UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



“Recurso Humano Tradicional en Salud”

República de Guatemala
2007

Flavio Alejandro Titus Monzón
Edmundo Augusto Girón Rosales
Aura Marina Márquez Muñoz
Ciria Lucrecia Quiñónez López
María Gabriela Orellana Asturias
Anita Patricia Lima Guerra
Juan Armando Bran Carrillo
Juana de la Cruz Gallina Gallina
Lea Andrea Vanessa Vielman Vega
Ricardo Humberto Mendoza Foronda
María Magdalena García López
Crista María Aldana Castillo
Bárbara Eugenia Cordón Villagrán
María Magdalena Gutierrez Ramirez
Claudia Ninette Medrano Chiquitó
Sintia Marisol Hichos García
Flora Alejandra Rivera Gramajo
Dalia Yolanda Batén Sac
Marbel Nain Mazariegos Pérez
María Elena Ramírez Romero
Hugo Aarón Arriola Ortiz
Vilma Adela Martinez González

Guatemala, octubre 2007

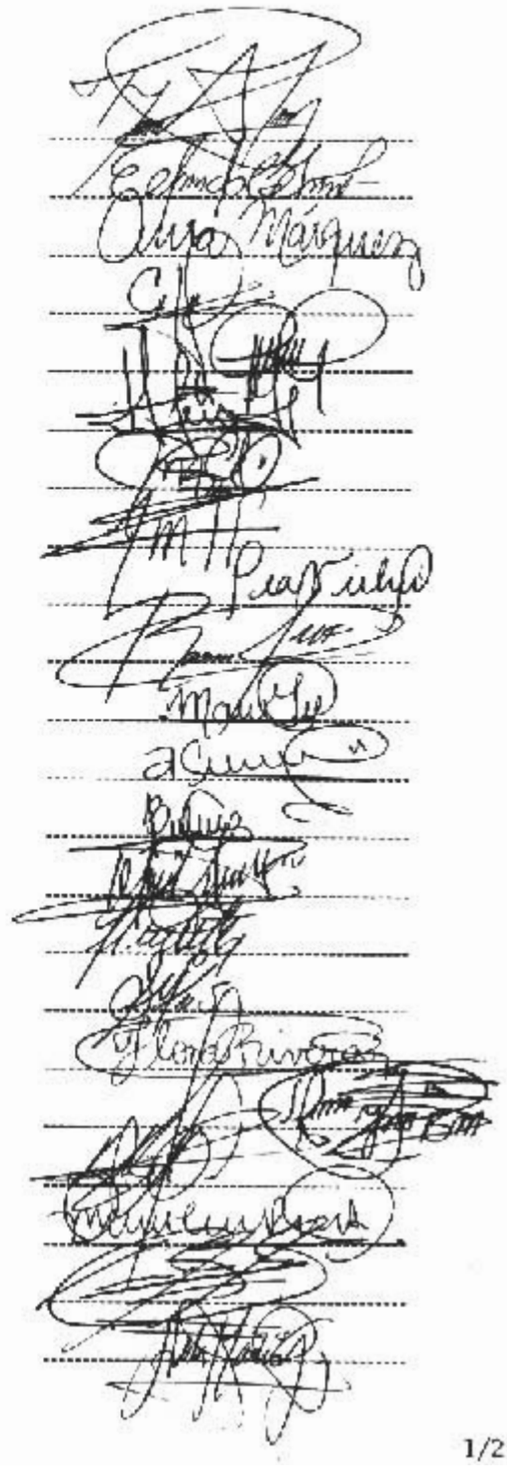
Guatemala, 15 de octubre del 2007

Señores
Unidad de Trabajos de Graduación
Facultad de Ciencias Médicas
Presente

Señores:

Se les informa que los estudiantes abajo firmantes:

1. Flavio Alejandro Titus Monzón
2. Edmundo Augusto Girón Rosales
3. Aura Marina Marquez Muñoz
4. Ciria Lucrecia Quiñonez López
5. María Gabriela Orellana Asturias
6. Anita Patricia Lima Guerra
7. Juan Armando Bran Carrillo
8. Juana de la Cruz Gallina Gallina
9. Lea Andrea Vanessa Vielman Vega
10. Ricardo Humberto Mendoza Foronda
11. María Magdalena García López
12. Crista María Aldana Castillo
13. Bárbara Eugenia Cordón Villagrán
14. María Magdalena Gutiérrez Ramírez
15. Claudia Ninette Medrano Chiquitó
16. Sintia Marisol Hichos García
17. Flora Alejandra Rivera Gramajo
18. Dalia Yolanda Batén Sac
19. Marbel Nain Mazariegos Pérez
20. María Elena Ramírez Romero
21. Hugo Aarón Arriola Ortiz
22. Vilma Adela Martínez González



Han presentado el Informe Final del Trabajo de Graduación titulado:

"Recurso Humano Tradicional en Salud"

República de Guatemala"

agosto-septiembre 2007

Del cual, los autores, asesor y revisor nos hacemos responsables por el contenido, metodología, confiabilidad y validez de los datos y resultados obtenidos, así como de la pertinencia de las conclusiones y recomendaciones propuestas.

ASESOR
FIRMA Y SELLO

Dr. Julio E. Ordóñez Q.
MEDICO Y CIRUJANO
COLEGIADO No. 9478

Edgar Rodolfo de León Bastias
M.P.H. MEDICO Y CIRUJANO
REVISOR
Colegiado 4810
FIRMA Y SELLO
REGISTRO DE PERSONAL 9,915

Guatemala, 15 de octubre del 2007

Estudiantes:

1.	Flavio Alejandro Titus Monzón	9210616
2.	Edmundo Augusto Girón Rosales	9513652
3.	Aura Marina Marquez Muñoz	9617993
4.	Ciria Lucrecia Quiñonez López	9618255
5.	María Gabriela Orellana Asturias	9710246
6.	Anita Patricia Lima Guerra	9710263
7.	Juan Armando Bran Carrillo	9719141
8.	Juana de la Cruz Gallina Gallina	9719209
9.	Lea Andrea Vanessa Vielman Vega	199810585
10.	Ricardo Humberto Mendoza Foronda	199818952
11.	María Magdalena García López	199912401
12.	Crista Maria Aldana Castillo	199912418
13.	Bárbara Eugenia Cordón Villagrán	199912504
14.	María Magdalena Gutiérrez Ramírez	199912986
15.	Claudia Ninette Medrano Chiquitó	200011871
16.	Sintia Marisol Hichos García	200012333
17.	Flora Alejandra Rivera Gramajo	200012342
18.	Dalia Yolanda Batén Sac	200012391
19.	Marbel Nain Mazariegos Pérez	200012480
20.	María Elena Ramírez Rumero	200012531
21	Hugo Aarón Arriola Ortíz	200110067
22.	Vilma Adela Martínez González	200110497

Se les informa que el trabajo de graduación titulado:

"Recurso Humano Tradicional en Salud"

República de Guatemala

agosto-septiembre 2007

Ha sido REVISADO Y CORREGIDO y, al establecer que cumple con los requisitos exigidos por esta Unidad, se les autoriza a continuar con los trámites correspondientes para someterse al Examen General Público.

Sin otro particular.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"



Dr. Edgar de León Barillas
Coordinador
Unidad de Trabajos de Graduación

EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

HACE CONSTAR

Que los estudiantes:

1.	Flavio Alejandro Titus Monzón	9210616
2.	Edmundo Augusto Girón Rosales	9513652
3.	Aura Marina Marquez Muñoz	9617993
4.	Ciria Lucrecia Quiñonez López	9618255
5.	Maria Gabriela Orellana Asturias	9710246
6.	Anita Patricia Lima Guerra	9710263
7.	Juan Armando Bran Carrillo	9719141
8.	Juana de la Cruz Gallina Gallina	9719209
9.	Lea Andrea Vanessa Vielman Vega	199810585
10.	Ricardo Humberto Mendoza Foronda	199818952
11.	María Magdalena García López	199912401
12.	Crista María Aldana Castillo	199912418
13.	Bárbara Eugenia Cordón Villagrán	199912504
14.	María Magdalena Gutiérrez Ramírez	199912986
15.	Claudia Ninette Medrano Chiquitó	200011871
16.	Sintia Marisol Hichos García	200012333
17.	Flora Alejandra Rivera Gramajo	200012342
18.	Dalia Yolanda Batén Sac	200012391
19.	Marbel Nain Mazariegos Pérez	200012480
20.	María Elena Ramírez Romero	200012531
21	Hugo Aarón Arriola Ortíz	200110067
22.	Vilma Adela Martínez González	200110497

Han cumplido con los requisitos solicitados por ésta Unidad Académica, previo a optar al título de Médicos y Cirujanos, en el grado de Licenciatura y, habiendo presentado el trabajo de Seminario Titulado:

"Recurso Humano Tradicional en Salud"

República de Guatemala"

agosto-septiembre 2007

Trabajo asesorado por el DR. JULIO ORDOÑEZ y revisado por el DR. EDGAR RODOLFO DE LEON BARILLAS, quienes avalan y firman conformes. Por lo que se emite y sella la presente:

Orden de Impresión

Dado en la Ciudad de Guatemala, a los quince días de octubre del año dos mil siete.

DR. JESUS ARNULFO OLIVA LEAL
DECANO

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
Dr. Jesús Arnulfo Oliva Leal
DECANO
2006-2010

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo sobre el recurso humano tradicional en salud, el cual constituye una aproximación de un inventario de dicho recurso, realizado en la República de Guatemala en las diferentes comunidades lingüísticas del país, durante agosto y septiembre 2007.

El objetivo fue describir el recurso humano tradicional en salud existente en las comunidades lingüísticas de la república de Guatemala.

Se entrevisto a informantes de las distintas Direcciones de área de salud y las Jefaturas de distrito de dichas áreas, así como también en los Centros Lingüísticos de cada área geográfica del país.

Se encontró que existen diferentes especialidades que practican los diferentes recursos humanos tradicionales en salud, así como el nombre en cada comunidad lingüística varía, pero las prácticas no difieren.

Se concluye que el pensamiento y la cosmovisión maya dan fundamento a las prácticas en salud que realiza el recurso humano tradicional.

Se hacen recomendaciones, tanto al Ministerio de salud, como a la Universidad de San Carlos de Guatemala en el sentido de dar prioridad y establecer una Política clara y un modelo de Atención en Salud en correspondencia con las condiciones multilinguisticas, de multietnicidad y multiculturalidad de la población guatemalteca.

CONTENIDO

			página
1.	Análisis del problema		1
2.	Importancia del problema		3
3.	Revisión teórica y de referencia		5
4.	Objetivos		287
5.	Diseño del estudio		288
6.	Presentación de resultados		290
7.	Análisis, discusión e interpretación de resultados		329
8.	Conclusiones		341
9.	Recomendaciones		343
10.	Referencias bibliográficas		345
11.	Anexos		349

1. ANALISIS DEL PROBLEMA

1.1 Antecedentes

En 1978, la Asamblea General de la Organización Mundial de la Salud sobre la Atención Primaria de Salud (APS) reconoce la importancia de la medicina tradicional y la necesidad de integrarla dentro de los sistemas oficiales, con la finalidad de alcanzar la meta de "Salud para todos". Con esa estrategia, se asumía que se mejoraría la calidad de los servicios de salud en los países en vías en desarrollo, donde el acceso a la medicina occidental no es posible. Los principales argumentos que sustentaron esa resolución eran de orden cultural y económico.

La medicina tradicional es una realidad presente en el mundo. Como su nombre indica, forma parte del patrimonio cultural de cada país y emplea prácticas que se han transmitido de una generación a otra desde centeneares de años antes del desarrollo de la medicina actual.

La aceptación por un pueblo resulta notablemente condicionada a los factores cultrurales, por lo que tiende a nor ser transferible facilmente y podemos añadir que estos aspectos también son importantes para la forma de relación entre la medicina tradicional y la académica que debe elgir cada país.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha estado promoviendo el uso de aquellos procederes tradicionales que son seguros y efectivos en la Atención Médica Primaria desde 1976.

Según el Censo 2002, Guatemala tenía para ese año, 11237,196 habitantes, distribuidos en los 22 departamentos o 331 municipios existentes para esa fecha, que dividen el territorio nacional. Por clasificación, la población se divide en mayas, garífunas, xincas y ladinos.

Según la nomenclatura utilizada por el censo, la población no indígena equivale a la población ladina, las denominaciones maya, garífuna y xinca a la población indígena. Así, del total de la población del país, 41% está catalogado como indígena y 59% como no indígena.[1] Sin embargo, otros estudios afirman que la proporción es inversa a la que presentan las cifras oficiales y que la población indígena es mayoritaria, así:

"Guatemala es un país multiétnico, pluricultural y multilíngue, con mayoría indígena 61%, proporción que se eleva al 80% en algunos departamentos, al 95% en algunos municipios y al 100% en la mayoría de sus comunidades rurales. Esta población está distribuida en 24 grupos étnicos diferentes que hablan 24 idiomas, 22 de origen maya, 1 garífuna y 1 xinca. (Camposeco en Haussler, 2003:14.

[1] Instituto Nacional de Estadística, INE, Censo 2002

Al margen de las cifras, antropológicamente la población indígena no puede considerarse como minoritaria. Su importancia como grupos étnicos está suficientemente manifestada, no solo como herederos de antiguas civilizaciones que desarrollaron distintas expresiones culturales, con presencia de una tradición cultural específica que los distingue en la actualidad de las personas no indígenas. Uno de esos rasgos distintivos, es el modelo de la medicina indígena maya, con una organización terapeútica definida.

1.2 Defínción del problema:

Se considera que gran parte de la población mundial mantiene creencias hacia otras formas de prevenir y curar sus enfermedades y, por otro lado, que su situación económica no le permite acceder a los servicios y productos de la medicina occidental.

En la educación médica se han eliminado o no se toman en cuenta dentro del currículo o pensum de estudios los cursos o contenidos relacionados con la antropología médica (Recurso humano tradicional en salud) e incluso existen profesores que enfocan con realidad incuestionable los aspectos tradicionales con simple oscurantismo en un contexto mítico y mágico, negando la realidad de muchos recursos tradicionales (plantas medicinales y otros recursos naturales de utilidad), no solo los humanos, que utiliza la población por considerarlos útiles, de fácil acceso, social y culturalmente aceptables.

1.3 Delimitación del problema:

Se delimita el problema en el ámbito geográfico en los 22 departamentos de la República de Guatemala, en las diferentes Direcciones de Área de salud y sus respectivas Jefaturas de Distrito. Así mismo, otras instituciones gubernamentales o no gubernamentales del país. Este estuio se realizó durante el periodo de agosto – septiembre 2007.

1.4 Planteamiento del Problema

Por lo anteriormente mencionado, se hace necesario realilzar estudios para inventariar los recursos tradicionales en salud, en este caso los humanos, por lo que se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los recursos humanos tradicionales en salud que existen en las diferentes comunidades linguísticas del país?

2. IMPORTANCIA DEL ESTUDIO

Los gobiernos y sus sistemas de salud tienen que ver el uso de los remedios tradicionales por las personas como un problema prioritario en esta esfera, por lo que deben desarrollar acciones destinadas a asegurar que estas prácticas no sean dañinas y a promover las verdaderamente útiles, favoreciendo su implementación en los sistemas nacionales de salud. Se requiere establecer una política clara para cada país, en correspondencia con su cultura y condiciones socio económicas para que no se incremente más la separación entre las medicinas tradicionales y académicas, donde esta última niega a la primera.

En los últimos años se ha avanzado en la dirección de examinar las prácticas tradiconales y promover la incorporación de aquellas con valores probados en los sistemas de salud de la región, para esto, se requiere del conocimiento del recurso humano tradicional que existe y de las práctica en salud que desarrolla, para que se dé una integración efectiva para acelerar el proceso mediante un aprovechamiento optimo de dichos recursos. En la integración se debe propiciar incorporar a los sistemas de salud las prácticas tradicionales adecuadamente válidos conforme el nivel científico actual.

Desde hace años, la OMS propuso varias actividades dentro de un programa a mediano plazo para la medicina tradicional, agrupada en 5 áreas principales: desarrollo de un programa nacional, investigaciones en sistemas de salud y operacionales, investigaciones preclínicas y clínicas, educación y entrenamiento e intercambio de información.

La instituciones formadoras de recurso humano en Salud, en particular las de Ciencias Médicas, pueden tener y deben asumir una posición activa en las áreas anteriormente señaladas, considerando su función como promotoras de ideas y por poseer recurso humano altamente calificado en sus aulas, así como entre los estudiantes a quienes deben educar en beneficio de la sociedad.[23]

Las facultades de Medicina tienen que conquistar un espacio en las 5 actividades antes relacionadas que trascienda las tareas meramente académicas mediante resultados y programas novedosos con impacto en los sistemas de salud nacionales y de la región.

La Educación médica debe comprometerse y responder ante las necesidades crecientes de salud de las poblaciones y concertar nuevas y eficientes relaciones entre las universidades, los servicios de salud y la sociedad. [45]

---

[2] Jardines JB, Oubiea J, Aneiros-Ribas R. La educación en las Ciencias de la Salud en Cuba. Educ Med Salud 1991;25(4):287-409.

[3] Jardines JB, Aneiros – Ribas R, Salas R. Cuba: Recursos humanos en la Atención Primari de Salud y su estrategia para su desarrollo. Educ Med Salud 1993;27(2):145-59.

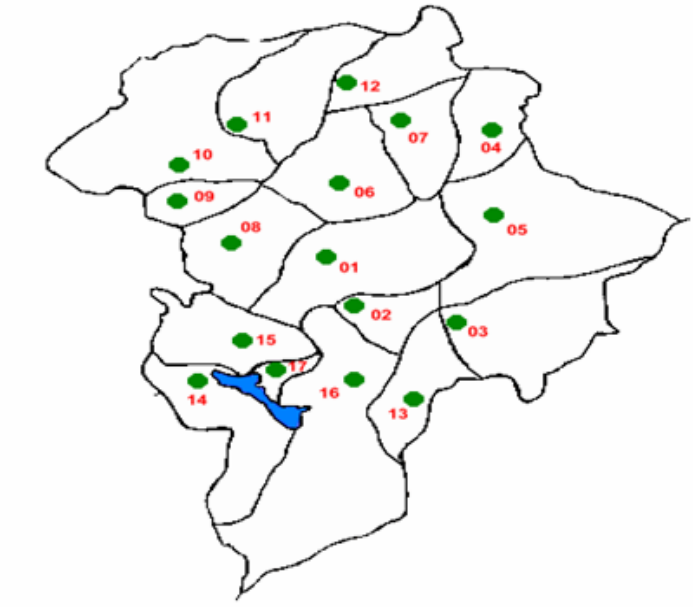
[4] Jardines JB, Ouubiea J. Investigaciones educacionales en el desarrollo de los recursos humanos de salud en Cuba. Educ Med Sup 1993;7(1): 19-26

[5] Lage A, Cruz T. Investigación en Centros de Educación Médica Superior para la elevación de la calidad de la Docencia y los Servicios. EducMed Sup 1993;/(1):3-8

3. REVISIÓN TEORICA Y DE REFERENCIA

3.1 MONOGRAFÍA DE GUATEMALA

El departamento de Guatemala se encuentra situado en la Región I o Región Metropolitana. Su cabecera departamental es Guatemala. Limita al Norte con el departamento de Baja Verapaz; al Sur con los departamentos de Escuintla y Santa Rosa; al Este, con los departamentos de El Progreso, Jalapa y Santa Rosa y al Oeste con los departamentos de Sacatepéquez y Chimaltenango.



1. Guatemala, 2. Santa Catarina Pínula, 3. San José Pínula, 4. San José del Golfo, 5. Palencia, 6. Chinautla, 7. San Pedro Ayampuc, 8.Mixco, 9. San Pedro Sacatepéquez, 10. San Juan Sacatepéquez, 11. San Raimundo, 12. Chuarrancho, 13.Fraijanes, 14. Amatitlán, 15 Villa Nueva, 16. Villa Canales, 17. Petapa.

DATOS GENERALES

Cabecera departamental	Guatemala
Población	5,174000 habitantes
Extención territorial	2,253 km^2
Latitud	14°38’29”
Longitud	90°30’47”
Altitud	1533msnm
Clima	Templado
Idiomas	Español, pokomam y kaqchiquel

EXTENSIÓN TERRITORIAL POR MUNICIPIO

El departamento de Guatemala está integrado por 17 municipios, cuya superficie territorial se presenta a continuación:

MUNICIPIO	KM^2
Guatemala	228
Santa Catarina Pinula	51
San José Pinula	220
San José del Golfo	84
Palencia	196
Chinautla	82
San Pedro Ayampuc	73
Mixco	132
San Pedro Sacatepequez	48
San Juan Sacatepequez	242
San Raymundo	114
Chuarrancho	98
Fraijanes	91
Amatitlán	204
Villa Nueva	114
Villa Canales	160
San Miguel Petapa	30

DATOS HISTÓRICOS

Muchos son los estudios que se han realizado acerca de la etimología de Guatemala, sin que hasta la fecha se haya establecido con certeza. Así por ejemplo están los siguientes significados: del egipcio puro, Gua-tem-ra = Senda del Sol Poniente; Fuentes y Guzmán, Coactemalan = Palo de Leche, Gabriel Angel Castañeda, Coatl-montl-lán = Lugar del Ave Serpentinera.

La primera ciudad de Guatemala fue fundada por don Pedro de Alvarado en 1525 en Iximché, capital del reino Cakchiquel; la segunda en 1527 en el Valle de Almolonga; la tercera en el Valle de Panchoy; y la cuarta en 1776 en el Valle de la Virgen, en donde se asienta hoy la ciudad de Guatemala.

Su Cabecera, la ciudad de Guatemala fue fundada en enero de 1,776 junto a algunos pueblos que eran vecinos de Sacatepéquez. El departamento de Guatemala fue creado por decreto de la Asamblea Constituyente del Estado el 4 de noviembre de 1,825, que dividió la República en 7 departamentos y adoptó como centro metropolitano, la urbe conocida como Nueva Guatemala de la Asunción.

Los municipios del norte de Guatemala, en la época prehispánica eran habitados por cakchiqueles, mientras que algunos del sur eran pocomames.

En 1,882 el departamento contaba con 20 municipios, los cuales eran los siguientes: Guatemala, Ciudad Vieja, Guadalupe, Santa Catarina Pinula, Canalitos, San José del Golfo, Palencia, San Antonio La Paz, Chinautla, San José Nacahuil, San Antonio Las Flores, San Pedro Ayampuc, Sanarate, Santa Rosita, Las Vacas, San Juan Sacatepéquez, San Pedro Sacatepéquez, San Raimundo, Mixco y Chuarrancho.

En 1914 solo contaba con catorce municipios: Guatemala, Villa de Guadalupe, Santa Catarina Pinula, Canalitos, Palencia, Chinautla, San Pedro Ayampuc, Santa Rosita, Las Vacas, San Juan Sacatepéquez, San Pedro Sacatepéquez, San Raimundo, Mixco y Chuarrancho.

El departamento de Amatitlán fue suprimido en 1935 por el Decreto Legislativo número 2081, en su artículo 2o. Los municipios de Amatitlán, Villa Nueva, San Miguel Petapa y Villa Canales quedan incorporados al departamento de Guatemala, mientras que Palín y San Vicente Pacaya, al departamento de Escuintla.

Por encontrarse en este departamento la capital de la República, se han centralizado todos los organismos que conforman los tres poderes del Estado y autoridades religiosas, así como servicios públicos como hospitales, líneas aéreas y terrestres, nacionales e internacionales, bancos, correos y telégrafos, mercados, los cuales son surtidos con productos que vienen del interior de la República, centros militares como la Escuela Politécnica, Brigada "Mariscal Zabala", Guardia de Honor, etc.

La cultura de sus poblados puede determinarse por la mayoría de un grupo étnico, aunque debe tenerse en cuenta que varios municipios son absorbidos cada vez más por el área metropolitana, tal el caso de Villa Nueva, Mixco, Chinautla, Santa Catarina Pínula, Petapa, Fraijanes, Parte de San Juan Sacatepéquez y San Pedro Sacatepéquez.

GEOGRAFÍA

Hidrografía

El departamento se encuentra inmerso en 3 cuencas hidrográficas, la de Amatitlán, Motagua y María Linda, las cuales comprenden un área entre 8,000 y 15,000 Kms^2. A nivel departamental; anualmente se reporta una precipitación pluvial media de 2,000 mm, distribuidos a lo largo de 5 meses.

De las cuencas anteriores, es de particular interés la de Amatitlán, por constituir el mayor cuerpo de agua próximo a la ciudad capital, como acceso de recreación y turismo a la población. Por la corta distancia del centro urbano no solo de la Metrópoli, sino de municipios como Villa Nueva, Villa Canales y Mixco, los índices de contaminación por aguas servidas están perjudicando en forma acelerada el ecosistema de la cuenca.

Fisiografía

De acuerdo a las características del departamento, se identifican dos tipos de regiones fisiográficas: pié de monte neo volcánico reciente y tierras altas volcánicas. Entre estas regiones se encuentran los siguientes paisajes: llanuras aluviales, planicies coluvioaluviales, valles, zonas de terrazas y playa de mar.

Existen varios volcanes algunos de ellos en actividad volcánica, en la zona central de la meseta se encuentran el de Acatenango, el de Fuego y el de Agua.

Condiciones climáticas

Según la clasificación climática de Thorntwaite, se definen 2 regiones climáticas en el departamento de Guatemala:

- En el Norte: clima cálido con invierno benigno; abarca los municipios de Chuarrancho, San Juan Sacatepéquez, San Raymundo, San Pedro Ayampuc y San José del Golfo.
- En el Sur y Noreste: clima semicálido húmedo, con invierno benigno seco, abarca los municipios de Palencia, Chinautla, Guatemala, San Pedro Sacatepéquez, Amatitlán, Villa Nueva, Villa Canales y Fraijanes.

Zonas de Vida

Se le llama zona de vida a la unidad climática natural en que se agrupan diferentes asociaciones correspondientes a determinados ámbitos de temperatura, precipitación y humedad.

En el departamento de Guatemala existen cuatro zonas de vida vegetal, según la clasificación propuesta por HOLDRIGE, siendo éstas:

- Bosque seco subtropical
- Bosque húmedo subtropical templado
- Bosque muy húmedo subtropical cálido
- Bosque húmedo montano bajo subtropical

La zona de vida que predomina es la Bosque húmedo subtropical templado.

Flora

La flora y fauna del lugar es típica de la región y está influenciada tanto por su clima como por la composición de los suelos del departamento. Se cuenta con varias especies que están en procesó de extinción por el uso irracional de que han sido objeto; en especial la diversidad forestal se ha reducido considerablemente por la tala inmoderada de los bosques.

Uso Potencial de la tierra

De acuerdo con el Departamento de Agricultura de los Estados Unidos de Norte América, existen 8 clases de clasificación de capacidad productiva de la tierra, en función de los efectos combinados del clima y las características permanentes del suelo. De estas 8 clases agrológicas la I, II, III y IV son adecuadas para cultivos

agrícolas con prácticas culturales específicas de uso y manejo; las clases V, VI, y VII pueden dedicarse a cultivos perennes, específicamente bosques naturales o plantados, en tanto que la clase VIII se considera apta sólo para bosques nacionales, recreación y para la protección del suelo y la vida silvestre.

Uso Actual del Suelo

En del departamento de Guatemala por sus variados climas, tipos de suelo y la topografía del terreno, tenemos que aparte del uso de la tierra para urbanizar y construir, sus habitantes siembran gran diversidad de cultivos anuales, permanentes o semipermanentes, encontrándose entre éstos los cereales, hortalizas, árboles frutales, café, caña de azúcar, etc.

Además por las cualidades con que cuenta, poseen algunos de sus habitantes la crianza de varias clases de ganado, destacándose entre éstas vacuno, porcino, caprino, etc.

Costumbres y Tradiciones

Fiesta Patronal

En la ciudad capital la fiesta patronal se celebra durante los días comprendidos del 8 al 16 de agosto, en honor a la Virgen de la Asunción.

El departamento de Guatemala se caracteriza por sus creencias en seres sobrenaturales, las historias y costumbres arraigadas, las cuales son practicadas con solemnidad en diversas ceremonias rituales.

Las danzas folklóricas también hacen acto de presencia en algunas celebraciones. Entre éstas, la de los Moros, Cristianos, El Torito, La Conquista, Los Diablos, Costeños, Los Convites, Los Fieros, 12 Pares de Francia y otros.

IDIOMA

Los habitantes del departamento de Guatemala, hablan español. También en los municipios de Mixco y Chinautla se habla poqomam y Kaqchiquel en los municipios de San Pedro Ayampuc, San Pedro Sacatepéquez, San Juan Sacatepéquez, San Raymundo y Chuarrancho.

COMUNIDAD LINGÜÍSTICA POCOMAN

Los pocomames son descendientes de los “nim pocom”, al igual que los pocomchi'es, y están distribuidos en 2 municipios de Guatemala, Chinautla y Mixco.

Al momento de la conquista española, el principal centro pocomam se ubicaba en la actual Chinautla, 12 kilómetros al norte de la capital. Luego de su victoria, los españoles trasladaron a los pocomames a un lugar que llamaron Santo Domingo de Mixco, a 17 kilómetros del actual centro administrativo del país.

Son famosos por dedicarse a la medicina tradicional los “compone-huesos” de San Pedro Pinula y las comadronas de San Carlos Alzatate, aunque también hay curanderos y adivinos en San Luis Jilotepeque.

En Escuintla, un departamento predominantemente ladino, no pasan inadvertidos los pocomames de Palín. Gozan de fama sus muebles y juguetes de madera, además de la curtiembre en cuero y los tejidos.

ECONOMÍA

Producción Industrial:

La mayor parte de la industria del país se concentra en la capital. Los principales productos industriales son: alimentos procesados, productos lácteos, textiles, vestuario; productos de cuero, madera y papel; imprentas, materiales de construcción como tubos, ladrillos y cemento; vidrio, químicos, aceites, jabón, ensamblajes de automóviles y electrodomésticos, aguas gaseosas, licores, cerveza, concentrados para animales, gases industriales, estructuras metálicas, etc.

Producción Pecuaria:
Hay crianza de ganado vacuno, porcino y caballar y también existen granjas avícolas.

Producción Agrícola:
Sus principales productos son: café, maíz, frijol, caña de azúcar, legumbres, flores, etc.

Producción Artesanal:Entre las artesanías de los municipios indígenas, que se destacan en esta rama, están los tejidos de San Juan Sacatepéquez, San Pedro Ayampuc, Chuarrancho y San Raimundo; así como la cerámica de Chinautla, de la aldea Las Tojes y la moldeada de doña Eusebia Pixtún en Mixco.

De los municipios ladinos son conocidos los dulces de Amatitlán, además de trabajarse en algunas de sus aldeas el tule que se saca de las aguas del lago de Amatitlán. Este material es trabajado en Petapa y Villa Canales.

En todo el departamento, indistintamente del grupo étnico, los artesanos trabajan todo tipo de materiales, originando diferentes productos de la cerería, cestería, cerámica tipo alfarería, muebles de madera, así como algunos instrumentos musicales, escobas de palma, talabartería, hojalatería y pirotecnia.

En lo que respecta a la ciudad de Guatemala, existe una gran producción artesanal que se puede encontrar dispersa en las diferentes zonas y aldeas que la conforman. Entre ellas se encuentra la loza mayólica de la alfarería La Reforma, las artesanías de papel como piñatas, objetos para fiestas infantiles, chicharras, coronas de flores de papel, dulcería, hojalatería, cestería y cerería.

Centros Turísticos y Arqueológicos

Entre sus accidentes orográficos no puede pasar desapercibido el imponente volcán de Pacaya, localizado al sur del lago de Amatitlán, con una altura de 2,250 metros. Su ascenso puede iniciarse desde Santa Elena Barillas o San Francisco de Sakes y de la Meseta puede llegarse en una hora al cono, que fue formado en 1965. Es un volcán activo y últimamente ha tenido varias erupciones.

Uno de los atractivos más importantes que posee es el lago de Amatitlán, a 29 kilómetros de la capital por la autopista del Pacífico, sobre el tienen jurisdicción los municipios de Villa Canales, Petapa y Amatitlán. Puede utilizarse como sitio de pesca, balneario o para recorrerlo en embarcaciones de todo tipo.

A través del teleférico, se puede llegar del Parque Las Ninfas al parque de las Naciones Unidas, además que, durante el trayecto aéreo se observa un panorama completo del lago y sus alrededores. El Parque Naciones Unidas es un área forestal, con espacios recreacionales, bosques y vistas panorámicas, así como réplicas de monumentos prehispánicos.

Infraestructura y Servicios

Infraestructura Vial

El departamento de Guatemala, es el núcleo económico más importante del país. La longitud de la infraestructura vial del departamento es de 746 kilómetros equivalentes al 5.4% del total nacional.

De los 746 kilómetros existentes en el departamento, 135 pertenecen a carreteras centroamericanas, 113 a rutas departamentales y 42 a caminos rurales. Las principales vías de comunicación terrestre, la carretera centroamericana CA-9, las cuales comunican por vía terrestre a los principales puertos marítimos nacionales y fronteras del país; en la actualidad las vías de acceso a la cabecera departamental, como a las distintas cabeceras municipales se encuentran asfaltadas.

SALUD.

Principales Causas de Morbilidad Genera
Las causas de morbilidad se encuentran estrechamente relacionadas con las causas de muerte, siendo la infección respiratoria, el parasitismo intestinal y el síndrome diarreico, las tres principales para el departamento de Guatemala.

Las principales causas de mortalidad en el departamento son las neumonías y bronconeumonías, paros respiratorios y diarreas.

El departamento de Guatemala cuenta con 7 hospitales, 3 Centros de Salud tipo A, 31 Centros de Salud tipo B y 81 Puestos de Salud.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL:
DIRECCION GENERAL DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
INFORMACION EPIDEMIOLOGICA
MEMORIA INFORMAFICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INDICADORES BASICOS DE ANALISIS DE SITUACION DE SALUD
REPUBLICA DE GUATEMALA 2005:

AREA DE SALUD DE GUATEMALA CENTRAL: (Guatemala)

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	537,842	456,114
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)	42,162	502,733
IGSS	263,514	
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc)	10,540	0
Sin acceso a Servicios de salud	107,923	

* Incluye la atendida por todos los servicios de Salud.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Infecciones Respiratorias Agudas	6,948	45.58	8,199	48.21	15,147
2	Diarreas	5,724	37.55	6,083	35.77	11,807
3	Neumonías y Bronconeumonías	1,799	11.80	1,930	11.35	3,729
4	Dengue Clásico Clínico	502	3.29	541	3.18	1,043
5	Dengue Clásico Confirmado	93	0.61	110	0.65	203
6	Hepatitis Viral	91	0.60	82	0.48	173
7	Intoxicación Alimentaria No Bacteriana	34	0.22	18	0.11	52
8	Rubéola sin complicaciones	15	0.10	12	0.07	27
9	Disentería (Diarrea con Sangre)	11	0.07	9	0.05	20
10	Sospechoso de Rotavirus	10	0.07	6	0.04	16
	RESTO DE CAUSAS	17	0.11	17	0.10	34
	TOTAL DE CAUSAS	15,244		17,007		32,251

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades No Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Infección de vías urinarias sitio no esp.	2,163	3.68	8,923	8.85	11,086
2	Parasitosis intestinal, sin otra especific	4,121	7.02	5,149	5.11	9,270
3	Enfermedad péptica, Gastritis no espec	1,844	3.14	5,176	5.13	7,020
4	Otros trastornos específicos no inflamatorio	0	0.00	6,144	6.10	6,144
5	Amebiasis, no especificada	2,691	4.58	3,192	3.17	5,883
6	Caries dental no especificada	1,831	3.12	2,635	2.61	4,466
7	Dermatitis no especificada	1,805	3.07	2,473	2.45	4,278
8	Otitis media no especificada	1,564	2.66	2,206	2.19	3,770
9	Alergia no especificada	1,551	2.64	2,053	2.04	3,604
10	Pulpitis	1,321	2.25	1,775	1.76	3,096
	RESTO DE CAUSAS	39,835	67.83	61,073	60.59	100,908
	TOTAL DE CAUSAS	58,726		100,799		159,525

* Porcentaje del total de casos por sexo

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Rinofaringitis aguda (resfrío común), catarro	6,759	31.51
2	Infecciones Respiratorias Agudas	2,562	11.95
3	Diarreas	2,425	11.31
4	Neumonías y Bronconeumonías	978	4.56
5	Dermatitis no especificada	850	3.96
6	Conjuntivitis no especificada	705	3.29
7	Amigdalitis no especificada	553	2.58
8	Dermatitis del pañal	531	2.48
9	Estomatitis candidiásica	382	1.78
10	Desnutrición Proteicocalórica, no especificada (D.P.C.)	372	1.73
	RESTO DE CAUSAS	5,330	24.85
	TOTAL DE CAUSAS	21,447	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro	8,122	22.51
2	Diarreas	4,121	11.42
3	Infecciones Respiratorias Agudas	3,549	9.84
4	Amigdalitis no especificada	3,465	9.60
5	Parasitosis intestinal, sin otra especif	1,991	5.52
6	Neumonías y Bronconeumonías	1,235	3.42
7	Amebiasis, no especificada	1,210	3.35
8	Otitis media no especificada	730	2.02
9	Infección de vías urinarias, sitio no esp	721	2.00
10	Dermatitis no especificada	701	1.94
	RESTO DE CAUSAS	10,234	28.37
	TOTAL DE CAUSAS	36,079	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	Otras enfermedades esp y afecciones que complican embarazo	102	45.95
2	Amenaza de aborto	43	19.37
3	Preeclampsia no especificada	13	5.86
4	Aborto no especificado	13	5.86
5	Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo	11	4.95
6	Aborto espontáneo incompleto, sin complicación	6	2.70
7	Parto prematuro	4	1.80
8	Aborto incompleto	3	1.35
9	Ruptura prematura de membranas sin otra especificación	3	1.35
10	Falso trabajo de parto, sin otra especificación	3	1.35
	RESTO DE CAUSAS	21	9.46
	TOTAL DE CAUSAS	222	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	28	0.40
2	Homicidio	742	10.68
3	Accidente	229	3.30
4	Causa natural	5,947	85.62
	TOTAL DE MUERTES	6,946	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Otros recién nacidos pre término	20	24.10
2	Bronconeumonía no especificada	8	9.64
3	Septicemia no especificada, Choque Séptico	6	7.23
4	Neumonías y Bronconeumonías	5	6.02
5	Malformación congénita del corazón no especificada	4	4.82
6	Coagulación intravascular diseminada	3	3.61
7	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	3	3.61
8	Paro cardiaco, no especificado	2	2.41
9	Hemorragia intraencefálica, no especificada	2	2.41
10	Inmaturidad extrema	2	2.41
	RESTO DE CAUSAS	28	33.73
	TOTAL DE CAUSAS	83	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	8	12.90
2	Otros recién nacidos pretérmino	8	12.90
3	Bronconeumonía no especificada	5	8.06
4	Septicemia no especificada, Choque Séptico	4	6.45
5	Malformación congénita del corazón no especificada	4	6.45
6	Hipoxia intrauterina no especificada	2	3.23
7	Síndrome de dificultad respiratoria del RN	2	3.23
8	Sepsis bacteriana del RN no especificada	2	3.23
9	Paro respiratorio	2	3.23
10	Infección intestinal bacteriana no especificada	1	1.61
	RESTO DE CAUSAS	24	38.71
	TOTAL DE CAUSAS	62	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Bronconeumonía no especificada	58	15.43
2	Neumonías y Bronconeumonías	57	15.16
3	Otros recién nacidos pretérmino	31	8.24
4	Septicemia no especificada, Choque Séptico	29	7.71
5	Malformación congénita del corazón no especificada	14	3.72
6	Diarreas	13	3.46
7	Desnutrición proteicocalórica, no especificada	10	2.66
8	Neumonía por aspiración	10	2.66
9	Hipertensión pulmonar primaria	6	1.60
10	Paro respiratorio	6	1.60
	RESTO DE CAUSAS	142	37.77
	TOTAL DE CAUSAS	376	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	8	12.12
2	Diarreas	6	9.09
3	Traumatismo cráneo encefálico no especificado	5	7.58
4	Septicemia no especificada, choque séptico	4	6.06
5	Heridas por arma de fuego	4	6.06
6	Desnutrición proteicocalórica, no especificada	3	4.55
7	Bronconeumonía no especificada	3	4.55
8	Tumor maligno del cerebro, lóbulos y ventrículos	2	3.03
9	Leucemia linfoblástica aguda	2	3.03
10	Síndrome de Guillain-Barre	2	3.03
	RESTO DE CAUSAS	27	40.91
	TOTAL DE CAUSAS	66	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Preeclampsia moderada	2	16.67
2	Preeclampsia no especificada	1	8.33
3	Eclampsia en el período no especificado	1	8.33
4	Preeclampsia moderada	1	8.33
5	Preeclampsia no especificada	1	8.33
	RESTO DE CAUSAS	6	50.00
	TOTAL DE CAUSAS	12	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Heridas por Arma de Fuego	650	16.65	69	2.27	719
2	Diabetes Mellitas	211	5.41	226	7.43	437
3	Infarto agudo del miocardio sin otra esp	182	4.66	161	5.29	343
4	Hipertensión esencial (primaria)	140	3.59	179	5.88	319
5	Neumonías y Bronconeumonías	187	4.79	130	4.27	317
6	Otras cirrosis del hígado y las no espec	182	4.66	52	1.71	234
7	Bronconeumonía no especificada	98	2.51	95	3.12	193
8	Insuficiencia cardiaca congestiva	72	1.84	98	3.22	170
9	Desnutrición proteicocalórica, no especif	75	1.92	89	2.92	164
10	Insuficiencia renal crónica no especifica	70	1.79	88	2.89	158
	RESTO DE CAUSAS	2,036	52.17	1,856	60.99	3,892
	TOTAL DE CAUSAS	3,903		3,043		6,946

* Porcentaje del total de casos por sexo.

:

No.	ATENCION DEL PARTO	FRECUENCIA	%*
1	Médica	16,190	99.05
2	Comadrona	139	0.85
3	Empírica	8	0.05
4	Ninguna	8	0.05
	TOTAL DE PARTOS	16,345	

* Porcentaje del total de partos.

