respecto a los datos anteriormente presentados, se debe de tomar medidas urgentes, especialmente para las mujeres en edad fértil para mejorar las coberturas y brindar mejor protección a esta población tan importante.

Es pertinente considerar que las vacunas también son administrada en lo privado lo cual no se registra entre las coberturas generales de vacunación.

8.4.5 DEPARTAMENTO DE ESCUINTLA

yzquit = perro y tepet= cerro, ósea cerro de los perros

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA

1.1 Características Demográficas:

Según las proyecciones de población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística (INE), la población total para el año 2,004 se estimó en 560,021 habitantes, con una densidad demográfica por departamento de habitantes por Km². El departamento de Escuintla cuenta con una densidad demográfica de 128 habitantes por km². El municipio de Palín cuenta con la densidad demográfica más alta 191 habitantes por km² y el municipio con densidad demográfica más baja corresponde a Iztapa con 21 personas por km². Es importante el tomar en cuenta que la densidad demográfica alta del municipio de Palín puede ser debido a la cercanía a la capital. (VER CUADRO 1)

Según cálculo se tiene una razón de masculinidad de 0.96 hombres por 1 mujer, lo que se traduce a la existencia de 96 hombres por 100 mujeres, lo que indica que se conserva el equilibrio entre el sexo masculino / sexo femenino. Además es de suma importancia el tomar en cuenta que del total de mujeres el 63% corresponde a mujeres de 15 a 49 años (Mujeres en Edad Fértil), lo cual nos indica que casi 2/3 de las mujeres de la población femenina están en la capacidad de procrear. (VER CUADRO 1)

En la pirámide poblacional del municipio, se evidencia que la población es en su mayoría joven, siendo los grupos de edades más numerosos los comprendidos entre 0 a 4 años (12%) y 5 a 9 años (12%), lo que nos proporciona un 24% de la población total, datos. El porcentaje de población disminuye progresivamente conforme mayor es la edad, lo que convierte la pirámide poblacional con una base ancha y vértice angosto, lo que coincide con el resto de los países de América Latina en que sus pirámides son de esta forma. Se tiene una tasa de natalidad de 38 nacidos vivos por 1,000 habitantes y una tasa de fecundidad de 59 embarazos por cada 1,000 mujeres en edad fértil, lo que explica que los indicadores demográficos se mantienen altos, debido al crecimiento poblacional anual. (VER CUADRO 2,3,4)

Con relación a la etnicidad, según el censo realizado en el año 2,002, se tiene que el municipio está poblado en un 93% por personas no indígenas y un 7% por personas indígenas, porcentaje que nos indica que en el departamento de Escuintla la mayoría de la población es indígena. (VER CUADRO 5)

1.2 Morbilidad:

Las principales tres causas de morbilidad general en el departamento de Escuintla fueron: las infecciones respiratorias. (39.05%) Enfermedades infecciosas intestinales (10.50%), y sistema genitourinario (6.77%), Para los menores de 1 año las tres primeras causas de morbilidad fueron las enfermedades infecciosas respiratorias (61.26%), enfermedades infecciosas intestinales (15.56%), Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo (4.91%).

La principal causa de morbilidad en este departamento fueron las infecciones respiratoria lo cual posiblemente se deba al clima de la región y a la contaminación ambiental y en el caso de las intestinales se debe a las malas condiciones higiénicas en la preparación de alimentos así como a la posible contaminación del agua pues una buena proporción de la población consume agua de pozo (35.98%), la cual no lleva el tratamiento debido. La última causa son las infecciones genitourinarias las cuales fueron más frecuentes en el sexo femenino, lo cual posiblemente se deba a la anatomía femenina.

Respecto a la morbilidad materna las tres primeras causas de morbilidad materna fueron: aborto no especificado (55.38%), amenaza de aborto (32.84%) y hipertensión materna, no especificada . (3.02%)

1.3 Mortalidad:

La principales 3 causas de Mortalidad general fueron: neumonía y bronconeumonía (11.48%), paro cardiaco no especificado (10.81%), heridas por arma de fuego (6.21%). con una tasa de mortalidad general de 12 muertes por 1,000 nacidos vivos. En el caso de la mortalidad perinatal estuvo dada por sepsis bacteriana del recién nacido no específicos (24.32%), neumonías y bronconeumonías (21.62%), paro cardiaco no específico (16.22%), con una mortalidad de 12 por 1,000 nacidos vivos. La mortalidad neonatal, estuvo dada principalmente por sepsis bacteriana del recién nacido no

específica (29.38), otro peso bajo al nacer (15.48%) y neumonías y bronconeumonías (10.82%), con una tasa de 3 muertes por 1,000 nacidos vivos. En el caso de la mortalidad infantil, esta fue dado principalmente por neumonías y bronconeumonías (46.32%), diarreas (12.28%), septicemia no específica (8.42%), con una tasa de mortalidad de 13 muertes por 1,000 nacidos vivos.. La mortalidad de 1-4 años estuvo dada principalmente por: neumonías y bronconeumonías (24.87%), diarreas (21.83%), desnutrición proteicocalórica (6.09%), con una tasa de mortalidad de 3 muertes por 1,000 nacidos vivos..

En todos los grupos de edad la principal causa de muerte fueron las infecciosas en vías respiratorias tal es el caso de las neumonías y bronconeumonía. En el caso de la mortalidad perinatal y neonatal fue dada por sepsis. Lo anterior pone en evidencia que la gente consulta tardíamente cuando las patologías están ya avanzadas.

Además es importante mencionar que en los niños < 1año y en los de 1-4 años se presentan las enfermedades diarreicas, lo cual coincide con la ablactación y el inicio de la alimentación. Es preocupante que los niños se estén muriendo por esta causa pues de tratarse tempranamente tiene un pronóstico favorable.

En el caso de la mortalidad materna esta determinada principalmente por retención de la placenta (21.05%), ruptura del útero durante el trabajo de parto (15.79%) y retención de restos placentarios (15.79%), con una tasa de mortalidad materna de 1 por 1,000 nacidos vivos. La mortalidad materna fue producida por complicaciones durante el parto, por lo que se debe dar prioridad a este grupo para detectar tempranamente los casos complicados para monitorizarlos y tratarlos adecuadamente.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA:

2.1 Características Físicas y Geográficas:

El Departamento de Escuintla se encuentra ubicado en la Región Central de la República. Se ubica en la altitud 14° y 18'03" longitud 90° 47'08" y cuenta con una extensión territorial de 4,384 kilómetros cuadrados que equivalen al 4% del territorio nacional. El municipio que cuenta con una menor extensión territorial del departamento,

es Palín con 88 km² y el que cuenta con una mayor extensión territorial es La Gomera con 640 km².

Limita al norte con los departamentos de Chimaltenango y Sacatepéquez, al noroeste con el departamento de Guatemala, al este con el departamento de Santa Rosa, al oeste con el departamento de Suchitepéquez y al sur con el Océano Pacífico.

Este Departamento tiene dos áreas topográficas. En la primera sobresale la Sierra Madre, la cual posee conos volcánicos entre los cuales destaca el Volcán de Pacaya. Además, posee serranías complicadas y elevadas crestas, altiplanicies, desfiladeros y barrancos profundos, cráteres y lagunas; y la segunda, es conformada por una planicie que termina en el océano pacífico, la cual es llamada costa grande. Su altitud varía entre 1.98 metros sobre el nivel del mar en el puerto de San José y 1,680 metros en San Vicente Pacaya. Por lo tanto, el clima varía dependiente de la altitud y de la época del año, la temperatura promedio anual es de aproximadamente de 15°C a 24°C.

Lo riegan varios ríos entre los cuáles pueden mencionarse: Michatoya, Guacalate, María Linda, El Naranjo, Coyolate, Nahualate y Madre Vieja. También hay algunas lagunas, como la de Tecojate, Quitasombreros, Los Patos, y Sipacate. Además cuenta con tres puertos de importancia que son San José, Iztapa, Quetzal, que además de ser centros turísticos sirven para carga y descarga de mercadería. En el puerto Quetzal está instalada la Base Naval del Pacífico.

Es necesario mencionar que el municipio de La Democracia ya que cuenta con una rica zona arqueológica, especialmente Monte Alto, que registra vestigios de influencia de la cultura olmeca.

La jurisdicción departamental está dividida en 13 municipios, los cuáles son los siguientes: Escuintla, Santa Lucía Cotzumalguapa, La Democracia, Siquinalá, Masagua, Tiquisate, La Gomera, Guanagazapa, San José, Iztapa, San Vicente Pacaya y Nueva Concepción.

2.2 Medios de Comunicación:

El departamento de Escuintla es un lugar accesible, su cabecera departamental es Escuintla y se encuentra a 58 Km. de la capital de Guatemala. En éste departamento se encuentra accesible la información, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías más accesibles. Ya que dicho departamento en la mayoría de los municipios cuentan con 26 radiodifusoras que se escuchan a nivel departamental, además cuentan con 17 radioemisoras que son propias de cada municipio, 4 canales de televisión nacional, empresas que brindan señal por cable a nivel municipal, se encuentra a disposición de la comunidad lugares de Internet comunitario y 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil.

2.3 Saneamiento Ambiental:

Según los indicadores obtenidos a nivel departamental, se puede observar que la mayoría de los hogares eliminan los desechos sólidos (basura) de una manera inadecuada, siendo un porcentaje considerable de la población, que contamina el ambiente quemando la basura (50.6%) o tirando la basura en cualquier lugar (16.8%) y otro porcentaje pequeño el que entierra la basura. (2.79%) Únicamente un 23.9% cuenta con tren de aseo ya sea público o privado. (VER CUADRO 8)

A nivel departamental no se cuenta con relleno sanitario, que tenga las condiciones óptimas para la recolección, manipulación y tratamiento de la basura. Sin embargo se tienen a disposición de la comunidad 64 basureros, los cuáles no cumplen con las condiciones adecuadas de sanidad y por lo tanto son una fuente de contaminación ambiental que contribuyen para la diseminación de enfermedades. (VER CUADRO 8)

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada por la constante liberación de gases secundaria a la combustión ocasionada por el transporte urbano y extra urbano de la región. Además otra fuente importante de contaminación es el desbordamiento del río Coyolate, que ocasiona daños en varios municipios, especialmente en La Nueva Concepción, según personal de la Oficina de Planificación Municipal.

Con respecto a la cobertura de viviendas con inodoro conectado a sistema de drenajes (34.44%), se considera que es un porcentaje bajo, lo cuál puede deberse a la extensión territorial que es grande y a la falta de agua intubada . Otra forma de disposición de desechos sólidos importante esta dada por la letrina (23.83%) y cantidades menores están dadas por el excusado lavable y fosa séptica. Indicadores que se deben de tener muy en cuenta, ya que la mala disposición de excretas contribuye a la propagación de enfermedades. (VER CUADRO 7)

La cobertura de viviendas con agua intubada a nivel departamental se considera baja (67.34%), lo cuál es un indicador de suma importancia, al considerar a que el agua es un líquido vital que debe de estar a disponibilidad de toda la población para cubrir necesidades de higiene personal y familiar básicas, que si no se tienen proporciona ambiente propicio para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas, especialmente las diarreicas. (VER CUADRO 7)

2.4 Vivienda:

Para el último censo poblacional 2,002 el departamento de Sacatepéquez contaba con 54,414 viviendas, de las cuáles el 90.01% correspondieron a casas formales, 3.35 a ranchos, 1.10% a apartamentos y 3.42% a casas improvisadas. Lo cuál indica que la mayoría de las condiciones de las viviendas cuentan con materiales de construcción sólidos, no fácilmente destruibles, sin embargo aún se tiene personas que viven en casas informales, que no cuenta con construcción estable y que ponen en riesgo su bienestar. (VER CUADRO 7)

Del total de viviendas el 85.85% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlo nos hacen considerar que la mayor parte del municipio tiene condiciones de vida aceptables con relación a las condiciones de la vivienda y servicio de luz eléctrica. Sin embargo se puede decir lo contrario a los datos mencionados previamente, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y cobertura de agua intubada que se encuentra bajo. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente se encuentran inscritas 158 ONG's y la comunidad se encuentra integrada en asociaciones para mejoras de la población, entre las cuáles se puede mencionar Cofradías, COCODES, Alcohólicos Anónimos, Asociaciones de Mujeres, Asociaciones de Vecinos, entre otros. Grupos que son de suma importancia para el bienestar de la comunidad, ya que colaboran de una u otra manera con el bienestar de la población. (VER CUADRO 9,10)

Con relación al aspecto político es preciso indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos 372 partidos políticos, que participaron para la alcaldía.

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 352 centros educativos, de los cuáles la mayoría corresponden a instituciones privadas. (67%) Datos en los que se evidencia el auge que cobran actualmente las instituciones privadas en la enseñanza, además es preciso considerar también, que en las instituciones privadas por lo regular tienen menos alumnos por sección o grado a la inversa de lo que se maneja en las instituciones públicas. (CUADRO 11)

En el departamento de Sacatepéquez, se tiene que la mayoría de la población puede leer y escribir alfabetas (78%), lo cuál es básico para el desarrollo de las comunidades ya que para satisfacer las necesidades de esta vida moderna y para poder llevar un nivel de vida adecuado y tener acceso a la información y actualización, es indispensable saber leer y escribir, sin embargo aún se cuenta con un porcentaje considerable que no lo ha ve. (22%)(VER CUADRO 12)

Se tiene como promedio en el departamento, un maestro por 30 alumnos y 1 profesor por 11 alumnos, lo cuál indica que hay una proporción adecuada maestro / estudiante y profesor / estudiante. (VER CUADRO 13)

Con lo que respecta mencionar sobre la deserción escolar se tiene que abandonaron el ciclo escolar 594 estudiantes del sexo masculino, a la inversa de lo que sucedió con el

sexo femenino en quién en el transcurso del año se incorporaron a la escuela 1,259 alumnas, datos que pueden ser debidos, ya que los escolares del sexo masculino, muchas veces tienen que abandonar sus estudios para ayudar a trabajar a los padres y convertirse en parte del ingreso económico del hogar. (VER CUADRO 14)

Con lo que respecta a nivel de secundaria, se tiene que existió una deserción escolar de 407 alumnos, de los cuáles 290 correspondieron al sexo masculino y 117 al sexo femenino. (VER CUADRO 15)

En el ciclo diversificado, no existió deserción, sino hubieron mas personas que finalizaron el año que las que iniciaron el año. (VER CUADRO 16)

3.2 Recreación:

Existen equipos deportivos organizados, principalmente se practican los deportes de foot ball y basket ball, además se realizan actividades deportivas informales que no se encuentran inscritas en la municipalidad así como gimnasios, según fuentes municipales.

En el departamento de Sacatepéquez, existe 1 lugar para la recreación, cultura y artes, por 5,650 habitantes. Se cuenta con un total de 13 museos, 3 teatros, 1 cine y 31 áreas verdes. (VER CUADRO 17)

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con el proceso salud - enfermedad de los habitantes, es la existencia de 197 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 1,377 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. El alcoholismo contribuye a un menor ingreso económico familiar así como las secuelas psicológicas y enfermedades que acarrea dicho hábito. Además es importante el tomar en cuenta que existen 22 prostíbulos registrado en la comunidad lo que nos proporciona la cantidad de 1 prostíbulo por 12,328 habitantes. Ambos lugares contribuyen a la promiscuidad y con ello al desarrollo de Enfermedades de Transmisión Sexual, Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (SIDA), además de problemas intra familiares. (VER CUADRO 17)

3.3 Trabajo:

Según los datos obtenidos en el censo del 2,002, se debe considerar que el departamento de Sacatepéquez, en donde existe un gran número de personas que dedican su tiempo a un trabajo no calificado (32.09%), lo cuál representa en la mayoría de las veces ingresos económicos bajos. El número de profesionales en el departamento de Sacatepéquez es bajo y ocupa una minoría (1.23%), una buena parte de la población se dedica a ser operarios o artesanos de artes mecánicas (19.88%), los habitantes del lugar trabajan principalmente en la industria de los tejidos de algodón, cuero, cerámica, productos metálicos, cerería, cestería y madera.

Otro porcentaje considerable se dedica al comercio (8.27%), sin dejar a un lado también los productos agrícolas, en los cuáles trabajan una minoría poco significativa (7.42%), tienen como principales productos agrícolas el café, maíz, frijol, arveja, hortalizas y tomate. (3.28%) (VER CUADRO 23)

3.4 Religión:

En el departamento existen 523 templos católicos y aproximadamente 1,025 no católicos, lo que nos da una relación de 1 templo católico por 2 evangélicos.