No.	ATENCION PERINATAL	FRECUENCIA
1	Primer control prenatal	13,935
2	Partos en mujeres < 20 años	2,236
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	12,904
4	Partos en mujeres > 35 años	1,222
5	Primer control a puérperas	2,180
6	Niños con bajo peso al nacer	3,390

AREA DE SALUD DE GUATEMALA NOR OCCIDENTE:
(Mixco, San Pedro Sacatepéquez, San Juan Sacatepéquez, San Raymundo, Chuarrancho)

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	160,120	456,114
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)		502,733
IGSS	236,061	
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc)	196,717	
Sin acceso a Servicios de salud	99,017	

* Incluye la atendida por todos los servicios de Salud

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Rinofaringitis aguda	9,217	24.54	12,591	22.12	21,808
2	Infecciones respiratorias agudas	5,631	14.99	7,291	12.81	12,922
3	Diarreas	6,122	16.30	6,593	11.58	12,715
4	Amigdalitis aguda	3,514	9.36	5,411	9.50	8,925
5	Amebiasis intestinal	1,632	4.34	2,866	5.03	4,498
6						
7						
8						
9						
10						
	RESTO DE CAUSAS	11,446	30.47	22,177	38.96	33,623
	TOTAL DE CAUSAS	37,562		56,929		94,491

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades No Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Parasitismo intestinal	2,905	15.55	4,222	10.79	7,127
2	Caries dental	2,031	10.87	3,206	8.19	5,237
3	Infección urinaria	788	4.22	4,126	10.55	4,914
4	Gastritis	658	3.52	2,849	7.28	3,507
5	Anemias	859	4.60	2,545	6.50	3,404
6						
7						
8						
9						
10						
	RESTO DE CAUSAS	11,446	61.25	22,177	56.68	33,623
	TOTAL DE CAUSAS	18,687		39,125		57,812

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Rinofaringitis aguda	5,072	29.69
2	Diarreas	2,775	16.25
3	Infecciones respiratorias agudas	2,453	14.36
4	Neumonías y Bronconeumonías	815	4.77
5	Amigdalitis	574	3.36
6	Conjuntivitis	521	3.05
7	Impétigo	377	2.21
8	Dermatitis amoniacal	383	2.13
9	Faringitis	346	2.03
10	Micosis	310	1.81
	RESTO DE CAUSAS	3,475	20.34
	TOTAL DE CAUSAS	17,081	

- Porcentaje del total de casos por sexo

MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS: NO SE REPORTAN CASOS

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	Complicaciones relacionadas con embarazo	56	28.14
2	Mastitis	56	28.14
3	Amenaza de aborto	34	17.09
4	Infecciones urinarias	19	9.55
5	Aborto no específica	6	3.02
6	Aborto incompleto	4	2.01
7	Infección genital en el embarazo	4	2.01
8	Hemorragia del embarazo	2	1.01
9	Falso trabajo de parto	2	1.01
10			0.00
	RESTO DE CAUSAS	16	8.04
	TOTAL DE CAUSAS	199	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	19	0.84
2	Homicidio	218	9.69
3	Accidente	79	3.51
4	Causa natural	1,934	85.96
	TOTAL DE MUERTES	2,250	

CAUSAS DE MORTALIDAD:

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Bronconeumonía no especificada	10	19.61
2	Recién nacidos pretérmino	5	9.80
3	Neumonía	5	9.80
4	Cuerpo extraño en vías respiratorias	2	3.92
5	Malformación congénita no especificada	2	3.92
6	Malformación congénita del corazón	2	3.92
7	Septicemia	2	3.92
8	Trauma cráneo encefálico	1	1.96
9	Trisomía 13	1	1.96
10	Gastrosquisis	1	1.96
	RESTO DE CAUSAS	20	39.22
	TOTAL DE CAUSAS	51	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Bronconeumonías	45	27.78
2	Diarreas	32	19.75
3	Neumonías	15	9.26
4	Septicemia	9	5.56
5	Desnutrición proteicocalórica	7	4.32
6	Neumonía congénita	6	3.70
7	Causas mal definidas	4	2.47
8	Neumonía por aspiración	3	1.85
9	Espina bífida	3	1.85
10	Insuficiencia renal crónica	2	1.23
	RESTO DE CAUSAS	36	22.22
	TOTAL DE CAUSAS	162	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Bronconeumonías	55	25.82
2	Diarreas	33	15.49
3	Neumonías	20	9.39
4	Septicemia	11	5.16
5	Desnutrición	8	3.76
6	Neumonía congénita	7	3.29
7	Otros recién nacidos pretérmino	6	2.82
8	Neumonía por aspiración	4	1.88
9	Malformación congénita del corazón	4	1.88
10	Causas mal definidas	4	1.88
	RESTO DE CAUSAS	61	28.64
	TOTAL DE CAUSAS	213	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Diarreas	58	51.79
2	Bronconeumonías	18	16.07
3	Desnutrición	3	2.68
4	Malformación congénita del corazón	3	2.68
5	Septicemia	2	1.79
6	Epilepsia	2	1.79
7	Infarto agudo del miocardio	2	1.79
8	Neumonías	2	1.79
9	Causas mal definidas	2	1.79
10	Traumatismo cráneo encefálico	2	1.79
	RESTO DE CAUSAS	18	16.07
	TOTAL DE CAUSAS	112	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Eclampsia	3	50.00
2	Embarazo ectópico	1	16.67
3	Hemorragia intraparto	1	16.67
4	Muerte obstétrica causa no especificada	1	16.67
5			
	RESTO DE CAUSAS		
	TOTAL DE CAUSAS	6	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Heridas por arma de fuego	166	12.81	15	1.57	181
2	Infarto agudo del miocardio	80	6.17	69	7.23	149
3	Bronconeumonías	77	5.94	69	7.23	146
4	Diarreas	70	5.40	74	7.76	144
5	Hipertensión arterial	40	3.09	44	4.61	84
6	Neumonías	45	3.47	39	4.09	84
7	Cirrosis	59	4.55	25	2.62	84
8	Trastorno mental	56	4.32	10	1.05	66
9	Desnutrición	32	2.47	32	3.35	64
10	Tumor maligno del estómago	21	1.62	33	3.46	54
	RESTO DE CAUSAS	650	50.15	544	57.02	1,194
	TOTAL DE CAUSAS	1,296		954		2,250

* Porcentaje del total de casos por sexo.

ATENCION DEL PARTO:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Médica	4,861	60.57
2	Comadrona	3,159	39.36
3	Empírica	5	0.06
4	Ninguna	1	0.01
	TOTAL DE PARTOS	8,026	

* Porcentaje del total de partos.

ATENCION PERINATAL:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer control prenatal	6,969
2	Partos en mujeres < 20 años	961
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	6,311
4	Partos en mujeres > 35 años	848
5	Primer control a puérperas	3,159
6	Niños con bajo peso al nacer	1,135

AREA DE SALUD DE GUATEMALA NOR ORIENTE:
(Chinautla, San Pedro Ayampuc, San José del Golfo, Palencia, San José Pinula, Fraijanes)

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	224,947	456,114
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)	40,213	502,733
IGSS	25,120	
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc)	855	
Sin acceso a Servicios de salud	101,053	

* Incluye la atendida por todos los servicios de Salud.

CAUSAS DE MORBILIDAD:

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Rinofaringitis aguda	11,312	22.56	16,890	20.14	28,202
2	Amigdalitis	7,060	14.08	11,715	13.97	18,775
3	Diarreas	4,068	8.11	5,016	5.98	9,084
4	Infecciones respiratorias agudas	4,741	9.46	7,635	9.10	12,376
5	Amebiasis	2,046	4.08	3,470	4.14	5,516
6	Neumonías y bronconeumonías	1,927	3.84	2,267	2.70	4,194
7						
8						
9						
10						
	RESTO DE CAUSAS	18,982	37.86	38,882	43.97	55,864
	TOTAL DE CAUSAS	50,136		83,875		134,011

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades No Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Parasitosis sin otra especificación	3,262	11.42	6,633	10.74	9,895
2	Infección de vías urinarias	3,341	11.70	8,271	13.39	11,612
3	Gastritis no especificada	1,622	5.68	6,109	9.89	7,731
4	Anemia de tipo no especificado	1,351	4.73	3,854	6.24	5,205
5						
6						
7						
8						
9						
10						
	RESTO DE CAUSAS	18,982	66.47	36,882	59.73	55,864
	TOTAL DE CAUSAS	28,558		61,749		90,307

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Rinofaringitis aguda	7,682	20.14
2	Otras infecciones respiratorias agudas	4,292	11.25
3	Diarreas	3,424	8.98
4	Amigdalitis aguda	2,135	5.60
5	Neumonías y bronconeumonías	1,915	5.02
6	Conjuntivitis no especificada	1,119	2.93
7	Dermatitis no especificada	997	2.61
8	Impétigo	659	1.73
9	Otitis media no especificada	396	1.04
10	Micosis no especificada	300	0.79
	RESTO DE CAUSAS	15,224	39.91
	TOTAL DE CAUSAS	38,143	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	Rinofaringitis aguda	10,885	20.70
2	Infecciones respiratorias agudas	5,651	10.77
3	Diarreas	5,405	10.30
4	Amigdalitis	5,020	9.56
5	Parasitismo intestinal	3,576	6.81
6	Neumonías y bronconeumonías	2,737	5.21
7	Amebiasis	1,518	2.89
8	Dermatitis no especificada	1,355	2.58
9	Otitis media no especificada	1,103	2.10
10	Impétigo	948	1.81
	RESTO DE CAUSAS	14,308	27.26
	TOTAL DE CAUSAS	52,486	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infección no especificada de vías urinarias	946	8.91
2	Infección genital en el embarazo	178	1.68
3	Anemia	150	1.41
4	Amenaza de aborto	57	0.54
5	Trabajo de parto prolongado	2	0.02
6			
7			
8			
9			
10			
	RESTO DE CAUSAS	9,288	87.45
	TOTAL DE CAUSAS	10,621	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	7	0.51
2	Homicidio	152	11.01
3	Accidente	76	5.51
4	Causa natural	1,145	82.97
	TOTAL DE MUERTES	1,380	

CAUSAS DE MORTALIDAD:

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonías y bronconeumonías	11	26.19
2	Otros recién nacidos pretérmino	7	16.67
3	Asfixia del nacimiento no especificada	3	7.14
4	Neumonía congénita	3	7.14
5	Septicemia no especificada	3	7.14
6	Malformación congénita del corazón	2	4.76
7	Sepsis bacteriana del recién nacido	1	2.38
8	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	1	2.38
9			
10			
	RESTO DE CAUSAS	11	26.19
	TOTAL DE CAUSAS	42	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonías y bronconeumonías	24	25.26
2	Diarreas	19	20.00
3	Septicemia no especificada	11	11.58
4	Desnutrición proteicocalórica	4	4.21
5	Cuerpo extraño en vías respiratorias	2	2.11
6	Hidrocefalia	1	1.05
7	Epilepsia	1	1.05
8			
9			
10			
	RESTO DE CAUSAS	33	34.74
	TOTAL DE CAUSAS	95	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Neumonías y bronconeumonías	27	20.30
2	Diarreas	22	16.54
3	Septicemia no especificada, choque séptico	22	16.54
4	Otros recién nacidos pretérmino	7	5.26
5	Bronconeumonías no especificadas	5	3.76
6	Asfixia del nacimiento no especificada	3	2.26
7	Neumonía congénita, organismo no especificada	2	1.50
8	Malformación congénita del corazón no especificada	1	0.75
9			
10			
	RESTO DE CAUSAS	44	33.08
	TOTAL DE CAUSAS	133	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Diarreas	14	20.59
2	Neumonías y bronconeumonías	12	17.65
3	Traumatismo cráneo encefálico	5	7.35
4	Leucemia aguda	5	7.35
5	Septicemia no especificada	4	5.88
6	Causas mal definidas	4	5.88
7	Desnutrición proteicocalórica	3	4.41
8	Quemaduras	2	2.94
9	Asfixia	1	1.47
10	Heridas por arma de fuego	1	1.47
	RESTO DE CAUSAS	17	25.00
	TOTAL DE CAUSAS	68	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Ruptura uterina	3	60.00
2	Preeclampsia	2	40.00
3			
4			
5			
	RESTO DE CAUSAS		
	TOTAL DE CAUSAS	5	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Heridas por arma de fuego	89	14.93	17	3.97	106
2	Neumonías y bronconeumonías	53	8.69	50	11.68	103
3	Infarto agudo del miocardio	35	5.87	37	8.64	72
4	Trauma de cráneo	37	6.21	15	3.50	52
5	Diabetes mellitus	20	3.36	22	5.14	42
6	Cirrosis	21	3.52	16	3.74	37
7	Accidente cerebro vascular	15	2.52	18	4.21	33
8	Hipertensión arterial	16	2.68	11	2.57	27
9	Insuficiencia cardiaca congestiva	9	1.51	15	3.50	24
10	Desnutrición proteicocalórica	9	1.51	9	2.10	18
	RESTO DE CAUSAS	292	48.99	218	50.93	510
	TOTAL DE CAUSAS	596		428		1,024

* Porcentaje del total de casos por sexo.

ATENCION DEL PARTO:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Médica	3,180	54.50
2	Comadrona	2,629	45.06
3	Empírica	17	0.29
4	ninguna	9	0.15
	TOTAL DE PARTOS	5,835	

* Porcentaje del total de partos.

ATENCION PERINATAL:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer control prenatal	6,727
2	Partos en mujeres < 20 años	1,028
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	3,791
4	Partos en mujeres >35 años	515
5	Primer control a puérperas	2,555
6	Niños con bajo peso al nacer	827

AREA DE SALUD DE GUATEMALA SUR:
(Amatitlán, Villa Nueva, San Miguel Petapa, Villa Canales)

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	229,693	456,114
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)	41,750	502,733
IGSS	158,745	
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc)	67,765	66,979
Sin acceso a Servicios de salud	277,563	

* Incluye la atendida por todos los servicios de Salud.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Infecciones respiratorias agudas	9,113	44.89	9,159	35.99	18,272
2	Enfermedad diarréica aguda	4,157	20.48	3,970	15.60	8,127
3	Resfriado común	1,924	9.48	2,712	10.66	4,636
4	Amigdalitis	1,343	6.62	1,978	7.77	3,321
5	Neumonías y bronconeumonías	905	4.46	1,098	4.31	2,003
6	Flujo vaginal	0	0.00	1,210	1.75	1,210
7	Parasitismo intestinal	440	2.17	600	2.36	1,040
8	Otitis supurativa	294	1.45	425	1.67	719
9	Amebiasis	282	1.39	428	1.68	710
10	Escabiosis	249	1.23	393	1.54	642
	RESTO DE CAUSAS	1,594	7.85	3,479	13.67	5,073
	TOTAL DE CAUSAS	20,301		25,452		45,753

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades No Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Infección de vías urinarias	677	2.50	5,624	9.73	6,301
2	Rinofaringitis aguda	2,043	7.56	3,047	5.27	5,090
3	Amigdalitis aguda no especificada	1,431	5.29	2,269	3.93	3,700
4	Enfermedad péptica	675	2.50	2,936	5.08	3,611
5	Neuralgia y neuritis	472	1.75	2,643	4.57	3,115
6	Caries dental no especificada	1,074	3.97	1,901	3.29	2,975
7	Anemia de tipo no especificado	623	2.31	2,145	3.71	2,768
8	Parasitosis intestinal	969	3.59	1,549	2.68	2,518
9	Infecciones respiratorias agudas	1,011	3.74	1,442	2.50	2,453
10	Amebiasis intestinal	800	2.96	1,238	2.14	2,038
	RESTO DE CAUSAS	17,252	63.83	32,998	57.10	50,250
	TOTAL DE CAUSAS	27,027		57,792		84,819

Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Rinofaringitis aguda	3,357	32.23
2	Amigdalitis aguda no especificada	858	8.24
3	infecciones respiratorias agudas	516	4.95
4	Conjuntivitis no especificada	465	4.46
5	Dermatitis alérgica	370	3.55
6	Amebiasis intestinal	359	3.45
7	Diarreas	327	3.14
8	Neumonías y bronconeumonías	217	2.08
9	Impétigo	205	1.97
10	Alergia no especificada	203	1.95
	RESTO DE CAUSAS	3,539	33.98
	TOTAL DE CAUSAS	10,416	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infecciones respiratorias agudas	9,880	27.89
2	Rinofaringitis aguda	5,206	14.69
3	Diarreas	3,679	10.38
4	Amigdalitis aguda no especificada	2,761	7.79
5	Parasitismo intestinal	1,818	5.13
6	Amebiasis	1,697	4.79
7	Neumonías y bronconeumonías	896	2.53
8	Impétigo	642	1.81
9	Conjuntivitis no especificada	417	1.18
10	Otitis media no especificada	400	1.13
	RESTO DE CAUSAS	8,035	22.68
	TOTAL DE CAUSAS	35,431	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infección de vías urinarias	476	53.01
2	Leucorrea	128	14.25
3	Anemia	74	8.24
4	Amenaza de aborto	41	4.57
5	Enfermedad péptica	27	3.01
6	Aborto incompleto	10	1.11
7	Infecciones del pezón asociadas con el parto	6	0.67
8	Mastitis no purulenta asociada con el parto	5	0.56
9	Aborto no especificado	4	0.45
10	Otras enfermedades del embarazo	4	0.45
	RESTO DE CAUSAS	123	13.70
	TOTAL DE CAUSAS	898	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	44	1.85
2	Homicidio	311	13.05
3	Accidente	98	4.11
4	Causa natural	1,931	81.00
	TOTAL DE MUERTES	2,384	

CAUSAS DE MORTALIDAD:

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Sepsis neonatal	3	21.43
2	Asfixia perinatal	2	14.29
3	Neumonía	2	14.29
4	Bajo peso al nacer	1	7.14
5	Insuficiencia cardiaca	1	7.14
6	Insuficiencia pulmonar	1	7.14
7	Prematurez, paro cardiorrespiratorio	1	7.14
8	Shock hipovolémico	1	7.14
9	Anorexia perinatal	1	7.14
10	Neumonías y bronconeumonías	1	7.14
	RESTO DE CAUSAS	0	0.00
	TOTAL DE CAUSAS	14	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Septicemia no especificada, choque séptico	13	19.70
2	Neumonías y bronconeumonías	14	21.21
3	Otros recién nacidos pretérmino	9	16.64
4	Asfixia del nacimiento leve y moderada	3	4.55
5	Heridas por arma de fuego	3	4.55
6	Hipoxia intrauterina no especificada	2	3.03
7	Neumonía congénita, organismo no especificado	2	3.03
8			
9			
10			
	RESTO DE CAUSAS	20	30.30
	TOTAL DE CAUSAS	66	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Neumonías y bronconeumonías	46	38.66
2	Septicemia	14	11.76
3	Enfermedad diarreica aguda	13	10.92
4	Desnutrición proteicocalórica	5	4.20
5	Recién nacidos pretérmino	3	2.52
6	Disentería (diarrea con sangre)	2	1.68
7	Heridas por arma de fuego	2	1.68
8	SIDA	1	0.84
9	Melanoma maligno de la piel	1	0.84
10			
	RESTO DE CAUSAS	32	26.89
	TOTAL DE CAUSAS	119	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonías y bronconeumonías	31	32.63
2	Enfermedad diarreica aguda	15	15.79
3	Septicemia	8	8.42
4	Asfixia por suspensión (estrangulamiento)	4	4.21
5	Parasitosis intestinal	3	3.16
6	Desnutrición proteico calórica	3	3.16
7	Leucemia linfoblástica aguda	2	2.11
8	Infección intestinal	1	1.05
9	SIDA	1	1.05
10			
	RESTO DE CAUSAS	27	28.42
	TOTAL DE CAUSAS	95	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Embarazo ectópico no especificado	1	33.33
2	Preeclampsia	1	33.33
3	Otras hemorragias postparto inmediatas	1	33.33
4			
5			
	RESTO DE CAUSAS		
	TOTAL DE CAUSAS	3	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Heridas por arma de fuego	264	18.46	18	1.89	282
2	Infarto agudo del miocardio	85	5.94	79	8.28	164
3	Neumonías y bronconeumonías	70	4.90	44	4.61	114
4	Diabetes mellitus	58	4.06	54	5.66	112
5	Paro respiratorio	44	3.08	56	5.87	100
6	Hipertensión esencial primaria	39	2.73	53	5.56	92
7	Septicemia	24	1.68	26	2.73	50
8	Accidente cerebro vascular	30	2.10	16	1.68	46
9	Cirrosis	21	1.47	13	1.36	34
10		16	1.12	7	0.73	23
	RESTO DE CAUSAS	779	54.48	588	61.64	1,367
	TOTAL DE CAUSAS	1,430		954		2,384

* Porcentaje del total de casos por sexo.

ATENCION DEL PARTO:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Médica	9,139	92.31
2	Comadrona	741	7.48
3	Empírica	18	0.18
4	Ninguna	2	0.02
	TOTAL DE PARTOS	9,900	

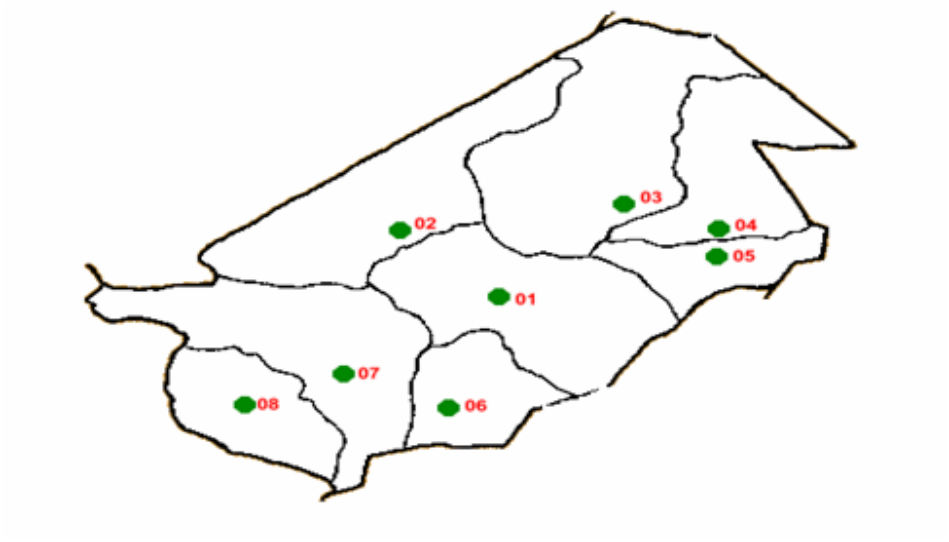
* Porcentaje del total de partos.

ATENCION PERINATAL:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer control prenatal	6,621
2	Partos en mujeres < 20 años	1,606
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	6,835
4	Partos en mujeres >35 años	656
5	Primer control a puérperas	1,814
6	Niños con bajo peso al nacer	1,647

3.2 MONOGRAFÍA DE EL PROGRESO

El Departamento de El Progreso se encuentra situado en la región Nor-Oriental de Guatemala, su cabecera es Guastatoya, limita al Norte con el Departamento de Alta Verapaz y Baja Verapaz; AL Sur con Guatmala y Jalapa, al Este con Zacapa y Jalapa, y al Oeste con Baja Verapaz y Guatemala.



1. Guastatoya, 2. Morazan 3. San Agustin Acasaguastlán, 4. San Cristóbal Acasaguastlán, 5. El Jícaro, 6. Sansare , 7. Sanarate , 8. San Antonio La Paz.

DATOS GENERALES

Cabecera Departamental	Guastatoya
Población	139490 Habitantes
Extensión Territorial	1922km^2
Latitud	
Longitud	
Altitud	518msnm
Clima	Calido
Idiomas	Español

DATOS HISTORICOS

Desde tiempos históricos ha sido conocido como Guastatoya o Huastatoya. El nombre original de este terruño se deriva de las voces provenientes de la lengua nahuatl *guaxhtl* que significa *morros* y *atoyac* que se traduce en *último*, o sea el punto donde se asoman los últimos morros, lo cual se interpreta como el lugar donde termina el frío y comienza el calor.

También se dice que Guastatoya puede provenir de guaje, árbol de la familia de las acacias y que podría significar río donde hay guajes.

También se le conocía como Casa Guastatoya, por contar con una especie de parador donde hacían alto los viajeros, en especial los que iban a Esquipulas

Durante el período hispánico, el actual territorio de El Progreso, formaba parte casi en su totalidad del corregimiento de Chiquimula.

Este departamento fue creado por decreto del Ejecutivo número 683 del 13 de abril de 1908. Conforme a lo acostumbrado en esa época de nominar a poblados con el nombre del gobernante o de sus familiares cercanos, por decreto No. 751 del 25 de diciembre de 1919, el consejo de Ministros dispuso que el departamento se denominara Estrada Cabrera, conservando la cabecera departamental el nombre de El Progreso.

El departamento se suprimió al tenor del decreto gubernativo No. 756 del 9 de junio de 1920, por no llenar las aspiraciones que el gobierno tuvo en mira para su creación, volviendo los municipios que lo conformaban a los departamentos a que pertenecían, con excepción de Guastatoya que formó parte de Guatemala. Este departamento se restableció el 3 de abril de 1934, por medio del decreto 1965 de la Asamblea Legislativa.

La región llamada Guastatoya fue escenario de sangrientas luchas consecutivas entre las fuerzas del gobierno de Rafaél Carrera y la facción llamada Los Lucios, quienes se alzaron en armas a la caída del entonces presidente Mariano Rivera Paz.

Las tropas de Guastatoya formaron parte importante del intento del General Justo Rufino Barrios por reconstruir la Unión Centroamericana en 1855.

Costumbres y tradiciones

El Progreso es un departamento rico en tradiciones que se reflejan en la literatura folklórica como cuentos, leyendas e historias sobrenaturales.

Una de las características de la tradición oral de la región de El Progreso, es la excelencia en la narraciones en donde se encuentran antiguas versiones de leyendas históricas y míticas, especialmente animísticas de aparecidos y ánimas en

pena, así como cuentos maravillosos de animales, de bobos e ingenuos y de bandidos mágicos, casi únicos en Guatemala.

En este territorio florecen dos tipos de narradores orales: Los llamados ancianos contadores que por su prodigiosa memoria se constituyen en archivos vivientes de literatura oral; existen quienes también manejan todo el universo literario tradicional.

Por la gran influencia española que tuvo este departamento desde la conquista, las abundantes cofradías que ejercían en esa época fueron sucumbiendo a finales del siglo XVIII, llegando en el siglo XIX a su más mínima expresión. Actualmente ya no existen, y los ritos religiosos católicos son acompañados por escasos y exiguos comités, ancianos o hermandades.

Durante las fiestas patronales, se acostumbran los jaripeos, peleas de gallos y carreras de cintas.

IDIOMA

Con la fuerte colonización española que se arraigó en esta región, el departamento de El Progreso se convirtió rápidamente en vía de paso mercantil entre el Caribe y España, por lo que el idioma español se asentó definitivamente y los antiguos pobladores fueron transculturizados y los idiomas de aquellos desaparecieron.

ECONOMIA

La economía de El Progreso se basa en la producción agrícola de café, caña de azúcar, tabaco, maíz, frijol, cacao, achiote, tomate, vainilla, té de limón, algodón y frutas variadas. Las mujeres contribuyen a la economía del hogar, trabajando en escasa agricultura y en la venta de productos comestibles en la carretera panamericana, así como en los mercados vecinales.

La producción artesanal del departamento es relativamente poca, pues solamente se encuentran tejidos de algodón en Guastatoya, Sansare y El Jícaro; cerámica en San Antonio La Paz, Sanarate, San Agustín Acasaguastlán y San Cristóbal Acasaguastlán; Cestería solamente en Sansare; Jarcia en San Antonio La Paz, Sanarate, Sansare y San Agustín Acasaguastlán; Muebles en Sanarate, Morazán, Sansare y El Jícaro; Instrumentos musicales sólo en San Agustín Acasaguastlán; Imaginería en San Antonio La Paz; Artículos de palma en Morazán, Guastatoya, El Jícaro y San Cristóbal Acasaguastlán; Productos metálicos en Sanarate, San Agustín Acasaguastlán y San Cristóbal Acasaguastlán; Cuero en Sanarate y El Jícaro; Tul en Guastatoya y San Cristóbal Acasaguastlán; Pirotecnia en Sanarate Morazán, Sansare y el Jícaro.

GEOGRAFÍA

Por su configuración geográfica que es bastante variada, sus alturas oscilan entre los 245 y 1.240 msnm, con un clima generalmente cálido.

Hidrografía

La principal fuente de agua que irriga el departamento es el Río Grande o Motagua, el cual durante su recorrido permite formar acequias para irrigar terrenos para la siembra de algunos productos agrícolas; además existen otros ríos Plátanos, Hato, Morazán, Sanarate, Las Ovejas, Huyús y Huija.

Orografía

El principal accidente geográfico que presenta el departamento es la Sierra de las Minas, que lo atraviesa al norte del río Grande o Motagua, aunque por la diferencia de sus alturas se encuentran algunos cerros y hondonadas que le dan una característica de terreno irregular.

Áreas protegidas

En el departamento de El Progreso se encuentra la Reserva de la Biósfera de la Sierra de las Minas con 96.000 ha, la cual es administrada por los Defensores de la Naturaleza.

Vías de comunicación

El departamento de El Progreso cuenta con dos vías de comunicación importantes que son: la carretera Interoceánica CA-9 que lo atraviesa, hacia el norte conduce a Puerto Barrios y hacia el sur a la capital. Cuenta también con carreteras que lo comunican con otros departamentos y municipios, como la que partiendo de El Rancho se desvía hacia las Verapaces, y otra que conduce a Zacapa y Chiquimula. La otra vía de comunicación es la vía férrea del Norte, que cruza el departamento y une a la capital con Puerto Barrios.

Según datos obtenidos en la Dirección General de Caminos, hasta el año 1997, este departamento cuenta con 130 km de asfalto, 103 km de terracería y 12 km de caminos rurales.

Geología

Por lo general los suelos han sido considerados pobres, calizos y arcillosos, poco profundos que han ido formándose sobre matorrales sedimentarios metamórficos, serpentina y esquistos.

Capacidad productiva de la tierra

Para evidenciar con que capacidad productiva de terreno se cuenta en este departamento, en Guatemala de acuerdo con el Departamento de Agricultura de los EE.UU., existen 8 clases de clasificación de capacidad productiva de la tierra, en función de los efectos combinados del clima y las características permanentes del suelo. De estas 8 clases agrológicas la I, II, III Y IV son adecuadas para cultivos agrícolas con prácticas culturales específicas de uso y manejo; las clases V, VI, y VII

pueden dedicarse a cultivos perennes, específicamente bosques naturales o plantados; en tanto que la clase VIII se considera apta sólo para parques nacionales, recreación y para la protección del suelo y la vida silvestre.

En El Progreso prevalece el nivel VII que son las tierras no cultivables, aptas solamente para fines de uso o explotación forestal, de topografía muy fuerte y quebrada, con pendiente muy inclinada.

Otro nivel que sobresale en este territorio es el VIII, que también son tierras no aptas para el cultivo, siendo apto solamente para parques nacionales, recreación y vida silvestre, así como para protección de cuencas hidrográficas con topografía muy quebrada, escarpada o playones inundables.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL:
DIRECCION GENERAL DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
INFORMACION EPIDEMIOLOGICA
MEMORIA INFORMAFICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INDICADORES BASICOS DE ANALISIS DE SITUACION DE SALUD
REPUBLICA DE GUATEMALA 2005:

AREA DE SALUD DE EL PROGRESO:

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	111,880	129,342
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)		4,609
IGSS		10,306
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc)	13,612	10,083
Sin acceso a Servicios de salud	19,810	1,600

* Incluye la atendida por todos los servicios de Salud.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Iras	18,585	55.25	24,151	53.32	42,736
2	sindrome diarreico	4,168	12.39	5,083	11.22	9,251
3	Itu	1,725	5.13	5,850	12.92	7,575
4	Neumonía	1,061	3.15	1,236	2.73	2,297
5	Micosis	833	2.48	1,276	2.82	2,109
6	parasitismo intestinal	899	2.67	1,184	2.61	2,083
7	Leucorrea		0.00	1,032	2.28	1,032
8	Impetigo	386	1.15	519	1.15	905
9	Conjuntivitis	397	1.18	486	1.07	883
10	Varicela	13	0.04	15	0.03	28
	RESTO DE CAUSAS	5,568	16.55	4,464	9.86	10,032
	TOTAL DE CAUSAS	33,635		45,296		78,931

Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades No Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Enfermedad peptica	2,905	14.49	6,932	18.11	9,837
2	Anemia	1,819	9.07	4,325	11.30	6.144
3	Neuralgia	740	3.69	2,685	7.01	3,425
4	Traumas y heridas	1,042	5.20	802	2.10	1,844
5	Hiperreactividad bronquial	804	4.01	897	2.34	1,701
6	Espasmo muscular	534	2.66	1,151	3.01	1,685
7	Hipertension arterial	377	1.88	887	2.32	1,264
8	Diabetes mellitus	248	1.24	677	1.77	925
9	Artritis reumatoidea	211	1.05	476	1.24	687
10	Dolor abdominal	162	0.81	325	0.85	488
	RESTO DE CAUSAS	11,210	55.90	19,123	49.95	30,333
	TOTAL DE CAUSAS	20,052		38,281		58,333

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infec. respiratorias agudas	4,600	41.46
2	Sindrome diarreico	1,391	12.54
3	Neumonía	760	6.85
4	Hiperreactividad bronquial	182	1.64
5	Conjuntivitis	171	1.54
6	Infec. del tracto urinario	108	0.97
7	Reaccion alergica	68	0.61
8	Traumatismos	60	0.54
9	Parasitismo	31	0.28
10	Anemia	14	0.13
	RESTO DE CAUSAS	3,709	33.43
	TOTAL DE CAUSAS	11,094	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	Iras	10,225	34.83
2	Sindrome diarreico	3,637	12.39
3	Neumonia	1,256	4.28
4	Parasitismo intestinal	1,049	3.57
5	Itu	579	1.97
6	Enfermedades de la piel	481	1.64
7	Anemia	450	1.53
8	Impetigo	420	1.43
9	Asma	299	1.02
10	Traumatismos	360	1.23
	RESTO DE CAUSAS	10,597	36.10
	TOTAL DE CAUSAS	29,353	

* Porcentaje del total de casos por sexo

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infecciones del tracto urinario	649	40.66
2	Enfermedad peptica	207	12.97
3	Resfrio común	130	8.15
4	Anemia	80	5.01
5	Leucorrea	53	3.32
6	Oligohidramnios	14	0.88
7	Pre-eclampsia	13	0.81
8	Atonia uterina	5	0.31
9	Diabetes mellitas	2	0.13
10	Trabajo de parto pretermino	1	0.06
	RESTO DE CAUSAS	442	27.69
	TOTAL DE CAUSAS	1,596	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	11	2
2	Homicidio	38	6
3	Accidente	32	5
4	Causa natural	579	88
	Total de muertes	660	

CAUSAS DE MORTALIDAD:

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Membrana hialina	1	20
2	Prematurez	1	20
3	Neumonía	1	20
4	Sepsis neonatal	1	20
5	R.P.M. que afecta al r.n	1	20
6	----------		
7	----------		
8	----------		
9	----------		
10	----------		
	RESTO DE CAUSAS		
	TOTAL DE CAUSAS	5	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Prematurez	1	33.33
2	Muerte subita	1	33.33
3	Sindrome convulsivo	1	33.33
4	----------		
5	----------		
6	----------		
7	----------		
8	----------		
9	----------		
10	----------		
	RESTO DE CAUSAS		
	TOTAL DE CAUSAS		

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Neumonia	12	32
2	Sindrome diarreico	5	14
3	Sepsis	4	11
4	Prematurez	3	8
5	Sindrome convulsivo	3	8
6	Hidrocefalia	2	5
7	Insuficiencia respiratoria	2	5
8	Espina bifida	1	3
9	Obstruccion intestinal	1	3
10	Paro cardioreapiratorio	1	3
	RESTO DE CAUSAS	3	8
	TOTAL DE CAUSAS	37	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonia	13	35
2	Sindrome diarreico	7	19
3	Sindrome convulsivo	3	8
4	Asma	2	5
5	Sepsis	1	3
6	Obstruccion intestinal	1	3
7	Sindrome de down	1	3
8	Asfixia	1	3
9	Desnutricion proteico calorica	1	3
10	Enfermedad cardiaca	1	3
	RESTO DE CAUSAS	6	16
	TOTAL DE CAUSAS	37	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Retención placentaria	1	50
2	Ruptura de la arteria uterina	1	50
3	----------		
4	----------		
5	----------		
	RESTO DE CAUSAS		
	TOTAL DE CAUSAS	2	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	I.A.M	36	10	37	12	73
2	Neumonia	35	10	25	8	60
3	A.C.V.	20	6	30	10	50
4	Senilidad	10	3	13	4	23
5	Cirrosis	15	4	3	1	18
6	Sindrome diarreico	4	1	10	3	14
7	C.A. gastrico	7	2	4	1	11
8	Diabetes	8	2	12	4	20
9	Hipertension	6	2	14	5	20
10	i.c.c.	9	3	2	1	11
	RESTO DE CAUSAS	204	58	156	51	360
	TOTAL DE CAUSAS	354		306		660

* Porcentaje del total de casos por sexo.

ATENCION DEL PARTO:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Medica	962	32.18
2	Comadrona	1,677	56.11
3	Empirica	313	10.47
4	Ninguna	37	1.24
	TOTAL DE PARTOS	2,989	

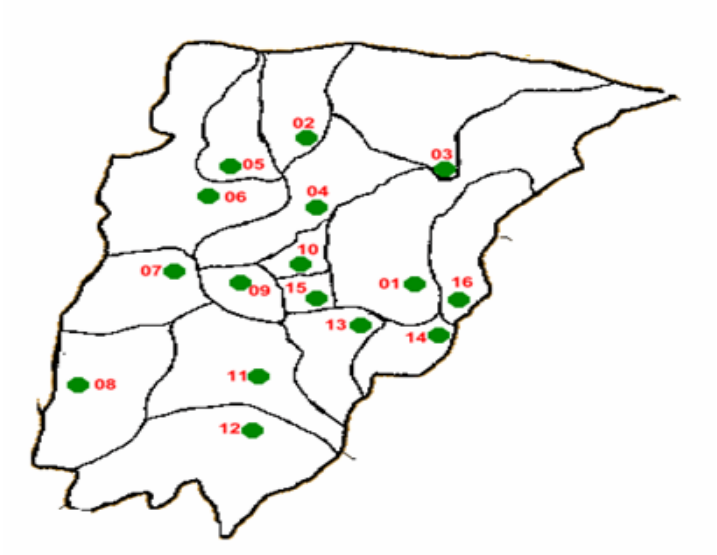
* Porcentaje del total de partos.

ATENCION PERINATAL:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer control prenatal	3,499
2	Partos en mujeres < de 20 años	675
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	2,027
4	Partos en mujeres > de 35 años	289
5	Primer contrl a puerperio	889
6	Niños con bajo peso al nacer	357

3.3 MONOGRAFÍA DE CHIMALTENANGO

El departamento de Chimaltenango se encuentra situado en la región Central de Guatemala. Limita al norte con los departamentos de El Quiché y Baja Verapaz; al este con Guatemala y Sacatepéquez; al sur con Escuintla y Suchitepéquez, y al oeste con Sololá. La cabecera departamental es Chimaltenango, está a una distancia de aproximada de 54 kilómetros de la Ciudad Capital de Guatemala.



1. Chimaltenango, 2.San José Poaquíl, 3. San Martín Jilotepeque, 4. San Juan Comalapa, 5. Santa Apolonia6.Tecpán Guatemala, 7. Patzún, 8. Pochuta, 9. Patzicía, 10.Santa Cruz Balanyá11.Acatenango, 12.Yepocapa,13.San Andrés Itzapa, 14. Parramos, 15. Zaragoza 16. El Tejar.

.

Datos Generales

Cabecera departamental	Chimaltenango
Población:	416,189 habitantes aproximadamente.
Clima:	De templado a frío.
Idioma:	Kaqchikel y español.
Altitud:	1,800.17 metros sobre el nivel del mar.
Extensión territorial:	1979 kilómetros cuadrados.
Fiesta titular:	Corpus Christi en Patzún (fecha movible) y 26 de julio fiesta de Santa Ana.
Fundación:	1839.
Temperatura:	Máxima 24.8 centígrados y mínima 12.6 centígrados.

DATOS HISTORICOS

El origen del nombre de Chimaltenango se puede estructurar de la siguiente forma: *Chimal* = escudo, broquel o rodela, y *tenango* = lugar amurallado, lo que daría muralla de escudos. Este nombre le fue dado por haber sido plaza militar fortificada.

En 1462 el grupo cakchiquel se separó del dominio K'iché y fundó su capital en una nueva región del lugar llamado Iximché, donde además los españoles fundaron la primera capital de Santiago de los Caballeros de Guatemala, el 25 de julio de 1524, y a partir de esta fecha se introdujo el idioma castellano o español que se dio a conocer como la lengua de los colonizadores.

Fue conocida como Provincia de Chimaltenango, que colindaba al sur con la de Escuintla y al este con la de Sacatepéquez, en ese entonces, la cabecera era Santa Ana Chimaltenango.

En 1825 Chimaltenango y Sacatepéquez formaban un solo departamento y no fue sino hasta el 12 de septiembre de 1839, cuando la Asamblea Constituyente los dividió dejándolos como departamentos separados.

En este departamento fue relevante lo que se llamó la firma del acta de Patzicia el 3 de junio de 1871, la cual consolida el triunfo del General Justo Rufino Barrios y los Reformistas, dando auge a diversas políticas de la época.

GEOGRAFIA

Hidrografía

El departamento de Chimaltenango es cruzado por varios ríos, siendo los principales: El Coyolate, Madre Vieja, Pixcayá, Grande o Motagua y Guacalate o de la Virgen. Como secundarios se pueden mencionar los siguientes ríos: Agua Escondida, Xayá, Santo Domingo, Pantaleón, los Encuentros, Nicán y Guexá.

Orografía

Chimaltenango está situado sobre la Sierra Madre que conforma el altiplano central, la cual pasa hacia el norte del departamento, cuyos ramales forman elevadas montañas y cerros prominentes, lo que le da una conformación orográfica muy especial con profundos barrancos, hermosos valles y grandes llanuras fértiles.

En su territorio se encuentra el volcán de Fuego, que alcanza una altura de 3.763 msnm. También se encuentra el volcán de Acatenango que tiene dos picos: uno de 3.975 msnm y el otro de 3.880.

Zonas de Vida Vegetal

A pesar de ser un departamento totalmente montañoso, pueden apreciarse tres zonas topográficas:

La primera formada por tierras bajas del norte en el valle del río Motagua, unido al río Pixcayá. Sus alturas oscilan entre los 650 metros y presenta contraste con las demás comunidades, pues aquí predomina vegetación de chaparral espinoso, cactus y otras

plantas punzantes.

La zona intermedia y más extensa se encuentra a una altura promedio de 2 000 metros sobre el nivel del mar, aquí predominan los pinos, cipreses y álamos que son característicos del lugar.

Por último está la zona donde se desarrolla la exuberante vegetación de la selva subtropical húmeda que corresponde al extremo meridional, hacia el este del río Madre Vieja y al sur de los municipios de Yepocapa y Pochuta.

En general en el departamento de Chimaltenango existen cinco zonas de vida vegetal, según la clasificación propuesta por Holdridge en el año de 1978 y estas son:

- bs-S Bosque Seco Subtropical
- bh-S(t) Bosque Húmedo Subtropical Templado
- bmh-S(c) Bosque Muy Húmedo Subtropical Cálido.
- bh-MB Bosque Húmedo Montano Bajo Subtropical
- bmh-MB Bosque Muy Húmedo Montano Bajo Subtropical

Vías de Comunicación

Su principal medio de comunicación es la carretera Interamericana CA-1 que entra por El Tejar y cruza su territorio, para luego salir por Tecpán hacia el departamento de El Quiché y Sololá. A la altura de Patzicia se separa la ruta nacional No. 1 que llega directamente a Panajachel, Sololá, en las riberas del lago de Atitlán.

Según datos obtenidos en la Dirección General de Caminos, hasta el año 1997, este departamento cuenta con 98 km de asfalto y 58 km de terracería.

Uso Actual de la Tierra

En el departamento de Chimaltenango por sus variados climas, tipos de suelo y la topografía del terreno, tenemos que aparte de la utilización que se le da a la tierra para urbanizar y construir, sus habitantes siembran gran diversidad de cultivos anuales, permanentes o semipermanentes, encontrándose entre estos los cereales, hortalizas, árboles frutales, café, caña de azúcar, etc.. Además por las cualidades con que cuenta el departamento, poseen algunos de sus habitantes la crianza de varias clases de ganado destacándose entre estas vacuno, ovino, caprino, etc., dedicando parte de estas tierras para el cultivo de diversos pastos que sirven de alimento al los mismos. La existencia de bosques, ya sean estos naturales, de manejo integrado, mixtos, etc., compuestos de variadas especies arbóreas, arbustivas y/o rastreras dan al departamento un toque especial en su ecosistema y ambiente, convirtiéndolo con esa gracia natural en uno de los lugares típicos para ser habitados por visitantes no solo nacionales, sino también extranjeros. Es de esta forma como se puede formar una idea del uso de la tierra en este departamento y su aprovechamiento.

COSTUMBRES Y TRADICIONES

Música: La música que identifica a los kaqchikeles es la interpretada por la marimba, instrumento autóctono que ameniza melodías especialmente el son, la cual es combinada con el tambor, la chirimía, chinchines y otros.

Danzas: Se practican dos tipos de danzas, una ceremonial la danza común. La danza ceremonial se realiza en eventos especiales: Como ceremonias de petición o agradecimiento a Ajaw, cambio de cofrades, celebración del maíz entre otros.

Gastronomía: La base de la alimentación maya kaqchikel es el maíz y el frijol. Respecto al primero es el principal cultivo esencial del territorio kaqchikel.

Es importante resaltar que cada municipio tiene uno o dos platillos especiales para eventos sociales y fiestas.

Arte: Existe variedad de artes en cada uno de los municipios en el territorio kaqchikel, mencionamos algunos: Alfarería, música, carpintería, pintura, artesanías, grupos teatrales.

Espiritualidad:

Este elemento por mucho tiempo se practicó de manera discreta y pudiera decirse a escondidas, esto se debió a la invasión de los españoles, no obstante, ha iniciado a tener auge en el territorio, de tal manera que actualmente existen en cada municipio un número significativo de guías espirituales. De igual manera existen centros ceremoniales visitados por guías espirituales y personas que practican la espiritualidad maya.

SIGNIFICADO DEL TRAJE INDÍGENA

La vestimenta originaria se diferencia de un municipio a otro, cada municipio posee una vestimenta que lo identifica. En el caso de hombres se ha perdido el uso del traje original, debido a la discriminación al entorno donde se desenvuelve, por eso únicamente es utilizado en el Departamento de Sololá.
La vestimenta de las mujeres de origen kaqchikel es elaborada en telar de cintura y en telares manuales. Para la elaboración de güipiles utilizan hilos multicolores en los detalles bordados o tejidos, no obstante, la base de la mayoría de tejidos predominan uno o dos colores. Entre los diseños que predominan en los guipiles están: la figura serpenteada, el águila bicéfalo, representación del calendario Cholq'ij, y representación de la naturaleza.

Respecto a los cortes las mujeres kaqchikeles utilizan una tela muy especial con diversidad de colores elaborado en telares manuales. Además utilizan una faja para sostenerse el corte, un tocoyal como tocado en el pero y utilizan un reboso para cubrirse o un detalle en la mano.

Existe una especialidad en el traje de las mujeres adultas, un traje para eventos ceremoniales y uno de uso diario.Niñas y Niños de San Andrés Itzapa, Chimaltenango con vestimenta original.