En todas las iglesias católicas se encuentran organizados en actividades varias y hay aproximadamente 230 cofradías. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

Con relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a disposición de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición de toda el departamento un hospital público, 1 centro de salud tipo A, 3 centros de salud tipo B, 21 puestos de salud y 9 centros de convergencia, recursos que deben atender a la población total 271,219 habitantes. (VER CUADRO 19, 20)

Para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 75 médicos 43 enfermeras profesionales, 183 enfermeras auxiliares, 9 técnico en salud rural, 21 laboratoristas, 1 odontólogo, 2 psicólogos, 6 trabajadores sociales, 59 comadronas

capacitadas y 426 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21)

Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 3,616 habitantes, 1 enfermera graduada por 6,307 habitantes, 1 auxiliar de enfermería por 1,458 habitantes, un odontólogo por 271,219 habitantes, un psicólogo por 135,610 habitantes, 1 comadrona por 1,131 mujeres en edad fértil y 1 vigilante de salud por 637 habitantes. (VER CUADRO 22) Con los indicadores que se presentaron anteriormente se puede considerar que existe un déficit en la comunidad de personal, sin embargo es mas marcado si se toma en cuenta los servicios de salud de odontología y psicología en donde el déficit es peor aún, ya que los recursos personales son extremadamente bajos y más aún si se considera que estos recursos físico y humanos deben de atender al total de la población.

Se cuenta con 1 laboratorio clínico y rayos X en el hospital publico, que deben de atender al total de la población del municipio.

En todo el departamento de Sacatepéquez, se encuentra únicamente una sola clínica del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS), que se encuentra ubicada en la Antigua Guatemala.

En el ámbito privado se cuenta con 9 hospitales / sanatorios privados, 108 clínicas privadas, que atienden las diferentes especialidades médicas, las cuáles tienen una proporción de 1 hospital por 30,135 habitantes y 1 clínica por 2,511 habitantes. Se tiene a disposición de la población 11 laboratorios clínicos y 3 centros de diagnóstico radiológico. (VER CUADRO 19)

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la comunidad personas que prestan este tipo de servicios, de los cuáles 30 se dedican a la brujería y 108 a ser curanderos. Por lo que no se puede dejar de considerar la importancia que aún cobran este tipo de personas en las comunidades de nuestro país. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Si se toma como base el 96% anual que estandariza el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), la cobertura de vacunación para el año 2,004 se tiene una cobertura que se considera un tanto baja para las vacunas, la BCG (tuberculosis) con 93%, seguido por los valores de OPV (Polio) y DPT (Difteria, Tétanos y Tos ferina) con 88%, al igual que la SPR (sarampión) con 95%. (VER CUADRO 24) La cobertura de Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil (6%), se considera baja, lo cuál puede ser debido a que las mujeres se colocan una o dos dosis sin llegar a la cobertura de la tercera dosis, para lo cuál se deben de idear medidas para aumentar éste valor. (VER CUADRO 24)

Con respecto a los datos anteriormente presentados, se debe de tomar medidas urgentes, ya que gran parte de la población no aparece con su esquema de vacunación como debiese de ser.

Es pertinente considerar las vacunas que son suministradas por médicos privados, no se encuentran en la cobertura proporcionada por el MSPAS por lo que puede existir una cobertura mayor.

8.4.5 SITUACION DE SALUD DE LA REGION CENTRAL: (REGION V)

1. DIMENSIÓN BIOLÓGICA

1.1 Características Demográficas:

La Región Central o Región V del país esta integrada por tres departamentos: Escuintla, Sacatepéquez y Chimaltenango, conformados a su vez por 45 municipios

La población para el último censo realizado en el año 2.002 fue de, y según las proyecciones realizadas por el INE se estimó para el año 2,004 en 1302990 habitantes, concentrados en una superficie de 6.828 km². El departamento de Sacatepéquez es el de menor extensión con 465 km², le sigue Chimaltenango con 1,979 km² y el mayor lo constituye Escuintla con 4,384 km², los tres presentan una densidad poblacional relativamente alta con habitantes por km², respectivamente.

Del total de las proyecciones de población del INE, para el año 2,004, el 54.27% corresponde al sexo masculino y 45.73% al sexo femenino, lo cuál nos proporciona una razón de masculinidad de 1.08 hombres por cada mujeres.

Según el censo realizado en el año 2,002, el 40.33% de la población V corresponde a población indígenas. Siendo el departamento de Chimaltenango el que cuenta con mayor población indígena con el 72% , le sigue Sacatepéquez (42%) y Escuintla (7%). Contando esta región con una población que vive en el área rural de 50.37% y similar cantidad corresponde a la población urbana 49.63%, población que esta constituida predominantemente por jóvenes según lo muestra la pirámide poblacional típica de un país subdesarrollado, con una población de menores de 20 años de (52.10%), distribuido de la siguiente manera <1 año (3.00%), 1-4 años (11.89%), 5-9 años (14.30%), 10-14 años (12.14%) y 15-19 años (10.76%).

Una característica importante de la región V es el flujo de trabajadores migrantes que llegan del altiplano a Escuintla cada año, a las cosechas de algodón, café y corte de caña de azúcar. Se calcula que en época de cosecha pueden reunirse hasta 200,000 trabajadores temporales. un porcentaje importante se desplaza con familia y habita en condiciones infrahumanas determinando sus perfiles de enfermedad, incapacidad y muerte.(libro rojo) debido a esta situación de migración pese a que esta región cuenta con uno de los departamentos más importantes en el ámbito agrícola, como lo es Escuintla; los trabajadores que se dedican a esta labor no son el grupo mayoritario.

1.2 Morbilidad:

En la Región Central, conforme a los datos recolectados se demuestra en los cuadros que las principales causas de morbilidad general en los 3 departamentos son las de origen infecto-contagiosas, predominantemente las del sistema respiratorio, representando un 39.33 % de toda la morbilidad. El 24.79 % pertenecen al género femenino y 14.54 % al género masculino. Esto se puede explicar ya que el mayor porcentaje de pacientes que acude a los servicios de salud pertenece al género femenino.

Con un 8.06 % de la morbilidad se encuentran las enfermedades infecciosas intestinales provocando en su mayoría diarrea. La tercera causa de morbilidad en la Región Central son las enfermedades del sistema digestivo con un porcentaje de 7.61 %. La presencia de estas afecciones podría deberse a la mala disposición de excretas y a los malos hábitos de higiene de los habitantes. En cada una de las enfermedades existió mayoría del género femenino.(VER CUADRO 25)

Las primeras causas de morbilidad infantil (menor de 1 año) a nivel regional, al igual que en la morbilidad general, son las que afectan al sistema respiratorio (48.93 %), seguidas por infecciones intestinales (11.17 %) y como tercera causa las enfermedades que afectan a la piel y del tejido subcutáneo(2.72 %). La mayoría de estas enfermedades probablemente es causada por descuidos y malos hábitos de higiene por parte de las madres a sus hijos. (VER CUADRO 26)

En lo que respecta a la población comprendida entre 1 y 4 años, no existe diferencia con respecto a los otros grupos de edad, en mencionar que el sistema mayormente afectado es el sistema respiratorio (51.74 %). La segunda causa según su frecuencia son las enfermedades del sistema genito-urinario (13.78 %). El porcentaje del sexo masculino afectado por esta patología, fue bastante cercano al del sexo femenino, únicamente con diferencia de 0.54 %. Se considera como alta en este grupo de edad por ser cuando empiezan a ir a orinar y defecar por su cuenta y por falta de costumbre o mala educación de los padres que no presentan los hábitos de higiene adecuados. (VER CUADRO 27)

En la Región Central, la morbilidad materna fue afectada mayormente por trastornos hipertensivos inducidos por el embarazo del tipo de preeclampsia no especificada con un 49.05 %. Existió amenaza de aborto en 29.46 % de las pacientes que consultaron, con un total de 1,470 afecciones en mujeres embarazadas. (VER CUADRO 28)

1.3 Mortalidad:

Según el Ministerio de Salud, durante el año 2004, se reportaron 7,958 defunciones en los 3 departamentos que comprenden la Región Central. El departamento con mayor número de muertes fue el de Escuintla.

El departamento que obtuvo la tasa de mortalidad general más alta fue el de Escuintla con 12 muertes por cada 1,000 habitantes. (VER CUADRO 108)

La primera causa reportada de muerte en la región con 10.09 % fue la provocada por neumonías y bronconeumonías, seguido por el paro respiratorio (6.85 %). Como tercera causa de muerte en toda la región se tiene a la causada por senilidad (4.37 %) (VER CUADRO 30)

La mayor cantidad de muertes en la población perinatal de la Región Central fue causada por sepsis bacteriana no específica con 14.43 %, seguida por bajo peso al nacer con 10.74 % . El departamento que presentó la tasa perinatal más alta fue Chimaltenango con 13 muertes por cada 1,000 nacidos vivos.

En la población neonatal, la mayor causa de muerte fue provocada por sepsis bacteriana no especificada (22.35 %). El departamento con la tasa más alta fue Escuintla, con 14 muertes por cada 1,000 nacidos vivos. Las neumonías y bronconeumonías ocupan la segunda causa de muerte en este grupo de edad (18.24%); seguidos por bajo peso al nacer con 10.59 %, Probablemente sea debido a la anemia y desnutrición crónica que padecen la mayoría de mujeres.(VER CUADRO 32)

En la población infantil (menor de 1 año), la mayor causa de muerte fue provocada por neumonías y bronconeumonías (29.18%), seguidas por las diarreas (11.21%). Como tercera causa de muerte en este grupo de edad fue provocada por choque séptico (8.25%). El departamento que tubo la tasa más alta de mortalidad infantil fue Chimaltenango con 24 muertes cada 1,000 niños menores de 1 año; siendo las causas más comunes las neumonías y las diarreas (VER CUADRO 33)

En la población de 1 a 4 años, las infecciones del aparato respiratorio provocaron la mayor cantidad de muertes (19.08 %), específicamente las neumonías y bronconeumonías. Las diarreas ocupan la segunda posición con un 12.50. El departamento que presentó la tasa más alta de mortalidad fue el de Chimaltenango, con 3 muertes por cada 1,000 niños de 1 a 4 años.

Dentro de la mortalidad materna el departamento con la mayor tasa de mortalidad reportada fue el de Chimaltenango con 13 muertes maternas por cada 1,000 mujeres en edad fértil. El departamento de Sacatepéquez no presentó ninguna muerte materna reportada. Las causas que mayormente afectaron fueron la retención placentaria, rupturas uterinas durante el trabajo de parto y afecciones del puerperio no específicas.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA:

2.1 Características Físicas y Geográficas:

En esta región destacan, una planicie que recorre el pacífico; la llamada Costa Grande en Escuintla, la Sierra Madre que abarca parte de los departamentos de Chimaltenango y Escuintla además se encuentran varios volcanes: El volcán de Pacaya en Escuintla, el de agua en Sacatepéquez, el de Acatenango entre Chimaltenango y Sacatepéquez y el de Fuego, que está entre los 3 departamentos de la región central, por lo anterior la altitud en esta región varía desde 1.98 metros sobre el nivel del mar en el puerto de San José, hasta 3,976 metros sobre el nivel del mar en el volcán de Acatenango, en Sacatepéquez, lo que hace que el clima en esta región sea variado, desde frío a caliente, que a la vez hace que la producción agrícola sea tan variada, así como también sirve de determinante para el origen de algunas enfermedades.

Entre los principales ríos se encuentran el Guacalate que atraviesa Chimaltenango y Sacatepéquez y el río Coyolate que atraviesa los tres departamentos de esta región.

Además el departamento de Escuintla cuenta con tres puertos de importancia que son San José, Iztapa y Quetzal, que además de ser centros turísticos sirven para carga y descarga de mercadería. En el puerto Quetzal está instalada la Base Naval del Pacífico.

Es necesario mencionar que esta región cuenta con un grupo significativo de atractivos turísticos que son de importancia a nivel nacional, tal es el caso de la ciudad colonial de Antigua Guatemala, las playas en Escuintla y la rica zona arqueológica, especialmente Monte Alto, que registra vestigios de influencia de la cultura olmeca; en el municipio de la Democracia en Escuintla sin dejar por un lado la ciudad de Iximche en Tecpán Guatemala. Chimaltenango.

2.2 Medios de Comunicación:

Los tres departamentos que conforman la región Central, Se encuentran relativamente cerca de la capital, Con importantes rutas de Acceso que comunican a esta ultima con cada departamento como lo es la ruta al pacífico para Escuintla y la Interamericana para El departamento de Sacatepéquez y Chimaltenango.

En términos generales, el acceso a la información en cada municipio de esta región fue limitada, pues no todas las municipalidades cuentan con una base de datos que brinde información actualizada. Es importante mencionar que del total de viviendas solamente el 19.53% cuenta con líneas fijas, lo cual refleja indirectamente el subdesarrollo en esta región, lo que es de suma importancia en la divulgación de medidas de prevención de posibles brotes o epidemias, así como lo es en situaciones de desastres donde la comunicación de las autoridades en salud para con la comunidad es de vital importancia para canalizar las vías más accesibles. En la región 5 se recibe señal de 6 canales de televisión nacional, pues pese a que la mayoría de municipios cuenta con 1 servidor de señal de cable, la población no cuenta con los recursos necesarios para adquirir este servicio.

La región central cuenta con 90 radiodifusoras en total, lo cual da una proporción de 14478 habitantes por radioemisoras, siendo el departamento de Sacatepéquez el que tiene un mayor número de las mismas con una radiodifusora por 5424 habitantes. En la región V, existen 3 empresas que brindan señal de telefonía móvil, lo cual es de mucha ayuda en las comunidades donde no hay telefonía fija. Como lo es el municipio de Guanagazapa, Escuintla, donde no hay ningún teléfono fijo, incluyendo la misma municipalidad. Lo cual nos da la idea del poco desarrollo que existe en algunos de nuestros pueblos.

2.3 Saneamiento Ambiental:

la región V, cuenta con 150 basureros, Según los indicadores obtenidos a nivel regional, se puede observar que la mayoría de los hogares, eliminan los desechos sólidos (basura) de una manera inadecuada, siendo un porcentaje considerable de la población, la que contamina el ambiente quemando la basura (31.33%), tirando la basura en cualquier lugar (12.69%), que pagan por un sistema de recolección privado de basura (17.68 %), otro porcentaje, el que. Resulta alarmante saber que no existe a

nivel regional, ningún relleno sanitario, o en su defecto, basureros que cumplan con las condiciones sanitarias mínimas de recolección, manipulación y tratamientos de desecho. Lo cual favorece el origen y la proliferación de enfermedades infectocontagiosas. (VER CUADRO 8)

Otra fuente importante de contaminación ambiental, esta dada por la constante liberación de gases secundaria a la combustión ocasionada por el transporte urbano y extra urbano de la región, siendo esto mas acentuado, en los departamentos de Sacatepéquez y Chimaltenango, reportado por persona de la oficina de planificación de dichos lugares. Otro punto muy importante, son los ríos que son contaminados, y posteriormente, fuentes de contaminación en las comunidades río abajo. Entre los cuales podemos mencionar, al río Coyolate y Aguacate.

Con respecto a la cobertura de viviendas con inodoro conectado a sistema de drenajes, la región cuenta con un 44.23% de viviendas que excreta los desechos de esa forma. Lo cual se considera un porcentaje muy bajo, siendo el departamento de Escuintla, el que tiene un menor porcentaje (34.44%) de los tres departamentos. Seguido por Chimaltenango (35.49%) y el que está en mejores condiciones, aunque no ideales en este sentido, Sacatepéquez con un 62.74%. lo cual nos indica que un buen porcentaje de la población no cuenta con tan importante servicio desde el punto de vista de salud (VER CUADRO 7)

La cobertura de viviendas con agua intubada a nivel departamental se considera baja (67.34%), lo cuál es un indicador de suma importancia, al considerar a que el agua es un líquido vital que debe de estar a disponibilidad de toda la población para cubrir necesidades de higiene personal y familiar básicas, que si no se tienen proporciona ambiente propicio para la transmisión de enfermedades infecto contagiosas, especialmente las diarreicas. (VER CUADRO 7)

2.4 Vivienda:

Para el último censo poblacional 2,002 la región V, contaba con 277,277 viviendas, de las cuáles, el 88.84 % correspondieron a casas formales, 3.5 % a ranchos, 1.31% a apartamentos y 0.94 % a casas improvisadas. Lo cuál indica que la mayoría de las condiciones de las viviendas cuentan con materiales de construcción sólidos, sin

embargo, aún se tiene personas que viven en casas informales, que no cuenta con construcción estable, lo cual predispone a enfermedades contagiosas respiratorias por la inadecuada estructura de las viviendas, y que ponen en riesgo su bienestar de aquellos que las habitan. (VER CUADRO 7)

Del total de viviendas, el 78% de las viviendas contaba en ese momento con servicio de energía eléctrica. Datos que al analizarlos nos hacen considerar que la mayoría de la población de la presente región cuenta con energía eléctrica, sin embargo, es alto el porcentaje de viviendas sin este servicio.