TRADICIONES Y COSTUMBRES

El departamento de Chimaltenango posee tradiciones que lo caracterizan, como la elaboración de los panitos de feria, los dulces típicos los cuales se elaboran en gran variedad y formas.

En todo el departamento la religión está basada en el culto a la naturaleza y a los antepasados, a quienes establecen el equilibrio entre lo sagrado y lo profano. Existe un mediador entre estos dos mundos que es el Ajch'ab'äl, sabio anciano rezador, quien además es médico brujo o Aq'omanel.

Una de las celebraciones religiosas de mayor arraigo es la del Corpus Christi de Patzún, caracterizada por la elaboración de alfombras y arcos triunfales de hojas y frutas de la región, quema de incienso, bailes, fuegos artificiales y trajes ceremoniales, así como la veneración a San Simón en San Andrés Itzapa, que es una deidad ladina que puede hacer el bien o el mal, administrada por cofradía indígena, muy ligada a la magia y la religión popular de Guatemala con trascendencia única e irrepetible en mesoamérica.

Otra ceremonia religiosa de alta originalidad, son los casamientos, que comprenden desde el enamoramiento, la pedida de la novia por el anciano sabio, hasta culminar con la ceremonia del casamiento realizado bajo rituales mayenses y católicos.

Otra festividad religiosa de gran trascendencia es la del año nuevo maya (Waqxaqi'B'atz), que se calcula en base al tzolkin o calendario agrícola indígena de 260 días, que rige toda la religiosidad del área cakchiquel de Chimaltenango.

IDIOMA

El idioma maya predominante en este departamento es el cakchiquel, pero además, gran parte de sus pobladores hablan el castellano.

Comunidad Lingüística Kaqchikel

La Comunidad Lingüística Kaqchikel, es una de las 21 comunidades lingüísticas, que forman parte de la Academia de Lenguas Mayas de Guatemala; está conformada por los departamentos de: Sololá, Chimaltenango, Sacatepéquez, Suchitepéquez, Guatemala, Escuintla y Baja Verapaz.

Historia

El término Kaqchikel se deriva de la propia historia del pueblo Kaqchikel, como lo afirma el Memorial de Tecpán Atitlán, escrito con caracteres latinos a finales del siglo XVI; que a continuación se presenta.

“Fue pues, un árbol rojo nuestro báculo que tomamos al pasar por la puerta de Tulán, y por ese motivo los llamaron gente kaqchikel ¡Oh hijos míos! dijeron Q'aq'awitz y Saqtekaw. La parte de ese árbol, nuestro báculo, fue introducido en la arena del mar y pronto el mar se separó de la arena, y para esto sirvió el árbol rojo que trajimos de Tulán”.

Antes de 1,524, el idioma maya kaqchikel tenía la categoría de único idioma en su territorio y era el medio de comunicación. En los diferentes ámbitos sociales era el idioma Kaqchikel el idioma franco, tanto en las actividades del Estado, como en las económicas, científicas, artísticas y religiosas.

Economía

Chimaltenango por su constitución topográfica desarrolla una producción agrícola variada y abundante que proporciona excedentes que se comercializan en otros departamentos. Entre sus principales productos agrícolas están: El café de Pochuta, el frijol de Acatenango y Parramos, así como la caña de azúcar de calidad superior, maíz, trigo, hortalizas y frutas de todo clima. Entre su producción pecuaria, cuenta con ganadería de tipo vacuno, lanar, caballar y porcino, de los cuales se pueden obtener productos lácteos y embutidos, así también, cuenta con la crianza de aves de corral. Entre su producción industrial cuenta con hilados, tejidos e industrias maquiladoras.

Centros turisticos y arqueológicos

Sitio arqueológico de Iximché, Guatemala. Como centros turísticos están : el balneario los Aposentos, los baños de Pixcayá, las Delicias y Río pequeño en Comalapa, el balneario Ojo de Agua en San Martín Jilotepeque, las cuevas de Venecia y cuevas del Diablo, las cataratas de la Torre y del Río Nicán, estos últimos en San Miguel Pochuta.

Entre los centros arqueológicos se pueden mencionar: Iximché, que fue el gran centro ceremonial del señorío Cakchiquel, aquí también se asentó la primera capital del Reino de Guatemala en 1524; otro centro arqueológico de gran importancia es el de Mixco Viejo, el cual fue habitado por Pocomames y su arquitectura es similar a la de Iximché.

Servicios de salud

Chimaltenango como cabecera del departamento cuenta con magníficos servicios de salud, tanto nacionales como privados.

En el orden jerárquico mencionamos la jefatura de área, que es la unidad técnica coordinadora de todos los servicios; en su orden siguen: El Hospital Nacional, que con el centro de salud forman una unidad integrada y cuenta con excelentes médicos generales y especialista en todas las ramas. Los centros y puestos de salud, son unidades que contribuyen en la atención pública de los servicios de salud en aldeas y caseríos.

El Instituto Guatemalteco de Seguridad Social IGSS, cuenta también con un hospital para atención de sus afiliados.

En el sector privado dentro de la ciudad, prestan servicios al público 22 clínicas médicas y dentales; cuatro hospitales privados, los que ofrecen todos los servicios de salud, desde laboratorio, hasta crujía mayor. A continuación descubrimos cada una de las unidades que se mencionan.

Jefatura de Área

Es una unidad Técnica Normativa para la administración de centros y puestos de salud del Departamento, depende de la dirección General de servicios de Salud del Ministerio de Salud Pública y asistencia Social. Desarrolla un trabajo técnico en la orientación de programas que promueve, y los evalúa en el desarrollo y al final de los mismos.

En todo el departamento la jefatura atiende diez centros de salud, situados en los municipios más grandes en población; en los restantes, en caseríos y aldeas hay puestos de Salud, que hacen un total de 54.

Para el desarrollo de los programas por parte de la jefatura de Área, ha dividido el departamento en 10 distritos:

- C/S Centro Integrado Hospital
- C/S Tecpan Guatemala
- C/S San Martín Jilotepeque
- C/S Comalapa
- C/S Poaquil
- C/S Patzún
- C/S Patzicía
- C/S Acatenango
- C/S Pochuta
- C/S San Pedro Yepocapa
- C/S San Andrés Itzapa
- C/S Saragoza
- Hospital Integrado de Chimaltenango

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL:
DIRECCION GENERAL DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
INFORMACION EPIDEMIOLOGICA
MEMORIA INFORMAFICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INDICADORES BASICOS DE ANALISIS DE SITUACION DE SALUD
REPUBLICA DE GUATEMALA 2005:

AREA DE SALUD DE CHIMALTENANGO:

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	237,939	456,114
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)	153,687	502,733
IGSS	14,504	
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc)	9,669	9,206
Sin acceso a Servicios de salud	100,033	73,647

* Incluye la atendida por todos los servicios de Salud.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Infecciones respiratorias Agudas	32,136	57.42	48,037	59.92	80,173
2	Diarreas	6,184	11.06	6,875	8.58	13,062
3	Neumonías y Bronconeumonias	4,713	8.42	5,665	7.07	10,378
4	Amebiasis no especificada	3,264	5.83	5,143	6.42	8,407
5	Conjuntivitis no especificada	1,730	3.09	2,556	3.19	4,286
6	Impetigo	1,603	2.86	1,996	2.49	3,599
7	Otitis media no especificada	1,346	2.41	2,080	2.59	3,426
8	Micosis no especificada	1,201	2.15	2,218	2.77	3,419
9	Escabiosis	834	1.49	1,182	1.47	2,016
10	Candidiasis no especificada	533	0.95	767	0.96	1,300
	RESTO DE CAUSAS	2,416	4.32	3,650	4.55	6,066
	TOTAL DE CAUSAS	55,963		80,169		

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades No Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Gastritis, enfermedad péptica	2,413	9.85	9,368	14.24	11,781
2	Anemia	2,285	9.33	7,550	11.48	9,835
3	Parasitosis intestinal	3,631	14.82	5,155	7.84	8,786
4	Infección de vías urinarias	990	4.04	4,724	7.18	5,714
5	Cefalea debido a tensión	962	3.93	4,369	6.64	5,331
6	Neuralgia y neuritis	884	3.61	4,013	6.10	4,897
7	Dermatitis	1,926	7.86	2,940	4.47	4,886
8	Mialgia	893	3.64	2,678	4.07	3,571
9	Desnutrición	960	3.92	1,670	2.54	2,630
10	Artritis	615	2.51	1,682	2.56	2,297
	RESTO DE CAUSAS	8,943	36.50	21,630	32.88	30,573
	TOTAL DE CAUSAS	24,502		65,7779		90,281

- Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infecciones Respiratorias Agudas	37,642	47.95
2	Diarreas	9,448	12.04
3	Neumonías	7,224	9.20
4	Amebiasis	3,109	3.96
5	Parasitosis intestinal	3,044	3.88
6	Dermatitis	1,811	2.31
7	Conjuntivitis	1,484	1.89
8	Impetigo	1,440	1.83
9	Desnutricion proteicocalorica	1,262	1.81
10	Anemia	1,219	1.55
	RESTO DE CAUSAS	10,817	13.78
	TOTAL DE CAUSAS	78,500	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infecciones Respiratorias Agudas	23,731	45.54
2	Diarreas	6,689	12.84
3	Neumonías	4,093	7.85
4	Parasitosis intestinal	2,875	5.52
5	Amebiasis	2,738	5.25
6	Impetigo	1,059	2.03
7	Dermatitis	1,017	1.95
8	Anemia	1,013	1.94
9	Desnutrición	1,008	1.93
10	Conjuntivitis	840	1.61
	RESTO DE CAUSAS	7,045	13.52
	TOTAL DE CAUSAS	52,108	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	Mastitis no purulenta asociada con el parto	31	11.27
2	Amenaza de aborto	18	6.55
3	Hemorragia anteparto, no especificada	12	4.36
4	Hipertension materna, no especificada	8	2.91
5	Aborto espontaneo incompleto, sin complicación	2	0.73
6	Parto por cesarea, sin otra especificación	2	0.73
7	Sepsis Puerperal	2	0.73
8	Aborto incompleto	1	0.36
9	Preeclampsia no especifica	1	0.36
10	Hemorragia precoz del embarazo sin otra especificación	1	0.36
	RESTO DE CAUSAS	197	71.64
	TOTAL DE CAUSAS	275	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	22	0.92
2	Homicidio	83	3.48
3	Accidente	155	6.51
4	Causa Natural	2,122	89.08
	TOTAL DE MUERTES	2,382	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Sepsis	64	22.78
2	Prematurez	26	9.25
3	Neumonías	21	7.47
4	Asfixia del nacimiento	11	3.91
5	Aspiracion neonatal de meconio	11	3.91
6	Sindrome de dificultad respiratoria	10	3.56
7	Muerte subita infantil	6	2.14
8	Neumonia por aspiracion	5	1.78
9	Malformacion congenita	3	1.07
10	Hidrocefalo	2	0.71
	RESTO DE CAUSAS	122	43.42
	TOTAL DE CAUSAS	281	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Sepsis bacteriana	42	22.46
2	Prematurez	18	9.63
3	Asfixia del nacimiento no especificada	11	5.88
4	Aspiracion de meconio	11	5.88
5	Dificultad Respiratoria	9	4.81
6	Neumonías	6	3.21
7	Sindrome de muerte subita infantil	5	2.67
8	Neumonia por aspiracion	3	1.60
9	Paro cardiaco	2	1.07
10	Malformacion congenita	2	1.07
	RESTO DE CAUSAS	78	41.71
	TOTAL DE CAUSAS	187	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Neumonías	173	36.97
2	Sepsis bacteriana	66	14.10
3	Diarreas	31	6.62
4	Prematurez	31	6.62
5	Septicemia	21	4.49
6	Sindrome de muerte subita infantil	16	3.42
7	Fiebre no especifica	12	2.56
8	Aspiracion neonatal de meconio	11	2.35
9	Asfixia perinatal	11	2.35
10	Desnutrición	11	2.35
	RESTO DE CAUSAS	85	18.16
	TOTAL DE CAUSAS	468	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonías	70	45.45
2	Diarreas	22	14.29
3	Desnutricion proteicocalorica severa, no especificada	10	6.49
4	Fiebre no especifica	6	3.90
5	Asfixia, Aspiracion y sofocacion	5	3.25
6	Septicimia no especificada, Choque Septico	4	2.60
7	Neumonia por aspiracion	4	2.60
8	Choque hipovolemico	4	2.60
9	Leucemia, no especificada	3	1.95
10	Abdomen agudo	3	1.95
	RESTO DE CAUSAS	23	14.94
	TOTAL DE CAUSAS	154	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Hemorragia pos Parto	4	19.05
2	Preeclampsia	3	14.29
3	Eclampsia	3	14.29
4	Retencion de placenta	3	14.29
5	Desgarro perineal durante el parto	2	9.52
	RESTO DE CAUSAS	6	28.57
	TOTAL DE CAUSAS	21	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Neumonías	258	19.03	198	19.30	456
2	Cirrosis hepatica alcoholica	134	9.88	27	2.63	161
3	Senilidad	43	3.17	62	6.04	105
4	Infarto agudo del miocardio	45	3.32	36	3.51	81
5	Desnutricion proteicocalorica severa	38	2.80	43	4.19	81
6	Accidente cerebrovascular	33	2.43	46	4.48	79
7	Traumatismos multiples, politraumatizado	63	4.65	11	1.07	74
8	Alcoholismo o nivel de intoxicacion	59	4.35	11	1.07	70
9	Insuficiencia cardiaca congestiva	30	2.21	38	3.70	68
10	Sepsis bacteriana del recien nacido	43	3.17	23	2.24	66
	RESTO DE CAUSAS	610	44.99	531	51.75	1,141
	TOTAL DE CAUSAS	1,356		1,026		2,382

* Porcentaje del total de casos por sexo.

ATENCION DEL PARTO:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Medica	3,099	23.36
2	Comadrona	10,145	76.46
3	Empírica	16	0.12
4	Ninguna	8	0.06
	TOTAL DE PARTOS	13,268	

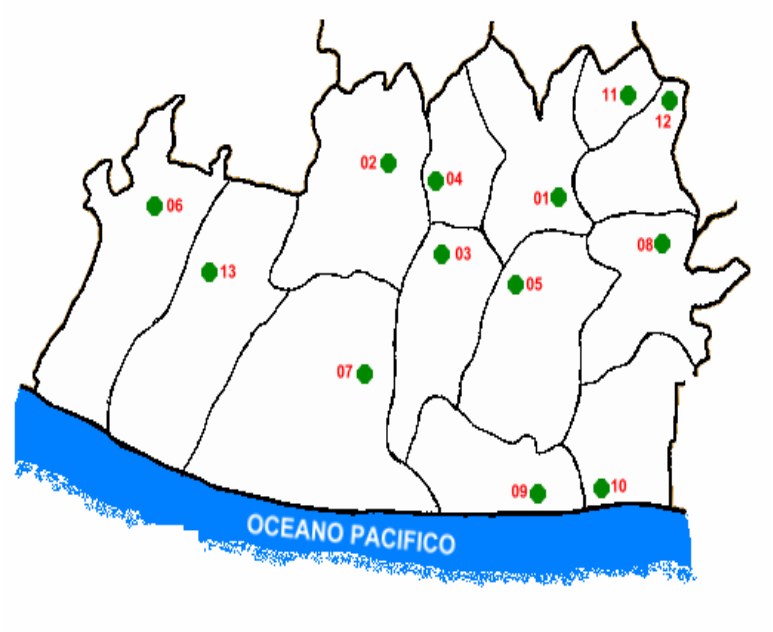
* Porcentaje del total de partos.

ATENCION PERINATAL:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer Control Prenatal	15,206
2	Partos en mujeres < de 20 años	1,747
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	9,803
4	Partos en mujeres > de 35 años	1,718
5	Primer control a Puérperas	12,038
6	Niños con Bajo Peso al Nacer	1,o59

3.4 MONOGRAFÍA DE ESCUINTLA

El Departamento de Escuintla se encuentra situado en la región V o región Central, su cabecera departamental es Escuintla, limita al Norte con los departamentos de Chimaltenango, Sacatepéquez y Guatemala; al Sur con el Océano Pacífico; al Este con Santa Rosa; y al Oeste con Suchitepéquez. Se ubica en la latitud 14° 18' 03" y longitud 90° 47' 08", y cuenta con una extensión territorial de 4,384 kilómetros cuadrados. El monumento de elevación se encuentra en la cabecera departamental, a una altura de 346.91 metros sobre el nivel del mar por lo que generalmente su clima es cálido en casi todo su territorio. Esta cabecera se encuentra a una distancia de 58 kilómetros de la ciudad.



3. Escuintla, 2. Santa Lucía Cotzumalguapa, 3. La Democracia, 4. Siquinalá 5. OC o , 6. Tiquisate, 7. La Gomera, 8. Guanagazapa, 9. San José 10. Iztapa, 11. Palín, 12. San Vicente Pacaya, 13. Nueva Concepción.

DATOS HISTORICOS

Escuintla, departamento de Guatemala que por sus habitantes es descrito como "La Ciudad de las Palmeras".

Según la etimología de Escuintla proviene de las voces pipiles Yzquin = perro y tepet = cerro, lo que forma Iscuintepeque, o sea cerro de perros, por criarse en la región muchos tepezcuintles que los españoles confundieron con perros que no ladraban.

En el período indígena, este territorio estuvo habitado por integrantes de la raza pipil, aunque se desconoce la historia de esa época, porque no ha sido estudiado a profundidad, sin embargo el municipio de La Democracia muestra claras evidencias de monumentales rastros de cultura Olmeca.

Este territorio era considerado como poseedor de las tierras de mayor abundancia y sirvió como callejón de paso para los habitantes del altiplano central mexicano que emigraron al sur de mesoamérica a finales del siglo XIII, en particular el pueblo pipil que constituyó parte de su población originaria.

En la historia de la región de Escuintla, se dice que sus habitantes fueron catequizados por los franciscanos a partir del siglo XVI. Estos franciscanos estaban asentados en Cotzumalguapa y OC o , quedando los restos de sus iglesias perdidos entre los bosques.

Durante el período hispánico, la provincia de Escuintla estuvo dividida en dos partidos: Escuintla y Guazacapán y su reseña se encuentra estrechamente vinculada a los repartimientos de indígenas.

Por acuerdo de ejecutivo del 26 de mayo de 1860 algunas poblaciones fueron segregadas del departamento de Sacatepéquez y agregadas al departamento de Escuintla. El citado acuerdo fijó los límites de la época entre ambos departamentos.

Por la Asamblea Nacional Constituyente se decretó el 4 de noviembre de 1825, la división territorial y conforme a la misma se crearon 7 departamentos, siendo uno de ellos Guatemala-Escuintla. Debido a la erección del Estado de los Altos, se decretó de la Asamblea del 12 de septiembre de 1839 una nueva división territorial siempre con 7 departamentos, pero al tenor de dicha ley, del departamento anterior Guatemala-Escuintla, se formaron dos nuevos departamentos de Guatemala y Escuintla.

Con fecha 10 de mayo de 1969 se erigió la prelatura de Escuintla, que abarca todo el departamento y su sede se encuentra en la cabecera departamental ciudad de Escuintla.

Costumbres y Tradiciones

El proceso histórico y su desarrollo socioeconómico, han hecho de Escuintla que sea propicio para el surgimiento y permanencia de tradiciones orales de tipo occidental muy antiguas, pero que también conservan el sustrato de la ancestral población indígena en varios municipios de Escuintla.

Las tradiciones orales escuintlecas, surgen durante actividades muy particulares, como velorios, cabos de novena; y sirven también de recreación en los cañaverales o en los cafetales.

Escuintla por ser una región de advocación franciscana, el culto a la Virgen de Concepción es muy arraigado, por lo que el teatro popular guatemalteco y las loas, se representan al paso de los rezados, durante el mes de diciembre.

Los cuentos de animales son abundantes en todo el departamento, tales como el Tío Conejo, Tío Coyote y otros animales como la taltuza, tacuacines, caballos y toros

maravillosos revestidos de oro que cuidan el encanto de los cerros y las tomas de agua.

Idiomas

Por la elevada población indígena que existió durante el período prehispánico y estar ligado indisolublemente a la conquista de Guatemala, la población de Escuintla, por su proceso histórico, se encuentra altamente mestizada, por lo que la mayoría habla el español, a excepción del municipio de Palín, que todavía se habla el pocomam, y en Santa Lucía Cotzumalguapa, con alguna presencia de la etnia Cakchiquel.

COMUNIDAD LINGÜÍSTICA POCOMAN

La etnia pocoman se encuentra distribuida en varios departamentos de Guatemala, como lo es en el departamento de Jalapa, en los municipios de San Pedro Pinula, San Luis Jilotepeque, Mataquescuintla y San Carlos Alzatate, en el departamento de Guatemala, especialmente en los municipios de OC o y Chinautla, donde se encuentra la mayor concentración de la población de esta etnia. En el caso del departamento de Escuintla, se encuentra ubicados en el municipio de Palin, pero en este municipio esta etnia ya no es muy representativa, ya que como se menciono antes la mayoría de esta etnia se encuentra ubicada en los municipios del departamento de Guatemala, ya lo que es en el municipio de Palin, solo radica una pequeña parte de esta etnia, ya que la mayoría ha migrado hacia otros lugares.

Economía

La calidad de sus suelos constituye una de las riquezas más grandes del país, por lo que su economía se basa en el aspecto agropecuario, destacando principalmente el cultivo de la caña de azúcar, algodón, café, variedad de frutas de clima cálido, granos básicos, legumbres, plátanos, bananos y plantas de forraje como el sorgo.

La crianza del ganado vacuno ocupa grandes extensiones territoriales, siendo éste de buena calidad, ya que la mayor parte es designada para la exportación. Incluye además la crianza de ganado equino y porcino.

La agroindustria se manifiesta con grandes ingenios azucareros, así como beneficios de café y arroz, y desmotadoras de algodón, así también, fábricas de papel, cartón, licoreras, aceites de citronela y té de limón.

El comercio forma parte de un renglón importante de su economía, ya que cuenta con magnificas vías de comunicación que facilitan la transportación de productos, y el movimiento portuario y turístico permiten la ocupación a gran cantidad de sus habitantes.

Centros Turísticos y Arqueológicos

Los escuintlecos son poseedores de grandes atractivos turísticos naturales como sus extensas playas, donde sobresalen los puertos: Quetzal, San José e Iztapa, así

como balnearios y turicentros que albergan a miles de turistas, especialmente en época de verano.

También se pueden apreciar restos de la época prehispánica, la cual se hace evidente en el museo de La Democracia y en el parque de este lugar, las monumentales cabezas de piedra tallada que son para algunos, pruebas de la cultura Olmeca.

Existen también sitios arqueológicos como el Baúl y Las Ilusiones en Santa Lucía Cotzumalguapa, donde aún persisten restos de la cultura cakchiquel.

Hidrografía
El departamento de Escuintla es irrigado por la vertiente de varios ríos, entre los que sobresalen: el Michatoya, Guacalate, María Linda, Coyolate, Nahualate y el Madre Vieja, que son afluentes que recorren grandes extensiones de su territorio, lo que causa que sus tierras sean fértiles y muy aptas para las actividades agropecuarias.

Como algo muy especial, se encuentra el canal de Chiquimulilla que se forma en este lugar, el cual es navegado por varias embarcaciones, facilitando la comunicación con varias comunidades de este departamento y del departamento de Santa Rosa.

Orografía
Escuintla, tiene dos áreas topográficas: la Norte y la Sur. En la primera sobresale la Sierra Madre, posee conos volcánicos entre los cuales destaca el volcán de Pacaya. Además posee serranías complicadas y elevadas crestas, altiplanicies dilatadas, desfiladeros y barrancos profundos, cráteres que revelan la actividad del suelo y lagunas; y la segunda es conformada por una planicie que termina en el océano pacífico, la cual es llamada costa grande.

Zonas de Vida Vegetal
Se le llama zona de vida a la unidad climática natural en que se agrupan diferentes asociaciones correspondientes a determinados ámbitos de temperatura, precipitación y humedad.

Asociación: Se define para esta terminología como una comunidad de especies más o menos homogéneas caracterizadas por dos especies o más, dominantes.

Clasificación de las Zonas de Vida de Guatemala: Se basa en el sistema de clasificación de HOLDRIDGE.

En Escuintla se pueden apreciar claramente dos zona de vida vegetal: la zona bh-S© que es bosque húmedo sub-tropical cálido y la zona bmh-S© que es bosque muy húmedo sub-tropical cálido.

Áreas Protegidas

En Escuintla se encuentran tres áreas protegidas que son: La Reserva Natural Privada Canaima en el municipio de San José; La Reserva Biológica “Sipacate Naranjo” en el municipio La Gomera; y la Reserva Biológica del Volcán de Pacaya, en el municipio San Vicente Pacaya.

Vías de Comunicación

Este departamento cuenta con magnificas carreteras asfaltadas de doble vía que lo comunican con otros departamentos y con sus municipios, entre las principales está la Interamericana CA-1, la Centroamericana CA-2 y la Interoceánica CA-9; y la mayoría de sus municipios se encuentran conectados por rutas departamentales y nacionales.

Geología

En Escuintla, en gran parte de su territorio, se pueden encontrar aluviones cuaternarios; así como en áreas pequeñas, se encuentran rocas volcánicas, que incluye coladas de lava, material lahárico y edificios volcánicos; en el área circunvecina al volcán de Pacaya se encuentran rocas volcánicas sin dividir. Predominantemente Mio-Piloceno. Incluye tobas, coladas de lava, material lahárico y sedimentos volcánicos.

Uso Actual de la Tierra

Al hablar de uso actual de la tierra, nos estamos refiriendo a la utilidad que en este departamento se le esta dando a la misma, ya sea con fines de explotación por medio de cultivos, de pastoreo de ganado, de urbanización, conservación de suelos, bosques naturales, bosques implantados, etc. Teniendose de esta manera la oportunidad de poder determinar cual es la producción de este departamento y como se desarrolla su economía.

Capacidad Productiva de la Tierra

Es el aprovechamiento máximo que se le puede dar a un área determinada de terreno, después de conocer las cualidades y aptitudes del mismo, a través de la práctica, análisis, estudios.

En Escuintla predominan 3 niveles que son: el nivel I, que son tierras cultivables con ninguna o pocas limitaciones, aptas para el riego, con topografía plana, productividad alta, con buen nivel de manejo.

El nivel II consta de tierras cultivables con pocas limitaciones, aptas para el riego, con topografía plana, ondulada o suavemente inclinada, alta productividad de manejo moderadamente intensivo.

El nivel III que abarca las tierras cultivables sujetas a medianas limitaciones, aptas para el riego con cultivos muy rentables, con topografía plana, ondulada o suavemente inclinada, productividad mediana con prácticas intensivas de manejo

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL:
DIRECCION GENERAL DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
INFORMACION EPIDEMIOLOGICA
MEMORIA INFORMAFICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INDICADORES BASICOS DE ANALISIS DE SITUACION DE SALUD
REPUBLICA DE GUATEMALA 2005:

AREA DE SALUD DE ESCUINTLA

Prestación de servicios de salud	Población cubierta
Institucional del ministerio de salud	190,415
Extensión de cobertura	216,270
IGSS	68,381
Otras instituciones (privadas, ONG)	21,040
Sin acceso a servicios de salud	4,208

No.	Diez primeras causas de morbilidad general.	Frecuencia masculinos.	%	Frecuencia femeninos.	%	Total.
1.	IRAS.	17,257.	10.90	21,981.	8.72.	39,238.
2.	Resfriado común.	13,749.	8.68.	18,044.	7.16.	31,793.
3.	Parasitismo.	11,549.	7.29.	14,599.	5.79.	26,148.
4.	Diarrea.	9,979.	6.30.	11,262.	4.47.	21,241.
5.	ITUS.	4,442.	2.81.	15,203.	6.03.	19,645.
6.	Anemia.	5,174.	3.27.	12,122.	4.81.	17,296.
7.	Enfermedad péptica.	3,687.	2.33.	10,784.	4.28.	14,471.
8.	Conjuntivitis.	4,161.	2.63.	5,211.	2.07.	9,372.
9.	Bronconeumonía.	4,281.	2.70.	4,552.	1.81	8,833.
10.	Bronquitis.	3,406.	2.15.	4,254.	1.69.	7,660.
	Otras causas.	80,640.	50.93.	134,146.	53.20.	214,786.
	Total de causas.	158,325.	100.00.	252,158.	100.00.	410,483.

No.	Diez primeras causas de morbilidad infantil.	Número de casos.	%
1	Resfriado común	6,395	17.29
2	IRAS	5,372	14.52
3	Síndrome diarreico agudo	3,164	8.55
4	Bronconeumonía	2,101	5.68
5	Bronquitis	1,096	2.96
6	Parasitismo intestinal	725	1.96
7	Enfermedades de la piel	688	1.86
8	Dermatitis	683	1.85
9	Impétigo	580	1.57
10	Desnutrición proteico calórica	431	1.17
	Otras causas	15,754	42.59
	Total de causas	36,989	

No	Diez primeras causas de morbilidad de 1 a 4 años	Número de causas	%
1	IRAS	12,172	13.36
2	Resfriado común	10,858	11.91
3	Parasitismo	10,628	11.66
4	Diarrea	9,102	9.99
5	Bronconeumonía	3,457	3.79
6	Impétigo	2,923	3.21
7	Anemia	2,675	2.94
8	Amebiasis	2,602	2.86
9	Bronquitis	2,578	2.83
10	Otras IRAS	2,323	2.55
	Otras causas	31,815	34.91
	Total de causas	91,133	

No	Cinco primeras causas de morbilidad materna	Número de casos	%
1	ITUS	1,965	10.69
2	Anemia	1,567	8.53
3	Aborto	619	3.37
4	Gastritis	538	2.93
5	Sepsis vaginal	491	2.67
	Otras causas	13,195	71.81
	Total de causas	18,375	

No	Cinco primeras causas de mortalidad materna	Número de muertes	%
1	OC séptico	3	23.08
2	OC hipovolémico	3	23.08
3	Eclampsia	3	23.08
4	Atonía uterina	2	15.38
5	Retención placentaria	1	7.69
	Otras causas	1	7.69
	Total de causas	13	

No	Diez primeras causas de mortalidad neonatal	Número de muertes	%
1	Neumonías y bronconeumonías	30	20.13
2	Peso bajo al nacer	25	16.78
3	Sepsis bacteriana	16	10.74
4	Asfixia neonatal	13	8.72
5	Aspiración de meconio	9	6.04
6	Septicemia, choque séptico	8	5.37
7	Recién nacidos pretérmino	4	2.68
8	Sepsis por estreptococo	4	2.68
9	Paro cardiaco no especificado	4	2.68
10	Anencefalia	3	2.01
	Otras causas	33	22.15
	Total de causas	149	

No	Diez primeras causas de mortalidad post neonatal	Número de muertes	%
1	Neumonías y bronconeumonías	107	45.53
2	Diarreas	18	7.66
3	Infección intestinal bacteriana	17	7.23
4	Infección intestinal viral	10	4.26
5	Convulsiones	8	3.40
6	Septicemia, choque séptico	7	2.98
7	Fiebre no especificada	7	2.98
8	Deshidratación, hipovolémia	6	2.55
9	Desnutrición proteico calórica severa	5	2.13
10	Trastornos del equilibrio de los electrolitos	4	1.70
	Otras causas	46	19.57
	Total de causas	235	

No	Diez primeras causas de mortalidad en menores de 1 año	Número de muertes	%
1	Neumonías y bronconeumonías	137	35.68
2	Sepsis	30	7.81
3	Diarreas	18	4.69
4	Infección intestinal bacteriana	18	4.69
5	Asfixia del nacimiento no especificada	13	3.39
6	Infección intestinal viral	11	2.86
7	Deshidratación hidroelectrolítica	9	2.34
8	Aspiración de meconio	9	2.34
9	Septicemia	9	2.34
10	Fiebre	9	2.34
	Otras causas	121	19.57
	Total de causas	384	

No	Diez primeras causas de mortalidad de 1 a 4 años	Número de muertes	%
1	Neumonías y bronconeumonías	62	35.23
2	Diarreas	13	7.39
3	Deshidratación	13	7.39
4	Infección intestinal bacteriana	10	5.68
5	Septicemia, choque séptico	8	4.55
6	Infección intestinal viral	7	3.98
7	Choque hipovolemico	6	3.41
8	Desnutrición proteico calórica severa	5	2.84
9	Trastornos del equilibrio de los electrolitos	5	2.84
10	Fiebre no especificada	5	2.84
	Otras causas	42	23.86
	Total de causas	176	

No	Diez primeras causas de mortalidad por sexo	Frecuencia masculinos	%	Frecuencia femeninos	%	Total
1	Neumonías y bronconeumonías	241	12.63	158	13.86	399
2	Paro cardiaco	139	7.29	95	8.33	234
3	Choque hipovolemico	175	9.17	34	2.98	209
4	IAM	74	3.88	44	3.86	118
5	TCE	98	5.14	20	1.75	118
6	HPAF	93	4.87	12	1.05	105
7	Infección intestinal bacteriana	44	2.31	47	4.12	91
8	Senilidad	48	2.52	36	3.16	84
9	Cirrosis hepática	63	3.30	16	1.40	79
10	Diabetes mellitus	26	1.36	49	4.30	75
	Otras causas	907	47.54	629	55.18	1,536
	Total de causas	1,908		1,140		3,048

No	Tipo de muerte	Frecuencia	%
1	Suicidio	38	1.25
2	Homicidio	323	10.60
3	Accidente	229	7.51
4	Causa natural	2,458	80.64
	Total de muertes	3,048	

ATENCIÓN DEL PARTO.

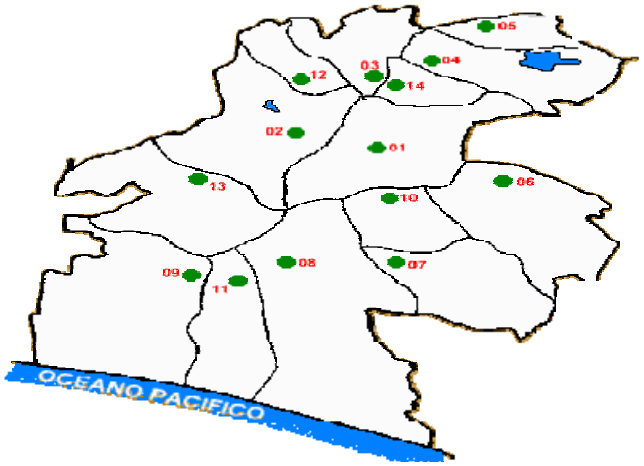
No	Atención recibida	Frecuencia	%
1	Médico	5,001	46.21
2	Comadrona	4,833	44.65
3	Empírica	260	2.40
4	Ninguna	729	6.74
	Total de partos	10,823	

ATENCIÓN DEL EMBARAZO.

No	Atención del parto	No
1	Primer control prenatal	13,181
2	Partos en mujeres menores de 20 años	2,448
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	7,493
4	Partos en mujeres mayores de 35 años	937
5	Primer control en puérperas	3,655
6	Niños con bajo peso al nacer	880
7	Muestras de papanicolau tomadas	7,504
8	Muestras de papanicolau positivas	215

3.5 MONOGRAFÍA DE SANTA ROSA

El departamento de Santa Rosa se encuentra situado en la región IV o región Sudeste, su cabecera departamental es Cuilapa (conocido como el ombligo de América por encontrarse en el centro del continente, limita al Norte con los departamentos de Guatemala y Jalapa; al Sur con el Océano Pacífico; al Este con el departamentos de Jutiapa; y al Oeste con el departamento de Escuintla. Se ubica en la latitud 14° 16' 42" y longitud 90° 18' 00", y cuenta con una extensión territorial de 2,295 kilómetros cuadrados.



1. Cuilapa, 2. Barberena, 3. Santa Rosa de Lima, 4. Casillas,5. San Rafaél Las Flores
6. Oratorio, 7. San Juan Tecuaco, 8. Chiquimulilla, 9. Taxisco, 10. Santa María Ixhuatán
11. Guazacapán, 12.Santa Cruz Naranjo, 13.Pueblo Nuevo Viñas, 14. Nueva Santa Rosa.

Datos Generales

Cabecera departamental	Cuilapa
Población	301.370 Habitantes
Extensión territorial	2.955 km²
Latitud	14° 16' 42" N
Longitud	90° 18' 00" O
Altitud	893 msnm
Clima	Temperatura: máxima 29 °C, mínima 15 °C
Idiomas	español

Extensión territorial por municipio

Municipio	Kms²
Cuilapa	365
Barberena	294
Santa Rosa de Lima	67
Casillas	185
San Rafael de las Flores	84
Oratorio	214
San Juan Tecuaco	80
Chiquimulilla	499
Taxisco	428
Santa María Ixhuatán	113
Guazacapán	172
Santa Cruz Naranjo	97
Pueblo Nuevo Viñas	290
Nueva Santa Rosa	67

DATOS HISTORICOS

Santa Rosa, departamento de Guatemala que por sus habitantes es descrito como el centro de las americas. Los primeros habitantes de la región en la época prehispánica fueron los Xincas, quienes ocuparon todo el territorio desde la costa del actual departamento hasta las montañas de Jalapa.

El señorío Xinca de Santa Rosa, fue el más aguerrido y valiente durante la conquista española en el siglo XVI. El conquistador Pedro de Alvarado los tomó como esclavos para la reducción militar de Cuzcatlán en la actual República de El Salvador. De este hecho se deriva el nombre del pueblo, el río y el puente Los Esclavos, en el municipio de Cuilapa. Hay testimonios de que estos indígenas fueron los primeros esclavos formalmente asignados por los conquistadores en el paraje que actualmente lleva ese nombre.
Con la llegada de los europeos, los indígenas Xincas de otras etnias originarias fueron extinguidos, y los habitantes españoles y criollas, se asentaron en esas tierras fértiles. Por esta razón histórica, en la actualidad la población del departamento es de clara ascendencia mestiza y "ladina vieja", con conexiones muy directas con los primeros hacendados y ganaderos hispanos. Sin embargo, actualmente en algunos municipios como Chiquimulilla y San Juan Tecuaco, existe una tendencia a la inmigración de habitantes de la República de El Salvador.

La vida del departamento se inicia alrededor del pueblo que se llamó Nuestra Señora de los Dolores o de la Candelaria de los Esclavos, el cual en 1570, contaba con un sacerdote.
El 21 de agosto de 1573, a solicitud de Baltasar de Arenas, síndico procurador, las autoridades del reino acordaron la construcción del puente de Los Esclavos, que se inició en 1592.

Durante el período hispánico, la mayor parte del territorio que hoy integra Santa Rosa, correspondió a la alcaldía de Escuintla y Guazacapán, este último conocido también como partido.

El comercio y la fertilidad de sus tierras llevaron la prosperidad económica a la región que es un importante punto de tránsito comercial, por ser paso obligado de las mercancías que procedían de Honduras y El Salvador.

Para 1825 la Asamblea Nacional Constituyente dividió el estado de Guatemala, en siete departamentos, siendo el tercero el de Guatemala-Escuintla, integrado por los pueblos de Guatemala, Escuintla y Guazacapán, subdividiéndolo en siete distritos, entre los que figuraba Cuajiniquilapa (Cuilapa), que pasó a ser la cabecera departamental.

Para mejorar la administración, en 1848, el gobierno dividió al departamento de Mita en tres distritos: Jutiapa, Santa Rosa y Jalapa. Más adelante, por Decreto del 8 de mayo de 1852, se decidió a crear el departamento de Santa Rosa como se encuentra actualmente.

GEOGRAFÍA

Hidrografía

Al departamento de Santa Rosa lo cruzan los siguientes ríos: Negro, Los Achiotes, Tapalapa, Los Vados, San Antonio, Las Cañas, Los Esclavos, La Plata, María Linda, Utapa, Amapa, El Panal, Las Marías, El Amarillo, Aguacinapa, Las Margaritas, Utema, Urayala, Paso Hondo, entre los cuales destacan el María Linda, que sirve de límite con el departamento de Escuintla, y el de Los Esclavos, también cuenta con el Canal de Chiquimulilla,laguna de Ayarza en Ayarza, la laguna de El Pino en Barberena y la laguna de Ixpaco, en Pueblo Nuevo Viñas; la quebrada de Ojiveros; el riachuelo Paso Caballos y el zanjón Soldado.

Río de los Esclavos

Nace con el nombre de Río Grande en jurisdicción de Mataquescuintla. En todo su curso recibe multitud de afluentes entre los que están los ríos San Antonio, San Juan, Los Achiotes, Pinula, Las Cañas, El Molino, El Utapa, El Amapa, El Panal, Frío, Margaritas y Paso Caballos en Ayarza. Desagua en el Canal de Chiquimulilla. Sobre este río se reconstruyó en tiempos de la colonia el hermoso puente de Los Esclavos, por iniciativa del Procurador Síndico don Baltasar de Orena en 1579. Hoy se levanta algunos metros más al sur el moderno puente de un solo arco, bautizado con el nombre de Baltasar de Orena. Actualmente se está aprovechando la fuerza de sus aguas para producir energía eléctrica por medio de la empresa nacional INDE

Canal de Chiquimulilla

Canal natural situado al sur de los departamentos de Santa Rosa, Escuintla y Jutiapa. Presta numerosos servicios a los habitantes de los poblados aledaños. Se origina en la laguna de Sipacate, en el municipio de La Gomera, Escuintla. Corre paralelo al Océano Pacífico y a una distancia media de 500 m. Recibe las aguas de los ríos Naranjo, Acomé, Guacalate, Achiguate, María Linda, Paso de Caballos y Los Esclavos. Tiene un largo aproximado de 140 km, de los cuales son navegables 120. El resto es navegable solamente para embarcaciones de escaso calado.

Orografía

El territorio de Santa Rosa participa en la zona orográfica meridional del país. La cordillera principal se compone de cerros formados por rocas eruptivas que causan hundimientos en el descenso de las montañas hacia el litoral.

Santa Rosa se inicia en las estribaciones de la Sierra Madre y los volcanes Cerro Redondo y Jumaytepeque, baja hasta los volcanes Cruz Quemada y Tecuamburro y se extiende al sur en el Canal de Chiquimulilla y las playas de Monterrico, Papaturro, Las Lisas y El Ahumado.

Zonas de Vida Vegetal

En general en el departamento de Santa Rosa existen seis zonas de vida vegetal, según la clasificación propuesta por Holdrige en 1978.

- bs - S Bosque Seco Subtropical
- bh - S (t) Bosque Húmedo Subtropical Templado
- bmh - S (t) Bosque muy Húmedo Subtropical templado
- bh - S (c) Bosque Húmedo Subtropical Cálido
- bmh-S (c) Bosque Muy Húmedo Subtropical Cálido
- bh - MB Bosque Húmedo Montano Bajo Subtropical

En este departamento la zona de vida que predomina es la bmh - S (t) Bosque Muy Húmedo Subtropical Templado

Áreas Protegidas

El departamento de Santa Rosa cuenta con las siguientes áreas protegidas:
Reserva Biológica Volcán Cerro Gordo, cuya superficie no esta definida.
Reserva Biológica Volcán Tecuamburro, superficie no determinada.
Biotopo Monterrico, 2.800 ha.
Reserva Biológica Volcán Cruz Quemada, superficie no definida.
Reserva Biológica Volcán Cerro Redondo, superficie no definida.
Reserva Biológica Volcán Jumaytepeque, superficie no definida.
Parque Nacional Laguna de El Pino, 73 ha.
Vías de Comunicación

Las principales carreteras que lo atraviesan son: Carretera Panamericana CA-1 y la Internacional del CA-2, así como la ruta nacional 22 a CA-8, que lo comunican con el resto del país. Cuenta con 197 km de carreteras de asfalto y 295 km de carreteras de terracería.

Geología

Tipos de suelo que sobresalen en el departamento de Santa Rosa Qa. Aluviones Cuaternarios. Tv. Terciario. Rocas volcánicas sin dividir. Predominantemente Mio-Piloceno. Incluye tobas, coladas de lava, material lahárico y sedimentos volcánicos.
Qv. Cuaternario. Rocas volcánicas, incluye coladas de lava, material lahárico, tobas y edificios volcánicos.
Rocas plutónicas sin dividir. Incluye granitos de dioritas de edad pre-pérmico. Cretácico y Terciario.
Ksd. Cretácico: Carbonatos Neocomiano-Campanianos. Incluye formaciones Cobán, Ixcoy, Campur, sierra Madre y Grupo Yojoa.

Uso actual de la tierra

En el departamento de Santa Rosa por su clima, tipos de suelo y la topografía del terreno, tenemos que aparte de la utilización que se le da a la tierra para urbanizar y construir, sus habitantes siembran gran diversidad de cultivos anuales, permanentes o semipermanentes, encontrándose entre estos los cereales, hortalizas, árboles frutales, café, caña de azúcar, etc. Además por las cualidades con que cuenta el departamento, poseen algunos de sus habitantes la crianza de varias clases de ganado destacándose entre éstas el vacuno y el porcino, dedicando parte de estas tierras para el cultivo de diversos pastos que sirven de alimento a los mismos.

Capacidad productiva de la tierra

Para evidenciar con que capacidad productiva de terreno se cuenta en este departamento, en Guatemala de acuerdo con el Departamento de Agricultura de los EE.UU, existen 8 clases de clasificación de capacidad productiva de la tierra, en función de los efectos combinados del clima y las características permanentes del suelo. De esta 8 clases agrológicas la I, II, III Y IV son adecuadas para cultivos agrícolas con prácticas culturales específicas de uso y manejo; las clases V, VI, y VII pueden dedicarse a cultivos perennes, específicamente bosques naturales o plantados; en tanto que la clase VIII se considera apta sólo para parques nacionales, recreación y para la protección del suelo y la vida silvestre.
En Santa Rosa están representadas las ocho clases agrológicas indicadas, predominando las clases III y VII.

Costumbres y Tradiciones

Santa Rosa es un departamento que en sus tiempos coloniales mantuvo cierta correspondencia social entre las familias de españoles y sus descendientes asentados con los antiguos habitantes del territorio, pipiles y Xincas. Sin embargo, la dinámica colonial y el traslado de mercaderías y productos hacia las regiones del sur

Centroamericano fueron reduciendo estos grupos a su mínima expresión. Razón por la que poco a poco se fueron extinguiendo sus cofradías de las cuales las más importantes eran las de Guazacapán, Conguaco y Los Esclavos.
Las danzas y los bailes folclóricos se han extinguido, aunque aún aparecen en las poblaciones Xincas de Chiquimulilla, un convite relacionado con el mítico sombrero mexicano de ala ancha conocido como "El Sombrerón", relacionado con la festividad del Niño Dios el 24 de diciembre.
La antropóloga Dalila Gaitán dice que antiguamente se ejecutaban bailes como los de "Moros y Cristianos", "El Barreno", "El Fandango", "La Tusa", "Los Viejos Enmascarados", "El toro y el Caballito", "Los Encamisados" y el de "Los Pastores". De acuerdo con su información, estos bailes "que se realizaban con anterioridad han desaparecido poco a poco, pues con el fallecimiento de quienes los encabezaban, se fue perdiendo la tradición y no hubo interés en las nuevas generaciones para aprendelos".
Entre las leyendas de Santa Rosa, destaca la del Puente de Los Esclavos, sobre el río del mismo nombre, en el municipio de Cuilapa, en donde se afirma que el diablo construyó el puente, a petición de un esclavo, durante una noche.
Las leyendas de espantos, aparecidos y ánimas en pena son abundantes en Santa Rosa. La Llorona aparece en Cuilapa, el Sisimite en Oratorio y Chiquimulilla, el Cadejo en San Juan Tecuaco y Guazacapán y en Taxisco las del Sombrerón.

Fiestas Patronales

- Barberena: del 1 al 6 de enero, en honor a la Virgen de la Merced.
- Casillas: del 12 al 16 de enero, en honor al Cristo Negro de Esquipulas.
- Chiquimulilla: del 30 de abril al 4 de mayo, en honor al señor Jesucristo.
- Cuilapa: del 24 al 25 de diciembre, en honor a Niño Dios.
- Guazacapán: del 6 al 11 de diciembre, en honor a la Virgen de Concepción.
- Nueva Santa Rosa: del 22 al 26 de octubre, en honor a Cristo Rey.
- Oratorio: del 28 de febrero al 3 de marzo, en honor a la Sagrada Familia.
- Pueblo Nuevo Viñas: del 18 al 23 de enero, en honor al Cristo Negro de Esquipulas.
- San Juan Tecuaco: del 22 al 26 de enero, en honor a San Juan Bautista.
- San Rafael Las Flores: del 22 al 26 de octubre, en honor a San Rafael Arcángel.
- Santa Cruz Naranjo: del 1 al 5 de mayo, en honor a la Santa Cruz.
- Santa María Ixhuatán: del 13 al 17 de diciembre, en honor a la Virgen María.
- Santa Rosa de Lima: del 28 al 31 de agosto, en honor a Santa Rosa de Lima.
- Taxisco: del 12 al 18 de enero, en honor al Cristo Negro de Esquipulas.

IDIOMA

El idioma pipil ha desaparecido por completo y el xinca aún es recordado por pocos ancianos entre la población de los municipios de Chiquimulilla, Taxisco y Guazacapán. En consecuencia el idioma que se habla en todo el departamento es el español.

Los estudios sobre el idioma xinca, se han enfocado en la recopilación de palabras, análisis comparativos para determinar su origen, algunos análisis descriptivos gramaticales sobre fonología, morfología y sintaxis. Sin embargo, en muchos de los documentos la investigación no es profunda. Además, la comunidad xinca, no tiene acceso a algunos de ellos.

Comunidad lingüística Xinca

En el señorío Xinca, que se extendía desde la costa del Pacífico hasta las montañas de Jalapa, hubo valientes guerreros que opusieron fiera resistencia a Pedro de Alvarado y sus hombres, cuando atravesaron la zona rumbo a Cuscatlán. Finalmente, el español los venció y tomó como esclavos a muchos de ellos, a quienes obligó a acompañarlo a la conquista de lo que ahora es El Salvador.

Después de 1575, el proceso de extinción de la población xinca se aceleró, principalmente por el traslado de la población a otros lugares.

En la actualidad, el xinca, único idioma indígena cuyo origen no se remonta a los antiguos mayas, está en franca desaparición, pues lo hablan apenas entre 100 y 250 personas. Según estudios recientes, es hablado en siete municipios y una aldea de Santa Rosa y Jutiapa. En 1991 se mencionaba que sólo tenía 25 hablantes, pero en 1997 se decía que eran 297. Para este último año, se mencionaba que en Guazacapán, Santa Rosa.

Sólo el pueblo XINCA, se encuentra ocupando actualmente chiquimulilla, San Juan Tecuaco, guazacapán, taxisco, jumaytepeque, nueva santa rosa, yupiltepeque, jutiapa; conforman la comunidad lingüística xinca, la cual es una de las veintiuna reconocidas por la Academia de Lenguas Mayas de Guatemala lo hablaban“5 ó 6 abuelos”, la mayoría de más de 80 años.

Los expertos aseguran que la reconstrucción del xinca “se puede visualizar como posible mediante métodos de lingüística histórica y arqueología lingüística, que pueden ser aplicados por equipos de lingüistas dedicados a este campo”.

ECONOMÍA

Producción Agrícola

Entre sus productos agrícolas sobresalen el café, que es de buena calidad, caña de azúcar, maíz, frijol, arroz, papa, ajonjolí, maicillo, algodón, tabaco y frutas, especialmente la piña llamada de azúcar.

Producción Pecuaria

En el aspecto pecuario destacan los municipios de Guazacapán, Oratorio y Taxisco. En estos mismos lugares hay haciendas de ganado vacuno con gran producción de leche, crema, queso y mantequilla.

Producción Industrial

En el aspecto industrial hay ingenios de azúcar y beneficios de café.

Producción Artesanal

En algunos municipios elaboran tejidos de algodón, cohetería, cestería y cerería. Por tener acceso al mar, hay muchas salinas, especialmente en Guazacapán y Chiquimulilla, así como la elaboración de atarrayas y redes para pesca.

Centros Turísticos y Arqueológicos

Centros Turísticos

Cuenta con varios sitios turísticos entre los que sobresalen: las playas de Monterrico, Las Lisas, y el ahumado, La Laguna de El Pino,laguna de Ayarza, río Los Esclavos y la Laguna de Ixpaco. En concordancia con su variedad geográfica, el departamento de Santa Rosa también es un variado conjunto de destinos ecoturísticos. Cualquiera que sea la razón de viajar hacia él, estando ahí surgirá siempre, con espontaneidad, gran abundancia de motivos para recrearse, descansar plácidamente, montar a caballo, navegar, pescar, fotografiar naturaleza, observar aves, ayudar a conservar tortugas marinas, broncearse, nadar, caminar a la orilla del mar, escalar volcanes o conocer el centro exacto del continente americano.

Volcanes. Son cuatro: Tecuamburro (1,945 metros de altitud) en jurisdicciones de Pueblo Nuevo Viñas, Taxisco y Chiquimulilla; Jumaytepeque (1,815 metros) en terrenos de Nueva Santa Rosa; Cruz Quemada (1,690 metros) en Santa María Ixhuatán, y Cerro Redondo (1,220 metros) en Barberena.

Tecuamburro y Cruz Quemada, son los más australes, forman parte de la vertiente de la Cordillera, los que adquirieron forma de montaña y desde su cima pueden apreciarse las extensas llanuras de la costa y el Océano Pacífico. Los otros dos, más al norte, representan paseos muy concurridos. El ascenso de los cuatro es fácil y gratificante.

Laguna del Pino. Su cercanía a las ciudades de Guatemala y Cuilapa, la cabecera departamental, hacen de esta laguna un lugar intensamente visitado. Los campos que la rodean que están poblados de casuarinas, resultan ideales para caminar y merendar. La laguna misma ofrece posibilidades de nadar, pescar y remar en pequeñas lanchas de alquiler. Se llega a ella por medio de una carretera transitable en todo tiempo con cualquier vehículo.

Laguna de Ayarza. Un poco más alejada pero no inaccesible. Se llega hasta ella por camino de tierra en buen estado. Sus laderas son abruptas y majestuosas, pero están muy descuidadas y deforestadas. Muchos pobladores locales la visitan asiduamente para nadar y tomar baños.

Laguna de Ixpaco. Esta laguna, conectada por buen camino de tierra corto, es un raro depósito de agua azufrada que nace en el mismo sitio. Sin duda, es consecuencia de la actividad del volcán Tecuamburro, a cuyas faldas se encuentra. Es casi circular, con un diámetro de unos 350 metros, color amarillo pajizo y enérgico olor a azufre. Sus burbujeantes fuentes, cálidas, tienen fama de ser medicinales. El escenario es de extraña belleza; por lo demás, es una laguna muerta.

Río Los Esclavos. Corriente propia del territorio, al que divide en dos mitades longitudinales. En muchos lugares, a lo largo del valle, se han habilitado balnearios intensamente agradables y refrescantes.

Playas marinas. Toda la línea costera de Santa Rosa, de poco más de 45 kilómetros de largo, es una serie casi continua de playas. Debido a la uniformidad del litoral, la mayor diferencia entre ellas es su relativo grado de aislamiento o de facilidades turísticas.

Canal de Chiquimulilla. Este largo cuerpo de agua atraviesa todo el departamento, a la par de la línea de mar y sus playas, sólo separado de ella por un médano de gran riqueza, color y sol. En rigor geográfico constituye un alargado lago litoral, de aguas salobres, estuarinas. Es navegable a todo lo largo, así es que a través suyo se puede alcanzar cualquier playa, comunidad costera o paraje de agreste solemnidad. Sus riberas están pobladas, ya sea de manglares, de juncales, en una alternancia de hábitats de extrema importancia para la vida silvestre y hermosura para el fotógrafo o el visitante común.

Reserva Natural Monterrico. Teniendo como corazón a la aldea Monterrico, municipio de Taxisco, esta reserva es una sección del Canal de Chiquimulilla, con su médano, playas, manglares y juncales magníficamente representados.

Centros Arqueológicos

En Santa Rosa se encuentra varios centros arqueológicos de importancia, como Casas Viejas, Los Cerritos, el Ujuxte y Santa Clara en Chiquimulilla; Ixpaco en Pueblo Nuevo Viñas; Arada Nueva en Oratorio; el Jobo y Tacuilula en Taxisco.

Vestido Tradicional

Los indígenas de estas regiones costeras debido al clima tan caluroso tenían propensión a la desnudez, por lo que su vestimenta se reducía a un calzón de manta para los hombres adultos y una especie de falda para las mujeres, mientras que los niños y jóvenes andaban completamente desnudos.

Vivienda

Una de los rasgos culturales que diferenciaron a los Xincas de los grupos mayas, fue la tipología de vivienda tradicional, las cuales han desaparecido y sólo quedan remembranzas. Las construcciones de las viviendas denominadas caseadas, fue una forma de cohesión social y cultural del grupo. Esta actividad era una manera de

demostrar solidaridad comunal con la persona o pareja que iba a construir su casa. Las casas las hacia la comunidad, invitaban a la gente, se ayudaba al dueño de la casa.

Bailes tradicionales

Se mencionan: el barreño, el fandango, la tusa, entre otros. Los viejos enmascarados (23 de diciembre para recaudar fondos) el toro y el caballito (25 de julio para la celebración del barrio Santiago), el baile de los encamisados y los pastores.

Medicina Tradicional:

Comadronas: Un alto porcentaje de la población hace uso de medicina alternativa para el tratamiento y cura de enfermedades. Existen curanderos y comadronas tradicionales adiestradas, los cuales atienden los partos. Aparte de realizar su trabajo como parteras, también curan otro tipo de enfermedades como empachos de niños, para lo cual soban al paciente se refieren a ello como “botar el empacho”. Otra cualidad es que saben palaguear, término utilizado para curar la salidura, que en otros términos se refiere a tener caída las varillas o la mollera.

ASPECTOS SOCIALES

1. Población por Municipio y Sexo

masculino	10,805	11,249	11,392	11,536	11,682	11,830
femenino	10,351	10,180	10,302	10,426	10,550	10,674
Santa Rosa de Lima	14,681	14,916	15,148	15,382	15,619	15,859
masculino	7,433	7,781	7,907	8,034	8,164	8,296
femenino	7,248	7,135	7,241	7,348	7,455	7,563
Taxisco	25,451	25,735	26,009	26,285	26,562	26,841
masculino	12,908	13,462	13,616	13,771	13,929	14,088
femenino	12,544	12,273	12,393	12,514	12,633	12,753

SALUD

Las causas de morbilidad se encuentran estrechamente relacionadas con las causas de muerte, siendo para el departamento de Santa Rosa, la infección respiratoria, la diarrea y el parasitismo intestinal las tres principales.

Las dos principales causas de mortalidad para el departamento de Santa Rosa son: accidentes cerebro vascular y cáncer, siendo la tercera causa la desnutrición, una de las más comunes para el resto de los departamentos

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL:
DIRECCION GENERAL DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
INFORMACION EPIDEMIOLOGICA
MEMORIA INFORMAFICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INDICADORES BASICOS DE ANALISIS DE SITUACION DE SALUD
REPUBLICA DE GUATEMALA 2005:

AREA DE SALUD DE SANTA ROSA

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	213,805	250,367
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)	100,000	92,668
IGSS		
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc)		
Sin acceso a Servicios de salud	1,965	

* Incluye la atendida por todos los servicios de Salud.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	IRA	26,592	44.74	37,177	45.99	63,769
2	Parasitismo Intestinal.	9,684	16.29	12,683	15.69	22,367
3	Enfermedad De la piel	6,822	11.48	8,572	10.60	15,394
4	Enfermedad diarreica	6,384	10.74	8,201	10.15	14,585
5	Neumonía.	3,049	5.13	2,817	3.49	5,866
6	Vaginitis/flujo vaginal.	0	0.00	2,080	2.57	2,080
7	Bronquitis.	819	1.38	977	1.21	1,796
8	Conjuntivitis.	617	1.04	774	0.96	1,391
9	Moniliasis.	70	0.12	130	0.16	200
10	Dengue clásico.	26	0.04	49	0.06	75
	RESTO DE CAUSAS	5,371	9.04	7,371	9.12	12,742
	TOTAL DE CAUSAS	59,434		80,831		140,265

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades No Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Anemia.	3,754	13.04	7,093	11.82	10,847
2	Infecciones urinarias.	2,531	8.79	7,812	13.02	10,343
3	Enfermedad Péptica.	1,803	6.26	5,295	8.83	7,098
4	Dermatitis.	1,369	4.76	2,336	3.89	3,705
5	Gastritis.	564	1.96	1,956	3.26	2,520
6	Cefaleas.	678	2.36	1,618	2.70	2,296
7	Artritis.	777	2.70	1,512	2.52	2,289
8	Neuralgias.	550	1.91	1,645	2.74	2,195
9	Hipertensión Arterial.	421	1.46	1,278	2.13	1,699
10	Diabetes.	410	1.42	634	1.06	1,044
	RESTO DE CAUSAS	15,932	55.34	28,813	48.03	44,745
	TOTAL DE CAUSAS	28,789		59,992		88,781

*Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infecciones Respiratorias Agudas.	10,732	43.35
2	Diarreas.	2,924	11.81
3	Enfermedades de la piel.	2,485	10.04
4	Parasitismo intestinal (incluye amebiasis).	2,476	10.00
5	Neumonía/BNM.	899	3.63
6	Conjuntivitis.	401	1.62
7	Bronquitis.	376	1.52
8	Anemia.	292	1.18
9	Infección Urinaria.	255	1.03
10	Desnutrición.	83	0.34
	RESTO DE CAUSAS	3,836	15.49
	TOTAL DE CAUSAS	24,759	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infecciones Respiratorias Agudas.	17,607	35.76
2	Parasitismo Intestinal.	6,469	13.14
3	Enfermedad Diarreica.	5,520	11.21
4	Enfermedad de la piel.	3,765	7.65
5	Neumonías.	1,514	3.08
6	Anemia.	1,377	2.80
7	Bronquitis.	721	1.46
8	Infección Tracto Urinario.	592	1.20
9	Conjuntivitis.	287	0.58
10	Celulitis.	112	0.23
	RESTO DE CAUSAS	11,271	22.89
	TOTAL DE CAUSAS	49,235	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	IRAS	2,451	25.00
2	Infecciones Urinarias.	1,398	14.26
3	Anemia.	758	7.73
4	Enfermedades de la piel.	709	7.23
5	Amebiasis.	389	3.97
6	Gastritis.	359	3.66
7	Diarreas.	312	3.18
8	Enfermedad Péptica.	303	3.09
9	Infecciones Vaginales.	229	2.34
10	Cefaleas.	159	1.62
	RESTO DE CAUSAS	2,758	27.92
	TOTAL DE CAUSAS	9,805	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	13	0.97
2	Homicidio	109	8.16
3	Accidente	79	5.92
4	Causa Natural	1,134	84.94
	TOTAL DE MUERTES	1,335	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Sepsis Neonatal.	5	16.13
2	Asfixia Perinatal.	4	12.90
3	Neumonía.	3	9.68
4	Anomalías del Tubo Neural.	2	6.45
5	Cardiopatía Congénita.	2	6.45
6	Síndrome de aspiración de meconio.	2	6.45
7	Fallo Ventilatorio.	2	6.45
8	Hipoxia Intrauterina no especificada.	2	6.45
9	Enfermedad Diarreica.	1	3.23
10	Hemorragia Intracraneana.	1	3.23
	RESTO DE CAUSAS	7	22.58
	TOTAL DE CAUSAS	31	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Bronconeumonía	2	15.38
2	Neumonía.	2	15.38
3	Prematurez.	2	15.38
4	Mal definidas.	1	7.69
5	Desnutrición Proteica Calórica.	1	7.69
6	Septicemia.	1	7.69
7	Neumonía Y Bronconeumonía.	1	7.69
8	Muerte Súbita.	1	7.69
9	Paro cardiorrespiratorio.	1	7.69
10	Causa de muerte indeterminada	1	7.69
	RESTO DE CAUSAS		
	TOTAL DE CAUSAS	13	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Neumonías.	40	31.25
2	Diarreas.	28	21.88
3	Síndrome Séptico.	9	7.03
4	Mal definidas.	8	6.25
5	Asfixia Perinatal.	5	3.91
6	Convulsiones.	5	3.91
7	Muerte Súbita.	4	3.13
8	Desnutrición.	3	2.34
9	Prematurez.	3	2.34
10	Paro Cardiaco.	3	2.34
	RESTO DE CAUSAS	20	15.63
	TOTAL DE CAUSAS	128	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Enfermedad Diarreica.	23	39.66
2	Neumonía.	9	15.52
3	Síndrome convulsivo/epilepsia.	8	13.79
4	Parasitismo Intestinal.	4	6.90
5	Muerte súbita.	4	6.90
6	Desnutrición Proteico calórica.	2	3.45
7	Trauma craneoencefálico.	2	3.45
8	Politraumatismo.	1	1.72
9	Hidrocefalia.	1	1.72
10	Asma Bronquial.	1	1.72
	RESTO DE CAUSAS	3	5.17
	TOTAL DE CAUSAS	58	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Retención Placentaria.	3	25.00
2	Hipertensión arterial.	2	16.67
3	Septicemia.	2	16.67
4	Atonía Uterina.	1	8.33
5	Preeclampsia.	1	8.33
	RESTO DE CAUSAS	3	25.00
	TOTAL DE CAUSAS	12	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Neumonías.	80	53.69	69	46.31	149
2	Tumores Varios (cerviz, gastrico, próstata, higado etc.)	58	49.57	59	50.43	117
3	Accidente cerebro vascular.	50	46.73	57	53.27	107
4	Homicidio.	92	95.83	4	4.17	96
5	Infarto agudo del miocardio.	48	55.81	38	44.19	86
6	Insuficiencia cardiaca congestiva.	32	53.33	28	46.67	60
7	Diarreas.	24	55.81	19	44.19	43
8	Desnutrición	18	58.06	13	41.94	31
9	Politraumatismo.	19	61.29	12	38.71	31
10	Cirrosis Hepática	18	72.00	7	28.00	25
	RESTO DE CAUSAS	369	62.54	221	37.46	590
	TOTAL DE CAUSAS	808		527		1,335

* Porcentaje del total de casos por sexo.

ATENCION DEL PARTO:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Medica	3,743	47.46
2	Comadrona	3,611	45.78
3	Empírica	338	4.29
4	Ninguna	195	2.47
	TOTAL DE PARTOS	7,887	

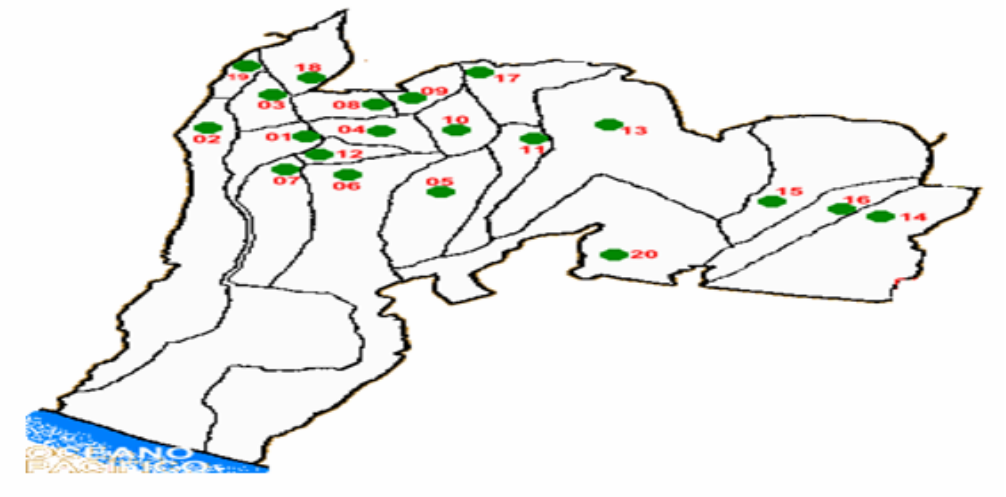
* Porcentaje del total de partos.

ATENCION PERINATAL:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer Control Prenatal	7,656
2	Partos en mujeres < de 20 años	1,269
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	3,725
4	Partos en mujeres > de 35 años	1,493
5	Primer control a Puérperas	3,509
6	Niños con Bajo Peso al Nacer	336

3.6 MONOGRAFÍA DE SUCHITEPÉQUEZ

El Departamento de Suchitepequez se encuentra situado en la región Sur Occidental de Guatemala. Limita al Norte con Quetzaltenango, Sololá y Chimaltenango, al Sur con el Océano Pacífico, al Este con Escuintla; y al Oeste con Retalhuleu. La cabecera departamental está a una distancia de 165 kilómetros de la Ciudad Capital de Guatemala.



1. Mazatenango, 2. Cuyotenango, 3. San Francisco Zapotitlán, 4. San Bernardino, 5. San José El Idolo6. Santo Domingo Suchitepequez, 7. San Lorenzo, 8.Samayac, 9. San Pablo Jocopilas, 10. San Antonio Suchitepequez, 11. San Miguel Panán, 12. San Gabriel, 13. Chicacao, 14. Patulul, 15. Santa Barbara, 16. San Juan Bautista, 17. Santo Tomas La Unión, 18. Zunilito, 19. Pueblo Nuevo, 20. Río Bravo.

Datos Generales

Cabecera departamental	Mazatenango
Población	403 945 Habitantes
Extensión territorial	2 510 km²
Latitud	14° 32' 02"N
Longitud	91° 30' 12"O
Altitud	371 msnm
Clima	Cálido
Idiomas	K'iche', kaqchikel y español

DATOS HISTORICOS

Suchitepéquez, departamento de Guatemala es descrito por sus habitantes como *La Tierra del Venado*. El nombre de Suchitepéquez, se deriva de la voz nahuatl *Xōchitepēk*^{e}, formada a su vez por *Xōchi-* 'flor', *tepē-* 'cerro, montaña' y *-k*(*o*) 'en', lo que podría traducirse como *En el Cerro Florido* o *En el Cerro de las Flores*. El departamento de Suchitepéquez fue creado por decreto del 16 de octubre de 1877.

Antes de la llegada de los Españoles en 1524, Suchitepéquez dependía del reino de los k´iche´ y del reino de los tz'utujil, y sus habitantes en su mayoría aún hablan estas lenguas.
Este departamento que actualmente forma parte de la llamada Costa Grande, fue donde se libraron las primeras batallas, cuando Pedro de Alvarado llegó procedente de Soconusco en Febrero de 1524.

Suchitepéquez era una especie de tendón de Aquiles del reino Quiché, pues se lo disputaban constantemente con los tz´utujiles dado que el territorio estaba compuesto por la mejor tierra. Sus cultivos se convirtieron en las mejores siembras de cacao. Los habitantes de la antigua Capitanía General de Guatemala lo consideraban de calidad inmejorable.

El arzobispo Cortés y Larraz anotó que en 1768-70 muchos indígenas del altiplano y el noreste huyeron hacia la costa de San Antonio, supuestamente porque en esta región había más abundancia. Sin embargo, la probabilidad de un trabajo libre pudo haber sido otra de las razones de tal fenómeno.

En los últimos años de la colonia, el departamento, junto con Retalhuleu, formaron corregimiento de Suchitepéquez al que se incorporaban y segregaban territorios constantemente.
En 1839 fue uno de los departamentos integrantes del Estado de Los Altos que proclamó su independencia.

GEOGRAFÍA

Hidrografía

Las tierras del sur de este departamento, gozan de ser bañadas por las olas del Océano Pacífico, lo que le da un esplendoroso desarrollo a la flora y fauna de esta región, contribuyendo además con la economía del lugar al existir en este litoral varias salinas de importancia.

Este departamento en la parte sur posee terrenos generalmente casi planos, lo que facilita los cultivos, además posee la ventaja de ser irrigado por varios ríos, entre ellos algunos caudalosos como el Sis, Nahualate, Icán, Samalá, Nimá, Madre Vieja, Coyolate, y otros que hacen que sus tierras sean muy fértiles y faciliten la producción de variedad de cultivos. Esto merecería que Suchitepéquez ocupase un puesto distinguido entre los demás departamentos, pues sus accidentes pueden catalogarse de importantes y numerosos.

Río Samalá: Sus orígenes están por Sibilia, San Carlos Sija y San Francisco el Alto, recibiendo numerosos afluentes; penetra al departamento de Quetzaltenango por Salcajá, con una anchura media de 15 m, por uno de profundidad. Pasa por Zunil en terrenos sumamente quebrados formando cascadas y arrastrando gran cantidad de piedra y arena. Entra en el departamento de Retalhuleu, entre El Palmar y San Felipe, desemboca en el Pacífico, en el lugar donde estuvo el puerto de San Luis que se destruyó durante la erupción del Santa María en 1902. Mueve molinos de trigo en Totonicapán, San Cristóbal y Cantel, donde también, da fuerza a la fábrica de hilados y tejidos. En Zunil y Santa María de Jesús mueve la hidroeléctrica que proporciona la energía de que goza casi todo Occidente. Es el más largo y caudaloso de la cuenca del Pacífico. Su principal afluente es el Xequijel o Siguilá.

Río Sia e Icán: El río Sis, sirve de línea divisoria entre Retalhuleu y Suchitepequez, se une al río Icán, el cual atraviesa los municipios de San Francisco Zapotitlán, Cuyotenango, San Lorenzo y Mazatenango.

Río Nahualate: Nace en Santa Catarina Ixtahuacan (Sololá), atraviesa los departamentos de Sololá, Suchitepequez y Escuintla. Es navegable por pequeñas embarcaciones en cerca de 25 km. Su longitud es de 150 km aproximadamente, su anchura entre 15 a 30 m, y profundidad hasta dos metros y más. Sus afluentes principales son el Mocá y Bravo

Río Coyolate: Nace en las montañas de Santa Cruz Balanya (Chimaltenango), atraviesa los municipios de Patzún, Patzicia y Acatenango, sirviendo de límite entre los departamentos de Suchitepequez y Escuintla en los poblados de Patulul y Santa Lucía Cotzumalguapa. Entra en Escuintla y atraviesa los municipios de La Gomera y Tiquisate y desagua en el Pacífico cerca del poblado de Tecojate. Irriga grandes extensiones de terreno pero no es navegable. Con 130 km de extensión tiene aproximadamente 25 m de anchura y 2 m de profundidad.

Río Madre Vieja: Nace cerca del límite entre Quiché, Sololá y Chimaltenango; sirve de límite entre los dos últimos departamentos, pasando después entre los municipios de San Juan Bautista y Patulul.

Orografía

Con un clima generalmente cálido, aunque el departamento posee una variedad de climas debido a su topografía, su suelo es naturalmente fértil, inmejorable para toda clase de cultivos.

Zonas de Vida Vegetal

Este departamento por la zona en que se encuentra ubicado se le identifican cuatro zonas de vida:

- bs-s Bosque Seco Subtropical
- bh-S© Bosque húmedo Subtropical (Cálido)
- bmh-SCc) Bosque muy húmedo Subtropical (Cálido)
- bh-MB Bosque húmedo Montano Bajo Subtropica

Áreas Protegidas

Este departamento actualmente no posee ningún área que haya sido declarada protegida.

Vías de Comunicación

Entre las carreteras principales, además de las rutas nacionales, está la Internacional del Pacíficos CA-2, cuenta también con carreteras departamentales, caminos roderas, y veredas que unen a la cabecera con sus poblados y propiedades rurales. Cuenta con 263 km de asfalto y 313 km de terracería.

Uso actual de la tierra

Este departamento por tener un clima variado, y dentro de su extensión territorial limita con las playas del Pacífico, posee un uso de la tierra capacitado para la siembra de todo tipo de cultivos, bosques, frutales, ganado vacuno, etc. Siendo de excelente calidad.

Costumbres y Tradiciones

La fiesta titular de este departamento es la que se celebra en su cabecera, la cual es de fecha variable, ya que la festividad de esta ciudad es el Carnaval.
Estas festividades siempre son enaltecidas con el baile folclórico de La Conquista.

IDIOMA

Los pueblos oroginarios en este departamento hablan mayoritariamente el idioma k'iche' y en el municipio de Chicacao el tz'utujil, además del español que es la lengua dominante en el departemento.

COMUNIDAD LINGÜÍSTICA K’ICHE, KAQCHIQUEL, TZ’UTUJIL

En este departamento se hablan los idiomas o lenguas mayas:

K’ICHE’: municipios; Cuyotenango, San Francisco Zapotitlán, San Bernardino, San José el Ídolo, Santo Domingo Suchitepequez, San Lorenzo, Samayac, San Pablo Jocopilas, San Miguel Pagan, San Gabriel, Santa Bárbara, Santo Tomas la Unión, Zunilito, Pueblo Nuevo y Rio Bravo.

KAQCHIQUEL: municipios; San Antonio Suchitepequez, Patulul y San Juan Bautista.

TZ’UTUJIL: municipio; Chicacao.

ECONOMÍA

La economía de este departamento esta basada principalmente en su producción Agropecuaria, entre sus cultivos principales tenemos: tabaco, café, hule, cacao, granos básicos, caña de azúcar, algodón de calidad superior, maíz, frijol, ajo y además debe agregarse la abundancia con que se produce yucas, camotes y todo género de raíces alimenticias y medicinales, así como las legumbres que se reproducen con poco trabajo y una ventaja extraordinaria es la fertilidad y humedad que poseen sus terrenos.
La principal riqueza es la agricultura, siendo sus producciones múltiples, su comercio muy activo y en gran escala, lo que unido a la laboriosidad de sus habitantes lo hacen uno de los departamentos más ricos del país.
Por la existencia de buenas tierras y la abundancia de variedades de pastos, también se cuenta con gran variedad de razas de ganado vacuno, y por ende también empresas que procesan los productos lácteos de buena calidad.

Entre sus industrias sobresalen los ingenios azucareros, beneficios de café, fabricas de hielos y licores, artículos de cemento, fábricas de aceites esenciales, sin faltar también la alfarería y la producción artesanal en algunos de sus municipios.

Centros Turísticos y Arqueológicos

Este departamento posee muchos atractivos naturales como el Lago Mocá, Lago Tinen, La Caída de agua Río Chita, Gruta de Agua Caliente, Playa de Churirin, Tulate, etc. Además posee centros arqueológicos como el Sambo, San Pablo Jocopilas, Ruinas de Chocolá y Pozo de la Virgen; ha sido también declarado centro histórico el museo particular del Señor Callo Jerez Cordero. Lugares que invitan a los turistas nacionales y extranjeros a admirar sus bellezas.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL:
DIRECCION GENERAL DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
INFORMACION EPIDEMIOLOGICA
MEMORIA INFORMAFICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INDICADORES BASICOS DE ANALISIS DE SITUACION DE SALUD
REPUBLICA DE GUATEMALA 2005:

AREA DE SALUD DE SUCHITEPEQUEZ:

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	291,891	279,859
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)	72,121	70,101
IGSS	40,416	38,994
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc)	26,944	25,500
Sin acceso a Servicios de salud	17.691	22.040

* Incluye la atendida por todos los servicios de Salud.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Resfriado común	20,826	27.13	23,668	23.12	44,494
2	Diarreas	4,968	6.50	4,941	4.83	9,929
3	Amigdalitis	5,910	7.70	7,423	7.25	13,333
4	Parasitismo Intestinal	6,117	7.97	7,472	7.30	13,589
5	Infección del tracto urinario	3,300	4.30	6,850	6.69	10,150
6	Enfermedad de la piel no especifica	2,786	3.63	3,349	3.27	6,135
7	Amebas	2,684	3.50	3,271	3.20	5,955
8	Infección intestinal bacteriana no específica	1,720	2.24	2,099	2.05	3,819
9	Micosis no específica	1,635	2.13	1,875	1.83	3,510
10	Neumonía y bronconeumonía	3,784	4.93	4,008	3.92	7,7925
	RESTO DE CAUSAS	23.017	29.98	37,406	36.54	60,423
	TOTAL DE CAUSAS	76,767,		102,362		179,129

* Porcentaje del total de casos por sexo

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades No Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Lesiones por accidentes	8,762	45.76	5,803	28.21	14,565
2	Diabete Mellitas	327	1.71	531	2.58	858
3	Anemia	4,106	21.45	6,584	32.00	10,690
4	Gastritis no específicada	1,276	6.66	2,660	12.93	3,936
5	Fracturas no espedíficada	1,782	9.31	1,263	6.14	3,045
6	Tuberculosis Pulmonar	27	0.14	33	0.16	60
7	Colitis y gastroenteritis no específica	1,678	8.76	1,756	8.54	3,434
8	Insuficiencia hepática no específica	8	0.04	14	0.07	22
9	Gastritis alcohólica	12	0.06	84	0.41	96
10	Lumbago no especificado	85	0.44	222	1.06	307
	Resto de causas	1,083	5.66	1,624	7.89	2,707
	Total de causas	19,146		20,574		39,720

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Resfriado Común	9,744	42.54
2	Nabarro verde	1,547	6.75
3	Amigdalitis aguda no específica	1,129	4.93
4	Enfermedades de la piel	916	4.00
5	Bronconeumonia no especifica	749	3.37
6	Infección intestinal bacteriana no específica	620	2.71
7	Amebiasis no específica	569	2.48
8	Otras neumonías de microorganismos	538	2.34
9	Parasitismo intestinal	437	1.91
10	Colitis y gastroenteritis no infecciosas	419	1.83
	RESTO DE CAUSAS	6,237	27.23
	TOTAL DE CAUSAS	22,903	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	Resfriado Común	22,332	2.87
2	Lesiones por accidente	1,264	5062.10
3	Parasitismo intestinal	4,227	1513.72
4	Amigdalitis no específica	4,145	1543.67
5	Anemia no específica	1,842	3473.67
6	Infección tracto urinario	1,221	5240.38
7	Enfermedades de la piel	2,376	2892.97
8	Amebiasis no específica	2,413	2651.68
9	Infección intestinal no específica	1,838	3481.23
10	Micosis no específica	499	12822.65
	RESTO DE CAUSAS	21,828	2.93
	TOTAL DE CAUSAS	63,985	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	Enfermedad sistémica digestivo que implica al embarazo	593	5295.49
2	Otras enfermedades específica que complican al embarazo	102	0
3	Enfermedad infecciosa y parasitaria materna no específica que complican el embarazo	81	0
4	Otras enfermedad infecciosa y parasitaria materna no específica que complican el embarazo	62	0
5	Enfermedad de la piel y tej. Subcutáneo que complican el embarazo	15	0
6	Aborto incompleto	12	0
7	Hemorragia enteparto no específica	8	0
8	Mastitis no purulenta asociado con el parto	4	0
9	Infección de la herida quirúrgica	4	0
10	Sepsis puerperal	3	0
	RESTO DE CAUSAS	9	0
	TOTAL DE CAUSAS	893	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	14	0.64
2	Homicidio	62	2.82
3	Accidente	86	3.91
4	Causa Natural	2,037	92.63
	TOTAL DE MUERTES	2,199	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Fiebre no específica	34	20.48
2	Otros recién nacido pretérmino	17	10.24
3	Bronconeumonias y neumonías	16	9.64
4	Sepsis	11	6.63
5	Aspiración de meconio	4	2.41
6	Hidrocefalia no especificado	4	2.41
7	Asfixia del nacimiento no específico	3	1.81
8	Mal definidas	5	3.01
9	Otras enfermedades infecc. Y parasitarias	2	1.20
10	Paro cardiaco	2	1.20
	RESTO DE CAUSAS	68	40.96
	TOTAL DE CAUSAS	166	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Fiebre no especificada	22	20.48
2	Otros recién nacido pretérmino	15	10.24
3	Aspiración neonatal de meconio	4	9.64
4	Bronconeumonias no especifica	7	6.63
5	Sepsis, septicemia	6	2.41
6	Hidrocefalo no especificado	4	2.41
7	Síndrome de muerte súbita	2	1.81
8	Asfixia	2	3.01
9	Paro cardiaco	1	1.20
10	Mal definidas	2	1.20
	RESTO DE CAUSAS	40	40.96
	TOTAL DE CAUSAS	105	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Fiebre no especificado	67	24.72
2	Bronconeumonia	65	23.99
3	Infección intestinal bacteriana	29	10.70
4	Otros recien nacidos	18	6.64
5	Septicemia	10	3.69
6	Mal definidas	10	3.69
7	Hidrocefalo no específicado	5	1.85
8	Infección intestinal viral	5	1.85
9	Paro cardiaco	5	1.85
10	Diarreas	4	1.48
	RESTO DE CAUSAS	53	19.56
	TOTAL DE CAUSAS	271	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Bronconeumonias	27	14.59
2	Fiebre	23	12.43
3	Infección intestinal bacteriana	12	6.49
4	Septicemia	5	2.70
5	Diarreas	4	2.16
6	Mal definidas	4	2.16
7	Hidrocefalo no especifico	3	1.62
8	Diarreas	4	2.16
9	Paro cardiaco	2	1.08
10	Desnutrición	1	0.54
	RESTO DE CAUSAS	100	54.05
	TOTAL DE CAUSAS	185	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Atonía úterina	1	100
2			
3			
4			
5			
	RESTO DE CAUSAS		
	TOTAL DE CAUSAS	1	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Seneidad	129	10.11	150	16.25	279
2	Fiebre no específica	145	11.36	92	9.97	237
3	Bronconeumonía no específica	118	9.25	97	10.51	215
4	Infección intestinal	79	6.19	52	5.63	131
5	Mal definidas	64	5.02	42	4.55	106
6	Neumonías y bronconeumonías	51	4.00	43	4.66	94
7	Paro cardíaco no especifico	29	2.27	33	3.58	62
8	Tumor maligno de sitio no especifico	31	2.43	30	3.25	61
9	Insuficiencia renal no especñifica	23	1.8	22	2.38	45
10	Anemia	25	1.96	16	1.73	41
	Resto de causas	582	45.61	346	37.49	928
	Total de causas	1279		923		2,199

* Porcentaje del total de casos por sexo.

ATENCION DEL PARTO:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Medica	1,206	11.04
2	Comadrona	9,457	86.56
3	Empírica	236	2.16
4	Ninguna	27	0.25
	TOTAL DE PARTOS	10,926	

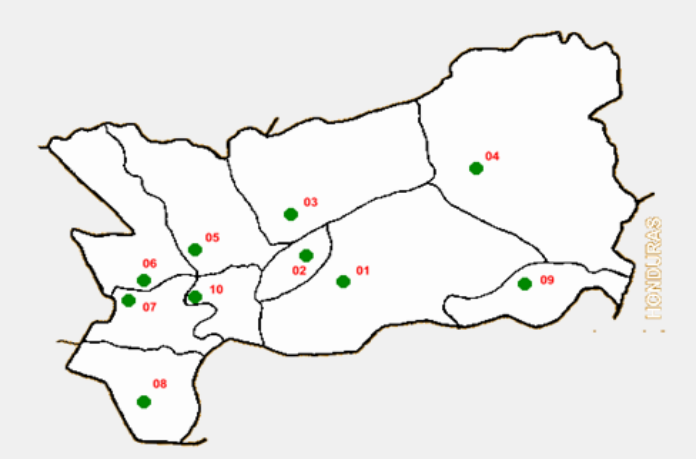
* Porcentaje del total de partos.

ATENCION PERINATAL:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer Control Prenatal	11,396
2	Partos en mujeres < de 20 años	2,179
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	0
4	Partos en mujeres > de 35 años	1,110
5	Primer control a Puérperas	5,315
6	Niños con Bajo Peso al Nacer	639

3.7 MONOGRAFÍA DE ZACAPA

El Departamento de Zacapa se encuentra situado en la región Nor-Oriente de Guatemala. Limita al Norte con los departamentos de Alta Verapaz e Izabal; al Sur con los departamentos de Chiquimula y Jalapa; al Este con el departamento de Izabal y la República de Honduras; y al Oeste con el departamento de El Progreso. Su cabecera departamental es Zacapa. Por su configuración geográfica que es bastante variada, sus alturas oscilan entre los 130 msnm en Gualán y los 880 en el municipio de la Unión, su clima es cálido.



1. Zacapa, 2. Cabañas, 3. Eztanzuela, 4. Gualán, 5. Huité, 6. La Unión, 7. Río Hondo, 8. San Diego, 9. Teculután, 10. Usumatlán.

DATOS GENERALES

Cebecera departamental	Zacapa
Población	200,167 Habitantes
Extención Territorial	2,690 km^2
Latitud	14°58’21” N
Longoitud	89°13’42” O
Altitud	220 msnm
Clima	Temperatura máxina 34°C, minima 21°C
Idiomas	Español

DATOS HISTÓRICOS

Según Fuentes y Guzmán el nombre de este departamento se origina del náhuatl Zacatl = Zacate o yerba, y apán = en el río, palabra que a su vez se compone de atl = agua, río, y apán = locativo que significa en. Zacapa significa sobre el río del zacate o de la yerba.

El departamento de Zacapa, fue creado por decreto número 31 del Ejecutivo, el 10 de noviembre de 1871. El capitán don Francisco Antonio de Fuentes y Guzmán, anotó en su Recordación Florida que los poblados de lo que en la actualidad es la parte oeste del país quedaron pacificados por abril de 1530, todavía una década más tarde se consideraban alzados en su mayor parte. Además, en la obra publicada, las citas del cronista en torno a las Actas de Cabildo, no guardan relación entre sí, lo que ha dificultado la investigación al tratar de comprobar hechos acontecidos durante los decenios siguientes a la llegada de los españoles al país en 1524.

Conforme a documentos que existen en el Archivo General de Centroamérica de 1535 se hace mención del poblado de Zacatlán o Cacitlán, que es la actual cabecera de Zacapa, mencionada también con ese nombre. Es posible que la evangelización que siguió a los encomendaderos, se haya iniciado por la cuarta década del siglo XVI. Es asimismo que el Corregimiento de Chiquimula se haya formado promediando el siglo XVI, no habiendo encontrado a la fecha documentación al respecto, ya que los respectivos nombramientos para Corregidores se principiaron a expedir desde 1545. No se ha localizado a la fecha en que el territorio que actualmente ocupa el departamento, haya sido incorporado al Corregimiento de Cazabastlán ni al de Chiquimula de la Sierra. Al cual correspondía por la época en que Juarros publicó su obra a principios del siglo XIX.