Lo cual es similar a los datos mencionados previamente, con respecto al porcentaje de viviendas que cuentan con servicio de drenaje y cobertura de agua intubada. (VER CUADRO 6)

3. DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA:

3.1 Organización social y política

Actualmente a nivel regional se encuentran inscritas 371 Organizaciones No Gubernamentales y la comunidad se encuentra integrada por asociaciones para mejoras de la población; con un total de 496, además 230 cofradías, entre las cuáles se puede mencionar Cofradías, COCODES, Alcohólicos Anónimos, Asociaciones de Vecinos, de agricultores y pescadores, entre otros. Grupos que son de suma importancia para el bienestar de la comunidad, ya que colaboran de una u otra manera con el progreso de la población. (VER CUADRO 9,10)

Con relación al aspecto político es preciso indicar que en las pasadas elecciones del año 2,003 se encontraron inscritos, en esta región 371 partidos políticos, que participaron para la alcaldía.

3.2 Educación

En el aspecto educativo para el año 2,004, se encontraban inscritos 1040 centros educativos, de los cuáles la mayoría corresponden a instituciones públicas (55%) y en menor cantidad porcentajes (45%), Datos en los que se evidencia la importancia que actualmente cobran las instituciones públicas en esta Región respecto a la a

enseñanza, además es preciso mencionar que existe una buena proporción de instituciones privadas, las cuales complementan la educación en esta región. (CUADRO 11)

A nivel Regional, se tiene un porcentaje aceptable de alfabetismo (78%) pues la mayoría de la población puede leer y escribir y con un porcentaje minoritario de analfabetas (22%). Lo anterior es básico para el desarrollo de las comunidades sin embargo aún se cuenta con un porcentaje considerable que no tiene esta preparación tan útil que favorece al progreso y desarrollo a nivel departamental. por lo cual se debe trabajar para mejorar el nivel académico de esta población (22%)(VER CUADRO 12)

Se tiene como promedio en la Región V, 1 maestro por 31 alumnos y 1 profesor por 14 alumnos, lo cuál indica que hay una proporción adecuada maestro / estudiante y profesor / estudiante. Lo cual permite que las clases sean más profesionalizadas. (VER CUADRO 13)

En relación a la deserción escolar a nivel primaria se tiene un 3.52%, a nivel secundaria 2.85% y a nivel diversificado 0.41% lo que permite determinar que los índices de deserción son mayores a nivel primario, que van en descenso al aumentar de grado y que entre las posibles causas figuran la inclusión de los niños y jóvenes a la población económicamente activa para contribuir con la economía de los hogares. (VER CUADRO 14,15,16)

3.3 Recreación:

A nivel regional no le dan mucha importancia a la recreación sin embargo entre las principales actividades existen equipos deportivos organizados, principalmente se practican los deportes de foot ball y basket ball, además se realizan actividades deportivas informales que no se encuentran inscritas en las municipalidades así como gimnasios, según fuentes municipales.

En esta región, se cuenta con un total de 16 museos, 2 cines, 257 áreas verdes y 3 teatros. Lo que da una proporción de 1 lugar para la recreación, cultura y artes, por 4,670 habitantes, (VER CUADRO 17) lo que es un factor negativo pues se considera

una cantidad baja de lugares recreativos. Pues la recreación sirve para fortalecer la liberación de estrés y la comunión familiar.

Otro dato de recreación, que se encuentra relacionado con el proceso salud - enfermedad de los habitantes, es la existencia de 718 ventas de licor, lo que da una proporción de 1 venta de licor por 1,818 habitantes, tomando en cuenta los datos proporcionados por catastro municipal, sin embargo se debe de considerar la existencia de ventas clandestinas sin registro. Además es importante el tomar en cuenta que existen 217 prostíbulos registrado en la comunidad lo que nos proporciona la cantidad de 1 prostíbulo por 3,163 habitantes. Ambos lugares contribuyen a un menor ingreso económico, desintegración, violencia intrafamiliar, así como secuelas psicológicas y mayor riesgo de adquisición de enfermedades de transmisión sexual.(VER CUADRO 17)

3.4 Trabajo:

Según los datos obtenidos en el censo del 2,002, se debe considerar que la región central, cuenta con una población económicamente activa de 394,727, lo cual corresponde al 30.29%, estando distribuida de la siguiente manera: el grupo mayoritario está conformado por las personas que dedican su tiempo a un trabajo no calificado (41.83%), y oficiales operarios / artesanos de las artes mecánicas (19.12), y en menor proporción agricultores / trabajadores agropecuarios y pesqueros (10.04%), y vendedores de mercado / comercio (10.81%) y el número de profesionales científicos e intelectuales (1.06%) y en otros trabajos inespecíficos (19.12%). Según los datos anteriores nos podemos dar cuenta que la mayoría de la población se dedica al trabajo informal lo cual refleja indirectamente la falta de preparación que tiene estas personas para optar por un trabajo más tecnificado. Pese a que esta región posee importancia agrícola a nivel nacional la proporción de gente que se dedica a esta actividad es poco significativa. En cuanto a la población científica e intelectual ocupa un porcentaje extremadamente bajo lo cual se puede deber a la falta de acceso a nivel departamental a una educación superior y a la falta de recursos económicos pues la mayoría prefiere contribuir a los gastos del hogar.

Es importante mencionar que la región V es una de las más importantes de la República, por su producción agrícola, destacándose el maíz, el café y la caña de azúcar; piña, sandía.(VER CUADRO 23)

3.5 Religión:

Esta región cuenta con 523 templos católicos y aproximadamente 1,025 no católicos, lo que nos indica que existe una cantidad mayor de templos no católicos, sin embargo hay que mencionar que estas congregaciones son más pequeñas, en relación a los católicos.

A nivel regional existen 230 cofradías, y además hay 16 altares maya. Siendo el departamento de Chimaltenango el que cuenta con un mayor número de altares mayas ocupando un 87.5%, En Escuintla no hay altares mayas, y Sacatepéquez cuenta con 12.5% de altares mayas. así mismo es en departamento de Chimaltenango donde existe un porcentaje mayor de indígenas (72%), en relación a Sacatepéquez y Escuintla con 42 y 7% respectivamente.

Lo cual se puede asociar a la etnia predominante y a la ideología de la población. (VER CUADRO 10)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

Con relación a esta dimensión se debe de tomar en cuenta los recursos públicos y privados con los que se cuenta a nivel regional para utilidad de los habitantes. De acuerdo a los primeros se tiene a disposición de toda el departamento 4 hospitales públicos, 2 centros de salud tipo A, 30 centros de salud tipo B, 114 puestos de salud y 35 centros de convergencia, recursos que deben atender a la población total 1302,990 habitantes. Lo cual refleja que el número de instalaciones de salud son insuficientes para brindar a toda la población un servicio de calidad. (VER CUADRO 19, 20)

Para atender las necesidades de salud el MSPAS, pone a disposición 213 médicos 109 enfermeras profesionales, 640 enfermeras auxiliares, 41 técnico en salud rural, 72 laboratoristas, 8 odontólogo, 4 psicólogos, 23 trabajadores sociales, 1,205 comadronas capacitadas y 4,188 vigilantes de salud, todos en conjunto velan por el bienestar de la comunidad. (VER CUADRO 21)

Con relación a los datos presentados tenemos que existe un médico por 6,117 habitantes, 1 enfermera graduada por 11,954 habitantes, 1 auxiliar de enfermería por 2,036 habitantes, un odontólogo por 162,874 habitantes, 1 comadrona por 1,081 mujeres en edad fértil y 1 vigilante de salud por 311 habitantes. Y en todo la región no se cuenta con licenciados en enfermería. (VER CUADRO 22)

A nivel regional es el Departamento de Sacatepéquez, el que tiene mejores cobertura de personal dirigida a la salud por habitante, lo cual puede deberse a que cuenta con una población menor, contando con una cantidad mayor de personal dirigida a la atención de la población, exceptuando el número de comadronas y vigilantes de salud que es mayor en Escuintla y Chimaltenango respectivamente.

En toda la Región V, En el ámbito privado se cuenta con 27 hospitales / sanatorios privados, 322 clínicas privadas, que atienden las diferentes especialidades médicas, las cuáles tienen una proporción de 1 hospital por 48,258 habitantes y 1 clínica por 4,027 habitantes. Se cuenta con 87 laboratorio clínico y con 12 para imágenes diagnósticas, a disposición de la población de todo el Departamento.

Con el concepto de terapeutas tradicionales, existen en la región V, personas que prestan este tipo de servicios, de los cuáles 137 se dedican a la brujería y 419 eran curanderos. Lo cual es reflejo de la credibilidad que tiene parte de la población en este de terapia alternativa. (VER CUADRO 18)

4.1 Producción de los Servicios de Salud:

Si se toma como base el 96% anual que estandariza el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), la cobertura de vacunación para el año 2,004, se tiene una cobertura que se considera aceptable para las vacunas, BCG (tuberculosis 95%), para SPR (sarampión 94%), OPV (polio 93%) y DPT (difteria, tos ferina y tétanos 93%). Es preciso mencionar que la región V cuenta con coberturas de vacunación cercanas a las esperadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Sin embargo las coberturas para Tda (Toxoide Tetánico) a Mujeres en Edad Fértil se considera baja (7%),, lo cuál puede ser debido a la falta de promoción por parte del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social o la falta de importancia que le dan las mujeres a la protección que brinda dicha vacuna, por los datos anteriormente presentados se debe de tomar medidas urgentes, especialmente para las mujeres en edad fértil para mejorar

las coberturas y brindar mejor protección a esta población tan importante (VER CUADRO 24)

Es pertinente considerar que las vacunas también son administrada en lo privado lo cual no se registra entre las coberturas generales de vacunación.

9. CONCLUSIONES

1. Con lo que a densidad demográfica respecta el departamento que cuenta con una mayor cantidad de habitantes por km² es Sacatepéquez lo que puede deberse a la cercanía que existe con la ciudad de Guatemala además que el departamento cuenta con una extensión territorial limitada.
2. A nivel regional existe un porcentaje de 40% de personas indígenas y 60% de personas no indígenas. A nivel departamental los porcentajes difieren, con respecto al porcentaje de personas indígenas: Chimaltenango 72%, Sacatepéquez 42% y Escuintla 7%. Con estos resultados cabe esperar diferencias culturales y tradicionales en cada departamento.
3. Es importante hacer notar que en la región central las principales causas de consulta son enfermedades infectocontagiosas, ya que la principal causa en todos los departamentos fue la de infecciones respiratoria, seguida por las enfermedades intestinales infecciosas, y aquellas osteomusculares.
4. Las principales causas de mortalidad de la región son las neumonías, bronconeumonías, seguidas por el paro cardiaco no especificado y en tercer lugar la senilidad.
5. Algunas de las principales causas de mortalidad y morbilidad carecen de utilidad epidemiológica, ya que son inespecíficas y no explican la verdadera etiología de la misma.
6. El departamento que se encuentra en mejores condiciones desde un punto de vista global es Sacatépquez, ya que si se toman como base las cuatro dimensiones del Análisis de Situación de Salud, es el que cuenta con un mayor número de lugares de recreación, áreas verdes, recursos humanos y recursos físicos por habitante, además de ser el departamento con mayor cobertura de servicios básicos de las viviendas.

7. El departamento de Escuintla cuenta con los indicadores menos favorables de la región con respecto a los servicios básicos de la vivienda (luz eléctrica, agua potable, sistema de drenajes, servicio de extracción de basura). Existen pocas actividades recreativas no perjudiciales (grupos deportivos, museos, cines, teatros y áreas verdes) y un número alto de lugares de recreación perjudiciales (ventas de licor y prostíbulos), lo que contribuye a la propagación y diseminación de enfermedades, especialmente Síndrome de Inmunodeficiencia Humana, Enfermedades de Transmisión Sexual, así como problemas sociales e intra familiares.
8. A nivel regional existen 4 hospitales públicos, 27 hospitales privados, 5 hospitales del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, 2 Centros de Salud tipo A, 30 Centros de Salud tipo B, 114 Puestos de Salud, 6 Unidades Mínimas, 35 Centros de Convergencia, 13 Clínicas del IGSS, 322 Clínicas Privadas, 87 Centros de Laboratorio Clínico, 12 Centros de Imágenes Diagnósticas y 490 farmacias. Datos en los cuáles se puede evidenciar el déficit de recursos físicos para el total de la población.
9. A nivel regional, existen 213 médicos, 109 enfermeros profesionales, 640 auxiliares de enfermería, 41 técnicos en salud rural, 72 laboratoristas, 8 odontólogos, 4 psicólogos, 23 trabajadores sociales, 1,205 comadronas. Datos en donde se evidencia nuevamente el déficit marcado de recursos humanos.
10. En la Región V, existe un alto índice de trabajadores no calificados, siendo el departamento que ocupa el mayor porcentaje de los mismos Chimaltenango.
11. La cobertura de vacunación se considera un tanto baja para la esperada por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (96%) y especialmente
12. La información no está disponible con la misma accesibilidad en todas las áreas de salud.

10. RECOMENDACIONES

1. En base a los datos recolectados por el presente estudio, crear políticas gubernamentales para mejorar la calidad de vida de las comunidades .
2. Como consecuencia del crecimiento poblacional, existe una demanda de personal de salud, por lo que se propone proporcionar por parte del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social personal para suplir esta necesidad.
3. Asignar estudiantes de ejercicio profesional supervisado rural a municipios de los departamentos de Sacatepèquez, Chimaltenango y especialmente a Escuintla, ya que en muchas comunidades no se cuenta con recurso dedicado a la salud; Siendo Escuintla el departamento que cuenta con las peores condiciones de salud de la región.
4. Crear estrategias o programas que sean dirigidos a elevar la cobertura de vacunación con TDA, en mujeres en edad fértil
5. Que el presente trabajo, sirva como base para la elaboración de posteriores investigaciones, para proponer nuevas estrategias que mejoren la situación de salud de la comunidad.
6. Verificar en relación a la morbi - mortalidad materna la ausencia real de casos o la existencia de un subregistro de los mismos.

11. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Área de Salud del departamento de Chimaltenango. Memoria de labores Chimaltenango 2,004. Guatemala. 2,005.
2. Análisis de situación de salud de los pueblos indígenas de la amazonia peruana. Perú: 2,001, 16p.
3. Coordinación de organismos no gubernamentales y cooperativa. El salario mínimo en el área rural de Guatemala. . [en línea] disponible en: [www. . \[http://www.CONGOCOOP.org.gt\]](http://www.CONGOCOOP.org.gt). 8 de agosto de 2,005.
4. Dever, Allan. Epidemiología y administración de los servicios de salud. Rockville, Maryland: OPS Aspen Publisher, 1,991. 417 p.
5. Escobar, Sandra. Análisis de situación de salud por regiones de Guatemala. Estudio realizado en la región de salud No.V de Guatemala, durante los meses de febrero a julio de 1,993. Tesis (Médica y Cirujana)-Universidad de San Carlos, Facultad de Ciencias Médicas, Guatemala, 1,993. 78p.
6. Guatemala. Instituto Nacional de Estadística. Canasta básica por área. [CD-ROM]. Guatemala: 2,005.
7. Guatemala. Instituto Nacional de Estadística. Estilos de vida. [CD-ROM]. Guatemala: 2005.
8. Guatemala. Instituto Nacional de Estadística. Censo 2002. [en línea] disponible en: [www. . \[http://www. ine.gob.gt\]](http://www.ine.gob.gt). 8 de agosto de 2,005.
9. Guatemala. Ministerio de Trabajo. Código de trabajo, acuerdo gubernativo 764-2004. Guatemala. Ministerio de trabajo. 2,004. vol. 2. 228p.
10. Guatemala. Ministerio de Economía. Departamento de Sacatepéquez [en línea] disponible en : [www. \[http://www.minieco.gob.gt/minieco/analisis/infogeovanni/Sacatepéquez.pdf\]](http://www.minieco.gob.gt/minieco/analisis/infogeovanni/Sacatepéquez.pdf). 11 de agosto de 2005.
11. Guatemala. Ministerio de Economía. Departamento de Escuintla [en línea] disponible en : [www. \[http://www.minieco.gob.gt/minieco/analisis/infogeovanni/Escuintla.pdf\]](http://www.minieco.gob.gt/minieco/analisis/infogeovanni/Escuintla.pdf). 11 de agosto de 2,005.
12. Guatemala. Ministerio de Economía. Departamento de Chimaltenango [en línea] disponible en : [www. \[http://www.minieco.gob.gt/minieco/analisis/infogeovanni/Chimaltenango.pdf\]](http://www.minieco.gob.gt/minieco/analisis/infogeovanni/Chimaltenango.pdf). 11 de agosto de 2,005.