Durante el período hispánico se conoció la cabecera departamental como San Pedro Zacapa.

GEOGRAFÍA

Hidrografía

La principal fuente de agua que tiene el departamento de Zacapa es el Río Grande o Motagua: es uno de los más importantes de la Cuenca Atlántica, nace en el municipio de Chichicastenango con el nombre de río Selapec. Después recibe el nombre de Motagua o Grande, hasta Usumatlán, y de aquí hasta su desembocadura se llama río Motagua. Sirve de límite entre Quiché y Chimaltenango, Baja Verapaz y Guatemala y atraviesa los departamentos de Zacapa, El Progreso e Izabal; sirve de límite corto entre Guatemala y Honduras, desembocando en la bahía de Omoa. Tiene una extensión aproximada de 400 km, y es navegable por pequeñas embarcaciones en cerca de 200 km desde Gualán a su desembocadura. Tiene numerosos afluentes de los cuales el principal es el río Hondo, importante porque la fuerza de sus aguas se utiliza para mover la planta eléctrica de la ciudad de Zacapa.

Además del Motagua, el suelo de Zacapa está bañado por otros ríos de menor importancia tales como: Blanco, Negro, Teculután, Pasabién, Hondo, Jones, Santiago, Los Achiotes, Mayuelas, El Lobo, Agua Fría, Huijo, El Tambor, San Vicente, Huité, Grande de Zacapa, Carí, Guaranja, Cañas, Las Naranjas, Biafra y El Islote.

Orografía

La mitad del territorio, hacia el norte, es montañoso, pues es atravesado por la Sierra de las Minas de oeste a este. Hacia el sur, existen pequeñas cadenas de montes y cerros aislados, los cuales son separados por hondonadas más o menos profundas, mientras que en la parte central el cauce del río Motagua forma un extenso valle que, dependiendo de la configuración topográfica, se estrecha o se ensancha, dando origen a vegas muy fértiles, así como a llanuras tan grandes como los llanos de La Fragua, los cuales se están irrigando en beneficio del departamento, ya que en ellas se encuentran magníficas cosechas de algunos productos como caña de azúcar, tabaco, tomate de muy buena calidad.

Los diferentes cambios de elevación a lo largo del Motagua marcan tres calles de características físicas completamente distintas: El Valle Superior, formando una zona forestal templada; el Valle Meridional que es una zona árida y seca, así como el Valle Bajo que, principiando en Gualán, constituye una extensión del bosque tropical húmedo. Este Valle Bajo forma una planicie fértil, donde se ha sembrado especialmente el banano. Dicho Valle está situado entre la Sierra de las Minas hácia el norte y las montañas del Espíritu Santo y Merendón en dirección sur.

Zonas de Vida Vegetal

En general en el departamento de Zacapa existen 6 zonas de vida vegetal, según la clasificación propuesta por Holdrige en el año de 1978.

- me-S Monte Espinoso Subtropical
- bh-S (t) Bosque Húmedo Subtropical Templado
- bmh-S (c) Bosque Muy Húmedo Subtropical Cálido
- bmh-S (f) Bosque Muy Húmedo Subtropical Frío
- bh-MB Bosque Húmedo Montano Bajo Subtropical
- bp-MB Bosque Pluvial Montano Bajo Subtropical

Áreas Protegidas

En Zacapa se encuentran las áreas protegidas de: La Sierra de Las Minas, catalogada como Reserva de Biósfera.

Vías de Comunicación

Entre las principales carreteras que atraviesan el departamento están la interoceánica CA-9, así como la CA-10, la ruta nacional 20. La vía férrea atraviesa su territorio, partiendo de su cabecera un ramal que conduce a la frontera con El Salvador.

Uso actual de la tierra

En el departamento de Zacapa por su clima, tipos de suelo y la topografía del terreno, sus habitantes siembran maíz, frijol, yuca, café, banano, piña, caña de azúcar, melón,

tomate, chile pimiento, sandía y tabaco. Además por las cualidades con que cuenta el departamento, poseen algunos de sus habitantes la crianza de ganado vacuno. La existencia de bosques, ya sean estos naturales, de manejo integrado, mixtos, etc., compuestos de variadas especies arbóreas, arbustivas o rastreras dan al departamento un toque especial en su ecosistema y ambiente. De esta cuenta, en este departamento el uso de la tierra es aprovechado en ocasiones de manera intensiva y en otras de manera pasiva.

Capacidad productiva de la tierra

Para evidenciar con que capacidad productiva de terreno se cuenta en este departamento, en Guatemala de acuerdo con el Departamento de Agricultura de los EE.UU., existen 8 clases de clasificación de capacidad productiva de la tierra, en función de los efectos combinados del clima y las características permanentes del suelo. De esta 8 clases agrológicas la I, II, III Y IV son adecuadas para cultivos agrícolas con prácticas culturales específicas de uso y manejo; las clases V, VI, y VII pueden dedicarse a cultivos perennes, específicamente bosques naturales o plantados; en tanto que la clase VIII se considera apta sólo para parques nacionales, recreación y para la protección del suelo y la vida silvestre.

En Zacapa están representadas siete de las ocho clases agrológicas indicadas, predominando las clases VIII, VII y VI.

Costumbres y Tradiciones

En tiempos coloniales, esta región fue propiciada para la difusión de danzas de moros y cristianos, ya que su estructura social de origen peninsular así lo permitía. Sin embargo, por razones aún desconocidas, estas danzas fueron extinguiéndose y empezaron a reemplazarse por otras, también de origen europeo, relacionadas con las circunstancias climáticas.

Así tenemos que, en Zacapa, se practican mojigangas con recitados que se refieren a las estaciones del invierno y del verano, según lo afirma Claudia Dary en sus estudios de literatura oral de dichas regiones. Las mojigangas se practican al estilo medieval europeo. Consisten en desfiles de disfraces, en cuyo recorrido se practican desafíos y recitados al estilo de las "bombas" de otros lugares de Centroamérica.

Como herencia cultural de los migrantes de España y Europa, los habitantes del oriente de Guatemala se destacan por su afición a los juegos de azar.

También se llevan a cabo las competencias de habilidad física deportiva, tales como las carreras de listones o de argollas, en donde los jinetes deben competir en veloz carrera, arrancando listones o patos que se cuelgan de una cuerda. En este sentido, las corridas de toros y los jaripeos también son plenamente populares, así como las famosas peleas de gallos que, incluso, se hallan en la literatura de los escritores de la región.

Zacapa es el departamento más rico en cuentos y leyendas populares, chistes, historias y anécdotas.

Entre los cuentos populares destacan los cuentos maravillosos de don Francisco de Orellana, de Gualán, sus personajes como castillos encantados, príncipes y "príncipas" (princesas), hacen su aparición a cada momento; así como también árboles mágicos, mares tormentosos, pájaros de siete colores y caballos voladores.

Existen personajes como Pedro Urdemales, el "puro zacapaneco", con su ingenio y su orgullo recorre haciendas, fincas, caseríos y poblados, para ayudar a los pobres, "fregando a los ricos, a los curas y a los chafas". El maravilloso bandido local Jacinto Aldana, quien camina en las aldeas del municipio de San Diego y Feliciano Tovar, que es dueño de aventuras en Río Hondo.

Entre la diversidad de tradiciones orales abundan los cuentos de animales, en particular los de Tío Conejo y Tío Coyote, que están presentes en la cuentistica del departamento, en especial en Teculután y Usumatlán.

Destacan los huitecos, que son personajes de cuentos jocosos y anécdotas que se convierten en pequeños cuentos, sobre todo de bobos e ingenuos.

Fiestas Titulares

- Cabañas: del 19 al 21 de enero, en honor a San Sebastián.
- Estanzuela: del 20 al 23 de noviembre, en honor a Santa Cecilia.
- Gualán: del 3 al 8 de mayo, en honor a San Miguel Arcángel.
- Huité: movible (carnaval), en honor a Jesús Nazareno.
- La Unión: del 23 al 25 de abril, en honor al Hermano Pedro.
- Río Hondo: del 23 al 28 de febrero, en honor a la Virgen de Candelaria.
- San Diego: del 11 al 13 de noviembre, en honor a San Diego de Alcalá.
- Teculután: del 4 al 7 de febrero, en honor a la Virgen de Candelaria.
- Usumatlán: 24 de junio, en honor a San Juan Bautista.
- Zacapa: del 4 al 9 de diciembre, en honor a la Virgen de Concepción

IDIOMA

Como efecto de la presencia de los españoles en la región oriental de Guatemala, durante los siglos XVII al XVIII, uno de los idiomas de origen maya, remanentes y aún vigente es el chortí. Este surgió, debido a que en dicho lugar se formó la vía de comunicación más directa del reino de Guatemala, con la corona española y las demás regiones del istmo.

En Zacapa, aún existe cierto número de familias en el municipio de la Unión que se comunican en idioma Chortí.

ECONOMÍA

Debido a su clima cálido y a la constitución de sus terrenos no es posible dedicarlos a toda clase de cultivos, pudiendo hacerse éstos en las partes regables conocidas como "vegas", ya que los cultivos de tierra fría se hacen en escala reducida. Por estas condiciones los habitantes se dedican en gran parte al comercio, así como a la cría de ganado.

Producción Agrícola

En lo que se refiere a la agricultura aunque no en la misma forma de otros departamentos vecinos, también cultiva maíz, frijol, yuca, café, banano, piña, caña de azúcar, melón, pimiento, sandía, algunas plantas textiles, y principalmente tabaco_entre otros.

Producción Pecuaria

Se dedican a la crianza de ganado vacuno y a la producción de queso y mantequilla de magnífica calidad que se elabora en Estanzuela.

Producción Industrial

La industria minera no se ha explotado a plenitud en este departamento. Existen minerales de plata, cobre, hierro, un poco de oro, pero especialmente están los famosos mármoles y piedras calcáreas. El cromo se encuentra en cantidades apreciables, el cual era exportado antiguamente. El mármol que se extrae, tanto blanco como jaspeado, es de superior calidad. También existen fincas que se dedican a la industria maderera que en su mayor parte se encuentra en vías de explotación.

Producción Artesanal

En cuanto a las artesanías populares, su producción es relativamente baja. En esta forma podemos ver que los tejidos de algodón los trabajan únicamente en San Diego y Río Hondo.; la jarcia en Estanzuela y Río Hondo; muebles en San Diego, Cabañas, Estanzuela, Zacapa, Río Hondo, La Unión y Gualán. Así también los habitantes de Estanzuela realizan bellísimos bordados, los cuales son apreciados y solicitados de todas partes. En igual forma se encuentran las quesadillas, y los dulces de toronja y mazapán.

Centros Turísticos y Arqueológicos

Zacapa cuenta con los centros turísticos: Turicentro Valle Dorado, Balneario Pasabién, Balneario Barranco Colorado, Balneario Doña María y las Termas de Santa Marta.

Uno de los principales atractivos del departamento de Zacapa es el Museo de Paleontología, Arqueología y Geología, conocido actualmente como "Museo Karl Sapper", situado en el municipio de Estanzuela.

Este museo se inició cuando el señor Alfonso González Davison, en 1985, notó que en Estanzuela había fósiles y vestigios mayas. Algunos de estos fósiles estuvieron depositados en el Museo de Historia Natural de la ciudad de Guatemala, pero muchos de ellos eran sacados del país razón por la cual se construyo un museo para trasladar los fósiles al departamento de Zacapa.

SALUD

De conformidad con información de la jefatura de área de salud de Zacapa (1997), los indicadores de salud muestran que al ser comparados con los promedios nacionales indica que la situación de la salud de la población del departamento es mejor que la media. No obstante, los servicios se concentran principalmente en las áreas urbanas habiendo un déficit de puestos de salud en el área rural.

El departamento cuenta con 7 puestos de salud, 1 centro de salud tipo “B” en la cabecera municipal. El hospital es tipo regional y posee un modulo de atención de enfermedad, común, del instituto Guatemalteco de Seguridad Social IGSS, un Hospital para ojos y oídos.

Entre las patologías por sectores, el principal es el dengue y malaria, aun cuando Zacapa esta considerada como área endémica para Chagas, para las dos primeras se ha comprobado la existencia de criaderos intra domiciliares y focos, aunado a condiciones que favorecen los mismos por escasez de agua y depósitos no cubiertos con saneamiento básico deficiente.

El saneamiento básico en el rubro de las excretas, alcanza 74% de las familias y en dotación de agua 73%, en estos dos aspectos la utilización de letrinas no sobrepasa el 45% y el uso de cloro para la red municipal beneficia al 19% de las comunidades, 60% de las mismas toman el agua por tanques de captación en la misma fuente, el problema fundamental es cuando el caudal disminuye, dando margen a que el consumo sea de cualquier fuente y lugar..

EQUIPAMIENTO DEL MUNICIPIO

Agua y saneamiento ambiental: las aguas de todos los ríos a lo largo del departamento se consideran de buena calidad para irrigación pueden utilizarse sin ningún tratamiento para dicho efecto, ya que su contenido de sales no se considera como un riesgo de toxicidad en la agricultura. Las aguas del Río Motagua, en la sección que pasa cerca de la ciudad de Río Hondo se consideran inapropiadas para consumo humano e inapropiado también para riego, debido a que en dicha parte del río son descargados los drenajes públicos de la cabecera municipal.

En general, puede decirse que el 80% de la población del departamento cuenta con el servicio de agua entubada. El resto de la población, especialmente el área rural, se abastece de agua para consumo humano a través de arroyos o pozos.

Número de camas disponibles: No hay camas disponibles en el centro de salud
Recursos Humanos en servicios de salud: Diez personas que laboran en el centro de salud
Médicos :Una doctora que labora en el Centro de Salud
Enfermeras Profesionales :Una enferemera profesional que labora en el Centro de Salud
Enfermerenas Auxiliares :Cinco enfermeras auxiliares que laboran en el Centro de Salud
Comadronas :En cada comunidad hay una comadrona
Promotores de salud :En cada comunidad hay una persona promotora de salud

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL:
DIRECCION GENERAL DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
INFORMACION EPIDEMIOLOGICA
MEMORIA INFORMAFICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INDICADORES BASICOS DE ANALISIS DE SITUACION DE SALUD
REPUBLICA DE GUATEMALA 2005:

AREA DE SALUD DE ZACAPA

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	193,008	172,000
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)	3,855	
IGSS	3,453	
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc)	1211	
Sin acceso a Servicios de salud	5,622	

* Incluye la atendida por todos los servicios de Salud.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Resfriado Común.	7,230	26.73	9,479	34.21	16,709
2	Amigdalitis	4,210	15.57	5,591	20.18	9,801
3	Diarreas.	4,612	17.01	4,740	17.11	9352
4	Dermatitis	5,709	21.11	2,452	8.86	8,163
5	Neumonia y bronconeumonia.	2,311	8.54	2,150	7.76	4,461
6	Conjuntivitis	991	3.66	1,134	4.09	2,125
7	Amebiasis.	956	3.53	996	3.56	1,952
8	Dengue clàsico.	286	1.06	258	0.93	544
9	Varicela no especificada	183	0.68	227	0.82	410
10	Hepatitis	121	0.45	126	0.45	247
	RESTO DE CAUSAS	437	1.62	556	2.01	993
	TOTAL DE CAUSAS	27,047		27,711		54,757

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades No Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Parasitismo intestinal	6,712	15.79	6,986	15.79	13,698
2	Infecciòn de vías urinarias	4,192	9.86	4,363	9.86	8,555
3	Enfermedad péptica	2,750	6.47	2,863	6.47	5,613
4	Cefalea	2,381	5.60	2,479	5.60	4,860
5	Caries dental no especificada.	1,665	3.92	1,733	3.92	3,398
6	Artritis no especificada	1,498	3.52	1,559	3.52	3,057
7	Neuralgia y Neuritis.	1,072	2.52	1,116	2.52	2,188
8	Alergia.	983	2.31	1,023	2.31	2,006
9	Cefalea dolor facial.	770	1.81	802	1.81	1.572
10	Lumbago no especificada	527	1.24	893	2.02	1,420
	RESTO DE CAUSAS	19,952	46.94	20,422	46.26	40,374
	TOTAL DE CAUSAS	42,502		44,239		86,741

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Resfriado Común	2,830	21.61
2	Diarrea	2,263	17.28
3	Neumonía y Bronconeumonía	1,194	9.12
4	Amigdalitis	621	4.74
5	Impétigo	590	4.50
6	Parasititismo intestinal	385	2.94
7	Anemia no especificada	297	2.94
8	Conjuntivitis	271	2.27
9	Dermatitis no especificada	255	2.07
10	Infección intestinal bacteriana	211	1.61
	RESTO DE CAUSAS	4,181	31.92
	TOTAL DE CAUSAS	13,098	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	Resfriado Común	5,036	15.31
2	Parasitismo Intestinal	4,348	13.22
3	Diarrea	4,084	12.41
4	Amigdalitis aguda	2,409	7.36
5	Dermatitis	2,236	6.80
6	Neumonía y bronconeumonia	1,179	5.10
7	Impétigo	1,627	4.95
8	Anemia no especificada	1,185	3.60
9	Amebiasis	661	2.01
10	Infección urunaria	615	1.87
	RESTO DE CAUSAS	7,123	21.65
	TOTAL DE CAUSAS	32,898	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	Amenaza de aborto	29	15.59
2	Aborto no especificada	23	12.37
3	Otras hemorragias postparto	22	11.83
4	Enfermedades parasitarias	18	9.68
5	Infección urinaria no especificada	10	5.38
6	Enfermedades causadas por protoz	9	4.84
7	Aborto espontaneo incompleto	6	3.23
8	Desnutrición en el embarazo	6	3.23
9	Atención materna por otras causas	5	2.69
10	Galactorrea	4	2.15
	RESTO DE CAUSAS	54	29.03
	TOTAL DE CAUSAS	186	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	13	1.33
2	Homicidio	77	7.86
3	Accidente	67	6.86
4	Causa Natural	842	86.27
	TOTAL DE MUERTES	999	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Prematurez	7	33.33
2	Paro respiratorio	2	9.52
3	Septicemia no especificada	2	9.52
4	Dificultad respiratoria	2	9.52
5	Neumonía	2	9.52
6	Hidrocefalia no especificada	1	4.76
7	Enfermedad cardiaca	1	4.76
8	Espasmo del piloro	1	4.76
9	Malformación congénito del bazo	1	4.76
10	Hemorragia intracraneana no traumática	1	4.76
	RESTO DE CAUSAS	1	4.76
	TOTAL DE CAUSAS	21	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Insuficiencia respiratoria	2	28.57
2	Espasmo del piloro	1	14.29
3	Hidrocefalia	1	14.29
4	Neumonía	1	14.29
5	Anomalías Congénito	1	14.29
6	Asfixia	1	14.29
7	-------	0	0
8	-------	0	0
9	-------	0	0
10	-------	0	0
	RESTO DE CAUSAS	0	0
	TOTAL DE CAUSAS	7	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía y Bronconeumonía	18	23.68
2	Desnutrición	9	11.84
3	Diarrea	5	6.58
4	Sepsis	5	6.58
5	Epilepsia	4	5.26
6	Crisis asmática	3	3.95
7	Prematurez	3	3.95
8	Paro respiratorio	2	2.63
9	Hidrocefalia	2	2.63
10	Deshidratación e Hipovolemia	2	2.63
	RESTO DE CAUSAS	23	30.26
	TOTAL DE CAUSAS	76	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía y Bronconeumonía	11	24.44
2	Diarrea	4	8.89
3	Desnutrición	3	6.67
4	Trauma craneoencefálico	3	6.67
5	Septicemia	3	6.67
6	Otros transtornos del equilibrio	3	6.67
7	Parasitismo intestinal	1	2.22
8	Hidrocefalia	1	2.22
9	Choque hipovolemico	1	2.22
10	Abdomen agudo	1	2.22
	RESTO DE CAUSAS	14	31.11
	TOTAL DE CAUSAS	45	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Ruptura uterina	1	25.00
2	Hemorragias post-parto inmediatas	1	25.00
3	Atonía Uterina	1	25.00
4	Eclampsia durante el trabajo de parto	1	25.00
5	--------	0	0
	RESTO DE CAUSAS	0	0
	TOTAL DE CAUSAS	4	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Infarto agudo del miocardio	62	12.53	66	13.10	28
2	Insificiencia cardiaca	25	5.05	26	5.16	51
3	Hipertensión arterial	22	4.44	24	4.76	46
4	Trauma craneoencefálica	20	4.04	21	4.17	41
5	Evento Cerebrovascular	19	3.84	20	3.97	39
6	Neumonía y bronconeumonía	18	3.64	20	3.97	38
7	Septicemia no especificada, Choque Séptico	17	3.43	18	3.57	35
8	Paro cardiaco no especificado	16	3.23	18	3.57	34
9	Diabetes mellitus	10	2.02	17	3.37	27
10	Heridas por arma de fuego.	18	3.64	5	0.99	23
	RESTO DE CAUSAS	268	54,14	269	53.37	537
	TOTAL DE CAUSAS	495		504		999

* Porcentaje del total de casos por sexo.

ATENCION DEL PARTO:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Medica	1,359	28.53
2	Comadrona	1,647	34.58
3	Empírica	975	20.47
4	Ninguna	782	16.42
	TOTAL DE PARTOS	4,763	

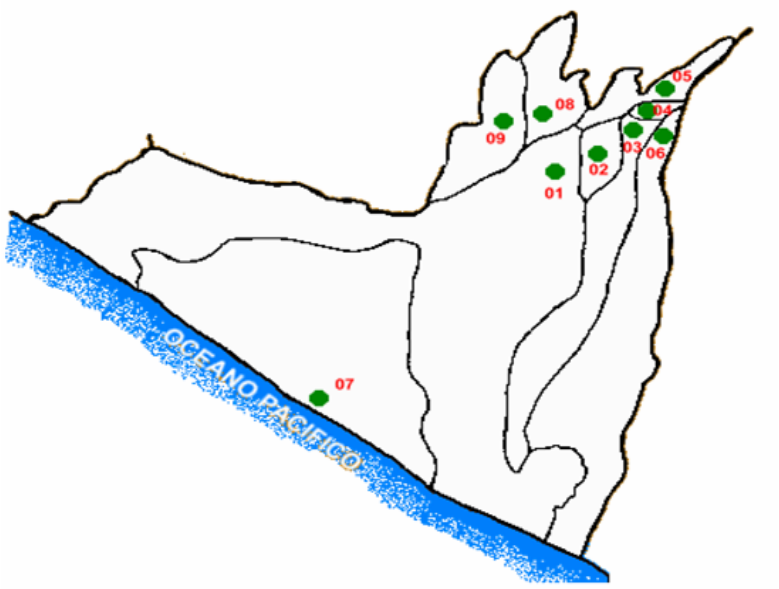
* Porcentaje del total de partos.

ATENCION PERINATAL:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer Control Prenatal	4,814
2	Partos en mujeres < de 20 años	981
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	2,100
4	Partos en mujeres > de 35 años	1,102
5	Primer control a Puérperas	1,342
6	Niños con Bajo Peso al Nacer	793

3.8 MONOGRAFÍA DE RETALHULEU

El departamento de Retalhuleu pertenece a la Región Suroccidente del país y cubre una extensión territorial de 1,856 kilómetros cuadrados. Limita al norte con Quetzaltenango, al suroeste con el Océano Pacífico, al este con Suchitepéquez, y al noroeste con San Marcos. Tiene una altura promedio de 240 metros sobre el nivel del mar, con variaciones que van desde los 5 metros en Champerico hasta los 614 metros en San Felipe. Su clima es cálido, con una temperatura media anual de 25o C, y una precipitación pluvial media anual que va desde 2000 a 3500 milímetros.



1. Retalhuleu, 2. San Sebastián, 3. Santa Cruz Muluá, 4. San Martín Zapotitlán, 5. San Felipe 6. San Andrés Villa Seca, 7. Champerico, 8. Nuevo San Carlos, 9. El Asintal.

DATOS HISTORICOS

Su etimología proviene de las voces quichés retal que significa señal, hul que significa hoyo y uleu que significa tierra, lo que quiere decir hoyo en la tierra, o según la interpretación quiché, como señal de la tierra. Dada esta interpretación, algunos lo asocian a la leyenda según la el conquistador español Pedro de Alvarado delimitó con su espada en el aire las tierras del territorio retalteco, dejando las de la derecha al pueblo man y las de la izquierda al pueblo quiché. Habitado desde épocas remotas por pueblos diversos, en este departamento existió desde doscientos años después de Cristo, un puerto marítimo en el área de Acapán, con magníficas condiciones naturales, del cual partían embarcaciones rudimentarias con valiosos cargamentos de sal, productos agrícolas y tejidos provenientes del altiplano.

Desde los inicios de la dominación española, se estableció en su territorio la próspera provincia de Zapotitlán, que en 1574 fue anexada a la jurisdicción de Guatemala pero siete años más tarde recuperó su soberanía, así como algunos territorios que mantuvo en su jurisdicción por algún tiempo.

En 1581 el alcalde mayor, Juan de Estrada, pidió a la corona que fueran devueltos a Zapotitlán los pueblos que le quitaron para formar otros corregimientos. En 1821, Retalhuleu fue una de las primeras zonas guatemaltecas en declarar su adhesión a México, aunque vicisitudes le hicieron mantenerse unido a Guatemala, pasando posteriormente a formar parte del Estado de los Altos.

El territorio retalteco fue escenario de cruentas batallas durante la insurrección liberal de 1871, en la cual jugó un importante papel al igual que en el movimiento unionista de 1920 que derrocó al régimen de Manuel Estrada Cabrera, siendo su cabecera la primera en desconocer al dictador.
Tras haber formado parte del corregimiento de Suchitepéquez desde los tiempos coloniales, Retalhuleu fue finalmente separado de su vecino oriental y convertido en departamento por Decreto No. 194 emitido el 16 de octubre de 1877.

ASPECTOS TERRITORIALES

Fisiografía

El departamento de Retalhuleu se encuentra situado en la región VI o región Sur Occidental. Está a 239.39 metros sobre el nivel del mar. Cuenta con una extensión territorial de 1856 kilómetros cuadrados, con los siguientes límites: al Norte con Quetzaltenango; al Sur con el Océano Pacífico; al Este con Suchitepéquez; y al Oeste con San Marcos y Quetzaltenango. Se ubica en la latitud 14º 32' 07" y longitud 91º 40' 42". Con un clima generalmente cálido, aunque el departamento posee una variedad de climas debido a su topografía, su suelo es naturalmente fértil, inmejorable para toda clase de cultivos.
Su temperatura máxima es de 32 grados centígrados con una mínima de 20 grados centígrados.

Hidrografía

Este departamento es irrigado por varios ríos, entre los que se encuentran: El Ocosito, Tilapa, Sis, Oc, Samalá, Bols, Cola de Pollo.
Río Samalá: nace en el departamento de Quetzaltenango y penetra a Retalhuleu por el lado de El Palmar y San Felipe y desemboca en el Pacífico. Mueve molinos de trigo en Totonicapán y San Cristóbal en Cantal da fuerza a la fábrica de hilados y tejidos. En Zunil y Santa María de Jesús mueve la hidroeléctrica que proporciona la energía de que goza casi todo el Occidente.

Ríos Sis e Icán: El río Sis, sirve de línea divisoria entre Retalhuleu y Suchitepéquez, se une al río Icán, el cual atraviesa los municipios de San Francisco Zapotitlán, Cuyotenango, San Lorenzo y Mazatenango. Río Ocosito o Tilapa: nace en las faldas del volcán Siete Orejas. Marca el límite entre Quetzaltenango y Retalhuleu.

Zonas de vida
Según la clasificación HOLDRIDGE, en el departamento de Retalhuleu se encuentran tres zonas de vida:

- Bosque seco subtropical
- Bosque húmedo subtropical
- Bosque muy húmedo subtropical

Flora

Las especies más importantes que se encuentran en el departamento de Retalhuleu son: caoba y cedro. En el municipio de Champerico es importante la presencia de Mangle.

IDIOMA

El idioma oficial y franco es el español. Ancestralmente sus habitantes se comunicaban en k'iche', idioma que persiste en el habla de los nativos mayas sobre todo en municipios cmo San Andrés Villa Seca , San Felipe Retalhuleu, San Martín Zapotitlán, San Sebastián y Santa Cruz Mulúa. Sin embargo, también se habla kaqchikel debido a causas migratorias de estos campesinos del altiplano, que se acercan a sus fincas costeras con planes de trabajo u objetivos comerciales.

Infaestructura Víal

Retalhuleu cuenta con una infraestructura vial de 209 kilómetros equivalentes al 1.5% del total nacional. De los 209 kilómetros existentes en el departamento, 28 pertenecen a carreteras centroamericanas, 71 a rutas nacionales y 110 a rutas departamentales. La ruta más importante que cruza este departamento es la carretera CA-02, a ella converge todas las vías de acceso que comunican a las cabeceras municipales, esto se debe a que todos los municipios se encuentran a inmediaciones de esta ruta. El único municipio que no se localiza a inmediaciones de la CA-02 es Champerico, el cual tiene como vía de acceso la ruta 9-Sur.

EXTENSIÓN TERRITORIAL POR MUNICIPIO

El departamento de Retalhuleu, cuya cabecera lleva el mismo nombre, localizado a una altitud de 250 metros sobre el nivel del mar. Cuenta con una población aproximada de 237,967 habitantes.
El idioma que hablan sus habitantes son el español, k'iche' y kaqchikel.

Cuenta con nueve municipios. En el área rural, el departamento cuenta con cuatro aldeas, veinte caseríos, siete parajes y cinco comunidades agrarias. Se encuentra a 184 kilómetros de distancia de la ciudad capital.

La extensión territorial de sus municipios es la siguiente:

MUNICIPIO	Km^2
Retalhuleu	796
San Sebastián	28
San Cruz Muluá	128
San M artín Zapotitlán	24
San Felipe	32
San Andrés Villa Seca	256
Champerico	416
Nuevo San Carlos	64
El Asintal	112

USO POTENCIAL Y EXPLOTACIÓN DE LA TIERRA

Uso potencial de la tierra

Es el aprovechamiento máximo que se le puede dar a un área determinada de terreno, después de conocer las cualidades y aptitudes del mismo a través de la práctica, análisis, estudios, etc. De acuerdo con el Departamento de Agricultura de Estados Unidos, existen 8 clases de clasificación de capacidad productiva de la tierra, en función de los efectos combinados del clima y las características permanentes del suelo. De estas 8 clases agrológicas la I, II, III y IV son adecuadas para cultivos agrícolas con prácticas culturales específicas de uso y manejo; las clases V, VI, y VII pueden dedicarse a cultivos perennes, específicamente bosques naturales o plantados; en tanto que la clase VIII se considera apta solo para parques naciones, recreación y para la protección del suelo y la vida silvestre.

Uso actual del suelo

Este departamento cuenta con un 53.3% de potencial agrícola. En la actividad pecuaria, se ocupan alrededor de 278.5 Kms². Los cacaotales abundaban, así como la siembras de algodón y la caña de azúcar.

Cobertura forestal

El departamento cuenta con una cobertura forestal de 67 Km², de los cuales corresponden 6 Kms² a bosques latifoliados y 61 Kms² a manglares lo que evidencia la poca cobertura forestal del departamento.

Atractivos turísticos, sitios naturales

Retalhuleu cuenta con diversos lugares turísticos entre los que sobresalen: los sitios arqueológicos de Casa Blanca, San Juan Noj, Las Ilusiones, La Tortuga, Vaquilito, El

Castillo Quiché de Xetulul y Abaj Takalik. Entre los principales centros de recreación pueden mencionarse: los Canales del Manchón, las playas de El Chico y el lago artificial de Ocosito, las playas de Champerico, Tulate, Meza y el Tigre.
Especial mención merece el Centro Recreativo del IRTRA, en el municipio de San Martín Zapotitlán, que cuenta con un moderno parque de diversiones, considerado como uno de los mejores a nivel latinoamericano.

Áreas de protección y conservación

Se conservan los recursos naturales que conforman el Machón y la aldea Tulate, lugares que se caracterizan por su belleza natural. Otro de los sitios de gran importancia cultural en donde se realizan acciones especializadas para su conservación, es el sitio Arqueológico Abaj Takalik, que no ha sido descubierto en su totalidad.

Fiesta s titulares

La Fiesta Patronal de Retalhuleu se celebra del 6 al 12 de diciembre, en honor a Concepción de María, siendo el día principal el 8 de diciembre.

MUNICIPIO	FECHA DE FIESTA	PATRÓN
Retalhuleu	8 de Diciembre	Concepción de María
Champerico	19 de Marzo	San José
El Asintal	19 de Marzo / 23 de Diciembre	San José / San Salvador
Nuevo San Carlos	30 de Diciembre / 2 de Enero	Año Nuevo
San Andrés Villa Seca	30 de Noviembre	San Andrés Apóstol
San Felipe Retalhuleu	25 de Noviembre	Santa Catalina de Alejandría
San Martín Zapotitlán	11 de Noviembre	San Martín de Tour
San Sebastián Retalhuleu	20 de Enero	San Sebastián Apóstol
Santa Cruz Muluá	El Carnaval Movible	La Santa Cruz

Medicina tradicional

En el departamento existen curanderos de tipo tradicional en todos los municipios, sobresale don Juan Cuché y las comadronas en San Andrés Villa Seca. Los municipios cuentan con sus brujos y curanderos que sanan las enfermedades del alma y el cuerpo, en particular los "males de amor". Son famosos porque curan todo tipo de males.

Religión

Se dice que es sincrética, ya que expresa en el contexto de lo sagrado y profano, todos los elementos del mundo indígena mayanse y la cultura occidental. Entre la religiosidad popular de Retalhuleu sobresalen los Brujos de San Sebastián, "de los más poderosos de la costa sur", que resuelven todo tipo de problema a los hombres de la región. También en San Martín Zapotitlán existen los Brujos-Curanderos, que además de resolver asuntos del alma, curan con oraciones y prácticas mágicas.

En San Sebastián se tiene el culto ancestral a la Virgen de Candelaria y para el 2 de febrero la Cofradía celebra su día con banda músical y sale la procesión "en rezado", bendiciendo los hogares donde se hizo nacimiento.

Las festividades que más se celebran son las patronales, la Semana Santa y la Navidad. En la Semana Santa sobresalen las representaciones en vivo de la Pasión de Cristo, que se realizan frente a la procesión del Viernes Santo, como la escena del Llanto de la Verónica. En Champerico es original el testamento de Judas: un muñeco hecho a semejanza de un personaje importante del pueblo. Después de la lectura del testamento, el Sábado de Gloria, se le quema y posteriormente se esparcen sus cenizas en el mar.

Retalhuleu sobresale por sus nacimientos de gran extensión en la cabecera departamental. No obstante, lo más original del departamento son los rezados de la Virgen de Concepción para el 8 de diciembre y que se celebran durante todo el mes en casi todas las aldeas y municipios del lugar.

Tradiciones

Retalhuleu es uno de los departamentos más importantes de la república desde el punto de vista económico, por su riqueza natural así por su industria, comercio, agricultura y ganadería. Así encontramos que la caña de azúcar la muelen en el campo con trapiches tradicionales de madera, y el jugo lo ponen a cocer en grandes recipientes para obtener la panela o rapadura, la cual vierten en moldes especiales. Cuando ésta ya tiene la consistencia necesaria, la empacan en mancuernas envueltas en hojas de palma o la vierten en moldes de madera para obtener marquetas que venden en el mercado o utilizan para el propio consumo. Con esta rapadura o con la propia azúcar, hacen dulces típicos.

Con la madera de sus bosques fabrican muebles e instrumentos musicales como guitarras y marimbas. Con el hilo de algodón tejen mantas y ropa.

Con la palma silvestre que crece, trabajan la cestería. Asimismo, por la abundancia de ganado, venden los cueros o productos derivados de ell

Mercados

Por su cercanía con Quetzaltenango, con cuyos comerciantes mantienen estrechas relaciones, el mercado de Retalhuleu posee menos características populares comparadas con los de Mazatenango y Escuintla.

Sin embargo, tanto aquél como éstos, son emporios comerciales de la costa del pacífico, conectados con otros centros comerciales de la costa del pacífico, incluidas las repúblicas fronterizas de El Salvador y México.

Debido a que se trata de una región plenamente agropecuaria, su cultura social se desenvuelve en manifestaciones relacionadas, con oposición, entre los sectores pudientes (terratenientes agricultores y ganaderos) y los sectores desfavorecidos de la producción (campesinado y mozos vaqueros).

El idioma oficial es el español. Ancestralmente sus habitantes se han comunicado en Quiché, idioma que persiste a la fecha en el habla de los nativos mayas, sobre todo en municipios como San Andrés Villa Seca, San Felipe Retalhuleu, San Martín Zapotitlán, San Sebastián y Santa Cruz Muluá.

SALUD

Principales causas de morbilidad general

Las causas de morbilidad se encuentran estrechamente relacionadas con la de muerte, siendo las infecciones respiratorias, el parasitismo intestinal y el síndrome diarreico agudo las tres principales para Retalhuleu.

Principales causas de mortalidad general

Las dos principales causas de mortalidad para el departamento de Retalhuleu son neumonías y bronconeumonías y diarreas. Lo anterior indica que las muertes podrían evitarse en buena medida aumentando las acciones de atención primaria en salud, entendiéndose esto como el mejoramiento de los hábitos higiénicos de la familia, de la vivienda y el medio ambiente, aspectos vinculados a la educación general de la población.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
DIRECCIÓN GENERAL DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
INFORMACIÓN EPIDEMIOLOGICA
MEMORIA INFORMATICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INDICADORES BASICOS DE ANALISIS DE SITUACIÓN DE SALUD
REPUBLICA DE GUATEMALA 2005
AREA DE SALUD DE RETALHULEU

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	174,156	169,872
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)	48,051	48,172
IGSS	40,035	40,033
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc)	0	0
Sin acceso a Servicios de salud	4,042	0

*
Incluye la atendida por todos los servicios de Salud

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Resfriado Común	9,600	14.63	13,080	14.32	22,680
2	Parasitismo Intestinal	7,630	11.63	11,486	12.57	19,116
3	Amebiasis	3,870	5.90	5,673	6.21	9,543
4	Diarrea	3,963	6.04	4,223	4.62	8,186
5	Amigdalitis	3,236	4.93	4,700	5.15	7,936
6	Impétigo	3,006	4.58	3,925	4.30	6,931
7	Micosis	1,890	2.88	3,406	3.73	5,296
8	Bronquitis	2,245	3.42	2,641	2.89	4,886
9	Neumonía – bronconeumonía	1,633	2.49	1,714	1.88	3,347
10	Escabiosis	1,144	1.74	2,121	2.32	3,265
	RESTO DE CAUSAS	27,407	41.76	38,376	42.01	65,783
	TOTAL DE CAUSAS	65,624		91,345		156,969

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades No Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Anemia	3,714	15.92	11,003	21.01	14,717
2	Infección Tracto Urinario	1,725	7.40	6,209	11.85	7,934
3	Enfermedad Péptica	1,329	5.70	5,627	10.74	6,956
4	Traumatismo	3,530	15.13	2,678	5.11	6,208
5	Lesiones por Accidente	2,545	10.91	1,474	2.81	4,019
6	Cefalea	633	2.71	2,768	5.28	3,401
7	Neuralgia	578	2.48	2,578	4.92	3,156
8	Heridas	968	4.15	1,205	2.30	1,810
9	Diabetes	605	2.59	1,205	2.30	1,810
10	Artritis	440	1.89	1,170	2.23	1,610
	RESTO DE CAUSAS	7,257		16,793	32.06	24,050
	TOTAL DE CAUSAS	23,324		52,378		75,702

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Resfriado Común	4,119	17.20
2	Diarrea	1,795	7.49
3	Impétigo	1,224	5.11
4	Bronquitis	958	4.00
5	Neumonía –Bronconeumonía	778	3.25
6	Amigdalitis	722	3.01
7	Amebiasis	575	2.40
8	Parasitismo Intestinal	534	2.23
9	Micosis	437	1.89
10	Conjuntivitis	347	1.45
	RESTO DE CAUSAS	12,464	52.04
	TOTAL DE CAUSAS	23,953	

Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	Resfriado Común	7,087	13.15
2	Parasitismo Intestinal	6,137	11.39
3	Amebiasis	3,663	6.80
4	Diarrea	3,521	6.53
5	Impétigo	2,606	4.84
6	Amigdalitis	1,858	3.45
7	Bronquitis	1,838	3.41
8	Anemia	1,369	2.54
9	Neumonía – Bronconeumonía	1,275	2.37
10	Infección Intestinal	708	1.31
	RESTO DE CAUSAS	23,834	44.22
	TOTAL DE CAUSAS	53,896	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	Anemia que complica en embarazo	274	20.87
2	Aborto no Específico	207	15.77
3	Infección Tracto Urinario en el embarazo	147	11.20
4	Hemorragia ante parto no específico	99	7.54
5	Enfermedad de Sistema Respiratorio	64	4.87
6	Enfermedad del Sistema Digestivo	55	4.19
7	Hipertensión Materna	49	3.73
8	Vómitos en el embarazo	26	1.98
9	Amenaza de aborto	22	1.68
10	Infección Intestinal	20	1.52
	RESTO DE CAUSAS	350	26.66
	TOTAL DE CAUSAS	1,313	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	14	1
2	Homicidio	34	3
3	Accidente	60	0
4	Causa Natural	1,036	91
	TOTAL DE MUERTES	1,144	

CAUSAS DE MORTALIDAD:

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Otros Recién Nacidos Pre-Termino	17	35
2	Hipoxia Uterina	5	10
3	Malformación Congénita	5	10
4	Neumonía – Bronconeumonía	5	10
5	Síndrome de Aspiración Neonatal sin especificación	4	8
6	Fiebre no especificada	4	8
7	Sepsis	2	4
8	Espina Bifida no especificada	1	2
9	Hidrocéfalo	1	2
10	Infección Intestinal	1	2
	RESTO DE CAUSAS	4	8
	TOTAL DE CAUSAS	49	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía y Bronconeumonía	2	15
2	Otros Recién Nacidos Pre-Termino	2	15
3	Fiebre no especificada	3	23
4	Sepsis	1	8
5	Bronquitis	1	8
6	Infección Intestinal	1	8
7	Hidrocéfalo	1	8
8	Paro Cardiaco	1	8
9	Infección Intestinal	1	8
10	-------	0	0
	RESTO DE CAUSAS	0	0
	TOTAL DE CAUSAS	13	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía	32	22
2	Otros Recién Nacidos Pre-Termino	21	14
3	Fiebre	20	14
4	Infección Intestinal	15	10
5	Diarrea	8	5
6	Hipoxia Intra-Uterina no especificada	5	3
7	Malformación Congénita	5	3
8	Síndrome de Aspiración Neonatal	4	3
9	Hipovolemia por Deshidratación	4	3
10	Sepsis	4	3
	RESTO DE CAUSAS	28	19
	TOTAL DE CAUSAS	146	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía	17	28
2	Infección Intestinal	6	10
3	Fiebre	6	10
4	Deshidratación	5	8
5	Diarrea	3	5
6	Sepsis	2	3
7	Meningitis no especificada	2	3
8	Trauma Cráneo Encefálico	2	3
9	Desnutrición	1	2
10	Epilepsia	1	2
	RESTO DE CAUSAS	16	26
	TOTAL DE CAUSAS	61	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Pre-Eclampia no especificado	1	25
2	Embolia de Coagulo Sanguíneo Obstétrico	1	25
3	Otros Traumas Obstétricos no especificado	1	25
4	Retención placentaria	1	25
5	--------	0	0
	RESTO DE CAUSAS	0	0
	TOTAL DE CAUSAS	4	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Senilidad	77	11.41	74	15.78	151
2	Neumonía	79	11.70	49	10.45	128
3	Diabetes	26	3.85	26	5.54	52
4	Fiebre no especificada	26	3.85	25	5.33	51
5	Infección Intestinal	21	3.11	17	3.62	38
6	Paro Cardiaco	19	2.81	15	3.20	34
7	Cirrosis no especificada	23	3.41	4	0.85	27
8	Cirrhosis Hepatica Alcohólica	22	3.26	2	0.43	24
9	Accidente Cerebro Vascular	13	1.93	8	1.71	21
10	Herida por Arma de Fuego	17	2.52	3	0.64	20
	RESTO DE CAUSAS	352	52.15	246	52.45	598
	TOTAL DE CAUSAS	675		469		1,144

* Porcentaje del total de casos por sexo.

ATENCION DEL PARTO

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Medica	2,937	41.81
2	Comadrona	4.035	57.44
3	Empírica	7	0.10
4	Ninguna	46	0.65
	TOTAL DE PARTOS	70,25	

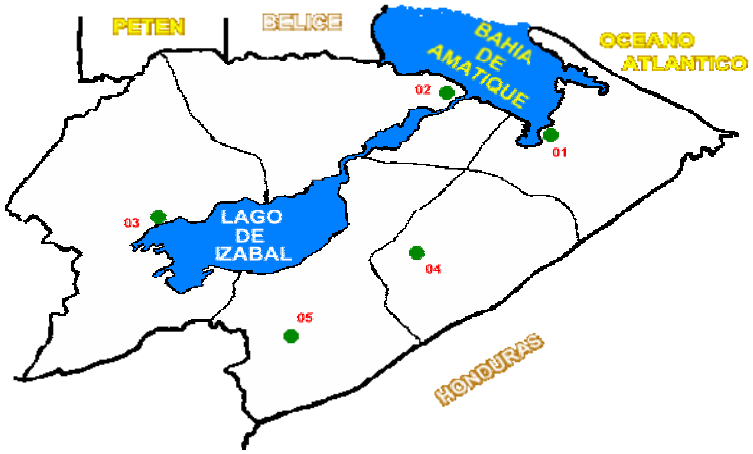
* Porcentaje del total de partos.

ATENCION PERINATAL

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer Control Prenatal	5,757
2	Partos en mujeres < de 20 años	1,356
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	5,093
4	Partos en mujeres > de 35 años	576
5	Primer control a Puérperas	3,022
6	Niños con Bajo Peso al Nacer	389

3.9 MONOGRAFIA DE IZABAL

El Departamento de Izabal se encuentra situado en la región Nor-oriental, su cabecera departamental es Puerto Barrios y limita al Norte con el departamento de Petén, Belice y el Mar Caribe; al Sur con el departamento de Zacapa; al Este con la República de Honduras; y al Oeste con el departamento de Alta Verapaz. Se ubica en la latitud 15° 44' 06" y longitud 88° 36' 17".



1. Puerto Barrios, 2. Livingston, 3. El Estor, 4.Morales, 5. Los Amates.

DATOS GENERALES

Cuenta con una extensión territorial de 9,038 kilómetros cuadrados. Su topografía es bastante variada, aunque las alturas de las cabeceras municipales apenas oscilan entre los 0.67 metros sobre el nivel del mar en Puerto Barrios, 1.65 en el Estor, 4.0 en Morales y 77 en los Amates. La climatología es generalmente cálida, con fuertes lluvias durante el invierno.
La cabecera departamental de Izabal, se encuentra a una distancia de 308 kilómetros de la ciudad capital.

El territorio de Izabal se encuentra dividido en 5 municipios que son:
Puerto Barrios
Livingston
El Estor
Morales
Los Amates

El Lago de Izabal, es el mayor de la república con unas dimensiones medias de 45 km de largo por 20 km de ancho, al que vierte sus aguas el río Polochic y es desaguado por el R ío Dulce. Por ello, también ha recibido la denominación de Golfo Dulce.
Parque nacional Río Dulce, parque nacional de Guatemala situado en el departamento de Izabal, entre el lago de Izabal y la bahía de Amatique, un entrante del mar Caribe en el norte del país.
Las tierras de Izabal fueron pobladas por indígenas mayas que dejaron vestigios de su cultura, siendo estos: Quiriguá, Chapulco, Nito, Carpul, Araphoe, Playitas,

Chinamito, Las Quebradas, Matilisguate, Xoocoló, Cuenca del Choón, y Miramar Bella Vista.
El idioma oficial y más hablado es el español, sin embargo, desde 1800 se alterna el idioma garífuna que es el resultado del mestizaje de tres grupos étnicos: los indios caribes que son naturales de esas islas, los araguacos procedentes de la América del Sur y los negros africanos. En Estor y parte de Livingston también se habla el Quekchí, ya que la parte occidental de este departamento ha sido habitada por la etnia del mismo nombre.

DATOS HISTÓRICOS

Respecto a la etimología de Izabal, se cree que se refiere al Golfo Dulce, sin embargo, ahora puede decirse que proviene del vasco o vascuence, en cuyo idioma: Zabal equivale a ancho, posiblemente por la bahía. Es preciso recordar que los miembros del Real Consulado de Comercio en su mayoría eran vascos, o sus descendientes. Según Fuentes y Guzmán, indicó que al Golfo Dulce le vino el nombre por lo dulce de sus aguas.

Por el año de 1803, según documentos que obran en el Archivo General de Centroamérica, apareció el primer reglamento para embarques y desembarques del Real Consulado, en que se menciona a Izabal.

Durante el período hispánico este departamento pertenecía al Corregimiento de Chiquimula de la Sierra, luego fue distrito para ser creado como departamento el 18 de mayo de 1866. Desde el 11 de marzo de 1951, el departamento de Izabal pertenecía al Obispado de Zacapa, integrado por Zacapa, Chiquimula e Izabal.
El 30 de abril de 1968 se erigió la Administración Apostólica de Izabal, con sede en Puerto Barrios y comprende sólo este departamento.

El pueblo de Izabal está situado en la margen sur del Lago de Izabal y durante el período hispánico tuvo mucha importancia, especialmente en el aspecto comercial, siendo por esto, muy asediado por los piratas de esa época.

Según la ´´Demarcación Política de la República de Guatemala´´, Oficina de Estadística 1892, el 31 de diciembre de ese año, el departamento lo formaban los poblados siguientes: Izabal (cabecera departamental y Municipal), Livingston, Santo Tomás, Quebradas y El Estor. El entonces municipio de Izabal fue suprimido por acuerdo gubernativo del 7 de noviembre de 1935, que lo anexó como aldea al municipio de Los Amates.

Sobre el Mar Caribe, específicamente en Livingston y parte de Puerto Barrios se habla en caribe-araguaco o garífuna, cuyos habitantes son el resultado del mestizaje de tres grupos étnicos: Los indios caribes (naturales de esas islas), los araguacos originarios de la América del Sur y de los negros procedentes de África. Según Leiva Vivas, la situación económica de España era muy difícil, a pesar de que poseía el imperio más grande en América, viéndose obligada a conceder las operaciones del comercio de esclavos negros a empresas extranjeras, iniciándose el primer tráfico negro hacia Santo Domingo y Cuba. Carlos I otorgó el primer asiento el 12 de febrero de 1528 a Enrique Ehinger y Jerónimo Sayler, de nacionalidad alemana, para introducir esclavos negros en tierra de América.

El mestizaje de estos tres grupos continuó durante mucho tiempo y no fue sino hasta principios del siglo XIX que un grupo se trasladó a las costas de Centroamérica, especialmente de Belice, Honduras y Guatemala, asentándose en este país, en las costas de Livingston y Puerto Barrios.

Un aspecto particular de su historia es que algunos de sus actuales municipios se constituían en territorios libres de trabajos forzados y repartimientos, por lo que muchos indígenas lograron huir de sus pueblos y se establecieron en pequeñas parcelas desarrollando una economía de subsistencia, especialmente en El Estor. Además trabajaron en actividades propias de los puertos, las cuales requerían de fuerza no sólo indígena, sino también de raza negra.

Respecto al ferrocarril del norte, el Presidente General Justo Rufino Barrios pensó unir la capital con la costa del Atlántico por medio de un ferrocarril, en igual forma como se había hecho con la costa del Pacífico, por lo que el 4 de agosto de 1883 emitió un decreto ´´excitando el patriotismo de los guatemaltecos´´, a efecto de que con sus propios recursos se construyera el Ferrocarril del Norte como una empresa nacional. Para tal efecto, se imponía una suscripción anual y obligatoria de cuatro pesos durante 10 años, que debían pagar todas las personas que devengaban más de ocho pesos mensuales, con derecho a ser accionistas y así llevar a cabo la obra con fondos de los propios guatemaltecos.

Cuando el General Justo Rufino Barrios murió en 1885, los trabajos del ferrocarril se suspendieron y para entonces solamente se habían tendido 32 kilómetros de rieles. Varios años después, el Presidente José María Reyna Barrios se empeñó en el proyecto y el 19 de julio de 1895 emitió el decreto No. 513, publicado ese mismo día en el diario oficial, en que se ordenaba la fundación de la ciudad de Puerto Barrios. El General Reyna Barrios colocó la primera piedra y declaró inaugurados los trabajos del ferrocarril.
Con motivo de la inauguración del tramo del ferrocarril del norte desde Puerto Barrios a Zacapa, se emitió firmado en Puerto Barrios, el decreto No. 524 el 4 de noviembre de 1896, publicado dos días después en el diario oficial, por el que se declaró a Puerto Barrios ´´Puerto Mayor de toda la República´´.
La línea férrea interoceánica fue inaugurada el 19 de enero de 1908, con la llegada del Ferrocarril del Norte a Agua Caliente (El Progreso), donde se firmó el acta respectiva, continuando su recorrido hasta llegar a la ciudad Capital.

GEOGRAFÍA

Su topografía es bastante variada, aunque las alturas de las cabeceras municipales apenas oscilan entre los 0,67 msnm en Puerto Barrios y 77 msnm en los Amates. La climatología es generalmente cálida, con fuertes lluvias durante el invierno.

Hidrografía

Como recurso hídrico de suma importancia en este departamento se encuentra el Lago de Izabal que es el de mayor extensión de la República, con dimensiones aproximadas de 50 km de largo por 25 km de ancho. Es alimentado por el río Polochic y desagua por el Río Dulce. Las aguas del lago, son expuestas a tempestades fuertes, tienen abundancia de peces, cocodrilos, lagartos, y en sus orillas se pueden admirar grandes grupos de garzas y variedad de aves acuáticas

y muchos mamíferos. En este lago se encuentra el manatí (´´tricherus manatus´´), que es un ejemplar poco conocido, cuya especie se ha ido reduciendo por la caza de que ha sido objeto, su carne excelente y su grasa muy apetecida. También existe una variedad de tiburón de agua dulce que se ha aclimatado.
Río Dulce, que tiene 36 km de largo y desemboca en el Mar Caribe, forma, a poca distancia del lago, un golfete que tiene 61,8 km² de área.

Orografía

El aspecto físico del departamento es variado, sorprendente y hermoso; sus montañas vírgenes de incalculables riquezas, así como la majestuosidad de sus selvas y rico subsuelo. Se encuentra la imponente Sierra de las Minas, así como las sierras: Santa Cruz, del Merendón, y del Espíritu Santo que se elevan hasta unos 2 000 metros sobre el nivel del mar; las montañas: de Grita, Del Gallinero y del Mico; y también se encuentra el cerro San Gil, en Livingston.

Zonas de Vida Vegetal

En este departamento se observan claramente 6 zonas de vida vegetal, según la clasificación propuesta por Holdridge en el año de 1978, siendo estas:

- bs - S Bosque Seco Subtropical
- bmh - T Bosque Muy Húmedo Tropical
- bh-S(t) Bosque Húmedo Subtropical Templado
- bmh-S (f) Bosque Muy Húmedo Subtropical Frío
- bmh-S(c) Bosque Muy Húmedo Subtropical Cálido
- bp - MB Bosque Pluvial Montano Bajo Subtropical.

Áreas Protegidas

En Izabal existen varias zonas que se han denominado áreas protegidas, entre las cuales están:
La Reserva de la Biósfera de las Minas, con 96.000 hectáreas.
El Parque Nacional Bahía de Santo Tomás, con 1.000 hectáreas.
La Reserva Protectora de Manantiales Cerro San Gil, que tiene 45.000 hectáreas.
La Reserva Biológica de Río Dulce, con 7.200 hectáreas.
El Biotopo protegido del Manatí Chocón Machacas, con 6.265 hectáreas.
Reserva Natural Privada el Higuerito, con 1.266 hectáreas.
La Reserva Natural privada Río Blanco, con 136 hectáreas
El Refugio de Vida Silvestre Bocas del Polochic, con 20.760 hectáreas.
La Sierra de las Minas con 140.300 heactáreas.
Monumento Natural Quiriguá, con 34 hectáreas
El Parque Nacional Cuevas del Silvino, con 8 ha.

Geología

En Izabal, se pueden encontrar en gran parte de su territorio, carbonatos neocomianos - campanianos que incluye formaciones cobán, Ixcoy, campur, sierra madre y grupo yojoa (Ksd); rocas del período paleozoico, donde predominan las rocas metamórficas sin dividir, filitas, esquistas cloríticas y granatíferos, esquistos y gnesses de cuarzo(Pzm); los Aluviones Cuaternarios (Qa); Carbonífero - Pérmico (CPsr); y Predominan las fallas geológicas: inferidas y cubiertas, que se pueden observar gran cantidad de ellas.

Capacidad Productiva de la tierra

Para evidenciar con que capacidad productiva de terreno se cuenta en este departamento, en Guatemala de acuerdo con el Departamento de Agricultura de los EE.UU., existen 8 clases de clasificación de capacidad productiva de la tierra, en función de los efectos combinados del clima y las características permanentes del suelo. De estas 8 clases agrológicas la I, II, III Y IV son adecuadas para cultivos agrícolas con prácticas culturales específicas de uso y manejo; las clases V, VI, y VII pueden dedicarse a Manatí Chocón Machacas.

Vías de Comunicación

Sus principales vías de comunicación con la capital son la carretera Interoceánica o del Atlántico CA-9; las vías férreas del Ferrocarril del Norte que atraviesa el departamento; cuenta con vías aéreas; y vías marítimas como los puertos: Santo Tomás de Castilla y Puerto Barrios que son los principales puertos de entrada en el mar Caribe, donde anclan barcos de diferente calado

Costumbres y Tradiciones

De manera tradicional se han celebrado dos ferias titulares en la cabecera: del 4 al 14 de mayo, al tenor del acuerdo gubernativo del 27 de marzo de 1956 en honor del Sagrado Corazón de Jesús. El acuerdo gubernativo del 14 de octubre de 1974 transfirió para los días del 14 al 21 de mayo la feria titular de la cabecera departamental.

Hermandades

En Izabal se conocen más las hermandades que las cofradías, ya que la cultura garífuna, es un grupo dominante de esta región costera, reconociendo tradicionalmente el concepto de hermandad para la organización de sus festividades.
Las hermandades garifunas son de orden católico y se organizan para celebrar la fiesta de su Santo Patrón, para lo que suelen recaudar fondos a través de rifas, contribuciones de sus miembros y donaciones de particulares.

Danzas

El lugar donde se presentan danzas garifunas es en Livingston. Las más populares, famosas e importantes son: El Yuncunú, El Sambai, La Punta, La Sumba, El Jungujugu y otras.

La historia del Yancunú registra una danza guerrera, con traje y máscaras de mujer, que es bailada únicamente por varones. Esta danza recuerda un hecho del siglo XVII suscitado en la Isla de Roatán, cuando los ingleses la habían posesionado, y que los garifunas, vistiéndose de mujer, la recuperaron en una batalla memorable.

Otra danza importante es El Jungujugu, el rito por excelencia de los garifunas. Es una variante del vodoo haitiano, pero que ellos llaman Chugu. Estas son modalidades de un baile colectivo y espontáneo en torno a los garaones (tambores), y sísiras (sonajas) construidos por ellos mismos; siendo la punta el más popular.
La población Q'eqchi' practica la danza del venado, la danza del tun y la del cortez en poblaciones como Livingston y El Estor.

Fiestas Patronales

El Estor: el 29 de junio, en honor al Apóstol San Pedro.
Los Amates: el 3 de mayo, día de la Santa Cruz.
Puerto Barrios: el 19 de julio, fiesta en honor al Sagrado Corazón de Jesús.
Livingston: el 7 de octubre, en honor a la Virgen del Rosario.
Morales: el 19 de marzo, en honor al Patrón San Jose.

IDIOMA

El idioma oficial y más hablado es el español, sin embargo, desde 1800 se alterna el idioma garífuna que es el resultado del mestizaje de tres grupos étnicos : los indios caribes que son naturales de esas islas, los araguacos procedentes de la América del Sur y los negros africanos. En Estor y parte de Livingston también se habla el Quekchí, ya que la parte occidental de este departamento ha sido habitada por la etnia del mismo nombre.

ETNIA GARIFUNA

Los garinagu (plural de garifuna), como grupo étnico, tuvieron su origen en San Vincente, Isla de las Antillas Menores, perteneciente en la actualidad a las Indias Occidentales Britanicas. Son los descendientes de esclavos africanos - sobrevivientes de naufragios o fugitivos de plantaciones en las islas vecinas a quienes los indios caribes dieron refugio. San Vincente fue una de las últimas islas en ser conquistada.

LENGUAJE

La lengua garífuna, que es hablada por los caribes Negros es una lengua de orígen amerindio, que se deriva de las lenguas; igneri (del grupo arawak), kalibi (del grupo caribe) y tiene una fuerte influencia de los idiomas; francés, inglés y español.

En la lengua caribe de la Isla de San Vicente, existía una división sexual lingüística, ya que el hecho de que las mujeres fueran siempre portadores de la lengua arawak dentro del grupo caribe rojo, se reflejó en la lengua garífuna, en la

cual el habla de la mujer diferia del habla del hombre. Sin embargo a través del tiempo esta división ha ido desparecien.

ECONOMÍA

Izabal es uno de los departamentos que ofrece mayor riqueza al país, por la fertilidad de su suelo, los recursos minerales, accesibilidad por las vías de comunicación, los puertos marítimos y alternativos dentro del sector turístico.

Este departamento es eminentemente agrícola y su principal producto de exportación es el banano, aunque sus cultivos se han diversificado y actualmente producen arroz, maíz y las frutas propias del lugar cálido; y la explotación del subsuelo para la extracción de minerales.

Se localizan en Izabal, los puertos Santo Tomás y Puerto Barrios, que tienen la capacidad de atracar barcos de gran callado en sus muelles, constituyéndose en puntos esenciales de intercambio internacional en el Océano Atlántico.

Artesanias

Las artesanías de este departamento, son elaboradas por las hábiles manos de sus pobladores, las cuales se dedican a fabricar instrumentos musicales, joyas, cestería, utensilios de cocina y artículos decorativos. Tienen mayor demanda la elaboración de redes para la pesca, fabrican y pintan máscaras para danzas y rituales, así como sísiras (chinchines) que se utilizan para otras fiestas no religiosas.
También diseñan artículos de ornamentación con materiales como el jade y productos del mar, especialmente en la variedad de conchas con las que se hacen collares, aretes, anillos, pulseras y peinetas.

Centros Turísticos y Arqueológicos

.Como atractivos naturales, Río Dulce es considerado como uno de los lugares más bellos de la República, por su majestuosidad y belleza que impresionan, tanto a los turistas nacionales como extranjeros que lo visitan para admirarlo; así como las costas del Lago de Izabal y sus playas de arena blanca, como Playa Dorada, que hacen de este lugar, un gran atractivo para los visitantes; así también, en la Bahía de Amatique, Izabal brinda refugio a varios atractivos que reflejan un paisaje tropical y la belleza del Mar Caribe, entre ellos: Punta de Palma, Playa la Graciosa, Punta de Manabique y los Cayos del Diablo.

Como atractivo turístico está el Castillo de San Felipe de Lara, construido en 1652 en honor al Oidor Antonio Lara y Mangravo, se encuentra situado en el municipio de Livingston, ubicado en el lugar en que el Río Dulce sale del Lago de Izabal. Su destino fue defender la soberanía de Guatemala y de Centroamérica, evitando que los piratas ingleses se internaran en territorio guatemalteco, navegando el Río Dulce hacia el Lago de Izabal y de aquí tomar rumbo a la capital. Fue incendiado en 1686 por el pirata Sharp. Tiene poderosos cañones y se dice que por las noches se atravesaba de un lado a otro del río, frente al castillo, una enorme cadena para evitar el paso de los barcos.

Las tierras de Izabal fueron pobladas por indígenas mayas que dejaron vestigios de su cultura, siendo estos: Quiriguá, Chapulco, Nito, Carpul, Araphoe, Playitas, Chinamito, Las Quebradas, Matilisguate, Xoocoló, Cuenca del Choón, y Miramar Bella Vista

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
DIRECCIÓN GENERAL DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
INFORMACIÓN EPIDEMIOLOGICA
MEMORIA INFORMATICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INDICADORES BASICOS DE ANALISIS DE SITUACIÓN DE SALUD
REPUBLICA DE GUATEMALA 2005

AREA DE SALUD DE IZABAL

No.	Diez Primeras Causas de Morbilidad Infantil	Número de Casos	%*
1	Infección Respiratoria Aguda	6,861	39.94
2	Enfermedad de la Piel	3,146	18.31
3	Diarreas	2,573	14.98
4	Neumonías y Bronconeumonias	973	5.66
5	Parasitismo Intestinal	557	3.24
6	Amebiasis	497	2.89
7	Fiebre de origen indeterminado	494	2.88
8	Anemia	263	1.53
9	Conjuntivitis	246	1.43
10	Micosis	162	0.94
	RESTO DE CAUSAS	1,408	8.2
	TOTAL DE CAUSAS	17,180	

*Porcentaje del total de casos por sexo

No.	Diez Primeras Causas de Morbilidad General De las Enfermedades No Transmisibles	Frecuencia Masculina	%*	Frecuencia Femenina	%*	Total
1	Enfermedades de la Piel	11,784	26.58	15,762	18.13	27,546
2	Anemia	4,994	11.27	12,522	14.41	17,516
3	Infección urinaria	2,220	5.01	9,002	10.36	11,222
4	Enfermedad Peptica	3,030	6.84	8,081	9.30	11,111
5	Artritis	1,859	4.19	3,880	4.46	5,739
6	Cefalea	1,089	2.46	3,470	3.99	4,559
7	Fiebre de origen indeterminado	1,846	4.16	2,295	2.64	4,141
8	Nauseas y Vomitos	3,586	8.09	346	0.40	3,932
9	Heridas y Traumatismos	1,973	4.45	1,469	1.69	3,442
10	Neuralgias	645	1.46	2,155	2.48	2,800
	RESTO DE CAUSAS	11,303	25.5	27,941	32.14	39,244
	TOTAL DE CAUSAS	44,329		86,923		131,252

*Porcentaje del total de casos por sexo

No.	Diez Primeras Causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles.	Frecuencia Masculina	%*	Frecuencia Femenina	%*	Total
1	Infecciones Respiratorias Agudas	25,130	42.68	34,397	46.24	59,527
2	Parasitismo Intestinal	11,186	19.00	14,258	19.17	25,444
3	Diarreas	6,162	10.47	6,307	8.48	12,469
4	Malaria Clínico y Confirmado	5,337	9.07	5,032	6.76	10,369
5	Amebiasis	3,555	6.04	5,299	7.12	8,854
6	Neumonías y Bronconeumonias	2,748	4.67	3,123	4.20	5,871
7	Micosis	1,952	3.32	2,490	3.35	4,442
8	Enfermedades de Transmisión Sexual	160	0.27	1,479	1.99	1,639
9	Conjuntivitis	1,327	2.25	300	0.40	1,627
10	Varicela	314	0.53	461	0.62	775
	RESTO DE CAUSAS	1,003	1.70	1,239	1.67	2,242
	TOTAL DE CAUSAS	58,874		74,385		133,259

*Porcentaje del total de casos por sexo

No.	Diez Primeras Causas de Morbilidad de 1 a 4 años	Numero de Casos	%*
1	Infecciones Respiratorias Agudas	17,001	31.55
2	Parasitismo Intestinal	8,230	15.27
3	Enfermedades de la Piel	6,819	12.66
4	Diarreas	5,444	10.10
5	Nauseas y vómitos	3,513	6.52
6	Amebiasis	2,528	4.69
7	Neumonías y Bronconeumonias	2,236	4.15
8	Anemia	1,679	3.12
9	Fiebre de origen indeterminado	1,068	1.98
10	Malaria Clínico y Confirmado	754	1.40
	RESTO DE CAUSAS	4,609	8.55
	TOTAL DE CAUSAS	53,881	

*porcentaje del total de casos por sexo

No.	Diez Primeras Causas de Morbilidad Materna	Número de Casos	*%
1	Infección Urinaria	280	33.53
2	Anemia	69	8.26
3	Aborto	68	8.14
4	Enfermedad Peptica	54	6.47
5	Enfermedades de la Piel	54	6.47
6	Amenaza de aborto	48	5.75
7	Otras Enfermedades que complican el embarazo	45	5.39
8	Parasitismo Intestinal	34	4.07
9	Complicaciones obstétricas	30	3.59
10	Infección de Herida Obstétrica	29	3.47
	RESTO DE CAUSAS	124	14.85
	TOTAL DE CAUSAS	835	

*Porcentaje del total de casos por sexo

No.	Cinco Primeras Causas de Mortalidad Materna	No. Muertes	%*
1	Septicemia	5	29.41
2	Eclampsia	4	23.53
3	Retención Restos Placentarios	3	17.65
4	SOC Hipovolemico	3	17.65
5	Ruptura de útero durante Trabajo de Parto	1	5.88
	RESTO DE CAUSAS	1	5.88
	TOTAL DE CAUSAS	17	

*Porcentaje del total de muertes.

No.	Diez Primeras Causas de Mortalidad en menores de 8 a 28 dias	No. Muertes	%*
1	Sepsis	4	29
2	Recién Nacido Pre-termino	3	21
3	Meningocele	2	14
4	Enfermedad Común (mal definidas de mortalidad)	1	7
5	Enfermedad de la Piel	1	7
6	Mal trato infantil	1	7
7	Neumonías y Bronconeumonias	1	7
8	Fiebre de Origen Indeterminado	1	7
9		0	0
10		0	0
	RESTO DE CAUSAS	0	0
	TOTAL DE CAUSAS	14	

*Porcentaje del total de muertes.

No.	Diez Primeras Causas de Mortalidad en menores de 7 dias	No. Muertes	%*
1	Sepsis Neonatal	4	14
2	Asfixia del Nacimiento	4	14
3	Recien Nacido Pre-termino	3	10
4	Neumonía y Bronconeumonia	2	7
5	Dificultad Respiratoria	2	7
6	Fiebre de Origen Indeterminado	2	7
7	Insuficiencia Cardiaca Congestiva	2	7
8	Muerte Sin Asistencia	1	3
9	Golpeado por objeto	1	3
10	Varicela	1	3
	RESTO DE CAUSAS	7	24
	TOTAL DE CAUSAS	29	

*Porcentaje del total de muertes.

No.	Diez Primeras Causas de Mortalidad en menores de 1 año	No. Muertes	%*
1	Neumonías y Bronconeumonias	44	26.35
2	Diarreas	37	22.16
3	Varicela	12	7.19
4	Fiebre de Origen Indeterminado	10	5.99
5	Septicemia	8	4.79
6	Recien nacidos Pre-termino	7	4.19
7	Enfermedad Comun (causas mal definidas de mortalidad)	6	3.59
8	Infección Intestinal	6	3.59
9	Asfixia	5	299
10	Dificultad Respiratoria	4	2.40
	RESTO DE CAUSAS	28	16.77
	TOTAL DE CAUSAS	167	

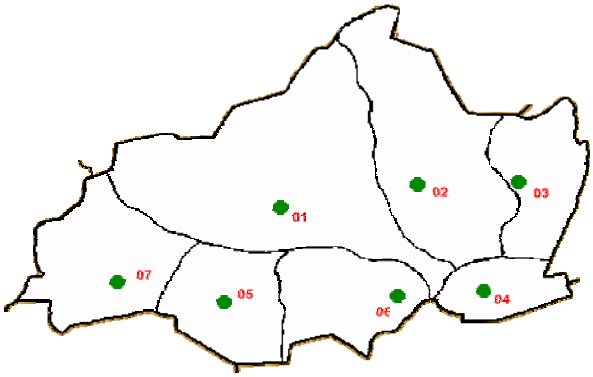
*Porcentaje del total de muertes.

No.	Diez Primeras Causas de Mortalidad en menores de 1 a 4 años	No. Muertes	%*
1	Diarrea	39	33.91
2	Neumonías y Bronconeumonias	37	32.17
3	Deshidratación hipovolemica	6	5.22
4	Nausea y Vomitos	3	2.61
5	Fiebre de Origen Indeterminado	3	2.61
6	Infección Intestinal	3	2.61
7	Traumatismos y Politraumatismos	3	2.61
8	Paro CardioRespiratorio	3	2.61
9	Desnutrición	3	2.61
10	Convulsiones Febriles	2	1.74
	RESTO DE CAUSAS	13	11.30
	TOTAL DE CAUSAS	115	

*Porcentaje del total de muertes.

3.10 MONOGRAFÍA DE JALAPA

El Departamento de Jalapa se encuentra situado en la región Sur-Oriente de Guatemala. Limita al Norte con los departamentos de El Progreso y Zacapa; al Sur con los departamentos de Jutiapa y Santa Rosa; al Este con el departamento de Chiquimula; y al Oeste con el departamento de Guatemala. La cabecera departamental de Jalapa se encuentra aproximadamente a una distancia de 174 km de distancia de la ciudad capital.



1. Jalapa, 2. San Pedro Pinula, 3. San Luis Jilotepeque, 4. San Manuel Chaparrón, 5. San Carlos Alzatate, 6. Monjas, 7. Mataquescuintla

DATOS GENERALES

Cabecera departamental	Jalapa
Población*	242.926 hab
Extensión territorial*	2.063 km²
Latitud**	14° 38' 02" N
Longitud**	89° 58' 52" E
Altitud**	1.362 msnm
Clima	Variado por su geografía
Idiomas	Español y poqomam

DATOS HISTÓRICOS

El Departamento de Jalapa fue creado por el decreto número 107 del 24 de noviembre de 1873. Después de los terremotos de Santa Marta en el año de 1773 que destruyó totalmente la capital, se pensó en su traslado a los valles de Jalapa y se nombró una comisión para que pasara a inspeccionar los valles de Jumay y de Jalapa con el objeto de escoger el sitio más apropiado. En el informe preparado por la comisión presidida por el Oidor Decano, Lic. Don Juan González Bustillo, e integrada por maestro Bernardo Ramírez, indicaban que el clima era benigno, la topografía se consideraba a propósito para edificar una gran ciudad,

pero había escasez de agua potable, lo cual fue una de las principales razones para que el proyecto no se aceptara y que después de otros estudios se decidió que se haya fijado la capital en el lugar actual.

Posteriormente, la Asamblea Constituyente por medio del decreto No. 289 del 4 de noviembre de 1825, dividió el territorio nacional en siete departamentos, correspondiendo al de Chiquimula todos los pueblos y valles del antiguo Corregimiento de Chiquimula y Zacapa. El artículo 6o. Del mencionado decreto dividió el departamento de Chiquimula en siete distritos: Zacapa, Acasaguastlán, Esquipulas, Chiquimula, Sansare, Jalapa y Mita, siendo sus respectivas cabeceras: Zacapa, San Agustín, Guastatoya, Esquipulas, Chiquimula, Jalapa y Mita.

El decreto de la Asamblea Constituyente del 12 de septiembre de 1839, a raíz de los sucesos en Los Altos, dividió al país en siete departamentos: Guatemala, Sacatepéquez, Chimaltenango, Escuintla, Mita, Chiquimula, y Verapaz, así como dos distritos separados inmediata dependencia del Gobierno: Izabal y Petén. Por el citado decreto, Jalapa quedo dentro de la jurisdicción territorial de Mita. Posteriormente, el decreto del 23 de febrero de 1848 dividió a Mita en tres distritos: Jutiapa, Santa Rosa y Jalapa, quedando el pueblo de Jalapa como cabecera de este último; Sanarate, Sansaria, San Pedro Pinula, Santo Domingo, Agua Blanca, El Espinal, Alzatate, y Jutiapilla, quedando separado del distrito de Jutiapa por el río que salía del Ingenio hasta la laguna de Atescatempa.

Debido a que para formar los distritos de Jalapa y Jutiapa se tomaron algunos pueblos a Chiquimula y a Escuintla, al suprimirse dichos distritos por el decreto del Gobierno del 9 de octubre de 1850, volvieron a los departamentos de donde se habían segregado, por lo que Jalapa retornó a su anterior condición de dependencia de Jutiapa hasta el 24 de noviembre de 1873 en que se estableció el nuevo departamento de Jalapa.

El Arzobispado de Jalapa fue erigido el 30 de abril de 1951, pero dado a conocer el 11 de marzo anterior. Ahora los departamentos de Jalapa, Jutiapa, y El Progreso, con sede en la ciudad de Jalapa pertenecen a este Obispado.

GEOGRAFÍA

Por su configuración geográfica que es bastante variada debido a la topografía del departamento, Jalapa tiene también consigo diversidad de climas. Se puede decir que generalmente es templado y sano, siendo frío en las partes elevadas, al extremo que en algunos años durante los meses de diciembre y enero se forma escarcha.

Hidrografía

El departamento de Jalapa es irrigado por varios ríos entre los cuales se encuentra Jalapa, El Grande o Guastatoya, El Monjas, El Colorado, El Ostúa, y El Plátanos, así como otros de menor importancia. Asimismo, se encuentran Las Lagunas: Escondida en Mataquescuintla y Del Hoyo en Monjas

Orografía

Jalapa presenta topografía diversa, lo que contribuye que sus terrenos sean montañosos y sus alturas varíen entre los 1 720 msnm., en San Carlos Alzatate y los 800 msnm en San Luis Jilotepeque. Por el sur de este departamento penetra el ramal de la Sierra Madre, el cual toma diversos nombres locales según sus montañas como de El Norte y la Cumbre en San Pedro Pinula, la de Güisitepeque en San Manuel Chaparrón; y la Del Aguacate en San Carlos Alzatate. También están los siguientes volcanes: Jumay y Cerro Mojón en el municipio de Jalapa; el volcán Monterrico entre los municipios de San Pedro Pinula y San Manuel Chaparrón; el volcán de Alzatate en San Carlos Alzatate, el cerro de la Lagunilla en San Luis Jilotepeque.

Zonas de Vida Vegetal

En el departamento de Jalapa, debido a su topografía, pueden encontrarse 5 zonas de vida vegetal, de acuerdo con la clasificación propuesta por Holdridge en el año de 1978.

- bs-S Bosque Seco Subtropical
- bh-S(t) Bosque Húmedo Subtropical Templado
- bmh-Sİ Bosque Muy Húmedo Subtropical Cálido
- bh-MB Bosque Húmedo Montano Bajo Subtropical
- bmh-MB Bosque Muy Húmedo Montano Bajo Subtropical

Áreas Protegidas

Entre las que se zonas que se han declarado para Jalapa como áreas de protección especial, tenemos las siguientes:

- El Volcán Alzatate
- El Volcán Jumay
- El Volcán Monterrico

Vías de Comunicación

Entre las principales rutas nacionales que atraviesan el departamento están: la Ruta Nacional 19, que lo comunica con El Progreso y Jutiapa; también está la ruta nacional 18 que desde la capital leva a Esquipulas en el departamento de Chiquimula. Cuenta también con rutas departamentales, municipales y veredas que lo comunican con todos los poblados rurales y departamentos vecinos. E

Geología

En el departamento de Jalapa los suelos iniciaron su formación en el Período Terciario, por contener restos de Rocas Volcánicas sin dividir, predominantemente Mio-Plioceno, incluye tobas, colados de lava, material y sedimentos volcánicos, esto para la mayoría del territorio, sufriendo también transformaciones en el Periodo Cuaternario y con Aluviones Cuaternarios.

Capacidad Productiva de la Tierra

Para evidenciar con que capacidad productiva de terreno se cuenta en este departamento, en Guatemala de acuerdo con el Departamento de Agricultura de los Estados Unidos de Norte América, existen 8 clases de clasificación de capacidad productiva de la tierra, en función de los efectos combinados del clima y las características permanentes del suelo. De estas 8 clases agrológicas la I, II, III Y IV son adecuadas para cultivos agrícolas con prácticas culturales específicas de uso y manejo; las clases V, VI, y VII pueden dedicarse a cultivos perennes, específicamente bosques naturales o plantados; en tanto que la clase VIII se considera apta sólo para parques nacionales, recreación y para la protección del suelo y la vida silvestre.

En el departamento de Jalapa existen 6 niveles de capacidad productiva de la tierra, según estudios efectuados en el suelo y son:

- El nivel III que son tierras cultivables sueltas a medianas limitaciones, aptas para el riego con cultivos muy rentables, con topografía plana a ondulada o suavemente inclinada, productividad mediana, con prácticas intensivas de manejo;
- El nivel IV que son tierras cultivables sujetas a severas limitaciones permanentes no aptas para el riego, salvo en condiciones especiales, con topografía plana o inclinada, aptas para pastos y cultivos perennes que requieren prácticas intensivas de manejo, de productividad de mediana a baja.
- El nivel V son tierras catalogadas como no cultivables, salvo para arroz en áreas específicas, principalmente aptas para pastos, bosques o para desarrollo de la vida silvestre, factores limitantes muy severos para cultivos, generalmente drenaje y pedregosidad con topografía plana a inclinada.
- El nivel VI consta de tierras no cultivables, salvo para cultivos perennes y de montaña, principalmente para fines forestales y pastos, con factores limitantes muy severos, con profundidad y rocosidad, de topografía ondulada fuerte y quebrada, y fuerte pendiente.
- El nivel VII son tierras no cultivables, aptas solamente para fines de uso o explotación forestal, de topografía muy fuerte y quebrada con pendiente inclinada.
- El nivel VIII que son tierras no aptas para todo cultivo, aptas solo para parques nacionales, recreación y vida silvestre, y para protección de cuencas hidrográficas, con topografía muy quebrada, escarpada o playones inundables.

Costumbres y tradiciones

Fiestas Patronales

Jalapa: del 2 al 5 de mayo, en honor a La Santa Cruz. La feria del departamento se celebraba por acuerdo del 26 de agosto de 1881, los días 29 al 31 de

diciembre, pero por acuerdo del 28 de agosto de 1970 se cambió a las fechas actuales. Por lo que hoy se celebra el 15 de septiembre.

Monjas: del 7 al 9 de febrero en honor a Candelaria.

Mataquescuintla: del 23 al 27 de julio en honor a Santiago Apóstol

IDIOMA

Aparte de que se habla el idioma español, el idioma indígena predominante es el pocomam, aunque se encuentra en vías de extinción, pues solamente lo hablan algunos ancianos en los municipios de San Pedro Pinula, San Luis Jilotepeque y San Carlos Alzatate.

ECONOMÍA

El departamento de Jalapa respalda su economía en diversas actividades comerciales, las que también se ven influenciadas por las mismas condiciones del terreno, sobre todo en la rama agrícola, pues existe la producción de diversidad de cultivos de acuerdo a los climas variados existentes por la topografía del terreno, y entre estos tenemos la producción de maíz, fríjol, arroz, papa, yuca, chile, café, banano, tabaco, caña de azúcar, trigo, etc. En cuanto las actividades pecuarias, se tiene la crianza de ganado vacuno, caballar y porcino; también se destaca la elaboración de los productos lácteos, la panela, el beneficiado de café, productos de cuero; y lo que es la actividad artesanal, se distingue con la producción de tejidos de algodón, cerámica tradicional, cerámica vidriada, jarcia, muebles de madera, productos de palma, teja y ladrillo de barro, cerería, cohetes, instrumentos musicales, productos de jícara, etc.

CENTROS TURISTICOS Y ARQUEOLÓGICOS

El departamento de Jalapa cuenta con varios lugares turísticos naturales como lo es: Las Cascadas de Tatasirire, La Laguna de Achiotes Jumay, El Salto, El Paraíso, El Balneario Los Chorros y el de Agua Tibia en San Pedro Pinula, los balnearios de Agua Caliente y los Encuentros, la laguna del Hoyo, el balneario Agua Tibia y el río Mojarritas en Monjas; los balnearios de El Cajón, Ignacio y Taburetes en San Manuel Chaparron, el balneario San Juan en San Carlos Alzatate, etc.

En este departamento también se encuentra varios centros históricos como las Ruinas Coloniales del Ingenio de Ayarza en el municipio de Jalapa; la Iglesia Colonial de San Luis Jilotepeque, etc.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
DIRECCIÓN GENERAL DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
INFORMACIÓN EPIDEMIOLOGICA
MEMORIA INFORMATICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INDICADORES BASICOS DE ANALISIS DE SITUACIÓN DE SALUD
REPUBLICA DE GUATEMALA 2005

AREA DE SALUD DE JALAPA

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2004	2005
Institucional del ministerio de Salud *	103,066	132,092
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)	87,862	106,410
IGSS	305	40,880
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc)	1,831	6,128
Sin acceso a Servicios de salud	79,390	15,450

* Incluye la atendida por todos los servicios de Salud.

CAUSAS DE MORBILIDAD:

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Infecciones Respiratorias Agudas	14,526	44.55	19,274	40.58	338,009
2	Diarreas	4,532	13.90	4,548	9.58	9,080
3	Parasitismo Intestinal	3,449	10.58	4,894	10.30	8,343
4	Enfermedades de la Piel	1,872	5.74	2,649	5.58	4,521
5	Neumonía y bronconeumonia	1,886	5.78	1,998	4.21	3,884
6	Amebiasis no especificada	1,066	3.27	1,680	3.54	2,746
7	Conjuntivitis	1,042	3.20	1,465	3.08	2,507
8	Micosis no especificada	831	2.55	1,236	2.60	2,067
9	Otitis	725	2.22	987	2.08	1,712
10	Disenteria amebiana	469	1.44	848	1.79	1,317
	Resto de causas	2,207	6.77	7,918	16.67	10,125
	Total de causas	32,605		47,497		80,102

- Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades No Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	ENFERMEDAD PEPTICA	1,924	8.11	6,017	11.56	7,941
2	INFECCION VIAS URINARIAS	1,886	7.95	6,046	11.62	7,932
3	ANEMIA	1,705	7.19	5,513	10.59	7,218
4	CEFALEA	802	3.38	2,955	5.68	3,757
5	NEURALGIA	767	3.23	2,888	5.55	3,655
6	LESIONES POR ACCIDENTE	2,120	8.94	1,451	2.79	3,571
7	DESNUTRICION	1,371	5.78	1,996	3.84	3,367
8	ARTRITIS	630	2.66	1,582	3.04	2,212
9	ALERGIA NO ESPECIFICADA	742	3.13	1,242	2.39	1,984
10	HIPERTENSION ARTERIAL	465	1.96	1,212	2.33	1,677
	RESTO DE CAUSAS	11,311	47.68	21,133	40.61	32,444
	TOTAL DE CAUSAS	23,723		52,035		75,758

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	No. DE CASOS	%*
1	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	6909	38.12
2	ENFERMEDAD DIARREICA ACUDA	2511	13.85
3	NEUMONIAS	1168	6.44
4	AMIGDALITIS AGUDA	589	3.25
5	BRONQUITIS AGUDA	555	3.06
6	PARASITISMO INTESTINAL	429	2.37
7	CONUNTIVITIS	260	1.43
8	OTITIS MEDIA	260	1.43
9	DERMATITIS	233	1.29
10	IMPETIGO	215	1.19
	RESTO DE CAUSAS	4996	27.56
	TOTAL DE CAUSAS	18125	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	7041	26.24
2	DIARREA	4442	16.55
3	PARASITISMO INTESTINAL	3292	12.27
4	ENFERMEDADES DE LA PIEL	1602	5.97
5	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	1247	4.65
6	AMEBIASIS	895	3.33
7	ANEMIA	771	2.87
8	DISENTERIA BACTERIANA	498	1.86
9	INFECCION VIAS URINARIAS	456	1.70
10	INFECCION INTESTINAL	414	1.54
	RESTO DE CAUSAS	6179	23.02
	TOTAL DE CAUSAS	26837	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	INFECCION VIAS URINARIAS	213	7.70
2	ABORTO NO ESPECIFICADO	119	4.30
3	ENF. SISTEMA DIGESTIVO EN EMB.	68	2.46
4	AMENAZA DE ABORTO	48	1.73
5	ABORTO RETENIDO	22	0.80
6	MASTITIS	22	0.80
7	PRESENTACION ANORMAL DEL FETO	21	0.76
8	POSICION FETAL TRANSVERSA	17	0.61
9	INF. GENITAL CONSECUTIVA A ABORTO	14	0.51
10	SEPSIS PUERPERAL	10	0.36
	RESTO DE CAUSAS	2213	79.98
	TOTAL DE CAUSAS	2767	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	13	1.06
2	Homicidio	79	6.41
3	Accidente	47	3.81
4	Causa Natural	1093	88.72
	TOTAL DE MUERTES	1232	

CAUSAS DE MORTALIDAD:

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA	3	18.75
2	MORTINATO	2	12.50
3	OTROS R.N. PRETERMINO	2	12.50
4	ASFIXIA DEL NACIMIENTO	2	12.50
5	SINDROME MUERTE SUBITA	2	12.50
6	HIDROCEFALIA	1	6.25
7	HIPOXIA INTRA-UTERINA	1	6.25
8	TERMINACION DEL EMB. FETO R.N.	1	6.25
9	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	1	6.25
10	SEPSIS BACTERIANA	1	6.25
	RESTO DE CAUSAS		
	TOTAL DE CAUSAS	16	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	SINDROME DE MUERTE SUBITA	7	50.00
2	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	2	14.29
3	BRONQUITIS AGUDA	1	7.14
4	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA	1	7.14
5	SEPSIS BACTERIANA DEL R.N.	1	7.14
6	INCOMPATIBILIDAD RH DEL FETO	1	7.14
7	AHOGAMIENTO Y SUMERSION NO ESPECIFICADA	1	7.14
8			
9			
10			
	RESTO DE CAUSAS		
	TOTAL DE CAUSAS	16	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	67	41.10
2	DIARREA	25	15.34
3	SINDROME MUERTE SUBITA	17	10.43
4	CHOQUE HIPOVOLEMICO	7	4.29
5	SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA	4	2.45
6	SEPSIS BACTERIANA R.N.	4	2.45
7	D.H.E.	4	2.45
8	PARO CARDIACO	2	1.23
9	BRONQUITIS AGUDA	2	1.23
10	ASMA NO ESPECIFICADO	2	1.23
	RESTO DE CAUSAS	29	17.79
	TOTAL DE CAUSAS	163	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	32	33.68
2	DIARREA	22	23.16
3	CHOQUE HIPOVOLEMICO	10	10.53
4	SEPTISEMIA	7	7.37
5	D.P.C.	5	5.26
6	INSUFICIENCIA INTESTINAL	4	4.21
7	FRACTURA DE CRANEO	3	3.16
8	DESNUTRICION	2	2.11
9	PARASITISMO INTESTINAL	1	1.05
10	LEUCEMIA	1	1.05
	RESTO DE CAUSAS	8	8.42
	TOTAL DE CAUSAS		

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	SEPSIS PUERPERAL	3	37.50
2	SHOCK HIPOVOLEMICO	2	25.00
3	PLACENTA PREVIA	1	12.50
4	ENDOMETRITIS POST-PARTO	1	12.50
5	PREECLAMPSIA	1	12.50
	RESTO DE CAUSAS		
	TOTAL DE CAUSAS	8	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	101	14.39	91	17.17	192
2	INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO	58	8.26	52	9.81	110
3	A.C.V.	39	5.56	34	6.42	73
4	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO	28	3.99	44	8.30	72
5	DIAREA	40	5.70	26	4.91	66
6	PARO CARDIACO	38	5.41	28	5.28	66
7	AGRESION POR ARMA DE FUEGO	33	4.70	9	1.70	42
8	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	19	2.71	15	2.83	34
9	CHOQUE HIPOVOLEMICO	17	2.42	16	3.02	33
10	DIABETES MELLITUS	14	1.99	15	2.83	29
	RESTO DE CAUSAS	315	44.87	200	37.74	515
	TOTAL DE CAUSAS	702		530		1232

* Porcentaje del total de casos por sexo.