13. Guatemala. Sistema Integral de Atención en Salud. Departamento de Epidemiología. Sala situacional: Documento base para la implementación y desarrollo. Guatemala. MSPAS. 1,999. 104p.
14. Kestler,E.yH. Chávez. Estudio perinatal de Guatemala. Guatemala: Fotograbados Llerena, 1994. 163p.
15. Martínez, Silvia. Análisis de situación de salud como instrumento en la política sanitaria cubana. Revista cubana de salud pública 1998;24(1):19-22
16. Machuca, M. et al. Análisis de situación de salud por regiones, república de Guatemala. Guatemala. OPS, 1,992. 143p.
17. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Análisis de situación de salud de Guatemala [CD-ROM]. Guatemala, 2,005.
18. Pineda, E.B. et al. Metodología de la investigación. 2 ed. Washington: Organización Panamericana de la Salud, 1,994. 2005 p.
19. Prensa Libre. Editorial Prensa Libre [en línea] disponible en: [www. \[http://www.Groups.msn.com/chapinlandiaeterna/izabal.msn\]](http://www.Groups.msn.com/chapinlandiaeterna/izabal.msn). 10 de agosto de 2,005.
20. Sánchez, Herman. Análisis de situación de salud (ASIS). Guatemala. Universidad de San Carlos, Fase III, Programa de EPSR. 2005.
21. Salazar, Mario R. Análisis de situación de salud. [CD-ROM]. Guatemala, 2005.
22. Schmelkes, Corina. Manual para la presentación de anteproyectos e informes de investigación (tesis). México: HARLA, 1,996. 214 p.
23. Soto, Trista. et al. Aspectos generales para elaborar una tesis profesional o una investigación documental. 2 ed. Guatemala, USAC, Facultad de Ciencias Económicas. 1,991. 214 p.
24. Universidad de Costa Rica. Facultad de medicina. Escuela de salud pública. Análisis de situación integral de salud, Unidad modular nueve. Costa Rica. Universidad de Costa Rica. 2,004. 47 p.

12. ANEXOS

14. ANEXO 1
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Universidad de San Carlos de Guatemala.
Facultad de Ciencias Médicas.
Unidad de Tesis.

ANALISIS DE SITUACION DE SALUD
INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

1. IDENTIFICACIÓN (iden)

- 1.1 Región de salud: (regsa) _____
- 1.2 Código de Área de salud (cosala) _____
- 1.3 Departamento: (depto) _____
- 1.4 Código de distrito de salud: (codisa) _____
- 1.5 Municipio: (munici) _____

2. DIMENSIÓN BIOLÓGICA (dibio)

2.1 DEMOGRAFÍA (demo)

2.1.1 Número de población total al año 2,004: (nupobtot) _____ **(INE)**

2.1.2 Distribución de la población por edad y sexo: **(INE)**

	Grupo de edad	Masculino	Femenino	Total
2.1.2.1	< de 1 año (mua)			
2.1.2.2	1 a 4 años (uaca)			
2.1.2.3	5 a 9 años (cana)			
2.1.2.4	10 a 14 años (daca)			
2.1.2.5	15 a 19 años (qada)			
2.1.2.6	20 a 24 años (vava)			
2.1.2.7	25 a 29 años (vana)			
2.1.2.8	30 a 35 años (tata)			
2.1.2.9	35 a 39 años (tana)			
2.1.2.10	40 a 44 años (cacua)			
2.1.2.11	45 a 49 años (cana)			
2.1.2.12	50 a 54 años (cacia)			
2.1.2.13	55 a 59 años (cacna)			
2.1.2.14	60 a 64 años (saca)			
2.1.2.15	> 65 años (msañ)			
2.1.2.16	Total (tot)			

2.1.3 Número de nacidos vivos en el 2,003: (nunac3)	_____	(INE)
2.1.4 Número de nacidos vivos en el 2004: (nunac4)	_____	(INE)
2.1.5 Número de defunciones en el 2004: (nudef)	_____	(INE)
2.1.6 Extensión territorial (Km ²): (exterr)	_____	(INE)

2.2 ETNICIDAD (Etnic)

2.2.1 Número de Indígenas: (nuind)	_____	(INE)
2.2.2 Número de No Indígenas: (nunid)	_____	(INE)

2.3 MORTALIDAD: (Mort)

2.3.1 Causas de mortalidad general (mortgene)

(SIGSA)

Causa		Total
1		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
39.		
40.		
	Subtotal	
	Otros	
	Total	

2.3.2 Causas de mortalidad perinatal (0 a 7 días) (mortperi) (SIGSA)

Causa		Total
1		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
39.		
40.		
	Subtotal	
	Otros	
	Total	

2.3.3 Causas de mortalidad neonatal (8 a 28 días) (mortneo)

(SIGSA)

Causa		Total
1		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
39.		
40.		
	Subtotal	
	Otros	
	Total	

2.3.4 Causas de mortalidad infantil (menores de un año) (mortin)

(SIGSA)

Causa		Total
1		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
39.		
40.		
	Subtotal	
	Otros	
	Total	

2.3.5 Causas de mortalidad de 1 a 4 años (mortuac)

(SIGSA)

Causa		Total
1		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
39.		
40.		
	Subtotal	
	Otros	
	Total	

2.3.6 Causas de mortalidad materna (mortmater)

(SIGSA)

Causa		Total
1		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
39.		
40.		
	Subtotal	
	Otros	
	Total	

2.4 MORBILIDAD: (Morb)

2.4.1 Causas de morbilidad general (morbgen)

(SIGSA)

	Causa	Masculino	Femenino	Total
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
	Sub Total			
	Otros			
	Total			

2.4.2 Causas de morbilidad infantil (menores de un año) (morinf)

(SIGSA)

Causa		Masculino	Femenino	Total
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
	Sub Total			
	Otros			
	Total			

2.4.3 Causas de morbilidad de 1 a 4 años (morbuac)

(SIGSA)

Causa		Masculino	Femenino	Total
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
	Sub Total			
	Otros			
	Total			

2.4.4 Causas de morbilidad materna (morbmater)

(SIGSA)

	Causa	Femenino	Total
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
	Sub Total		
	Otros		
	Total		

2.4.5 Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO)

(SIGSA)

Causa		Masculino	Femenino	Total
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
	Sub Total			
	Otros			
	Total			

I.

2. DIMENSIÓN ECOLÓGICA

3.1 Ambiente:

(INSIVUMEH)

(MAGA)

3.1.1 Temperatura promedio anual: (temp)

3.1.2 Clima: (clima)

3.1.3 Precipitación pluvial anual: (preprua)

3.1.4 Latitud / Longitud: (latlon)

3.1.5 Altitud(alti)

3.2 Fuentes hidrográficas: (Indique número) (Hidro)

(MAGA)

3.2.1 Ríos: (ríos)

3.2.2 Lagos: (lago)

3.2.3 Mar: (mar)

3.2.4 Lagunas: (lagu)

3.3 Medios de comunicación: (Meco)

(MICIVI)

(SPT)

(Unidad de Control y Supervisión de Cable)

Número de:

3.3.1 Estaciones de Radio: (esra)

3.3.2 Canales de Televisión Nacionales:(cadtv)

3.3.3 Compañías de Cable: (cable)

3.3.4 Internet Comunitario: (Inter)

3.3.6 Compañías de Celulares: (cels)

3.3.5 Número de viviendas con línea fija: (lifi)

3.4 Fuentes de abastecimiento de agua (Fuabgua)

(INE)

Número de viviendas con:

3.4.1 Con agua intubada: (agint)

3.4.2 Pozo: (pozo)

3.4.3 Camión o tonel: (coto)

3.5 Fuentes de contaminación: (Indique número) (Conta)	
3.5.1 Aguas negras: (agne)	_____
3.5.2 Fábricas:	_____
3.5.3 Otros:	_____
3.6 Disposición de Excretas. (Disexc)	(INE)
3.61 Número de viviendas con letrina: (nuvile)	_____
3.62 Número de viviendas con excusado lavable: (nuixexa)	_____
3.63 Número de viviendas con fosa séptica: (nufose)	_____
3.64 Número de viviendas con inodoro conectado a sistema de drenaje:(nusidre)	_____
3.7 Disposición de desechos sólidos (dissol)	(INE)
3.7.1 Forma de tratar la basura	
Número de viviendas con:	
3.7.1.1 Servicio privado: (serpri)	_____
3.7.1.2 Servicio público: (serpub)	_____
3.7.1.3 La queman:(laque)	_____
3.7.1.4 La tiran en cualquier lugar: (laticu)	_____
3.7.1.5 La entierran:	_____
3.7.2 Relleno sanitario (rellsa)	(Area)
3.7.2.1 SI:	_____
3.7.2.2 NO:	_____
3.7.3 Número de basureros: (nubaau)	_____
3.8 Vivienda (vivi)	(INE)
3.8.1 Número de viviendas por Municipio: (nuvimu)	_____
3.8.2 Tipo de Vivienda	
Número de:	
3.9.2.1 Casa formal: (casco)	_____
3.9.2.2 Apartamento: (apto)	_____

3.9.2.3 Cuarto de vecindad: (cuvec)	_____
3.9.2.4 Rancho: (ranch)	_____
3.9.2.5 Casa improvisada: (casim)	_____
3.9.3 Número de viviendas con energía eléctrica: (vienel)	_____ (INE)
3.9.4 OTROS SERVICIOS. (Otros)	
3.8 3.9.4.1 Número de Mercados: (numer)	_____ (INE)

3. ESTILO DE VIDA

3.1 ORGANIZACIÓN SOCIAL Y POLÍTICA

(Foro de Coordinaciones de ONG de Guatemala)

3.1.1 Número de ONG's: (numong) _____
(Municipalidad)

3.1.2 Número de cofradías: (numcof) _____

3.1.3 Número de otras asociaciones: (numas) _____

3.1.6 Cuáles: _____

(TSE)

3.1.4 Número de partidos políticos: (nupapo) _____

3.1.5 Número de Comités Cívicos

3.2 EDUCACIÓN

3.2.1 Número de centros educativos: (MINEDUC)

4.2.1.1 Públicos: (nucepu) _____

4.2.1.2 Privados: (nucepi) _____

3.2.2 Número de estudiantes inscritos en (MINEDUC)

	Nivel Académico	Masculino	Femenino	Total
4.2.2.1	Primaria (inspri)			
4.2.2.2	Secundaria (insec)			
4.2.2.3	Diversificado (insdiv)			
4.2.2.4	Total			

3.2.3 Número de que finalizan el ciclo escolar (MINEDUC)

	Nivel Académico	Masculino	Femenino	Total
4.2.3 .1	Primaria (finpri)			
4.2.3 .2	Secundaria (finsec)			
4.2.3 .3	Diversificado (findiv)			
4.2.3 .4	Total			

3.2.4 Número de que aprueban el ciclo escolar **(MINEDUC)**

	Nivel Académico	Masculino	Femenino	Total
4.2.4.1	Primaria (appri)			
4.2.4.2	Secundaria (apsec)			
4.2.4.3	Diversificado (apdiv)			
4.2.4.4	Total			

(CONALFA)

3.2.5 Número de maestros con función docente en centros educativos (numa) _____

3.2.6 Número de profesores con función docente en centros educativos: (nupro) _____

3.2.7 Número de personas alfabetas: (nualf) _____

3.2.8 Número de personas analfabetas: (nuana) _____

3.3 RECREACIÓN **(MCYD)**

3.3.1 Número de grupos clubes deportivos organizados: (nuclu) _____

**(Área
Municipalidad)**

3.3.2 Número de museos: (numus) _____

3.3.3 Número de teatros: (nutea) _____

3.3.4 Número de cines: (nucin) _____

3.3.5 Número de áreas verdes: (nuave) _____

3.3.6 Total de ventas de licor (cantinas, bares): (tolic) _____

3.3.7 Total de prostíbulos: (totpro) _____

3.4 TRABAJO: (trab) **(INE)**

3.4.1 Número de personas que trabajan en:

3.4.1.1 Profesionales: (prof) _____

3.4.1.2 Agricultores y trabajadores calificados,
agropecuarios y pesqueros: _____

3.4.1.3 Número de oficiales, operarios y artesanos de las artes
mecánicas y otros oficios: _____

3.4.1.4 Número de los trabajadores de los servicios y vendedores
de comercios y mercados:

3.4.1.5 Número de trabajadores no calificados:

3.4.2 Productos Agrícolas: (proag)

(MAGA)

3.4.2.1 Tradicionales

3.4.2.2 No tradicionales

3.4.3 Productos Artesanales (proar)

(INGUAT)

4.5 RELIGION.

(Arquidiócesis)
(Municipalidad)

3.5.1 Número templos católicos (nucat)

3.5.2 Número de templos no católicos: (nuev)

3.5.6 Número de altares mayas: (nualm)

4. DIMENSIÓN ATENCIÓN A LA SALUD

4.1 RECURSO HUMANO DEDICADO A LA SALUD DEL MSPAS

(MSPAS)

4.1.1 Número de médicos: (numed)

4.1.2 Número de licenciados profesionales: (nuepro)

4.1.3 Número de enfermeros en enfermería: (nulen)

4.1.4 Número de auxiliares de enfermería : (nuaux)

4.1.5 Número de técnicos en salud rural: (nutec)

4.1.6 Número de laboratoristas: (nulab)

4.1.7 Número de odontólogos: (nuodo)

4.1.8 Número de psicólogos: (nupsi)

4.1.9 Número de trabajador social: (nutsoc)

4.1.10 Número de comadronas: (nuco)

4.1.11 Número de promotores de salud o vigilantes de la salud: (nupro)

Otros Servicios:

(MSPAS)

4.1.12 Número de curanderos: (nucur)

4.1.13 Número de brujos: (nubru)

4.2 INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS.

4.2.1 Número de servicios de salud: (nusesa)

(MSPAS)

4.2.1.1	Hospitales públicos (hopsu)	
4.2.1.2	Centros de salud tipo A (cesaa)	
4.2.1.3	Centros de salud tipo B (cesab)	
4.2.1.4	Unidades mínimas (unmin)	
4.2.1.5	Centros de convergencia (cenco)	

(IGSS)

4.2.2 Número de clínicas del IGSS: (cliig)

4.2.3 Hospitales del IGSS

(Municipalidad)

4.2.3 Número de hospitales privados (nuhopr)

4.2.3 Número de clínicas privadas: (nuclpr)

4.2.4 Número de centros de diagnóstico clínico:

4.2.4.1 Radiológico (nucex)	_____
4.2.4.2 Laboratorio (nulab)	_____
4.2.5 Número de farmacias o ventas de medicina: (nufar)	_____
4.3 PRODUCCIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD:	
COBERTURA DE INMUNIZACIONES 2004	(MSPAS)
4.3.1 Número de niños menores de 1 año vacunados con:	
4.3.1.1 BCG: (tuber)	_____
4.3.1.2 Polio: (polio)	_____
4.3.1.3 DPT: (DPT)	_____
4.3.2 Número de 1 año a < de 2 años vacunados con:	
5.3.3.1 SPR (saram)	_____
4.3.3 Número de Mujeres en edad Fértil con tercera dosis de Tda: (Meftda)	_____
4.4 Presupuesto de servicios de salud del Ministerio de Salud: (presal)	
4.4.1 Por Área: (párea)	_____
5.4.1 Por Distrito: (pdist)	_____
5.4.2 Total de la república: (totre)	_____

ANEXO 2

FUENTES DE INFORMACIÓN

Datos	Fuente de Información
DEMOGRAFÍA:	
• Número de Población total	• INE / MSPAS
• Número de Población por grupo de edad	• INE / MSPAS
• Número de Población por género.	• INE / MSPAS
• Número de Nacidos Vivos 2003.	• INE / MSPAS
• Número de Nacidos Vivos 2004	• INE / MSPAS
• Número de defunciones 2004.	• INE / MSPAS
• Extensión territorial en Km ² .	• INE
• ETNICIDAD	
• Número de población indígena.	• INE
• Número de población no indígena	• INE
• MORTALIDAD 2004	
• Número de muertes por causa.	• SIGSA
• Número de muertes por grupo de edad.	• SIGSA
• Número de muertes	• SIGSA
• Número de muertes por causa maternas.	• SIGSA
• Número de muertes por causa materna	• SIGSA
• MORBILIDAD 2004	
• Morbilidad general.	• SIGSA
• Morbilidad por causa.	• SIGSA
• Morbilidad por edad.	• SIGSA
• Morbilidad por sexo.	• SIGSA
	• SIGSA

• Enfermedades de Notificación Obligatoria • Morbilidad Materna	• SIGSA • SIGSA
• ECOLÓGICO • Temperatura promedio anual. • Clima. • Precipitación pluvial anual. • Altitud. • Latitud y longitud. • Fuentes hidrográficas: ríos, lagos, mares, lagunas. • Medios de comunicación.: telefonía: línea fija, radio, televisión, Internet. • Fuentes de contaminación aire, agua, suelo. AGUA PARA CONSUMO HUMANO. • Fuentes de abastecimiento de agua, Manantial, pozo, río, lago o llena cántaro. • Número de viviendas con agua intradomiciliar. DISPOSICION DE EXCRETAS. • Número de viviendas con letrina o excusado lavable, fosa séptica e inodoro conectado a sistema de drenaje DISPOSICIÓN DE DESECHOS SÓLIDOS. • Forma de tratar la basura: servicio público, servicio privado, la queman o la entierran.	• INSIVUMEH • INSIVUMEH • INSIVUMEH • INSIVUMEH • INSIVUMEH • MAGA • MICIVI • Dirección General de televisión y Radiodifusión • Unidad de Control y Supervisión de Cable. • Municipalidad Correspondiente. • MAGA • INE • INE • INE

• Relleno sanitario. • Número de basureros VIVIENDA • Número de viviendas en la comunidad. • Tipo de vivienda: casa corriente, apartamento, cuarto de vecindad, rancho casa, improvisada y otros. • Número de viviendas con energía eléctrica. OTROS SERVICIOS. • Mercados.	• Área de Salud • Área de Salud • INE • INE • INE • INE
ORGANIZACIÓN SOCIAL Y POLÍTICA. • Número de ONG'S. • Número de Partidos Políticos. • Número de Cofradías. • Número de Asociaciones. EDUCACIÓN • Número de centros educativos públicos y privados. • Número de estudiantes inscritos en primaria, secundaria y diversificado. • Número de estudiantes que finalizaron ciclo escolar. • Número de estudiantes aprobados. • Número de profesores.	• Foro de Coordinaciones de ONG de Guatemala • TSE • Municipalidad Correspondiente. • Municipalidad Correspondiente. • MINEDUC • MINEDUC • MINEDUC • MINEDUC • CONALFA

• Número de maestros. • Número de personas alfabetas por sexo. • Número de personas analfabetas por sexo.	• CONALFA • CONALFA
RECREACIÓN • Número de grupos deportivos organizados. • Número de teatros o cines. • Número de cines. • Número de museos. • Número de áreas verdes. • Número de ventas de licor. • Número de prostíbulos.	• Municipalidad Correspondiente. • Municipalidad Correspondiente. • Municipalidad Correspondiente. • Municipalidad Correspondiente. • Municipalidad Correspondiente. • Área de Salud • Municipalidad Correspondiente. • Área de Salud • Municipalidad Correspondiente.
OTROS • Fuentes de trabajo. • Productos agrícolas, • Productos artesanales. • Número templos religiosos católicos. • Número de templos religiosos no católicos. • Número de templos para altares mayas.	• INE • MAGA • INGUAT • Arquidiócesis Guatemala. de • Municipalidad correspondiente. • Municipalidad correspondiente.

• Número de Centros de Salud tipo A y B. • Número de Puestos de Salud. • Número de Unidades Mínimas. • Número de Centros de Convergencia. • Número de clínicas del IGSS. • Número de clínicas privadas. • Número de centros de diagnóstico clínico. • Número de farmacias o ventas de medicina	• MSPAS • MSPAS • MSPAS • MSPAS • IGSS • Municipalidad Correspondiente. • Municipalidad Correspondiente. • Municipalidad Correspondiente.
PRODUCCIÓN DE LOS SERVICIOS COBERTURA DE INMUNIZACIONES. Número de niños menores de 1 año: • Número de niños vacunados con BCG. • Número de niños vacunados con 3era. dosis de DPT. • Número de niños vacunados con 3era. dosis de OPV. • Número de niños vacunados con SPR. • Número de mujeres en edad fértil con 3era. dosis de Tda.	• INE • MSPAS • MSPAS • MSPAS • MSPAS • MSPAS • MSPAS
INVERSIÓN EN SALUD. • Presupuesto de servicios de salud del Ministerio de Salud para la comunidad.	• MSPAS

ANEXO 3

GLOSARIO DE LA BOLETA:

Altitud: altura sobre el nivel del mar. Para referir las altitudes al nivel del mar y dado que éste varía en el espacio y en el tiempo, cada país fija convencionalmente el lugar a partir del cual se calculen todas las cotas de altitud que aparecerán en la cartografía oficial; es el denominado cero de nivelación. El nivel medio del mar, o nivel cero, se calcula con un mareógrafo a partir de una serie de registros ininterrumpidos de oscilaciones de mareas.

Apartamento: se refiere a un conjunto de cuartos que por la forma en la cuál ha sido construido, adaptado o dispuesto se destina al mantenimiento de un hogar y que no se destina para otros fines. Por lo general forma parte de una o mas plantas o pisos y se encuentra separado de los demás apartamentos por paredes divisorias. Generalmente cuenta con los servicios de agua, luz y servicios sanitarios.

Asociaciones: conjunto de personas que se unen para alcanzar un fin común, lícito y determinado. Este grupo, dotado de una organización que da fe del carácter estable de la unión surgida, viene considerado por el Derecho como una persona jurídica distinta e independiente de los componentes de la sociedad (personas físicas), que se integran en ella.

Casa Corriente: se define como un cuarto o conjunto de cuartos que por la forma en la cuál ha sido construída, reconstruida o adaptada, se destina al alojamiento de un hogar y que no se destina para otros fines. Se caracteriza por que la construcción se encuentra formada por paredes sólidas, muros, cercas o jardines o terreno que separa a una casa de otra y que cuenta con los servicios básicos.

Casa Improvisada: es aquella construcción de carácter provisional, construida con materiales de desecho, sin un plan preconcebido para servir de habitación, no se cuenta con todos los servicios básicos.

Cofradías: asociaciones de fieles, por lo general puestas bajo una advocación religiosa. Su origen se remonta a la edad media y en numerosas ocasiones provienen de un gremio de artesanos, lo que con frecuencia era motivo de rivalidad entre las diferentes cofradías de un mismo lugar.

Muchas cofradías, además de las actividades internas para sus miembros, organizan actos procesionales vinculados a las festividades cristianas tradicionales (como la Semana Santa, el Corpus Christi, la Asunción de la Virgen, por ejemplo) y constituyen una forma de devoción popular.

Cuarto de Vecindad: edificio construido o dispuesto para el alojamiento de tantos hogares como cuartos tenga el mismo. Generalmente dichos cuartos no cuentan con todos los servicios básicos y sanitario privado.

Demografía: del griego demos (pueblo), graphie (estudio). El estudio científico de las poblaciones humanas y su dimensión, composición, distribución, densidad, crecimiento y otras características demográficas y socioeconómicas y las causas y consecuencias de los cambios experimentados por éstos factores.

Drenaje: extracción del agua superficial o subterránea de una zona determinada por medios naturales o artificiales. El término drenaje suele aplicarse a la eliminación del exceso de agua con canales, desagües, zanjas, alcantarillas y otros tipos de sistemas para recoger y transportar agua con ayuda de bombas o por la fuerza de la gravedad.

Fosa Séptica: zanjas subterráneas llenas de rocas en donde se depositan excrementos, a través de las cuales puede fluir y filtrarse en la tierra, donde se oxida aeróbicamente. La materia flotante y los sólidos depositados pueden conservarse entre seis meses y varios años, durante los cuales se descomponen anaeróbicamente

Inodoro Lavable: Aposento colectivo con varios compartimentos, separados, que vierten en un sistema de drenaje y que cuentan con servicio de agua.

Latitud y longitud: sistema de coordenadas geométricas, también llamadas coordenadas geográficas, que se utiliza para definir la localización de lugares en la superficie terrestre. La latitud, que proporciona la localización de un lugar al norte o al sur del ecuador, se expresa con medidas angulares que van desde 0° en el ecuador hasta 90° en los polos. La longitud, la localización de un lugar al este o al oeste de una línea norte-sur denominada meridiano de referencia, se mide en ángulos que van de 0° en el meridiano de origen (meridiano de Greenwich) a 180° en la línea internacional de cambio de fecha.

A mitad de camino entre los dos polos, el ecuador, un círculo máximo (es decir, un círculo cuyo centro es también el centro de la Tierra), divide el globo terráqueo en dos hemisferios: el hemisferio norte y el hemisferio sur. Paralelos al ecuador, al norte y al sur de él, hay una sucesión de círculos imaginarios separados por intervalos uniformes, círculos que reducen su perímetro a medida que se acercan a los polos. Esta serie de círculos, conocidos como paralelos de latitud, se cruzan formando ángulos rectos con una serie de semicírculos que se extienden de norte a sur, desde un polo hasta el otro, denominados meridianos de longitud.

Letrina: retrete colectivo con varios compartimentos, separados o no, que vierten en un único tubo colector o en una zanja.

Organizaciones no gubernamentales (ONGs): entidades con una amplia estructura nacional o internacional y con objetivos que pueden cumplirse mediante la influencia sobre los gobiernos y medios de comunicación, pero que no están constituidas como partidos políticos.

Partidos políticos: organizaciones que se caracterizan por su singularidad, de base personal y relevancia constitucional, creadas con el fin de contribuir de una forma democrática a la determinación de la política nacional y a la formación y orientación de la voluntad de los ciudadanos, así como a promover su participación en las instituciones representativas mediante la formulación de programas, la presentación y apoyo de candidatos en las correspondientes elecciones, y la realización de cualquier otra

actividad necesaria para el cumplimiento de sus fines. Su principal tendencia es durar y consolidarse, y su finalidad última y legítima es obtener el poder mediante el apoyo popular manifestado en las urnas.

Población Económicamente Activa: Fuerza de trabajo del conjunto de 7 años y más de edad que ejercen una ocupación o la buscan actualmente.

Rancho: se define como tal a una vivienda con uno o más cuartos que ha sido construido con materiales naturales de origen local, las paredes son de bajareque, paja, lepa, palo, caña, y el techo de palma, paja o similares.

ANEXO 4

Diario de Centro América Octubre 12 de 1989. No. 32

Establécese en la forma que se detalla, ocho regiones de salud y asistencia social.

ACUERDO NUMERO SP-M-58-89

El ministerio de salud pública y asistencia social.

CONSIDERANDO:

Que para hacer efectiva la desconcentración y descentralización de los servicios de salud es una necesidad urgente delegar decisiones y funciones que actualmente toma y desarrolla el nivel central, para agilizar la administración de los niveles locales;

CONSIDERANDO:

Que es urgente mejorar la entrega de servicios de salud publica a la población aprovechando al máximo los recursos de esta, favoreciendo su participación activa y coordinando de manera efectiva las acciones de las entidades intra e intersectoriales que opera en la región,

POR TANTO,

En el ejercicio de las facultades que le confiere los artículos 94, 95, 194, literal f e i, 224 y 231 de la constitución política de la republica de Guatemala: 3 del decreto 70-86 del congreso de la republica; 2do, 3ro, 4to y 6to del código de salud, decreto 45-79 del congreso de la republica,

ACUERDA:

Articulo 1º Establecer ocho regiones de salud y asistencia social así:

I Región metropolitana: Integrada por el departamento de Guatemala.

- II Región Norte: Integrada por los departamento de Alta y Baja Verapaz.
- III Región Nororiente: Integrada por los departamentos de Izabal, Chiquimula, Zacapa y El Progreso.
- IV Región Suroriente: Integrada por los departamentos de Jutiapa, Jalapa y Santa Rosa.
- V Región Central: Integrada por lo departamentos de Chimaltenango, Sacatepequez y Escuintla.
- VI Región Suroccidente: Integrada por los departamento de: San Marcos, Quetzaltenango, Totonicapán, Solola, Retahuleu y Suchitepequez.
- VII Región Noroccidente: Integrada por los departamentos de Huehuetenango y El Quiche.
- VIII Región Peten: Integrada por el departamento de Peten.

Articulo 2º Cada una de las regiones establecidas en el artículo anterior, se integra por áreas, y distritos de salud quedara a cargo de una dirección regional.

Articulo 3º El director regional es el representante del ministro de salud publica y asistencia social en la región, para todo lo concerniente al ramo y especialmente en el consejo regional de desarrollo urbano y rural.

Articulo 4º Las funciones de las direcciones regionales de salud y asistencia social son:

- a) Participar en la formulación de las políticas nacionales del sector salud, adaptar y adecuar las políticas y normas nacionales a su región y formular las políticas para la misma, de manera que permitan garantizar el desarrollo armónico de los planes y programas;
- b) Dirigir, normar, supervisar, controlar, y evaluar el desarrollo de los planes, programas y proyectos y sector salud en la región; y

c) Otras funciones que por ley o por disposición ministerial se les asigne.

Artículo 5º Las direcciones regionales dependerán del distrito del ramo.

Artículo 6º El personal de las dependencias que integran las regiones de salud, será asignado por la autoridad nominadora a solicitud de cada director regional.

Artículo 7 º Se deroga el artículo No. SP-M -23-89 de fecha 12 de Junio de 1989, emitido por el ministerio.

Artículo 8 º El presente acuerdo entrara en vigor el día de su publicación en el diario oficial.

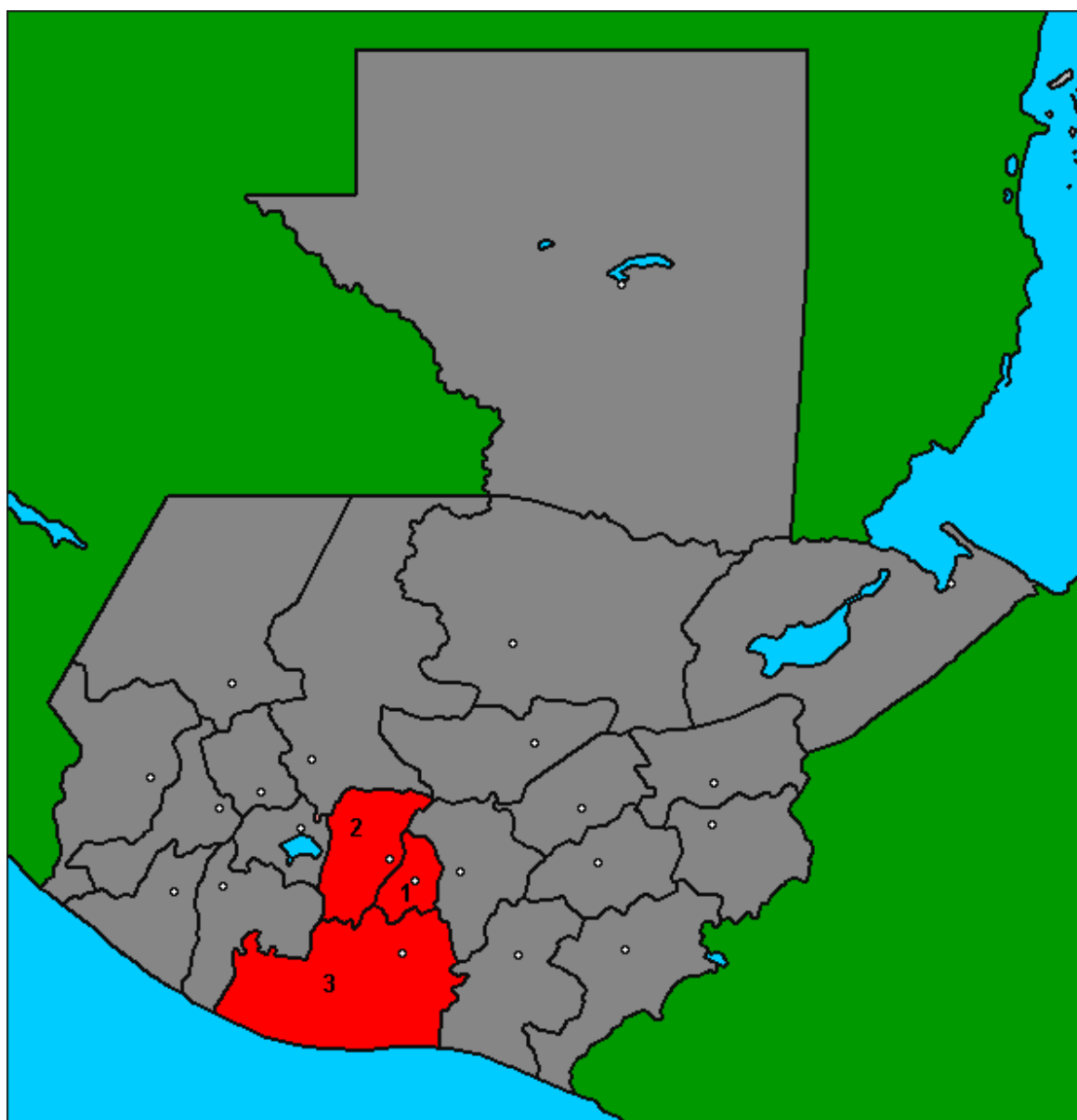
Comuníquese:

CARLOS GEHLERI MATA
Viceministro De Salud Pública Y Asistencia Social.
PABLO WERNER RAMIREZ R.