ATENCION DEL PARTO:

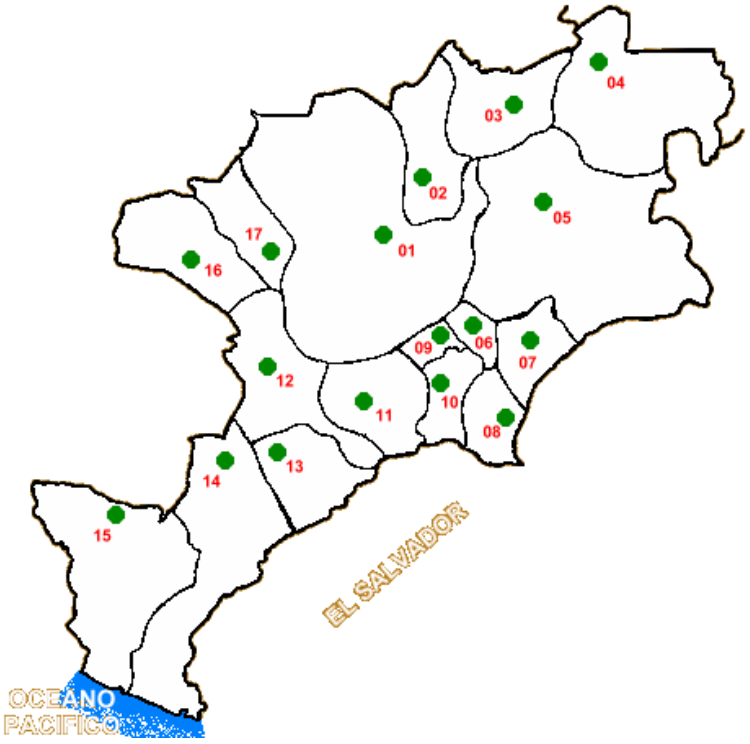
No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Medica	1556	24.16
2	Comadrona	4252	66.01
3	Empírica	287	4.46
4	Ninguna	346	5.37
	TOTAL DE PARTOS		

* Porcentaje del total de partos.

ATENCION PERINATAL:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer Control Prenatal	8741
2	Partos en mujeres < de 20 años	1253
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	4460
4	Partos en mujeres > de 35 años	793
5	Primer control a Puérperas	2377
6	Niños con Bajo Peso al Nacer	771

3.11 MONOGRAFÍA DEL DEPARTAMENTO DE JUTIAPA



1. Jutiapa, 2. El Progreso, 3. Santa Catarina Mita, 4. Agua Blanca, 5. Asunción Mita, 6. Yupiltepeque, 7. Atescatempa, 8. Jerez, 9. El adelanto, 10. Zapotitlán, 11. Comapa, 12. Jalpatagua, 13. Conguaco, 14. Moyuta, 15. Pasaco, 16. San José Acatempa, 17 Quezada.

DATOS GENERALES

Cabecera	Jutiapa
Altura	906 m SNM
Extención	3,219 Km^2
Coordenadas	14°17’49”
Latitud	89°53’41
Población	423,173 Habitantes

DATOS HISTORICOS

El 19 de febrero de 1936, Francisco Amado, Jefe Político del departamento de Jutiapa, rindió su informe a la Secretaría de Gobernación dando cuenta de la marcha administrativa de la jurisdicción a su cargo. Entre otras cosas, el señor Amado hacía constar que en su visita ordinaria a estos municipios localizaron 9 monolitos de piedra labrada y se ordenó su traslado a la capital, con destino al Museo Nacional. También encontraron piezas de cerámica que fueron remitidas a la Secretaría de Educación.

El sitio descrito por el funcionario de la época, corresponde a un asentamiento del período Clásico, compuesto de una pirámide central y una plaza, de acuerdo a la explicación de los arqueólogos que lo han conocido.
Según los registros del Instituto de Antropología e Historia, el asentamiento está orientado al aprovechamiento de los ríos de la región, como el Paz, El Margarita y

sus afluentes. Estos ríos forman un conjunto con el Canal de Chiquimulilla que permitía la navegación en las áreas costeras del Pacífico, lo que posibilitaba el aprovechamiento de la biodiversidad terrestre y acuática.

Por otro lado, el lugar llamado La Nueva es uno de los numerosos sitios arqueológicos que se ubican en Jutiapa y que dan cuenta de una ocupación nutrida del territorio, aunque en concentraciones urbanas de pequeña y mediana extensión. Se trataba de sociedades en desarrollo que sufrieron la conmoción de la conquista española y cuyos restos podemos apreciar ahora.

Los mayores conglomerados urbanos eran los de Mictlán, en la actual Asunción Mita, y Paxá, hoy Pasaco. También se encuentran sitios arqueológicos en Agua Blanca (Papalhuapa), Comapa (Comapa y Las Pilas), El Progreso (Palo Amontonado), Moyuta, Los Bordos, Montaña Verde y Pasaco (Potrerillos).

Los especialistas no se ponen de acuerdo. Se sabe que hacia el norte, en las colindancias con Chiquimula, se hablaba el ch'orti'. Hacia el sur era una región pipil, de ascendencia mexicana. En Conguaco, Jalpatagua y otros lugares se hablaba el populuca. Y hacia el actual departamento de Santa Rosa, los pueblos eran de origen xinca, filiación étnica hoy prácticamente desaparecida.

Mestizaje cultural

Quizá este largo recorrido nos haya develado una tendencia de los gobiernos liberales: parecerse más a los países considerados “civilizados”. De esta manera, en el intento por borrar su pasado prehispánico el resultado fue un mestizaje cultural de sorprendente riqueza. Cabe mencionar que algunas poblaciones presentan enclaves de descendencia hispana “pura”, lo cual añade más variedad cultural a la sociedad jutiapaneca.

Nuevos poblados

Una vez realizada la conquista, los vencedores ibéricos reorganizaron a la población dominada. Los asentamientos prehispánicos dieron lugar a nuevos poblados. El obispo Cortés y Larraz, en su viaje al reino de Guatemala hacia el tercer cuarto del siglo XVIII, nos presenta la organización administrativa de la diócesis guatemalteca en aquellos tiempos.

Conguaco era cabecera de una jurisdicción que comprendía Ysulca, Moyuta, Pasaco y Jalpatagua. Cortés y Larraz encontró pueblos indígenas que hablaban populuca, pero que también entendían el español. Por lo visto, el proceso del mestizaje se hallaba desarrollado en la región. Igual cosa sucedía en la parroquia de Jutiapa, que tenía tres pueblos anexos: Yupiltepeque, Atescatempa y Comapa; en donde se hablaba el xinca y también el español.

En la primera época del régimen colonial, los poblados que hoy corresponden a Jutiapa pertenecían al corregimiento de Chiquimula de la Sierra. Más tarde pasaron a integrar el de Mita, jurisdicción que se mantuvo hasta después de la Independencia. En 1848, Mita se dividió en tres distritos: Jutiapa, Jalapa y Santa Rosa, medida que fue reconsiderada dos años más tarde y sus poblaciones pasaron a depender de Chiquimula y Escuintla.

El Departamento de Jutiapa

En 1852, se creó en definitiva el departamento de Jutiapa. Pero su integración no quedó como lo es en la actualidad. Las recomposiciones siguieron dándose con el transcurso de los años. En 1853 se anexaron a Jutiapa, Asunción Mita, Santa Catarina Mita y los valles de Agua Blanca y El Espinal. Un año después se incorporó Azacualpa.

En tiempos de la Reforma Liberal, en 1873, Jalapa pasó a formar un departamento diferente, con lo cual se redujo considerablemente el territorio de Jutiapa. Los liberales tenían como dogma la búsqueda del progreso de los pueblos, la geografía guatemalteca da cuenta de ello.

En Jutiapa, en 1882, el poblado de El Sitio pasó a denominarse El Adelanto y se convirtió en municipio. En 1886, en la misma dirección, El Progreso alcanzó también la categoría de municipio, lo que dio lugar a que los jutiapanecos y jutiapanecas, muy pomposa y burlonamente proclamaron ser el departamento más progresista y adelantado del país.

Muestra de que la época estaba para la "modernización" positivista son los nombres de algunos lugares que dieron lugar a otros menos "pueblerinos". Véase, por ejemplo, el caso de Chingo Arriba, Chingo Abajo y Hueviapa, que cambiaron sus nombres respectivamente por los más occidentalizados de Esmeralda, Jerez y Miramar.

Muchos años después, siempre con gobiernos liberales, en la década de los treintas, la aldea El Conejo, de El Progreso, cambió su nombre por el de Las Flores; el municipio de Azacualpa, pasó a ser San José Acatempa; Los Matasanos, llegó a denominarse Betania; y La Burrera pasó a ser Nueva Esperanza.

JUTIAPA

El municipio de Jutiapa tiene categoría de ciudad en grado 1ero. Esta a 118 kilómetros de la capital. La Industria Principal en Jutiapa es Productos de leche, ganadería, mientras su cultivo principal es Arroz, maíz pequeño y café. Ofrece servicios de transporte y tiene servicios para el gas y diesel. Ofrece servicios de alojamiento. Su prefijo telefónico es: 844.Jutiapa tiene un área de 620 kilómetros cuadrados con una elevación de 906 metros. Jutiapa tiene como santo "San Cristóbal" se celebra en el mes de Julio. Los días para "el mercado" en Jutiapa son los jueves y los domingos.

AGUA BLANCA

El municipio de Agua Blanca tiene categoría de Ciudad en grado 3er.o Esta a 25 Kilómetros de la cabecera departamental y esta a 184 kilómetros de la capital. La Industria Principal en Agua Blanca es Leche, mientras su cultivo principal son los granos Básicos., Café, Índigo. Ofrece servicios de transporte y tiene servicios para el gas y diesel. . Su prefijo telefónico es: 841–Agua Blanca es 340 kilómetros del cuadrado con una elevación de 898 metros. Agua Blanca tiene como santo "Nuestra el del de Señora Rosario" se celebra en el 6 de enero. Los días para "el mercado" en Agua Blanca jueves y domingo.

ASUNCIÓN MITA

El municipio de Asunción Mita tiene categoría de Villa y ciudad. Esta a 29 Kilómetros de la cabecera departamental y esta a 146 kilómetros de la capital. La Industria Principal en Asunción Mita es Productos de Leche, mientras su cultivo principal es, pimiento, fríjol, arroz. Ofrece servicios de transporte y tiene servicios para el gas y diesel. Ofrece servicios de alojamiento. Su prefijo telefónico es: 845.Asunción Mita es 476 kilómetros del cuadrado con una elevación de 470 metros del cuadrado. Asunción Mita tiene como santo “el Apóstol de El Santiago” se celebra en el 25 de julio. Los días para “el mercado” en Asunción Mita jueves y sábado.

ATESCATEMPA

El municipio de Atescatempa tiene categoría de ciudad.. Esta a 42 Kilómetros de la cabecera departamental y esta a 175 kilómetros de la capital. La Industria Principal en Atescatempa es Ganadera, mientras su cultivo principal es el café. Ofrece servicios de transporte pero no tiene servicios para el gas y diesel. No ofrece servicios de alojamiento. –Atescatempa su prefijo telefónico es 842, tiene 68 kilómetros al cuadrado, con una elevación de 670 metros . Atescatempa tiene como santo “San Nicolás” se celebra el 3 de noviembre. Los días para “el mercado” en Atescatempa miércoles y sábado.

COMAPA

El municipio de Comapa tiene categoría de ciudad en grado 2do. Esta a 62 Kilómetros de la cabecera departamental y esta a 118 kilómetros de la capital. La Industria Principal en Comapa es Jarcia, mientras su cultivo principal es el pimiento y el café. Ofrece servicios de transporte pero no tiene servicios para el gas y diesel. No ofrece servicios de alojamiento. Tiene 132 kilómetros cuadrados, con una elevación de 1250 metros. Comapa tiene como santo “La Virgen de Guadalupe” se celebra el 12 de diciembre. Los días para “el mercado” en Comapa son los jueves.

CONGUACO

El municipio de Conguaco tiene categoría ciudad en grado 3ero. Esta a 57 Kilómetros de la cabecera departamental y esta a 124 kilómetros de la capital. La Industria Principal en Conguaco es Quesos, mientras su cultivo principal es arroz. Ofrece servicios de transporte pero no tiene servicios para el gas y diesel. No ofrece servicios de alojamiento.Tiene un área de 128 kilómetros cuadrados con una elevación de 1233 metros. Conguaco tiene como santo “San Pedro” se celebra el 29 de junio. Los días para “el mercado” en Conguaco son los días miércoles.

EL ADELANTO

El municipio de El Adelanto tiene categoría de ciudad en grado 4to. Esta a 44 Kilómetros de la cabecera departamental y esta a 152 kilómetros de la capital. Su cultivo principal es Granos básicos, arroz. No ofrece servicios de transporte y no tiene servicios para el gas y diesel. No ofrece Servicios de alojamiento. El Adelanto tiene de área 31 kilómetros cuadrados con una elevación de 1050

metros. El Adelanto tiene como santo “San José” se celebra el 19 de marzo. Los días para “el mercado” en El Adelanto jueves y domingo.

EL PROGRESO

El municipio de El Progreso tiene categoría de Ciudad. Esta a 11 Kilómetros de la cabeza departamental y es 129 kilómetros de la capital. La Industria Principal en El Progreso son los beneficios arroceros, mientras su cultivo principal es granos básicos, arroz. Ofrece servicios de transporte y tiene servicios para el gas y diesel. Ofrece servicios de alojamiento. Su prefijo telefónico es: 843. El Progreso tiene un área 68 kilómetros del cuadrado con una elevación de 970 metros. El Progreso tiene como santo a la “La Virgen de Lourdes” se celebra el 11 de febrero. Los días para “el mercado” en El Progreso son los domingos.

JALPATAGUA

El municipio de Jalpatagua tiene categoría de ciudad en grado 3ro. Esta a 50 Kilómetros de la cabecera departamental y es 103 kilómetros de la capital. La Industria Principal en Jalpatagua es la panificación, mientras su cultivo principal es el maicillo. Ofrece servicios de transporte y tiene servicios para el gas y diesel. Ofrece servicios de alojamiento. Su prefijo telefónico es 841. Tiene un área de 204 kilómetros cuadrados con una elevación de 557 metros. Jalpatagua tiene como santo a “Santo Tomas” se celebra el 21 de diciembre. Los días para “el mercado” en Jalpatagua son los jueves.

JEREZ

El municipio de Jerez tiene categoría de ciudad en grado 4to. Esta a 44 Kilómetros de la cabecera departamental y esta a 188 kilómetros de la capital. La Industria Principal en Jerez es jarcia, mientras su cultivo principal es Granos básicos, maíz pequeño. Ofrece servicios de transporte pero no tiene servicios para el gas y diesel. No ofrece servicios de alojamiento. Tiene un área de 60 kilómetros cuadrados con una elevación de 700 metros. Jerez tiene como santo “San Nicolás Tolentino” se celebra el 5 de marzo. Los días para “el mercado” en Jerez, son los domingos.

MOYUTA

El municipio de Moyuta tiene categoría de ciudad en grado 2do. Esta a 56 Kilómetros de la cabecera departamental y está a 116 kilómetros de la capital. La Industria Principal en Moyuta es la sal y ordeñar vacas, mientras su cultivo principal es frijol, arroz, pimiento, Ofrece servicios de transporte y tiene servicios para el gas y diesel. Ofrece servicios de alojamiento. Moyuta tiene un área de 380 kilómetros cuadrados con una elevación de 1283 metros. Moyuta tiene como santo “San Juan” se celebra el 24 de julio. Los días para “el mercado” en Moyuta son los domingos.

PASACO

El municipio de Pasaco tiene categoría ciudad en grado 4to. Esta a 39 Kilómetros de la cabecera departamental y esta a 147 kilómetros de la capital. La Industria Principal en Pasaco es la ganadería, mientras su cultivo principal es pimiento, tomate, cacahuete. Ofrece servicios de transporte y tiene servicios para el gas y

diesel. No ofrece servicios de alojamiento. Tiene un área de 308 kilómetros cuadrados con una elevación de 150 metros. Pasaco tiene como santo "San Francisco". Los días para "el mercado" en Pasaco son los domingos.

QUESADA

El municipio de Quesada tiene categoría de ciudad en grado 3ro. Esta a 11 Kilómetros de la cabecera departamental y esta a 107 kilómetros de la capital. La Industria Principal en Quesada es los lácteos--, mientras su cultivo principal es Tomate, Arroz, y tabaco, ofrece servicios de transporte pero no tiene servicios para el gas y diesel. No ofrece servicios de alojamiento. Tiene un área de 84 kilómetros cuadrados con una elevación de 980 metros o. Quesada tiene como santo "Santa Catarina" se celebra el 28 de noviembre. Los días para "el mercado" en Quesada son los jueves y domingos.

SAN JOSÉ ACATEMPA

El municipio de San José Acatempa tiene categoría de ciudad en grado 3ro. Esta a 31 Kilómetros de la cabecera departamental y esta a 87 kilómetros de la capital. Su cultivo principal es , maíz pequeño, arroz. Ofrece servicios de transporte pero no tiene servicios para el gas y diesel. No ofrece servicios de alojamiento. Tiene un área de 68 kilómetros cuadrados con una elevación de 1325 metros . San José Acatempa tiene como santo "La Virgen del la Piedad" se celebra el 4 de febrero. Los días para "el mercado" en San José Acatempa son los domingos.

SANTA CATARINA MITA

El municipio de Santa Catarina Mita tiene categoría de ciudad en grado 2do. Esta a 29 Kilómetros de la cabecera departamental y esta a 146 kilómetros de la capital. La Industria Principal en Santa Catarina Mita es Alfarería, zapatería y jarcia, mientras su cultivo principal es el maíz pequeño. Ofrece servicios de transporte y tiene servicios para el gas y diesel. Ofrece servicios de alojamiento. .–Su prefijo telefónico es 845, Sta. Catarina Mita tiene un área 132 kilómetros cuadrados con una elevación de 700 metros . Santa Catarina Mita tiene como santo "Santa Catarina" se celebra el 25 de noviembre. Los días para "el mercado" en Santa Catarina Mita jueves y domingo.

YUPILTEPEQUE

El municipio de Yupiltepeque tiene categoría de ciudad en grado 3ro. Esta a 24 Kilómetros de la cabecera departamental y esta a 142 kilómetros de la capital. La Industria Principal en Yupiltepeque es Jarcia, mientras su cultivo principal es Maicillo, fríjol, arroz. Ofrece servicios de transporte y tiene servicios para el gas y diesel. Ofrece servicios de alojamiento. Tiene un área de 36 kilómetros cuadrados con una elevación de 1040 metros . Yupiltepeque tiene como santo "San Lucas" se celebra el 18 de octubre. Los días para "el mercado" en Yupiltepeque son los jueves y domingos.

ZAPOTITLAN

El municipio de Zapotitlan tiene categoría de ciudad en grado 4to. Esta a 55 Kilómetros de la cabecera departamental y esta a 128 kilómetros de la capital. La

Industria Principal en Zapotitlan es Alfarería, mientras su cultivo principal es Maicillo, sal, arroz. Ofrece servicios de transporte y tiene servicios para el gas y diesel. Ofrece servicios de alojamiento. Tiene un área de 84 kilómetros cuadrados con una elevación de 875 metros. Zapotitlan tiene como santo “San Miguel” se celebra el 18 de febrero. Los días para mercado en Zapotitlan son jueves y domingo.

LISTA DE AREAS DE SALUD DE JUTIAPA

- C/S Jutiapa
- C/S Conguaco
- C/S Agua Blanca
- C/S Asunción Mita
- C/S Atescatempa
- C/S El Adelanto
- C/S EL Progreso
- C/S Comapa
- C/S Jalpatagua
- C/S Moyuta
- C/S San José Acatempa
- C/S Santa Catarina Mita
- C/S Quesada
- Hospitalo Ncional de Jutiapa “Emestina vda. D”

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
DIRECCIÓN GENERAL DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
INFORMACIÓN EPIDEMIOLOGICA
MEMORIA INFORMATICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INDICADORES BASICOS DE ANALISIS DE SITUACIÓN DE SALUD
REPUBLICA DE GUATEMALA 2005

AREA DE SALUD DE JUTIAPA:

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	259,504	183,590
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)	57,089	70,025
IGSS		
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc)	36,076	44,125
Sin acceso a Servicios de salud	48,178	109,961

* Incluye la atendida por todos los servicios de Salud.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Resfriado Común.	31,719	43.35	43,802	44.96	75,521
2	Parasitismo Intestinal.	10,642	14.55	14,697	15.09	25,339
3	Amebiasis.	4,604	6.29	6,972	7.15	11,576
4	Diarreas.	4,945	6.76	6,043	6.20	10,968
5	Neumonías.	3,383	5.88	4,133	4.24	7,516
6	Enfermedades de la piel.	2,555	3.49	3,252	3.34	5,807
7	Micosis.	2,227	3.04	3,449	3.54	5,676
8	Otitis media no especificada.	2,555	3.49	3,105	3.19	5,660
9	Conjuntivitis.	2,338	3.20	1,558	1.80	3,896
10	Trast. Y tejido subcutaneo no especif	1,301	1.78	1,586	1.63	2,887
	RESTO DE CAUSAS	6,896	9.43	8,825	9.06	15,721
	TOTAL DE CAUSAS	73,165		97,422		170,587

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades No Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Enfermedad Péptica	5,039	9.36	16,665	15.82	21,704
2	Infección tracto urinario.	4,975	9.24	15,270	14.31	20,245
3	Cefalea.	2,734	5.08	9,080	8.51	11,814
4	Anemia.	2,343	4.35	7,211	6.76	9,554
5	Artritis.	3,077	5.72	6,269	5.86	9,346
6	Dermatitis.	2,663	4.95	3,410	3.20	6,073
7	Desnutrición.	1,756	3.26	3,011	2.82	4,767
8	Neuralgia.	715	1.33	3,241	3.04	3,956
9	Hipertensión Arterial..	891	1.65	2,878	2.70	3,769
10	Lumbago.	1,446	2.69	2,286	2.14	3,732
	RESTO DE CAUSAS	28,200	52.38	37,382	35.03	65,582
	TOTAL DE CAUSAS	53,839	100	106,703	100	160,542

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Rinofaringitis aguda.	8,798	33.61
2	Diarrea	2,405	9.19
3	Enfermedades de la piel.	1,892	7.23
4	Neumonías.	956	3.65
5	Bronquitis aguda no especificada.	892	3.41
6	Amigdalitis aguda no especificada.	796	3.04
7	Parasitosis intestinal, sin otra especificación.	712	2.72
8	Amebiasis no especificada.	673	2.57
9	Otitis media no especificada.	646	2.47
10	Infección Tracto Urinario.	324	1.24
	RESTO DE CAUSAS	8,081	30.87
	TOTAL DE CAUSAS	26,175	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	Resfriado Común	15,118	26.83
2	Parasitismo Intestinal	7,267	12.90
3	Diarrea	4,589	8.14
4	Enfermedades de la Piel.	4,205	7.46
5	Amebiasis	2,882	5.12
6	Amigdalitis Aguda.	2,493	4.42
7	Otitis media no especificada.	1,331	2.36
8	Neumonía.	1,295	2.30
9	Infección Urinaria.	1,201	2.13
10	Anemia.	823	1.46
	RESTO DE CAUSAS	15,140	26.87
	TOTAL DE CAUSAS	56,344	

* Porcentaje del total de casos por sexo

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	Sepsis Puerperal.	1,911	23.77
2	Enfermedad Péptica.	1,392	17.31
3	Resfriado Común	1,025	12.75
4	Cesárea.	721	8.97
5	Aborto.	411	5.11
6	Neuralgia.	391	4.86
7	Micosis.	359	4.47
8	Anemia.	288	3.58
9	Parasitismo.	283	3.52
10	Cefalea.	216	2.69
	RESTO DE CAUSAS	1,043	12.97
	TOTAL DE CAUSAS	8,040	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	35	2
2	Homicidio	200	10
3	Accidente	104	5
4	Causa Natural	1,586	82
	TOTAL DE MUERTES	1,925	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Septicemia.	5	31.25
2	Asfixia de nacimiento.	3	18.75
3	Neumonía.	3	18.75
4	Paro cardiaco.	2	12.50
5	Insuficiencia respiratoria.	1	6.25
6	Insuficiencia respiratoria aguda.	1	6.25
7	Muerte súbita.	1	6.25
8			
9			
10			
	RESTO DE CAUSAS		
	TOTAL DE CAUSAS	16	

Porcentaje del total de muertes

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía.	6	54.55
2	Septicemia.	2	18.18
3	Enfermedad cardiaca.	1	9.09
4	Insuficiencia respiratoria.	1	9.09
5	Mal definidas.	1	9.09
6			
7			
8			
9			
10			
	RESTO DE CAUSAS		
	TOTAL DE CAUSAS	11	

Porcentaje del total de muertes

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Bronconeumonía	55	37.41
2	Diarreas.	33	22.45
3	Septicemia.	12	8.15
4	Paro cardiaco no especificado.	11	7.48
5	Otros trastornos del equilibrio electrolitos.	8	5.44
6	Desnutrición.	4	2.72
7	Insuficiencia respiratoria.	4	2.72
8	Asfixia del nacimiento no especificado.	3	2.04
9	Malformación congénita.	2	1.36
10	Hidrocefalia.	1	0.68
	RESTO DE CAUSAS	14	9.52
	TOTAL DE CAUSAS	147	

Porcentaje del total de muertes

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Diarreas.	32	35.16
2	Neumonías.	21	23.08
3	Otros trastornos del equilibrio electrolito	8	8.79
4	Paro cardiaco.	4	4.40
5	Leucemia.	4	4.40
6	Peritonitis no especificada.	3	3.30
7	Septicemia.	2	2.20
8	Otras convulsiones.	2	2.20
9	Trauma de cráneo.	2	2.20
10	Desnutrición.	2	2.20
	RESTO DE CAUSAS	11	12.09
	TOTAL DE CAUSAS	91	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Shock hipovolémico / Retención Placentaria	7	50.00
2	Preclampica.	2	14.29
3	Ruptura Uterina.	1	7.14
4	Abdomen agudo por ilium perforado	1	7.14
5	Shock séptico.	1	7.14
	RESTO DE CAUSAS	2	14.29
	TOTAL DE CAUSAS	14	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Infarto agudo de miocardio.	108	9.27	94	12.37	202
2	Cáncer no especificado.	97	8.33	98	12.89	195
3	Para cardiaco no especificado.	110	9.44	76	10.00	186
4	Arma de fuego.	170	14.56	11	1.45	181
5	Accidente cerebro vascular.	82	7.04	84	11.05	166
6	Neumonías.	98	8.41	63	8.29	161
7	Insuficiencia cardiaca no especificada.	57	4.89	55	7.24	112
8	Diarreas.	49	4.21	45	5.92	94
9	Diabetes.	28	2.40	40	5.26	68
10	Politraumatismos.	48	4.12	9	1.18	57
	RESTO DE CAUSAS	318	27.30	185	24.34	503
	TOTAL DE CAUSAS	1,165		760		1,925

* Porcentaje del total de casos por sexo.

ATENCION DEL PARTO:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Medica	3,425	34.99
2	Comadrona	4,337	44.30
3	Empírica	1,013	10.35
4	Ninguna	1,014	10.36
	TOTAL DE PARTOS	9,789	

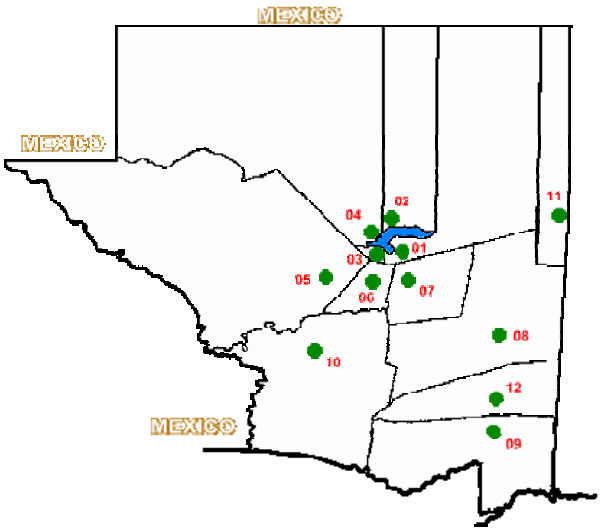
* Porcentaje del total de partos.

ATENCION PERINATAL:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer Control Prenatal	9,254
2	Partos en mujeres < de 20 años	1,753
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	7,218
4	Partos en mujeres > de 35 años	1,303
5	Primer control a Puérperas	3,915
6	Niños con Bajo Peso al Nacer	909

3.12 MONOGRAFÍA DE PETÉN

El departamento de Petén se encuentra situado en la región Norte de Guatemala. Limita al Norte con los Estados Unidos Mexicanos (México); al sur con los departamentos del Izabal y Alta Verapaz; y al oeste con los Estados Unidos Mexicanos.
La cabecera departamental se encuentra aproximadamente a 506 KM de la ciudad capital.



1. Flores, 2. San José, 3. San Benito, 4. San Andrés, 5. La Libertad, 6. San Francisco
7. Santa Ana, 8. Dolores, 9. San Luis, 10. Sayaxché, 11. Melchor de Mencos, 12. Poptún.

DATOS GENERALES

Cabecera Departamental	Flores
Población	366,735 Habitantes
Extención Territorial	35,854 Km^2
Latitud	16°55’45” N
Longitud	89°53’27” O
Altitud	174 msnm
Clima	Selva Tropical
Idiomas	Español, Q’eqchi

DATOS HISTORICOS

Los mayas llamaban Petenes a las islas del actual Lago Petén Itza, haciéndose el nombre extensivo más tarde a todo el territorio que abarca el departamento, también se traduce como país llano o tierra plana.

Originalmente fue parte de la Capitanía de Yucatán durante la época de la colonia española. Al momento de la independencia de México y la posterior separación de las provincias de Centroamérica, las fuerzas guatemaltecas ocuparon el Petén, cuya incorporación fue reconocida por México en 1883, aún contra la voluntad del gobierno de Yucatán y los yucatecos que vivían en aquel entonces en el Petén. Por otro lado Guatemala reconoció la anexión de Chiapas a México.

El territorio fue elevado a categoría de Corregimiento en 1814. Como departamento, por el acuerdo gubernativo del 8 de mayo de 1866, en uso de las facultades otorgadas al Presidente de la República tiene a bien acordar: Que los territorios de San Marcos, Huehuetenango, Petén, Izabal y Amatitlán, que han conservado la denominación de distritos se les de en lo sucesivo la de Departamentos, debiendo en consecuencia sus autoridades tomar las mismas denominaciones de que usan las de otros departamentos de la República, sin que ninguno de ellos conserve dependencia de otro en su régimen político y administrativo.

Conforme a documentos del Archivo General de Centroamérica, en el original del decreto 63 de la Asamblea Constituyente del Estado de Guatemala, del 29 de octubre de 1825, aparece que se le dio a la cabecera Remedios del Petén la categoría de Villa. El Consejo Representativo del Estado envió al decreto el 10 de noviembre de 1825, al Jefe de Estado, quién lo devolvió firmado. Al día siguiente, el 11 de noviembre de 1825 conforme anotación marginal en el citado original, fue publicado en la sesión pública de la Asamblea. El 18 de mayo de 1830, se acuerda en honor al Vicejefe del Estado de Guatemala don Cirilo Flores, ponerle el nombre de Flores a la Cabecera departamental en lugar de Remedios del Petén, y se procede a concederle el título de Ciudad.

La población de este departamento data del período indígena, considerando como la cuna de la civilización Maya, y según estudios hechos por arqueólogos, la disolución del viejo imperio se debió a las prolongadas sequías, al hambre y a las pestes. Retirándose hacia el norte, una parte se estableció en las tierras de Champotón, cerca de Campeche, y la otra en las costas del Mar Caribe; después se retiraron al norte de Yucatán, estableciendo la ciudad de Chichén Itzá y fundando las ciudades de Mayapán y Uxmal. Posteriormente el Príncipe de Chichen Itzá se levantó con su pueblo internándose en la selva hacia el sur, llegó a poblar el actual lago Petén Itzá, cuya Capital fue Taitzá y más tarde Tayasal.

A Hernán Cortés se le considera el descubridor de El Petén por haber sido el primer europeo que pasó por su territorio en su viaje hacia Honduras, pero la Gloria de la Conquista la tiene el general don Martín de Urzua y Arismendi", quién llegó al lago procedente de Yucatán, y tomo posesión del Territorio el 14 de marzo de 1697 en nombre del Rey de España. En 1700, tres años después de la conquista de Urzúa, la población se trasladó al islote donde actualmente se encuentra la Ciudad de Flores.

En cuanto al período hispánico y actual, el departamento ha sido colonizado en diferentes fases y por distintos grupos étnicos, lo que incide en una población heterogénea, y un panorama multicultural.

GEOGRAFÍA

La topografía del departamento es variada, la cual trae también consigo la diversidad de climas, los que se dividen en tres zonas: Región Baja, Región Media y Región Alta.
A la primera corresponden las llanuras y los lagos, donde se encuentra la mayoría de los poblados del departamento, así como sus grandes praderas o sabanas, a la segunda, corresponden las primeras alturas, incluyendo las pequeñas colinas de los valles de los ríos San Pedro, Azul u Hondo y San Juan. A la Región Alta corresponden las montañas Mayas en la parte oeste del departamento, la de mayor elevación en el mismo, siendo las condiciones climáticas más favorables para el establecimiento de la ganadería y colonias agrícolas.

Hidrografía
Este departamento está irrigado por varios ríos, aguadas, lagunas y lagunetas y entre estos podemos citar a los ríos siguientes: Salinas, Santa Isabel, Mopan, Machaquilá, La pasión, Usumacinta, Escondido, San Pedro, Azul, Chiquibul, Paxte, San Juan, etc.; las lagunas y lagos siguientes: El Tigre, El Repasto, Petén Itzá, Oquevix, Yaxjá,Macanché, Salpetén, La Gloria, San Diego, etc.

Orografía
La Cordillera de los Andes que atraviesa la República se extiende hacia el norte del país, con el nombre de Sierra de Chamá; del departamento de Alta Verapaz entra al de Petén, donde se divide en varios ramales, siendo el más conocido el de las montañas Mayas, como se le designa al entrar al territorio de Belice.

Zonas de Vida Vegetal

Este departamento por el tipo de topografía existente en su terreno cuenta únicamente con dos tipos de zona de vida vegetal, según la clasificación propuesta por Holdridge en el año de 1978. Estas son:

- bh-Sİ Bosque Húmedo Subtropical Cálido
- bmh-Sİ Bosque Muy Húmedo Subtropical Cálido

Áreas Protegidas

A este departamento el entonces Presidente Constitucional de la República Licenciado Vinicio Cerezo Arevalo el 7 de febrero de 1989 firmó el Decreto Presidencial que declaraba a la Reserva de la Biosfera Maya como área protegida, localizada al norte del departamento del Petén, en el paralelo 17° 10'. Esta es una de las tres principales zonas de protección del Bosque Húmedo Tropical en el mundo.

En este departamento por ser una zona montañosa donde al igual que Brasil aún existe selva virgen se encuentran varias zonas que el gobierno las ha declarado como áreas protegidas y estas son:

- Parque Natural Ixpanpajul, Flores 447 ha Cuenca del Mirador-Río Azul de 4,000 km²
- Reserva Biológica San Román, con 42.232 ha.
- Monumento Natural Complejo II El Pucte, con 97 224 ha.
- Reserva Forestal y Refugio de Vida Silvestre Petexbatún, con 4.044 ha.

- Monumento Cultural y Parque Histórico Aguateca, con 1.683 ha.
- Monumento cultural El Ceibal, con 1.512 ha.
- Reserva Biológica El Rosario, con 1.105 ha.
- Reserva Natural Privada La Cumbre Flor de la Paz, extensión 586 ha.
- Reserva Natural Privada Doña Chanita, Flor de la Paz, con 556 ha.
- Reserva Natural Privada Ceibo Mocho, Flor de la Paz, con 454 ha.
- Reserva de Biosfera Complejo III Montañas con de 82.978 ha.
- La Reserva de Biosfera Complejo Chiquibul/Montaña, con 61.864 ha.
- Reserva Forestal Xutilja, con 19.037 ha.
- Reserva Forestal Machaquilá, con 14.766 ha.
- Reserva de Biosfera Complejo III Montañas, con 82.978 ha.
- Monumento Natural que rodea La Laguna del Tigre, con 289.912 ha.
- Reserva Biológica Sierra del Lacandón, 191.867 ha.
- Reserva de Biosfera Maya, superficie contando sus tres categorías Parques Nacionales, Zona de uso Múltiple y Zona de Amortiguamiento tiene una extensión de 2,1 millones de ha.
- Laguna del Tigre, con 45.168 ha.
- Parque Nacional Tikal, 55.005 ha.
- Biotopo Protegido Cerro Cahuí, 555 ha.

Vías de Comunicación

Su principal medio de comunicación con la Ciudad Capital y otros lugares del país, es la vía aérea, aunque también posee carreteras que lo comunican con Alta Verapaz e Izabal, así como con México y Belice. También se utilizan algunos ríos para movilizarse, y por los lagos que unen a los municipios.

Geología
Este departamento posee suelos formados en alto porcentaje por Aluviones Cuaternarios, Eocenos, Paleoceno Eoceno, Cretácico, y la presencia de varias fallas, que provocan los movimientos telúricos.

Desde el punto de vista geológico, el departamento comprende varias cuencas marinas sedimentarais, dentro de las cuales se depositaron desde fines de la Era Paleozoica hace más del 200 millones de años, grandes espesores de rocas sedimentarias que hoy día componen el subsuelo de dicha región.
Dentro de las rocas que afloran en la superficie se encuentran específicamente profusas rocas calizas que corresponden al período cretáceo y que se originaron hace aproximadamente 100 millones de años.

Costumbres y Tradiciones

En las celebraciones del Cristo Negro de Esquipulas, los habitantes de este departamento presentan los bailes folclóricos de La Chatona, El Caballito, La Cabeza y en Los Moros. Es de comentar, a manera de curiosidad, que el Cristo Negro originalmente iba destinado a Yucatán, al igual que dos imágenes de vírgenes, pero durante el traslado de las imágenes de Guatemala a Yucatán, los habitantes del Petén pidieron que éste se quedara allá para resguardarlo, dejando que las vírgenes restantes continuaran hacia su destino final.

Aunque por ser un departamento originalmente poblado por Itza'es, lacandones y mopanes; las organizaciones sociales fueron dominadas por mestizos/ladinos desde los más recientes siglos. Esto implica la presencia de hermandades más que de cofradías, propiamente indígenas.

Fiestas patronales
Flores: del 2 al 15 de enero, en honor al Cristo Negro de Esquipulas.

IDIOMA

Los idiomas originales de este departamento son el Lacandón, el Itza' y el Mopán, de los cuales persisten el Maya Itzá y el Maya Mopan. La mayoría de habitantes habla el español como idioma popular, existiendo también una buena parte de población que habla el idioma Maya Q'eqchí'.

COMUNIDAD LINGÜÍSTICA ITZÁ

HISTORIA

El 13 de marzo del el año de 1697 se da la invasión a la Nación Itza', por el general Martín Urzúa y Arismendi, la invasión trajo consigo el cambio de forma de vida de los mayas como pobladores originarios de Petén.

A finales del siglo XVI y principios del siglo XVII como estrategia político, militar y religioso se llevaron a cabo las reducciones de pueblos de indios.

La reducción de San José, Ixtutz o Ixtutzil, la realizó el Capitán Cristóbal Mendía Sologastoa, en el año de 1699, fundándose con 200 habitantes. Entre los principales linajes se mencionan Chan, Tut, Pana, Tzuntekun, Kowoj, Chayax, Tesuckun, Tzib', Puc, Canek, Chabín, entre otros.

La palabra Ixtutz esta formada por los siguientes elementos:

Ix = Prefijo que se antepone a nombre de personas animales, y plantas.
Tutz = Corozo
Il = Sufijo pluralizador, indica también locativo.
Ixtutzil = La palabra indica lugar poblado de árboles de corozo o “Corozal”.

La comunidad Itza', lleva en su nombre su origen maya: Itza', es un compuesto de dos palabras:

Itz = significa mago, adivino, brujo o hechicero.
A' = significa agua.
Entonces, Itza', se traduce como: “mago, adivino o hechicero del agua”.

El territorio Lingüístico Itza', abarca los municipio de San José, San Andrés, San Benito, Flores, San Francisco, La Libertad, Sayaxche, Santa Ana y Melchor de Mencos, en el Departamento de Petén.

COMUNIDAD LINGÜÍSTICA MOPAN

En este departamento se hablan los idiomas o lenguas mayas:

ITZA: municipios; Flores, San José, San Benito, San Andrés, La Libertad y Sayaxche.

MOPAN: municipios; Dolores, San Luís, Melchor de Mencos y Poptun.

Q'EQCHI: municipios; San Luís y Sayaxche.

Pueblo Mopan

La etnia maya Mopan: etimológicamente la palabra mopan se deriva de las voces MÖ que significa guacamayo, y Pan que equivale a Tucán en el idioma Mopán; en consecuencia se traduce como la tierra del guacamayo-Tucán. Por deducción lógica se determina que el origen directo de los mopanes proviene de los Itzaes que retomaron a rehen en el año 1420, además su diferencia lingüística y dialectal con lo que actual es menos de 10%.
Originalmente los mopanes están dispersos en la región selvática de la parte sur oriente del Peten y no se puede establecer con precisión de fecha de su unificación en el lugar conocido como ICHKAJ, actual cabecera municipal de San Luís, sin embargo, determina que comparando la fecha de invasión del reino tzaj (13 de marzo 1967) con la fundación del municipio (1708) bien puede calcularse entre 1700 a 1705.

San Luís es un municipio localizado en el extremo sur de Peten, habitado desde varios siglos por los mopanes; grupo étnico hablantes del idioma maya mopan, según versiones ancestrales son procedentes de Yucatán estado sureste de México, habitaron también el territorio Itza Tayasal (área central del Peten), según datos históricos por discrepancias entre los lideres de las tribus; los mopanes se trasladaron a las orillas del río mopan, posteriormente al sur de Peten, hoy San Luís, aunque no se sabe poco exactitud cuando llegaron, lo cierto es, que cuando llegaron los frailes dominicos en el año de 1675, los mopanes estaban disperso en diferentes sectores y familias, en los contornos de la actual cabecera municipal:

ECONOMÍA

Este departamento respalda su economía con varias actividades como lo son las agrícolas y sus cultivos maíz, frijol, arroz, caña de azúcar, tabaco, henequen, maguey, café, hule, frutas, maderas finas y preciosas, chicozapote, etc.; las pecuarias con la crianza de ganado vacuno de doble propósito, la producción de lácteos, su fauna variada y abundante de vida silvestre; y sin faltar las artesanías del lugar, siendo notoria la producción de tejidos típicos de algodón, cestería, muebles de madera, escobas y sombreros de palma, azúcar, panela, jarcia, hamacas de henequén, artículos en cuero, etc.