ANEXO 5

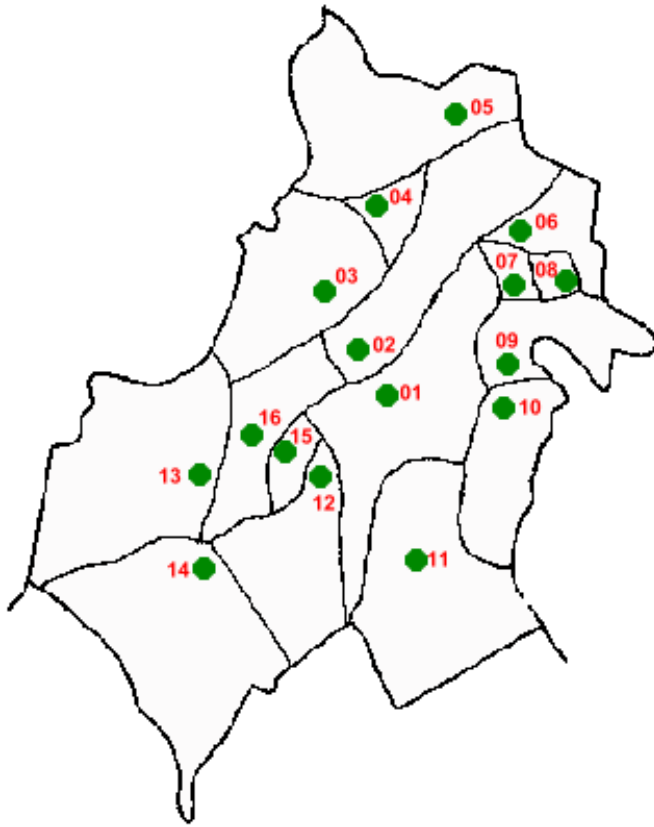
REPÚBLICA DE GUATEMALA

REGIÓN V: CENTRAL



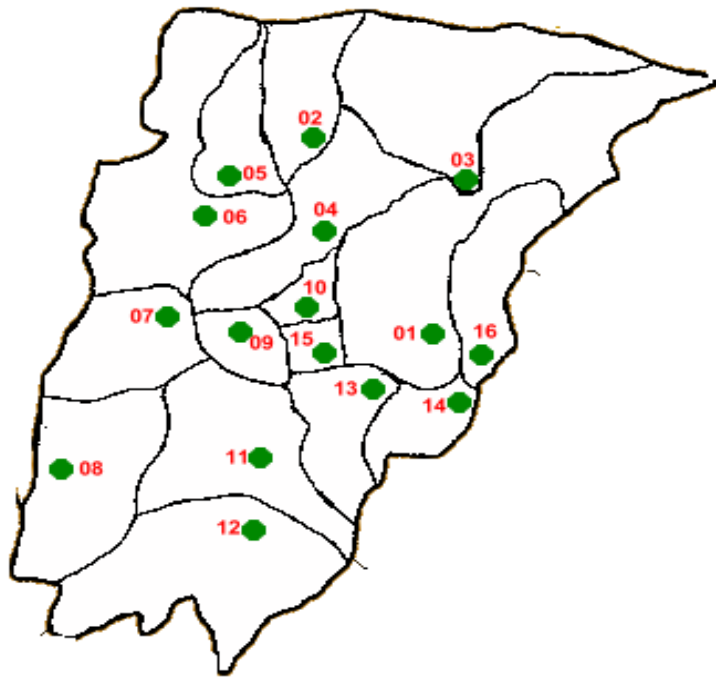
1. Sacatepéquez
2. Chimaltenango
3. Escuintla

DEPARTAMENTO DE SACATEPÉQUEZ



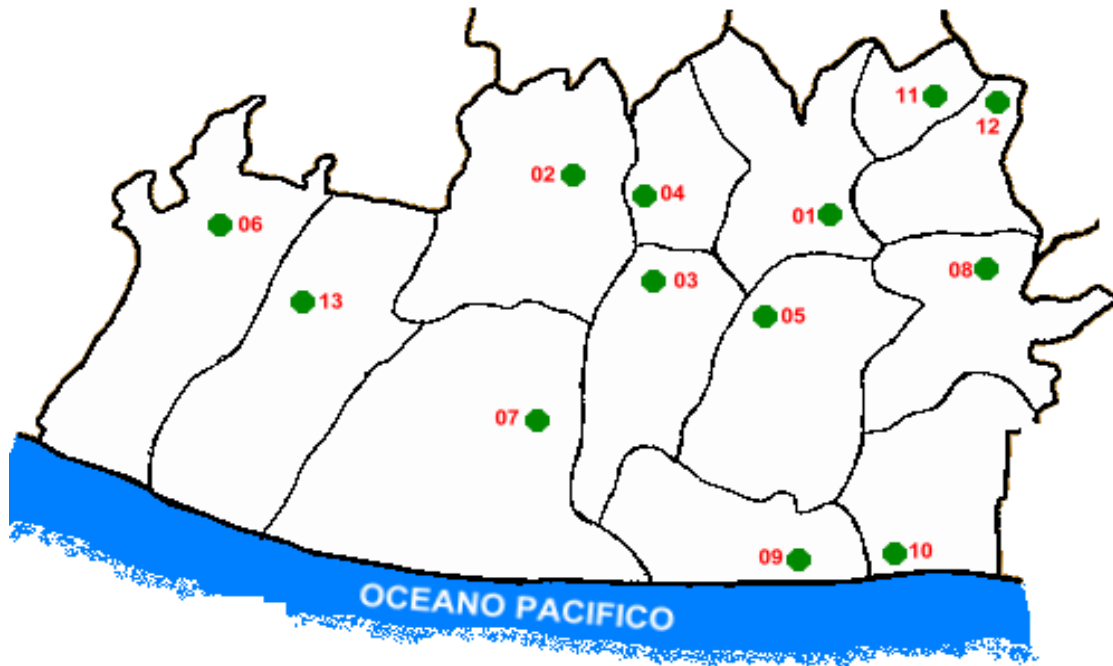
1. Antigua Guatemala
2. Jocotenango
3. Pastores
4. Santo Domingo Xenacoj
5. Sumpango
6. Santiago Sacatepéquez
7. San Bartolomé Milpas Altas
8. San Lucas Sacatepéquez
9. Santa Lucía Milpas Altas
10. Magdalena Milpas Altas
11. Santa María de Jesús
12. Ciudad Vieja
13. San Miguel Dueñas
14. Alotenango
15. San Antonio Aguas Calientes
16. Santa Catarina Barahona

DEPARTAMENTO DE CHIMALTENANGO



1. Chimaltenango,
2. San José Poaquíl
3. San Martín Jilotepeque
4. San Juan Comalapa
5. Santa Apolonia
6. Tecpán Guatemala
7. Patzún,
8. Pochuta
9. Patzicía
10. Santa Cruz Balanyá
11. Acatenango,
12. Yepocapa
13. San Andrés Itzapa
14. Parramos
15. Zaragoza
16. El Tejar

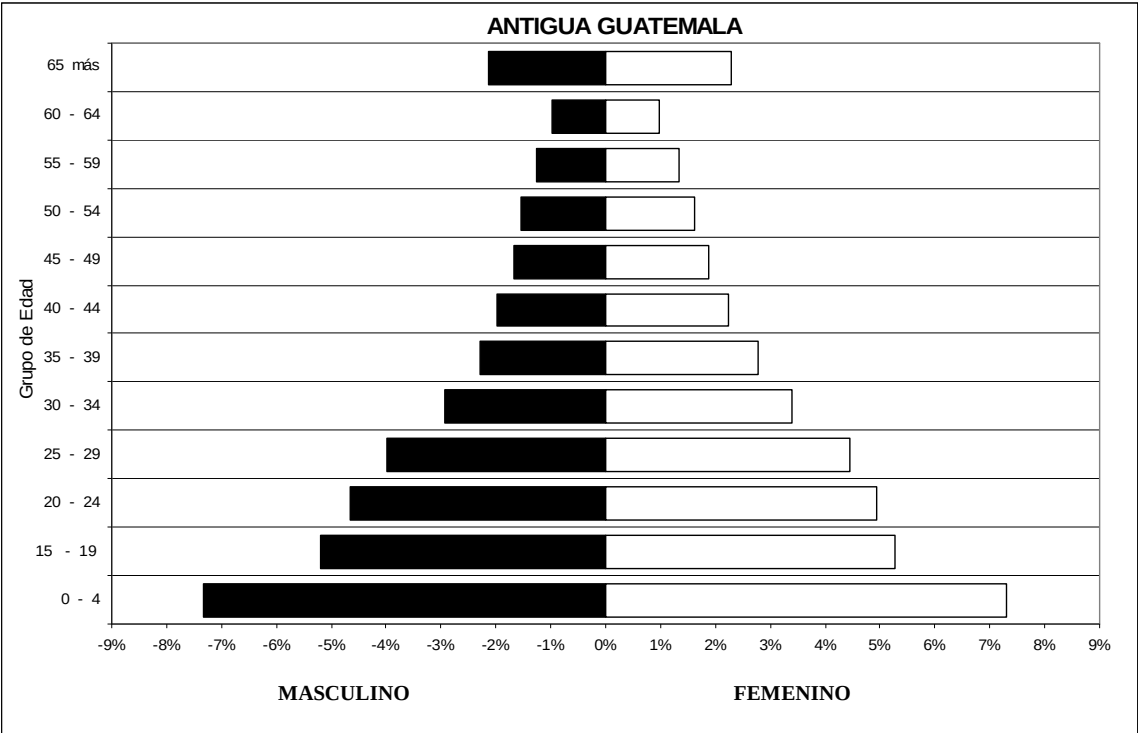
DEPARTAMENTO DE ESCUINTLA



1. Escuintla
2. Santa Lucía Cotzumalguapa
3. La Democracia
4. Siquinalá
5. Masagua
6. Tiquisate
7. La Gomera
8. Guanagazapa
9. San José
10. Iztapa
11. Palín
12. San Vicente Pacaya
13. Nueva Concepción

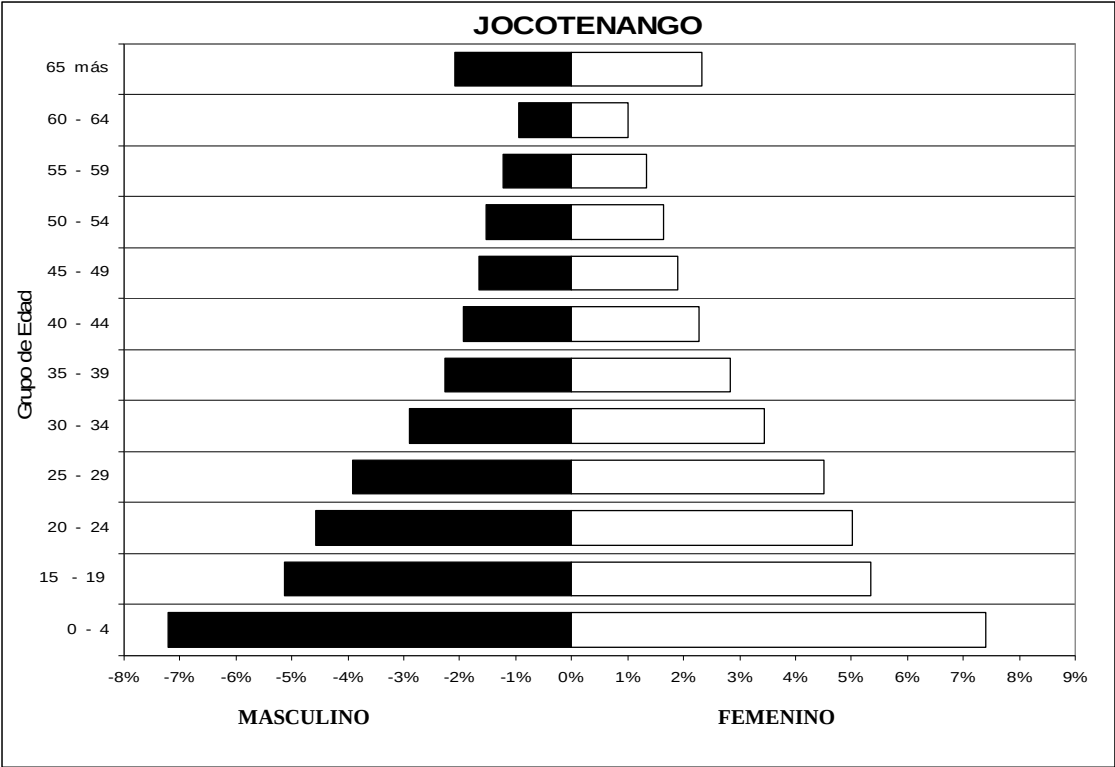
DEPARTAMENTO SACATEPEQUEZ

**GRAFICA 1
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004**



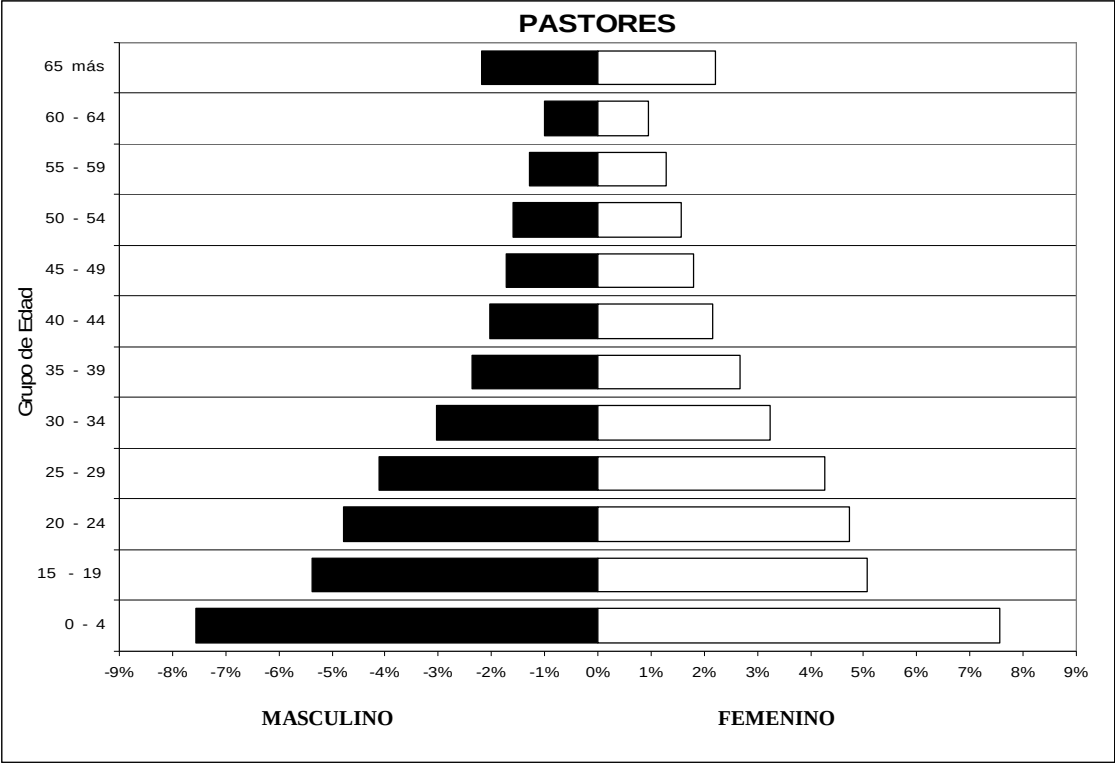
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

**GRAFICA 2
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004**



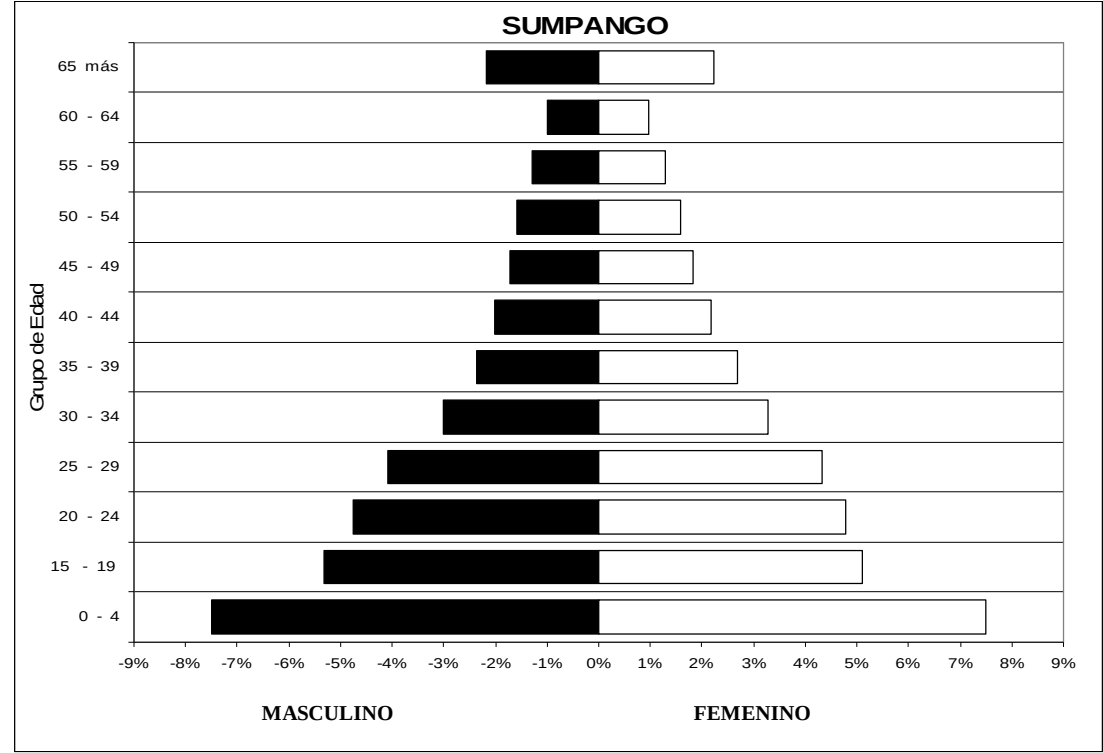
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 3
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



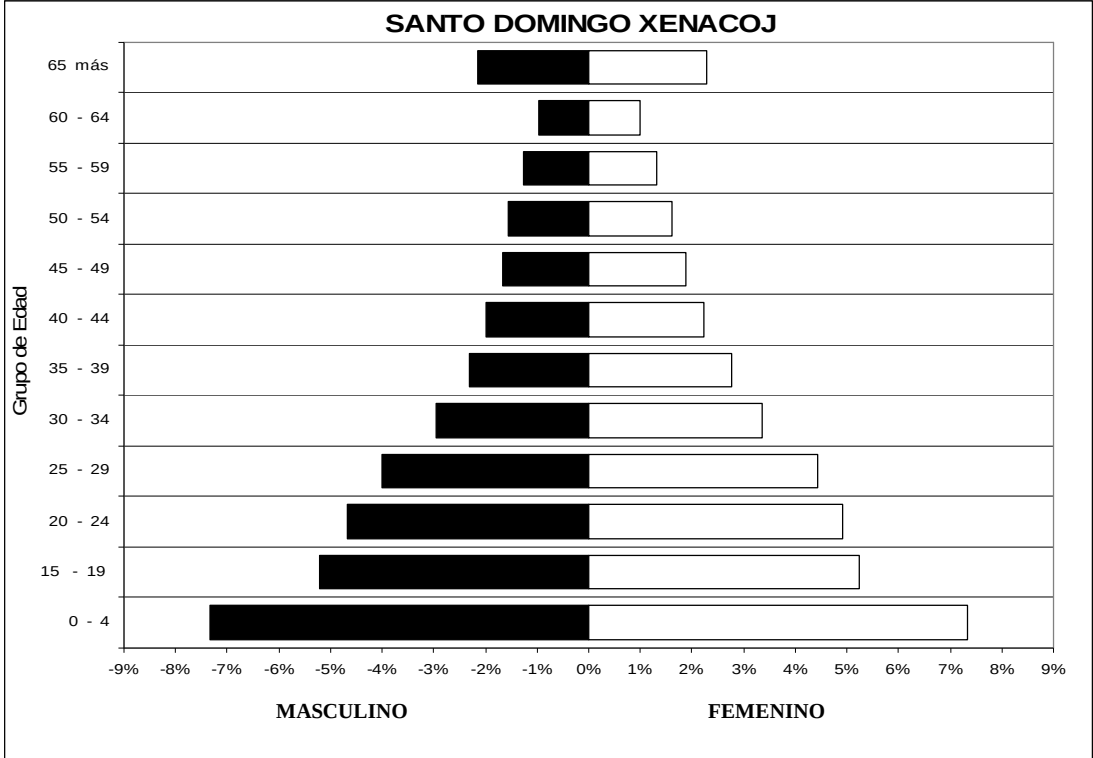
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 4
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



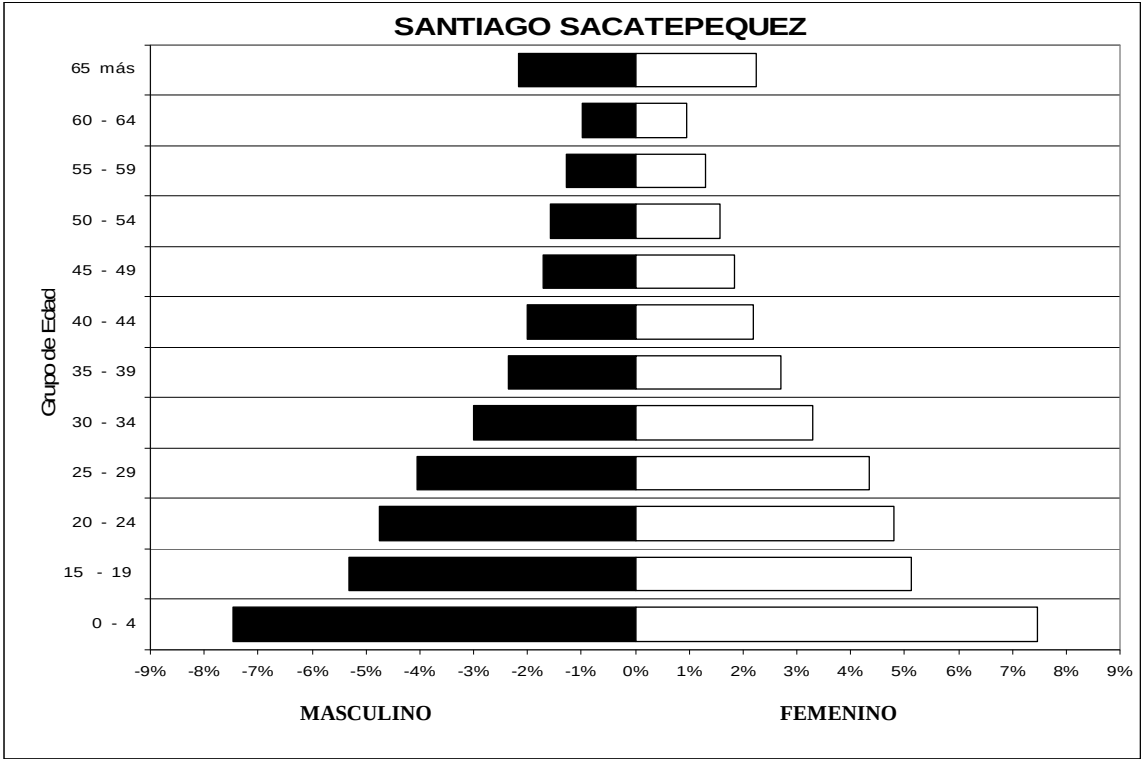
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 5
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



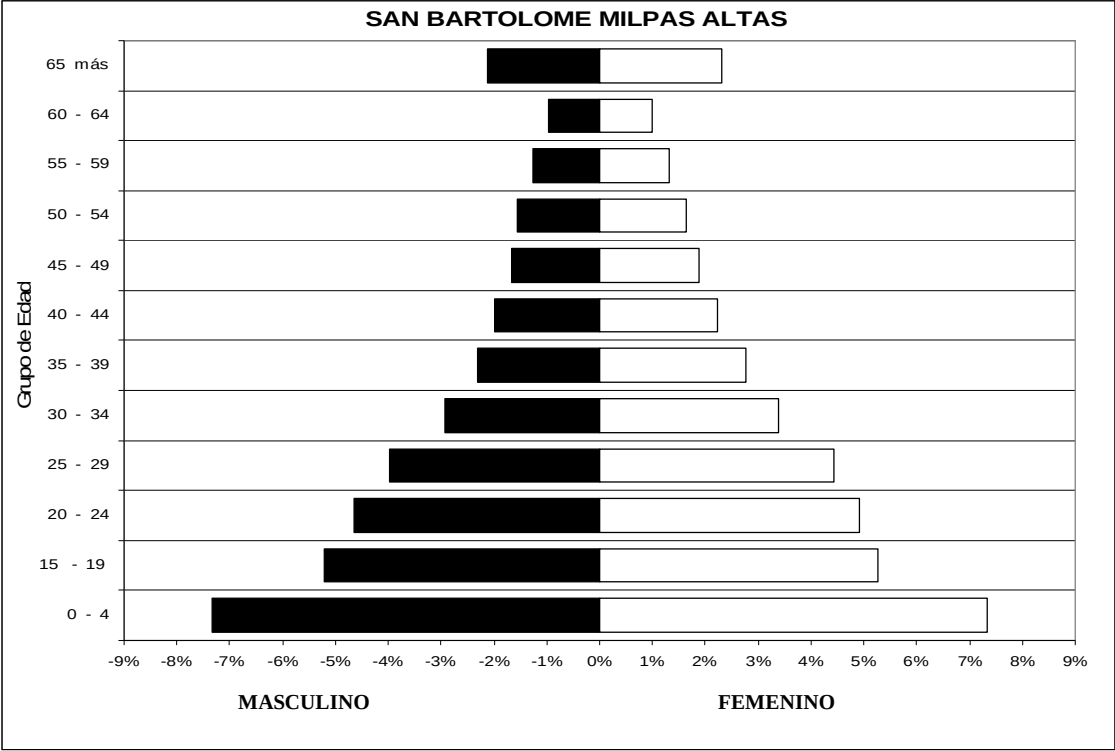
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 6
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



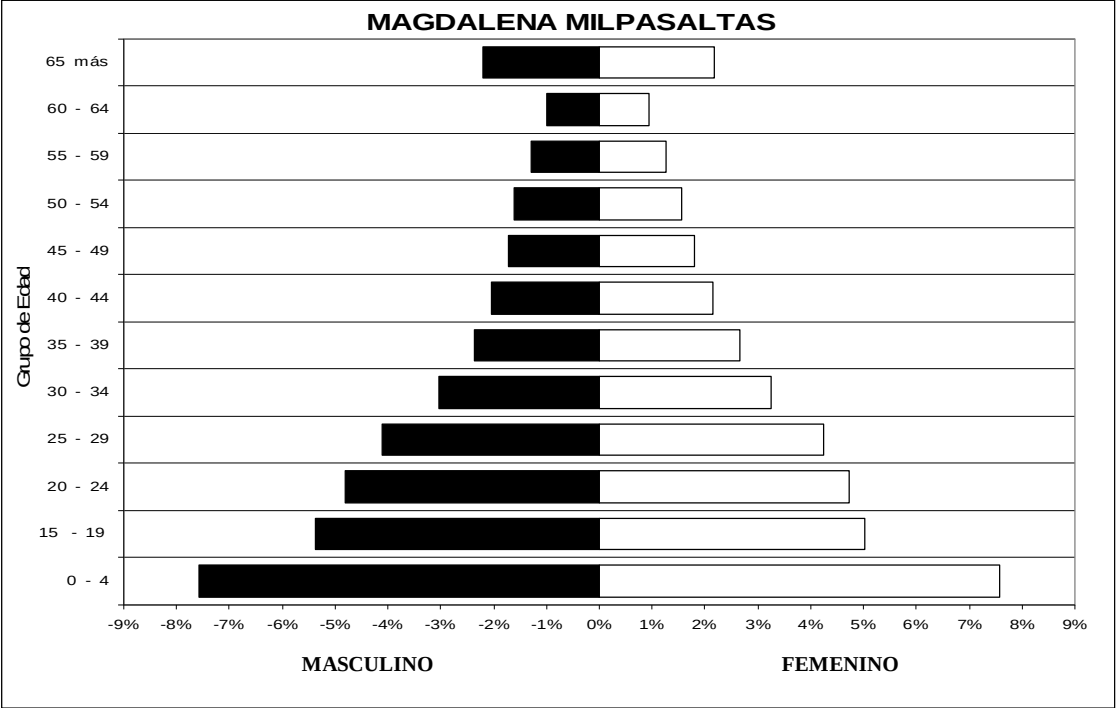
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 7
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004

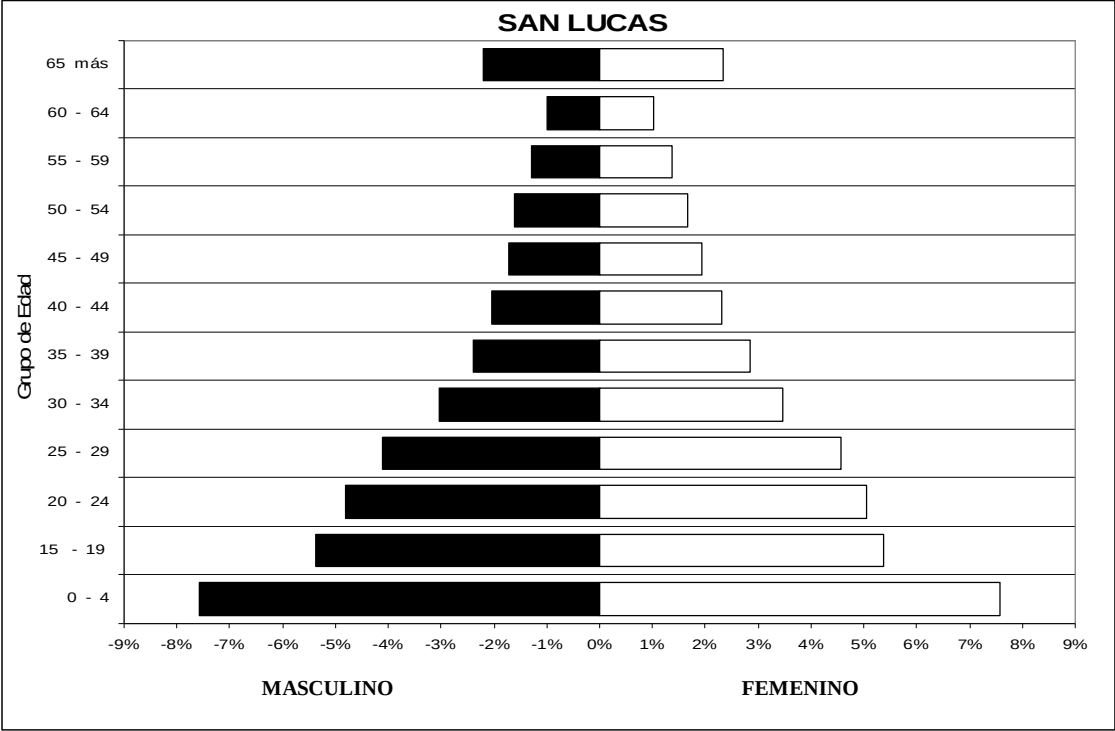


FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 8
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004

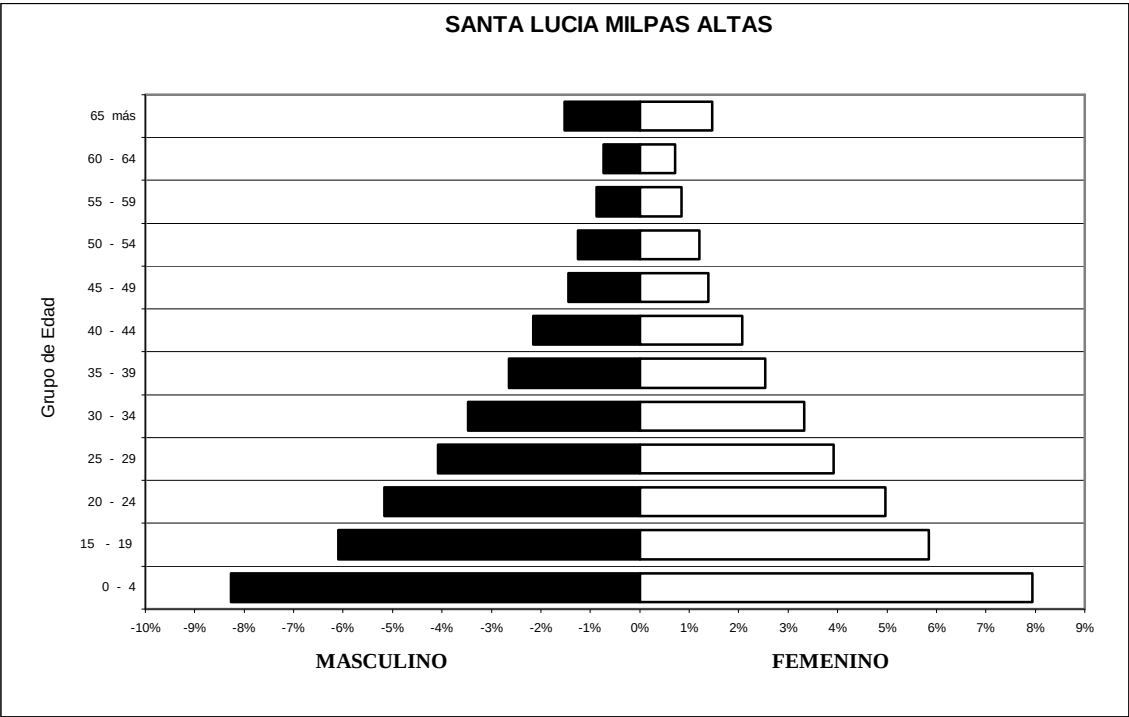


GRAFICA 9
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



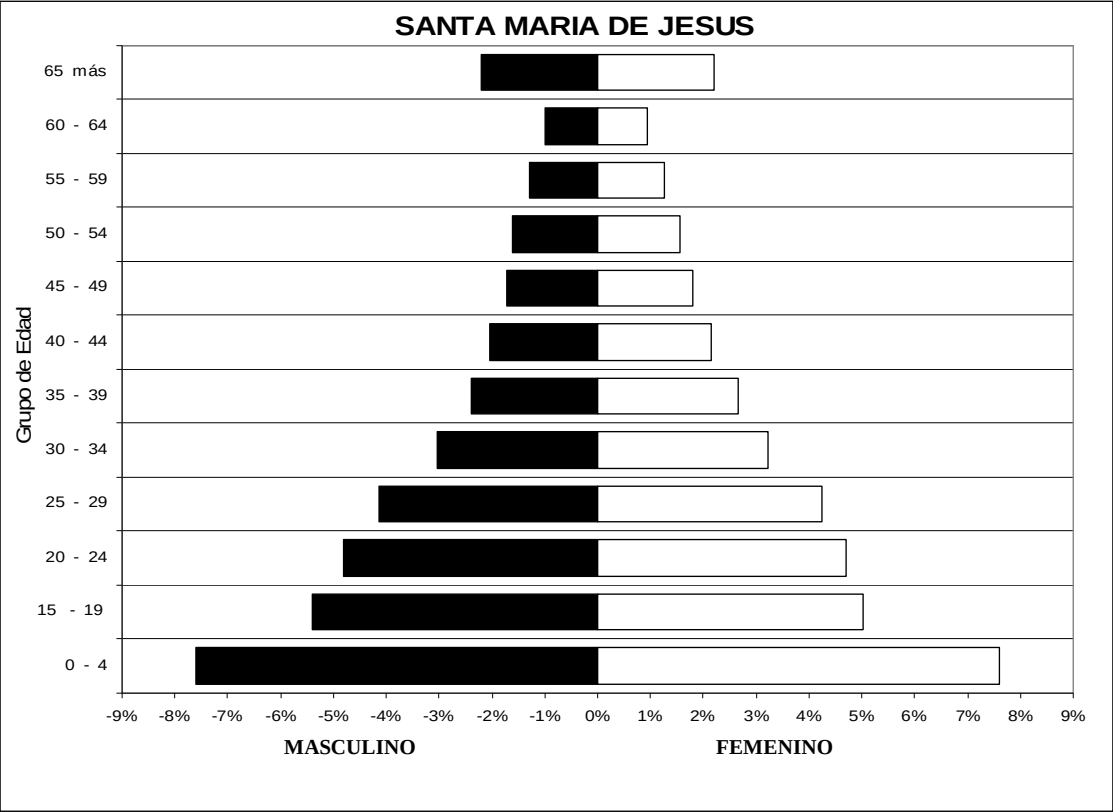
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 10
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



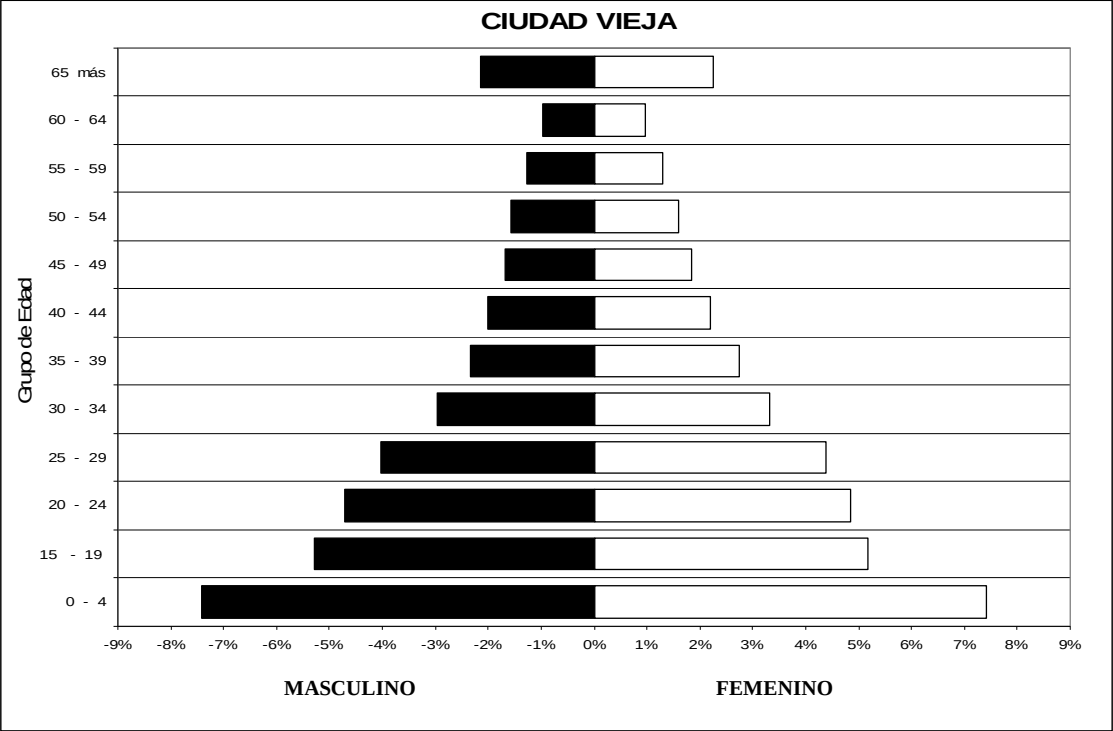
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 11
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



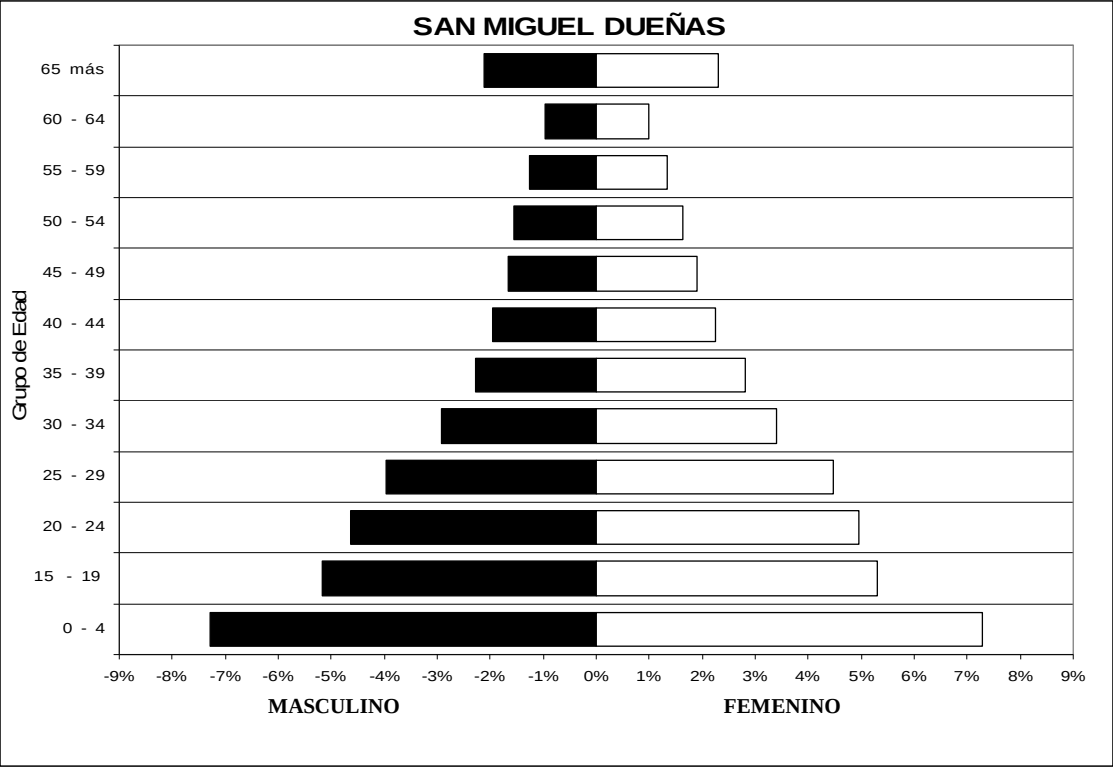
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 12
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



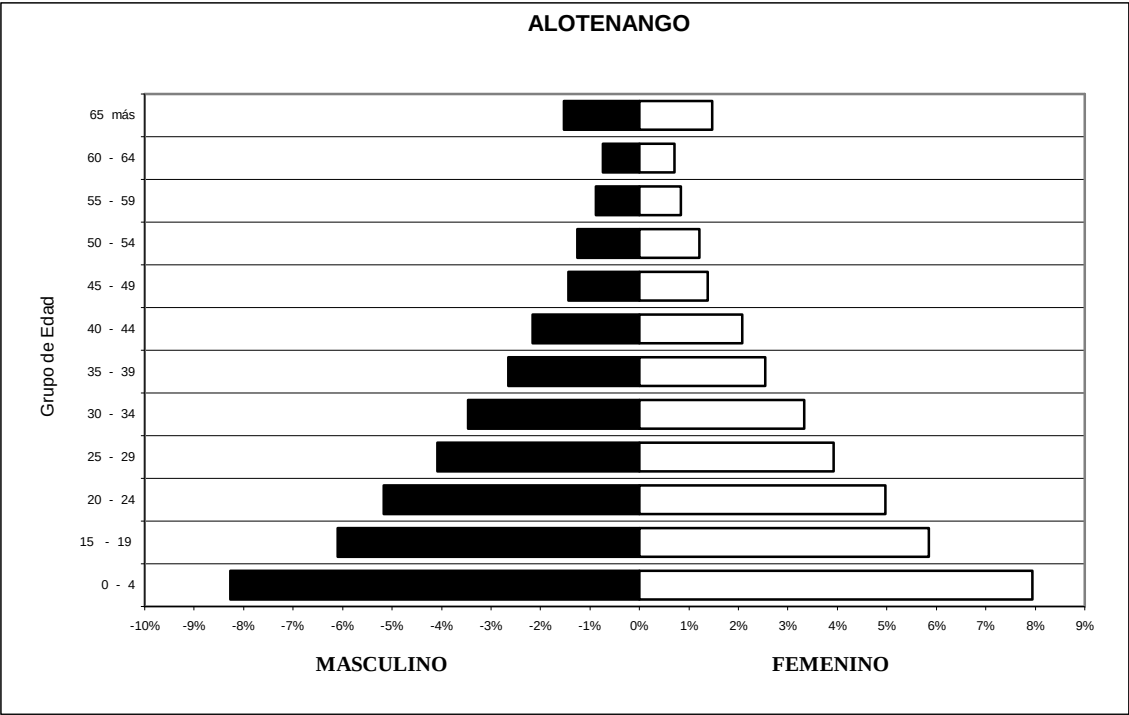
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 13
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



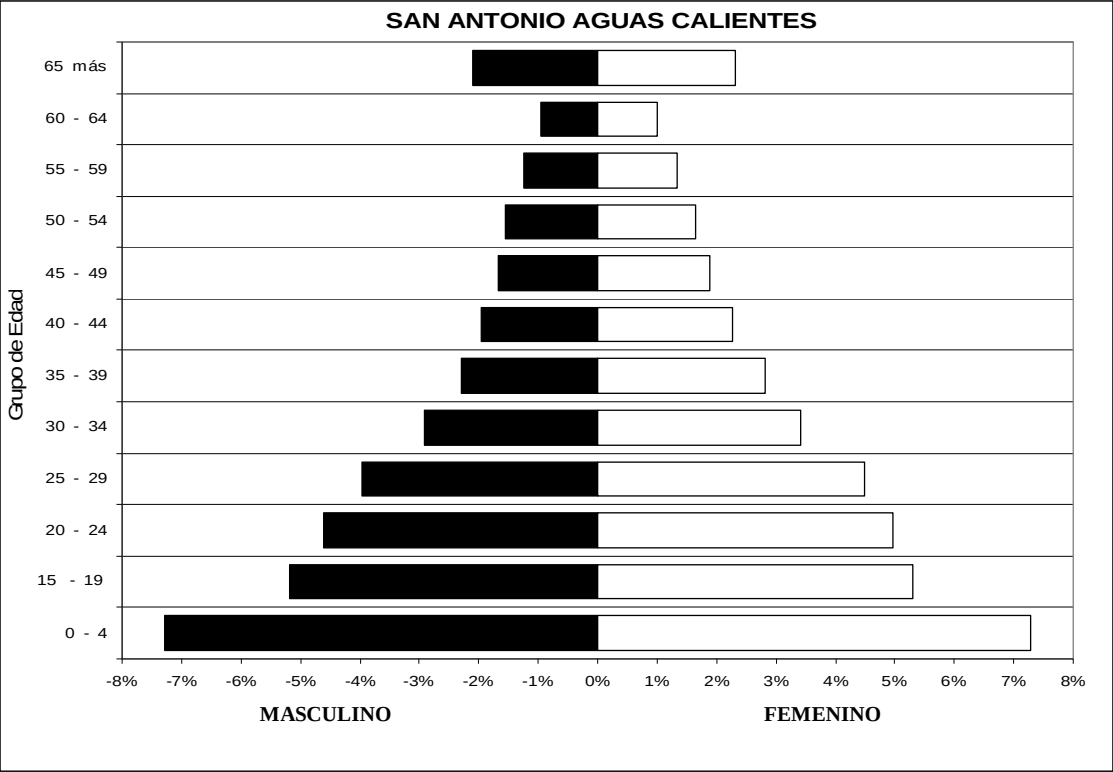
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 14
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



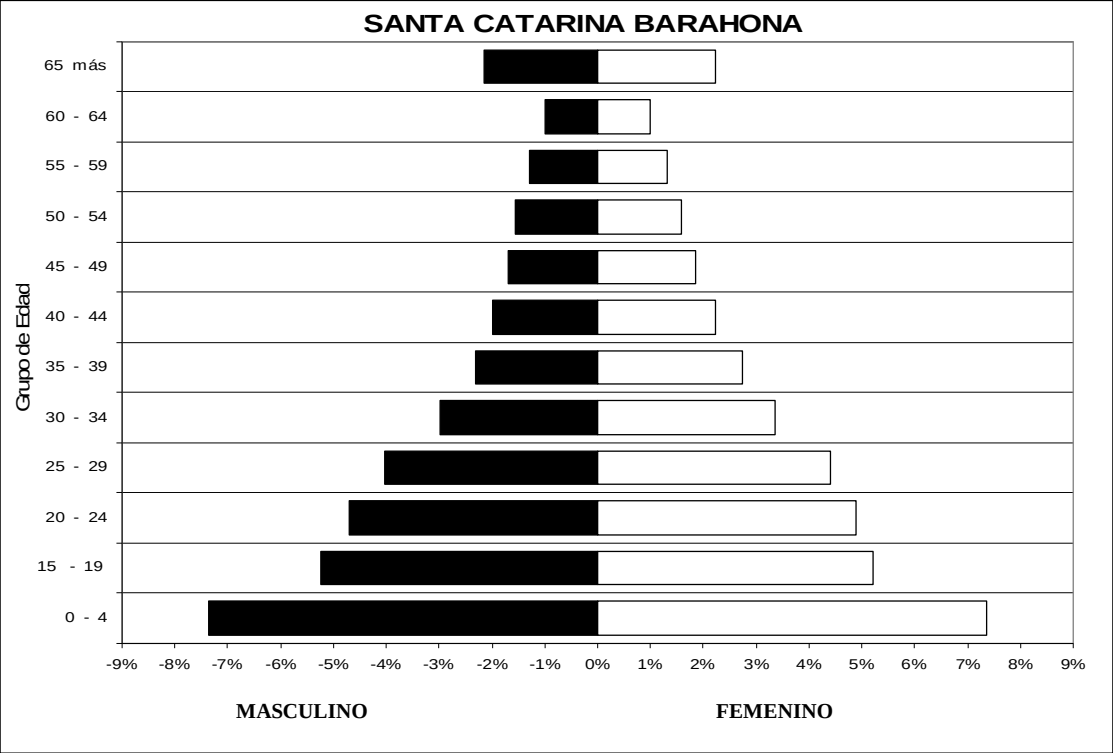
FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 15
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE

GRAFICA 16
PIRAMIDE POBLACIONAL
2004



FUENTE: PROYECCIONES CENSO 2002, INE