CENTROS TURÍSTICOS Y ARQUEOLÓGICOS

El Petén es considerado la cuna de la gran cultura Maya y en la actualidad se encuentran grandes Centros Arqueológicos como las antiguas ciudades mayas de El Mirador, Nakbé. Dos Pilas, Tikal, Río Azul, Ceibal, Cival, San Bartolo, Uaxactún, Piedras Negras, Aguateca, El Naranjo, Ceibal, Yaxhá y muchos más.
El departamento guarda grandes tesoros arqueológicos que constituyen un foco de atracción a los turistas nacionales y extranjeros. Allí se encuentran las ruinas de la urbe más grande de los mayas, Tikal, la ciudad sagrada; a orillas del Usumacinta están las ruinas de Piedras Negras.
Además posee incomparables e incontables bellezas naturales como las grutas de Jobtzinaj, así como Naj Tunich, la cueva que inició el interés por las Cuevas Mayas, entre los arqueologos. El lago de Petén Itza, las Lagunas de Yaxhá y Sacnab, entre otras lagunas que por menores que sean, no dejan de tener gran belleza; sin mencionar sus majestuosos y cristalinos ríos que serpentean en toda la selva virgen que aún existe en este verde departamento como en la Cuenca del Mirador.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL:
DIRECCION GENERAL DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
INFORMACION EPIDEMIOLOGICA
MEMORIA INFORMAFICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INDICADORES BASICOS DE ANALISIS DE SITUACION DE SALUD
REPUBLICA DE GUATEMALA 2005:

AREA DE SALUD DE PETEN NORTE:

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	105,490	85,022
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)	5,150	5,413
IGSS		
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc)	4,100	3,248
Sin acceso a Servicios de salud	36,111	15,533

* Incluye la atendida por todos los servicios de Salud.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Infecciones respiratorias	18,912	43.53	19,447	41.38	38,359
2	Parasitismo intestinal.	8,066	13.96	7,299	15.52	13,365
3	Diarreas	4,544	10.46	4,455	9.48	8,999
4	Amebiasis.	1,851	4.26	2,211	4.70	4,062
5	Amigdalitis.	1,681	3.87	1,676	3.56	3,357
6	Neumonias y bronconeumonias.	1,341	3.09	1,335	2.84	2,676
7	Impetigo.	676	1.56	910	1.94	1,586
8	Conjuntivitis viral.	431	0.99	544	1.16	975
9	Malaria confirmado.	510	1.17	460	0.98	970
10	Malaria clinico.	199	0.46	230	0.49	429
	RESTO DE CAUSAS	7,238	16.66	8,448	17.97	15,686
	TOTAL DE CAUSAS	43,449		47,015		90,464

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades No Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Enfermedades de la piel.	4,137	14.84	4,980	10.78	9,117
2	Gastritis.	2,581	9.26	4,133	8.94	6,714
3	Cefalea.	1,815	6.51	3,227	6.98	5,042
4	Infecciones del tracto urinario.	1,602	5.75	4,237	9.17	5,839
5	Anemia.	1,736	6.23	2,778	6.01	4,514
6	Artritis.	1,401	5.03	1,813	3.92	3,214
7	Neuralgia.	898	3.22	1,542	3.34	2,440
8	Asma.	790	2.83	902	1.95	1,692
9	Lumbago de esfuerzo.	692	2.48	832	1.80	1,692
10	Avitaminosis.	494	1.77	881	1.91	1,375
	RESTO DE CAUSAS	11,722	42.06	20,889	45.20	32,611
	TOTAL DE CAUSAS	27,868		46,214		74,082

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infeccion respiratoria aguda	5,899	38.20
2	Diarreas	3,153	20.42
3	Parasitismo	1,148	7.43
4	Micosis	939	6.08
5	Amigdalitis	717	4.64
6	Bronconeumonias	716	4.64
7	Impetigo	669	4.33
8	Anemia	594	3.85
9	Dermatitis	583	3.78
10	Infeccion urinaria	284	1.84
	RESTO DE CAUSAS	739	4.79
	TOTAL DE CAUSAS	15,441	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infeccion respiratoria	10,308	32.72
2	Sindrome diarreico agudo	3,613	11.47
3	Enfermedades de la piel	2,466	7.83
4	Parasitismo intestinal	4,010	12.73
5	Infeccion de tracto urinario	618	1.96
6	Escabiosis	799	2.54
7	Amigdalitis	636	2.02
8	Neumonia	697	2.21
9	Amebiasis	612	1.94
10	Anemia	328	1.04
	RESTO DE CAUSAS	7,412	23.53
	TOTAL DE CAUSAS	31,499	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infeccion respiratoria	2,606	14.26
2	Infecciones urinarias	1,807	9.89
3	Anemia	1,464	8.01
4	Cefalea	1,284	7.03
5	Enfermedad peptica	1,255	6.87
6	Parasitismo	1,246	6.82
7	Amigdalitis	978	5.35
8	Micosis	826	4.52
9	Neuralgia	453	2.48
10	Migraña	112	0.61
	RESTO DE CAUSAS	6,244	34.17
	TOTAL DE CAUSAS	18,275	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	4	0.71
2	Homicidio	150	26.50
3	Accidente	36	6.36
4	Causa Natural	376	66.43
	TOTAL DE MUERTES	566	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Prematurez	11	34.375
2	Enfermedad de membrana hialina	3	9.38
3	Asfixia perinatal del recien nacido	3	9.38
4	Neumonias y bronconeumonías	3	9.38
5	Sindrome de dificutad respiratoria del recien nacido	3	9.38
6	Sepsis bacteriana del rn no especificada	2	6.25
7	Neumonia broncoaspiracion	2	6.25
8	Sindrome de aspiracion de meconio	2	6.25
9	Hipertencion pulmonar agudo	1	3.13
10	Sindrome diarreico agudo	1	3.13
	RESTO DE CAUSAS	1	3.13
	TOTAL DE CAUSAS	32	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Sepsis neonatal	2	66.67
2	Neumonias y bronconeumonías	1	33.33
3	-------	0	0
4	-------	0	0
5	-------	0	0
6	-------	0	0
7	-------	0	0
8	-------	0	0
9	-------	0	0
10	-------	0	0
	RESTO DE CAUSAS	0	0
	TOTAL DE CAUSAS	3	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Bronconeumonias	12	23.08
2	Permaturez	11	21.15
3	Sindrome de dificultad respiratoria del recien nacido	4	7.69
4	Diarreas	3	5.77
5	Asfixiadel recien nacido	3	5.77
6	Sepsis bacteriana	2	3.85
7	Membrana hialina	2	3.85
8	Herida por arma de fuego	2	3.85
9	Septicemia no especificada	1	1.92
10	Insuficiencia cardiaca congestiva	1	1.92
	RESTO DE CAUSAS	11	21.15
	TOTAL DE CAUSAS	52	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Bronconeumonias	4	21.05
2	Diarreas	3	15.79
3	Sepsis bacteriana	2	10.53
4	Insuficiencia cardiaca congestiva	2	10.53
5	Herida por arma de fuego	1	5.26
6	Choque hipovolemico	1	5.26
7	Cardiopatia	1	5.26
8	Desnutricion proteico-calorica	1	5.26
9	Cancer cerebelo	1	5.26
10			
	RESTO DE CAUSAS	3	15.79
	TOTAL DE CAUSAS	19	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Retencion placentaria	2	66.67
2	Atonia uterina	1	33.33
	RESTO DE CAUSAS		
	TOTAL DE CAUSAS	3	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Herida por arma de fuego	111	28.10	13	7.60	124
2	Neumonias y bronconeumonias	29	7.34	16	9.36	45
3	Trauma craneo encefalico	20	5.06	3	1.75	23
4	Diabetes mellitus	9	2.28	7	4.09	16
5	Heridas por arma blanca	12	3.04	0	0.00	12
6	Accidente cerebrovascular	10	2.53	5	2.92	15
7	Infarto agudo al miocadio	7	1.77	3	1.75	10
8	Prematurez	5	1.27	4	2.34	9
9	Insuficiencia cardiaca	3	0.76	5	2.92	8
10	Causas mal definidas	57	14.43	42	24.56	99
	RESTO DE CAUSAS	132	33.42	73	42.69	205
	TOTAL DE CAUSAS	395		171		566

Porcentaje del total de casos por sexo.

AREA DE SALUD DE PETEN SUR ORIENTE:

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	129,442	112,896
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)		
IGSS		
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc)		2,600
Sin acceso a Servicios de salud	40,707	0

* Incluye la atendida por todos los servicios de Salud.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Infecciones respiratorias	31,385	45.33	38,258	47.63	69,643
2	Parasitismo intestinal.	16,774	24.23	18,553	23.10	35,326
3	Enfermedades de la piel	7,110	10.27	8,372	10.42	15,482
4	Malaria clinico.	6,380	9.22	6,640	8.27	13,020
5	Diarreas.	3,338	4.82	3,677	4.58	7,015
6	Neumonias y bronconeumonias.	1,246	1.80	1,315	1.64	2,561
7	Malaria confirmado por vivax.	917	1.32	1,152	1.43	2,069
8	Conjuntivitis no especificada.	797	1.15	815	1.01	1,612
9	Varicela sin complicaciones.	164	0.24	182	0.23	346
10	Leshmaniasis cutanea.	222	0.32	72	0.09	294
	RESTO DE CAUSAS	898	1.30	1,287	1.60	2,185
	TOTAL DE CAUSAS	69,231		80,332		149,553

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades No Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Anemia no especificada.	3,287	17.55	7,285	18.00	10,572
2	Gastritis no especificada.	2,542	13.57	4,645	11.48	7,187
3	Infeccion de vias urinarias.	1,366	7.29	4,301	10.63	5,667
4	Cefalea (dolor facial)	983	5.25	2,280	5.58	3,243
5	Artrosis no especificada.	988	5.28	1,813	4.48	2,801
6	Cefalea debida a tension.	668	3.57	1,224	3.02	1,892
7	Artrosis no especificada.	988	5.28	1,813	4.48	2,801
8	Cefalea debida a tension.	668	3.57	1,224	3.02	1,892
9	Cefalea (dolor frontal).	379	2.02	1,073	2.65	1,452
10	Asma no especificada.	332	1.77	462	1.14	794
	RESTO DE CAUSAS	6,526	34.85	14,367	35.50	20,893
	TOTAL DE CAUSAS	18,727		40,467		59,194

*Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infeccion respiratoria aguda	4,090	49.37
2	Enfermedades de la piel	2,136	25.78
3	Parasitismo	1,213	14.64
4	Conjuntivitis no especificada	271	3.27
5	Asma no especificado	179	2.16
6	Anemia de tipo no especificado	112	1.35
7	Infeccion de vias urinarias	74	0.89
8	Alergia no especificado	45	0.54
9	Varicela sin complicaciones	29	0.35
10	Terminacion de embarazo feto y recien nacido	26	0.31
	RESTO DE CAUSAS	110	1.33
	TOTAL DE CAUSAS	8,285	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infeccion respiratoria	19,434	47.33
2	Parasitismo intestinal	8,387	20.43
3	Enfermedades de la piel	4,434	10.80
4	Diarreas	2,939	7.16
5	Malaria clinico	2,752	6.70
6	Anemia no especificado	1,110	2.70
7	Neumonias y bronconeumonias	840	2.05
8	Conjuntivitis no especificado	441	1.07
9	Asma no especificada	403	0.98
10	Infecciones de la via urinaria	184	0.45
	RESTO DE CAUSAS	137	0.33
	TOTAL DE CAUSAS	41,061	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	Anemia en el embarazo, parto y puerperio	74	42.53
2	Sepsis puerperal	21	12.07
3	Otra enfermedad en parto, embarazo y puerperio	18	10.34
4	Infeccion genital en el embarazo	15	8.62
5	Infeccion parasitaria en embarazo no especificado	15	8.62
6	Aborto no especificado	9	5.17
7	Hipertension materna	6	3.45
8	Infeccion urinaria en el embarazo	3	1.72
9	Enfermedad de la piel en el embarazo	3	1.72
10	Hemorragia anteparto	2	1.15
	RESTO DE CAUSAS	8	4.60
	TOTAL DE CAUSAS	174	

Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	7	1.30
2	Homicidio	76	14.15
3	Accidente	49	9.12
4	Causa Natural	405	75.42
	TOTAL DE MUERTES	537	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Bajo peso al nacer	3	30.00
2	Septicemia no especificada	3	30.00
3	Hipoxia intra uterina	1	10.00
4	Asfixia del nacimiento severo	1	10.00
5	Diarreas	1	10.00
6	Sepsis bacteriana del rn no especificada	1	10.00
	RESTO DE CAUSAS		
	TOTAL DE CAUSAS	10	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Diarreas	1	20.00
2	Sepsis bacteriana del recien nacido	1	20.00
3	Neumonias y bronconeumonías	1	20.00
4	Asfixia de nacimiento no especificada	1	20.00
5	Bronquitis cronica no especificada	1	20.00
6	-------	0	0
7	-------	0	0
8	-------	0	0
9	-------	0	0
10	-------	0	0
	RESTO DE CAUSAS	0	0
	TOTAL DE CAUSAS	5	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Bronconeumonias y neumonías	27	35.06
2	Diarreas	10	12.99
3	Septicemia no especficada	6	7.79
4	Sepsis bacteriana del recien nacido	4	5.19
5	Bajo peso al nacer	3	3.90
6	Asfixia del nacimiento	2	2.60
7	Fiebre no especificada	2	2.60
8	Otros transtornos del equilibrio	2	2.60
9	Sindrome de aspiracion neonatal	1	1.30
10	Sindrome de muertesubita infantil	1	1.30
	RESTO DE CAUSAS	19	24.68
	TOTAL DE CAUSAS	77	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Diarreas	7	25.00
2	Neumonias y bronconeumonias	6	21.43
3	Desnutricion proteicocalorica	4	14.29
4	Infeccion intestinal cronica	3	10.71
5	Tumor maligno de ganglios	1	3.57
6	Anemia nutricional	1	3.57
7	Epilepsia	1	3.57
8	Amigdalitis	1	3.57
9	Dolor abdominal	1	3.57
10	Tos	1	3.57
	RESTO DE CAUSAS	2	7.14
	TOTAL DE CAUSAS	28	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Atonia uterina	2	33.33
2	Retencion placentaria	2	33.33
3	Ruptura uterina	1	16.67
4	Eclampsia	1	16.67
5			
	RESTO DE CAUSAS		
	TOTAL DE CAUSAS	6	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Neumonias bronconeumonias	73	21.73	45	22.39	118
2	Heridas por arma de fuego	34	10.12	7	3.48	41
3	Diarreas	11	3.27	9	4.48	20
4	Desnutricion proteico-calorica	13	3.87	7	3.48	20
5	Shock hipovolemico	11	3.27	3	1.49	14
6	Accidente de transito	11	3.27	3	1.49	14
7	Hipertension arterial	6	1.79	8	3.98	14
8	Septicemia no especificada	4	1.19	6	2.99	10
9	Cirrosis hepatica	4	1.19	4	1.99	8
10	Insuficiencia renal	3	0.89	5	2.49	8
	RESTO DE CAUSAS	166	49.40	104	51.74	270
	TOTAL DE CAUSAS	336		201		537

- Porcentaje del total de casos por sexo.

ATENCION DEL PARTO:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Medica	735	17.46
2	Comadrona	1,744	41.43
3	Empírica	789	18.74
4	Ninguna	942	22.38
	TOTAL DE PARTOS	4,210	

* Porcentaje del total de partos.

ATENCION PERINATAL:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer Control Prenatal	3,905
2	Partos en mujeres < de 20 años	1,108
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	2,623
4	Partos en mujeres > de 35 años	479
5	Primer control a Puérperas	2,016
6	Niños con Bajo Peso al Nacer	412

AREA DE SALUD DE PETEN SUR OCCIDENTE:

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	43,158	107,248
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)	88,517	35,214
IGSS	0	0
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc)	5,217	5,217
Sin acceso a Servicios de salud	31,317	17,872

* Incluye la atendida por todos los servicios de Salud.

CAUSAS DE MORBILIDAD:

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	INFECCIONES RESPIRATORIAS	25,162	48.02	29,787	48.09	54,949
2	PARASITISMO INTESTINAL.	5,848	11.16	7,124	11.50	12,970
3	MALARIA CLINICO	6,350	12.12	6,028	9.73	12,378
4	DIARREAS.	5,125	9.78	6,028	8.19	10,199
5	ENFERMEDADES DE LA PIEL.	3,770	7.19	4,384	7.08	8,154
6	MALARIA CONFIRMADA POR VIVAX.	2,418	4.61	2,135	3.45	4,553
7	INFECCIONES DE LAS VIAS URINARIAS.	947	1.81	2,420	3.91	3,367
8	NEUMONIAS BRONCONEUMONIAS.	1,384	2.64	1.313	2.12	2,697
9	FLUJO VAGINAL.	0	0.00	1,190	1.92	1,190
10	OTITIS MEDIA AGUDA.	532	1.02	564	0.91	1,096
	RESTO DE CAUSAS	862	1.65	1,915	3.09	2,777
	TOTAL DE CAUSAS	52,398		61,934		114,332

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades No Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	ANEMIA NO ESPECIFICADO.	2,133	28.38	4,970	37.17	7,103
2	GASTRITIS NO ESPECIFICADO.	1,290	17.15	2,163	16.18	3,453
3	ATRITIS.	1,250	16.62	2,122	15.87	3,372
4	POLITRAUMATIZADO	454	6.04	321	2.40	775
5	ASMA NO ESPECIFICADO.	325	4.32	389	2.91	714
6	TRANSTORNOS EMOCIONALES.	236	3.14	588	4.40	824
7	HIPERTENSION.	203	2.70	437	3.27	640
8	ALERGIA.	207	2.75	242	1.81	449
9	LESIONES POR ACCIDENTE.	305	4.06	126	0.94	431
10	DIABETES MELLITUS.	75	1.00	132	0.99	207
	RESTO DE CAUSAS	1,042	13.86	1,881	14.07	2,923
	TOTAL DE CAUSAS	7,520		13,371		20,891

Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA	8,763	57.38
2	DIARREAS	2,435	15.94
3	ENFERMEDADES DE LA PIEL	950	6.22
4	PARASITISMO	704	4.61
5	NEUMONIAS Y BRONCONEUMONIAS	636	4.16
6	MALARIA CLINICO	634	4.15
7	MALARIA CONFIRMADO PO VIVAX	189	1.24
8	ANEMIA	155	1.01
9	OTITIS MEDIA AGUDA	128	0.84
10	CONJUNTIVITIS	130	0.85
	RESTO DE CAUSAS	553	3.62
	TOTAL DE CAUSAS	15,277	

Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	INFECCION RESPIRATORIA	15,367	49.80
2	PARASITISMO INTESTINAL	3,479	11.27
3	DIARREAS	3,951	12.80
4	ENFERMEDADES DE LA PIEL	1,740	5.64
5	MALARIA CLINICO	1,631	5.29
6	ANEMIA	946	3.07
7	NEUMONIAS Y BRONCONEUMONIAS	936	3.03
8	MALARIA CONFIRMADO POR VIVAX	714	2.31
9	CONJUNTIVITIS	231	0.75
10	OTITIS MEDIA	207	0.67
	RESTO DE CAUSAS	1,657	5.37
	TOTAL DE CAUSAS	30,859	

- Porcentaje del total de casos por sexo.

-

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	ABRTO NO ESPECIFCADO	74	49.01
2	HEMORRAGIA ANTEPARTO	32	21.19
3	SEPSIS PUERPERAL	27	17.88
4	HIPERTENSION MATERNA	9	5.96
5	HEMORRAGIA INTRAPARTO	7	4.64
6	HEMORRAGIA POSTPARTO	2	1.32
7			
8			
9			
10			
	RESTO DE CAUSAS		
	TOTAL DE CAUSAS	151	

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	5	1.06
2	Homicidio	74	15.74
3	Accidente	33	7.01
4	Causa Natural	359	76.22
	TOTAL DE MUERTES	471	

CAUSAS DE MORTALIDAD:

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Sepsis de rn por estreptococo	3	30.00
2	Asfixia	2	20.00
3	Neumonías	2	20.00
4	Choque hipovolemico	1	10.00
5	Sepsis bacteriana	1	10.00
6	Dificultad respiratoria del rn	1	10.00
7			
8			
9			
10			
	RESTO DE CAUSAS		
	TOTAL DE CAUSAS	10	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonias y bronconeumonias	4	50.00
2	Sepsis del recien nacido	1	12.50
3	Choque septico	1	12.50
4	Sindrome de muerte infantil	1	12.50
5	Pelagra	1	12.50
6	-------	0	0
7	-------	0	0
8	-------	0	0
9	-------	0	0
10	-------	0	0
	RESTO DE CAUSAS	0	0
	TOTAL DE CAUSAS	8	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Bronconeumonias y neumonías	27	46.55
2	Diarreas	14	24.14
3	Septicemia del rn	2	3.45
4	Desnutrición	2	3.45
5	Infeccion intestinal bacteriana	2	3.45
6	Septicemia	2	3.45
7	Insuficiencia respiratoria	2	3.45
8	Transtorno cardiovascular	1	1.72
9	Sindrome de muerte subita infantil	1	1.72
10	Asfixia	1	1.72
	RESTO DE CAUSAS	4	6.90
	TOTAL DE CAUSAS	58	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonías	29	46.77
2	Diarreas	22	35.48
3	Desnutricion proteicocalorica	3	4.84
4	Convulsiones	2	3.23
5	Gastroenterocolitis	2	3.23
6	Ahogamiento	2	3.23
7	Trauma craneo-encefalico	1	1.61
8	Soplo cardiaco	1	1.61
9			
10			
	RESTO DE CAUSAS		
	TOTAL DE CAUSAS	62	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Preclampsia	3	33.33
2	Retencion placentaria	3	33.33
3	Eclampsia	1	11.11
4	Neumonías	1	11.11
5	Sepsis puerperal	1	11.11
	RESTO DE CAUSAS		
	TOTAL DE CAUSAS	9	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Neumonias bronconeumonias	69	22.92	34	20.00	103
2	Heridas por arma de fuego	54	17.94	9	5.29	63
3	Diarreas	20	6.64	29	17.06	49
4	Tumores malignos	14	4.65	32	18.82	46
5	Infarto agudo al miocardio	19	6.31	11	6.47	30
6	Politraumatismo	17	5.65	6	3.53	23
7	Accidente cerebrovascular	7	2.33	6	3.53	13
8	Ahogamiento	8	2.66	1	0.59	9
9	Diabetes mellitus	3	1.00	5	2.94	8
10	Herida por arma blanca	7	2.33	0	0.00	7
	RESTO DE CAUSAS	83	27.57	37	21.76	120
	TOTAL DE CAUSAS	301		201		471

* Porcentaje del total de casos por sexo.

ATENCION DEL PARTO:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Medica	524	12.57
2	Comadrona	3,296	79.10
3	Empírica	101	2.42
4	Ninguna	246	5.90
	TOTAL DE PARTOS	4,210	

* Porcentaje del total de partos.

ATENCION PERINATAL:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer Control Prenatal	4,526
2	Partos en mujeres < de 20 años	1,001
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	2,730
4	Partos en mujeres > de 35 años	436
5	Primer control a Puérperas	2,395
6	Niños con Bajo Peso al Nacer	246

3.13 MONOGRAFÍA DE SAN MARCOS

El Departamento de San Marcos se encuentra situado en la región Sur Occidental de Guatemala. Limita al Norte con Huehuetenango, al Sur con el Océano Pacífico y Retalhuleu, al Este con Quetzaltenango; y al Oeste con los Estados Unidos Mexicanos. La cabecera departamental se encuentra a una distancia de 252 kilómetros de la Ciudad Capital de Guatemala.



1. San Marcos, 2. San Pedro Sacatepéquez, 3. San Antonio Sacatepéquez, 4. Comitancillo, 5. San Miguel Ixtahuacán6. Concepción Tutuapa, 7. Tacaná, 8. Sibinal, 9. Tajumulco ,10. Tejutla11. San Rafaél Pie de La Cuesta, 12. Nuevo Progreso, 13. El Tumbador, 14. El Rodeo, 15. Malacatán16. Catarina, 17. Ayutla, 18. Ojos, 19. San Pablo, 20. El Quetzal21. La Reforma, 22. Pajapita, 23. Ixchiguan, 24. San José Ojetenam, 25. San Cristobal Cucho26. Sipacapa, 27. Esquipulas Palo Gordo, 28. Río Blanco, 29. San Lorenzo

DATOS HISTÓRICOS

Se sabe que en San Marcos al principio de su formación, se le conocía como El Barrio y se le levantó un templo donde funcionaría la Iglesia Católica consagrada a San Marcos Evangelista, de donde se sabe que el departamento tomó su nombre, por haber sido puesto bajo la advocación de San Marcos.

Fue creado como departamento por el acuerdo que dice: Palacio de Gobierno: Guatemala mayo 8 de 1866, habiendo tomado en consideración la solicitud hecha por la municipalidad de San Marcos, para que el distrito de este nombre fuese elevado al rango de departamento: atendiendo a que el nombre de distrito que llevan hasta el día de hoy algunas divisiones territoriales de la república, la que tuvo su origen en un sistema que ya no existe; y -Considerando así mismo, que el régimen político militar, judicial y económico es actualmente uniforme en la república. -El Presidente -En uso de las facultades que le da el decreto del 9 de

septiembre de 1839, tiene a bien acordar: -Que los territorios de San Marcos, Huehuetenango, Petén, Izabal y Amatitlán, que han conservado la denominación de distritos, se les dé en lo sucesivo la de departamento, debiendo en consecuencia sus autoridades tomar las mismas denominaciones que usan las de los otros departamentos de la república, sin que ninguno de ellos conserve dependencia de otro en su régimen político y administrativo. -Comuniquese a quien corresponda y publiquese en la Gaceta Oficial.

El señorío de los Mames se extendía desde Huehuetenango hasta el departamento de San Marcos, a donde Pedro de Alvarado mando al capitán Juan de León Cardona a someter la región con un ejército integrado por cincuenta soldados españoles y algunos tlascaltecas.

Parte del actual territorio de San Marcos perteneció al corregimiento de Quetzaltenango durante la colonia.

El departamento de San Marcos formó parte del Estado de los Altos y de todos los intentos y movimientos para la formación del Sexto Estado, hasta que el 8 de mayo de 1849 se firmó un convenio entre el General Mariano Paredes, Presidente de la República y el General Agustín Guzmán en la ciudad de Antigua Guatemala. A través de dicho convenio los territorios separados se reincorporaron a la nación. Para 1892 el departamento tenía 24 municipios.

Algunos poblados de San Marcos se asentaron sobre pueblos prehispánicos, otros fueron fundados y reducidos durante la colonia, los cuales se mencionan en las crónicas de la época. Las comunidades de la costa y bocacosta surgieron con el auge cafetalero entre 1870 y 1920, cuando avanzó el empuje de esta tierra colosal.

GEOGRAFÍA

Hidrografía

La costa sur de este departamento es bañada por las aguas del Océano Pacífico, contando además con la irrigación de sus tierras por varios ríos, siendo los más importantes El Suchiate, Cabuz, Naranjo, Nahuatan, Tilapa, Meléndrez, Coatán, Cuilco.

Orografía

El departamento de San Marcos se caracteriza por un clima generalmente templado, aunque posee una variedad de climas debido a su topografía, su suelo es naturalmente fértil, inmejorable para toda clase de cultivos.

La Sierra Madre penetra a Guatemala por el vértice de Niquihuil que recorre la parte norte del departamento. Dentro de la misma están los Volcanes de San Antonio, Tacaná y Tajumulco, estos últimos considerados como los más altos de Centroamérica.

Las tierras situadas al sur de la cordillera son casi planas y el clima templado, con excepción de las que abarcan la costa, zona riquísima destinada preferentemente al cultivo del café.

Zonas de Vída Vegetal

Este departamento por la topografía del terreno posee diversidad de climas y por ende sus zonas de vida son diversas, se identifican siete zonas de vida bien definidas:

- bs-S Bosque Seco Subtropical
- bh-S(t) Bosque Húmedo Subtropical Templado
- bh-S© Bosque Húmedo Subtropical Cálido
- bmh-S© Bosque Muy Húmedo Subtropical Cálido
- bh-MB Bosque Húmedo Montano Bajo Subtropical
- bmh-MB Bosque Muy Húmedo Montano Bajo Subtropical
- bmh-M Bosque Muy Húmedo Montano Subtropical.

Vías de Comunicación

En este departamento se localizan las siguientes Carreteras: Ruta Nacional 1, Ruta Nacional 6-W, Ruta Nacional 12-S y la Interamericana CA-2.

Existe además las vías y estaciones del ferrocarril en la parte fronteriza con México, sobre todo en los municipios de Ayutla, Pajapita y Ocós.

Este departamento tiene además vías de comunicación marítimas a través del Puerto de Ocos.

Uso Actual de la Tierra

Este departamento por tener un clima variado, y dentro de su extensión territorial limita con las playas del Pacífico, posee un uso de la tierra capacitado para la siembra de todo tipo de cultivos, así como para bosques, frutales, crianza de ganado vacuno, etc.. Siendo de excelente calidad.

Capacidad Productiva de la Tierra

Para evidenciar con que capacidad productiva de terreno se cuenta en este departamento, en Guatemala de acuerdo con el Departamento de Agricultura de los Estados Unidos de Norteamérica, existen 8 clases de clasificación de capacidad productiva de la tierra, en función de los efectos combinados del clima y las características permanentes del suelo. De esta 8 clases agrológicas la I, II, III Y IV son adecuadas para cultivos agrícolas con prácticas culturales específicas de uso y manejo; las clases V, VI, y VII pueden dedicarse a cultivos perennes, específicamente bosques naturales o plantados; en tanto que la clase VIII se considera apta sólo para parques nacionales, recreación y para la protección del suelo y la vida silvestre.

En este departamento en la parte Este, Norte y Oeste los niveles que más sobresalen son los niveles VI, VII y VIII que nos dice que son tierras no cultivables y aptas más que todo para el trabajo forestal; en la parte Sur del departamento hay predominio de los niveles I, II, y III esto más que todo en la parte de la costa y bocacosta, demostrándonos que son tierras aptas para todo cultivo con poca o

ninguna dificultad para la siembra, y mejor si se le aplica sistemas de riego, pues este terreno está capacitado para trabajo intensivo de manejo.

Costumbres y Tradiciones

La feria titular considerada de importancia en el departamento es la de San Marcos, su cabecera, que se celebra del 22 al 28 de abril siendo el día principal el 25, fecha en que la Iglesia Católica conmemora a San Marcos Evangelista patrono del pueblo.

En este departamento se celebran varias danzas folclóricas en honor a los santos patronos de cada lugar, y entre estos bailes tenemos: La Paach, Venados, Toritos, La Conquista, Los Partideños, Los Tinacos, El Convite, Granada, Los Siete Pares de Francia, Los Doce Pares de Francia, De Mexicanos, etc..

IDIOMA

En este departamento se habla el idioma español, mam y el sipacapense

COMUNIDAD LINGÜÍSTICA SIPAKAPENSE Y MAM

Idioma sipakapense

El idioma Sipakapense es hablado en las diferentes aldeas del municipio de Sipacapa, en la cual se creó la comunidad lingüística gracias a la academia de lenguas mayas de Guatemala, a partir del año 1992 la fundación de esta comunidad fue a través de los esfuerzos de las personas hablantes de diferentes aldeas, quienes perseveraron luchando hasta lograr su objetivo.

Actualmente la comunidad Lingüística Sipakapense tiene cobertura en un 90% de personas que aun mantienen el uso del idioma materno a nivel del municipio, sin embargo.

Etimología sipakapan:

Viene de la voz Nahuatl SIPAKTLI. Sipaktli: significa “Lagarto” y Apan: Una postposición locativa en el idioma Nahuatl .SIPAKTLIPAN, es el primer día de los meses en el calendario azteca. El lagarto simboliza la tierra legendaria, sus colmillos son útiles para el collar de la nobleza y de la belleza.

Algunos datos equivocados han circulado acerca del nombre de Sipacapa, dicen que viene de voces Kaqchikeles que Sipak = Tiburón y Apan = Rio, igual “Rio de Tiburones”, sin embargo, el resultado lingüístico descarta la veracidad de esta hipótesis, ya que en los idiomas de la familia K'iche' no significa nada los que dice pues desplazando las ideas en el idioma kaqchikel: Sip = garrapata, aq = cerdo, Apen = agua chiva. Así demostramos que en Kaqchikel no significa nada, pues tierra se dice “Uleew” y tiburón o pez se dice “Car” y río o agua se dice “ya’ “.

Historia del idioma

Según “Paul Hoiland” El idioma Sipakapense es hablado por aproximadamente 10,000 personas en el municipio de Sipacapa, departamento de San Marcos, Guatemala. Hasta hace poco se creía que el Sipakapense pertenecía a la rama Mam de los idiomas de la familia maya. Sin embargo, por medio de una encuesta realizado por el proyecto Lingüístico Francisco Marroquín (PLFM) EN 1971, se descubrió que esta Comunidad Lingüística no pertenece a la rama

El idioma Sipakapense pertenece a la rama K'iche' de los idiomas de la familia maya. Cuando el Sipakapense fue recientemente “Redescubierto” por los del Instituto Lingüístico de Verano (ILV) se le llamo Quiché de Sipacapa. Sin embargo, muchas veces los mismos Sipakapenses se refieren a sí mismos como Kaqchikeles. Si se analizan los datos de manera superficial se puede notar a simple vista que, aunque esté relacionado con ambos idiomas, el Sipakapens es bastante diferente. Probablemente el Sipakapense esté lexicalmente más relacionado al Sakapulteko y tiene una relación gramaticalmente cercana con los idiomas Sakapulteko y Tz'utujil. Dubois sugiere una conexión entre el kaqchikel y el Sipakapense y, la cercana relación gramatical entre este y el Tz'utujil (Que está próximamente relacionado con el kaqchikel) viene a confirmar tal conexión y también añade alguna legitimidad para la auto- designación de los Sipakapenses como Kaqchikeles. En el campo de la fonología, es posible que haya habido influencia Mam pero de menor importancia, en el uso de los verbos direccionales. Tomando en cuenta estos procesos, sería mejor considerar al Sipakapense como un idioma híbrido aunque forme parte definitiva de la familia K'iche'.

ECONOMÍA

En el departamento de San Marcos la producción agrícola es muy variada de acuerdo a las alturas que tiene el departamento, razón por la cual se encuentran productos del altiplano como de la costa. Entre sus productos agrícolas se mencionan; maíz, fríjol, trigo, cebada, arroz, banano, plátano, caña de azúcar, cacao, etc.

En lo que respecta a producción pecuaria, aquí encontramos ganado vacuno, caballar y ovino. Encontrándose por ende la elaboración de productos lácteos en algunos lugares. Algo que sobresale de esta actividad es la producción de lana, ya que San Marcos es el departamento que más la produce y la comercializan en los departamentos de Totonicapán y Quetzaltenango.

Este departamento se distingue por la producción de diversidad de artículos artesanales, entre los que tenemos: Muebles de madera, tejidos típicos de algodón, (güipiles, manteles, morrales, etc). En tres de los municipios de las partes altas hacen tejidos de lana como ponchos o cobijas y bufandas. Los suéteres de lana tejidos en San Pedro Sacatepequez son reconocidos por su calidad en todo el país.

En la elaboración de artesanías de cerámica se utiliza el torno, entre las diversidades de piezas de cerámica que se producen tenemos jarros, porrones, candelabros, incensarios, comales, ollas, etc., además se producen instrumentos musicales, máscara, cerería, artículos de cuero, pirotecnia, etc.

Centros Turísticos y Arqueológicos

Las playas que este departamento posee a orillas del Océano Pacífico son visitadas grandemente por turistas nacionales y extranjeros, es también notorio los distintos balnearios que se encuentran en sus municipios como los baños de agua tibia en San Pedro San Marcos, las grutas de la Castalia en San Marcos, donde además de los baños de vapor naturales y aguas sulfurosas, se puede gozar de un panorama dominado por Tecún Umán, etc.

En su aspecto arqueológico cuenta con gran cantidad de sitios de interés, tanto de la época precolombina como de los primeros poblados coloniales, quedando algunas ruinas de iglesias que posteriormente fueron trasladadas.

Su patrimonio arquitectónico está integrado por templos coloniales y objetos de valor de Justo Rufino Barrios en el municipio de San Lorenzo y algunos edificios públicos que aún guardan su estilo tradicional.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL:
DIRECCION GENERAL DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
INFORMACION EPIDEMIOLOGICA
MEMORIA INFORMAFICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INDICADORES BASICOS DE ANALISIS DE SITUACION DE SALUD
REPUBLICA DE GUATEMALA 2005:

AREA DE SALUD DE SAN MARCOS:

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	675,538	770,059
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)	212,409	151,018
IGSS		
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc)		
Sin acceso a Servicios de salud	0	

* Incluye la atendida por todos los servicios de Salud.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Resfriado Común.	32,331	28.51	42,854	27.62	76,185
2	Parasitismo Intestinal.	26,433	23.31	36,589	23.58	63,013
3	Diarreas.	15,675	13.92	17,830	11.49	33,305
4	Amigdalitis.	12,039	10.61	17,419	11.23	29,458
5	Neumonias	12,190	10.75	13,339	8.60	25,529
6	Amebiais.	6,643	5.86	9,818	6.33	16,461
7	Conjuntivitis.	4,641	4.09	5,298	4.05	10,939
8	Vaginitis	0	0	5,839	3.63	5,639
9	Herpes	752	0.66	892	0.57	1,644
10	Tricomoniasis	44	0.04	1,384	0.89	1,428
	RESTO DE CAUSAS	2,647	2.36	3,102	2.00	5,778
	TOTAL DE CAUSAS	113,422		155,155		268,577

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades No Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Enfermedades se la piel.	25,195	15.69	35,575	12.52	60,770
2	Anemia.	11,935	7.43	30,518	10.74	42,453
3	Enfermad peptica.	9,298	5.79	26,074	9.17	35,372
4	Infección urinaria	4,502	2.80	16,149	5.68	20,651
5	Neuritis	4,586	2.86	11,742	4.13	16,328
6	Artritis	5,061	3.15	10,172	3.68	15,233
7	Cefaleas	3,407	2.12	11,301	3.98	14,708
8	Otitis media	4,493	2.80	5,913	2.09	10,406
9	Dolor abdominal	1,479	0.92	3,078	1.09	4,557
10	Fracturas	2,487	1.55	1,652	0.58	4,139
	RESTO DE CAUSAS	88,150	54.89	132,060	46.46	220,210
	TOTAL DE CAUSAS	160,593		284,234		444,827

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infecciones respiratorias agudas	16,415	22.78
2	Enfermedades de la piel	7,972	11.07
3	Neumonía	7,820	10.85
4	Diarreas	7,265	10.08
5	Parasitismo intestinal	1,650	2.29
6	Anemia	1,215	1.69
7	Conjuntivitis	1,127	1.56
8	Amebiasis	664	0.92
9	Dolor abdominal*	571	0.79
10	Infecciones urinarias	488	0.68
	RESTO DE CAUSAS	26,857	37.28
	TOTAL DE CAUSAS	72,044	

- Porcentaje del total de casos por sexo.

* Mal definido

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infecciones respiratorias agudas	28,923	19.60
2	Parasitismo Intestinal	20,024	13.57
3	Diarrea	14,025	9.50
4	Enfermedades de la piel	13,132	8.90
5	Neumonías	9,529	6.46
6	Anemias	6,282	4.26
7	Amebiasis	4,657	3.16
8	Disentería	2,352	1.59
9	Conjuntivitis	1,855	1.26
10	Infecciones urinarias	1,445	0.98
	RESTO DE CAUSAS	45,352	30.73
	TOTAL DE CAUSAS	147,576	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	I Anemia	4,582	45.23
2	Infección Urinaria	3,505	34.60
3	Leucorrea	450	4.44
4	Flujo vaginal	381	3.76
5	Tricomoniasis vaginal	250	2.47
6	Desnutrición	98	0.97
7	Sepsis Vaginal	59	0.58
8	Infección genital en el embarazo	42	0.41
9	Mastitis	35	0.35
10	Sepsis puerperal	14	0.14
	RESTO DE CAUSAS	715	7.06
	TOTAL DE CAUSAS	10,131	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	% *
1	Suicidio	33	0.74
2	Homicidio	96	2.12
3	Accidente	359	8.02
4	Causa Natural	3,987	89.11
	TOTAL DE MUERTES	4,474	

* Porcentaje total de muertes

CAUSAS DE MORTALIDAD:

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Prematurez	28	26.92
2	Asfixia del nacimiento	23	22.12
3	Septicemia	22	21.15
4	Neumonías	17	16.35
5	Diarreas	2	1.92
6	Muerte súbita	2	1.92
7	Malformación congénita	1	0.96
8	Anencefalo	1	0.96
9	Infección bacteriana	1	0.96
10	Fiebre	1	0.96
	RESTO DE CAUSAS	6	5.77
	TOTAL DE CAUSAS	104	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía	27	39.71
2	Septicemia	22	32.35
3	Prematurez	5	7.36
4	Desnutrición	2	2.94
5	Malformación congenita	1	1.47
6	Asfixia	1	1.47
7	Encefalocele	1	1.47
8	Onfalitis	1	1.47
9	Diarreas	1	1.47
10	Hidrocéfalo	1	1.47
	RESTO DE CAUSAS	6	8.82
	TOTAL DE CAUSAS	68	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía	392	59.48
2	Septicemia	60	9.10
3	Diarreas	54	8.19
4	Prematurez	33	5.01
5	Asfixia	32	4.86
6	Deshidratación	15	2.28
7	Desnutrición	14	2.12
8	Muerte súbita	8	1.21
9	Malformaciones congénitas	4	0.61
10	Traumatismos	4	0.61
	RESTO DE CAUSAS	43	6.53
	TOTAL DE CAUSAS	659	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía	153	46.93
2	Diarrea	64	19.63
3	Desnutrición	18	5.52
4	Deshidratación	14	4.29
5	Asfixia	12	3.68
6	Septisemia	10	3.07
7	Traumatismo	8	2.45
8	Paro cardiaco	5	1.53
9	Edema cerebral	1	0.31
10	Insuficiencia renal	1	031
	RESTO DE CAUSAS	40	12.27
	TOTAL DE CAUSAS	326	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Hemorragias post-parto por retención placentaria	11	29.73
2	Hemorragia post-parto	8	21.62
3	Sepsis post-parto	7	18.92
4	Eclampsia	6	16.22
5	Placenta previa	2	5.41
	RESTO DE CAUSAS	3	8.11
	TOTAL DE CAUSAS	37	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Neumonía	783	29.27	524	29.13	1,307
2	Paro cardiaco	182	6.80	132	7.34	314
3	Traumatismos	147	5.50	92	4.56	229
4	Diarreas	138	5.16	89	4.95	227
5	Senelidad	107	4.00	95	5.28	202
6	Cáncer	114	4.26	84	4.67	198
7	Cirrosis	129	4.82	47	2.61	176
8	Asfixia	87	3.25	64	3.56	151
9	Ulcera gástrica no especifica	61	2.28	57	3.17	118
10	Infarto agudo al miocardio	80	2.99	35	1.95	115
	RESTO DE CAUSAS	847	31.66	590	32.80	1,437
	TOTAL DE CAUSAS	2,675		1,799		4,474

* Porcentaje del total de casos por sexo.

ATENCION DEL PARTO:

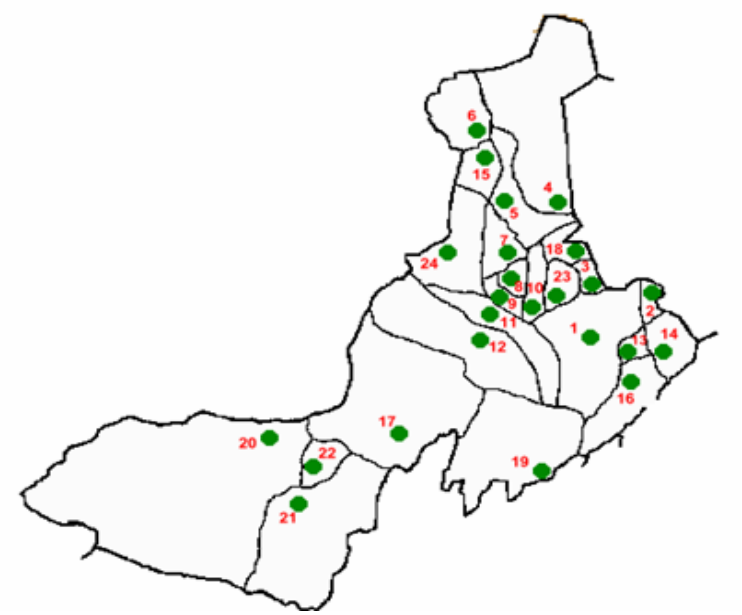
No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Medica	4,501	16.09
2	Comadrona	14,540	51.98
3	Empírica	8,404	30.05
4	Ninguna	525	1.88
	TOTAL DE PARTOS	27,970	

* Porcentaje del total de partos.

ATENCION PERINATAL:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer Control Prenatal	20634
2	Partos en mujeres < de 20 años	4846
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	20347
4	Partos en mujeres > de 35 años	2777
5	Primer control a Puérperas	9616
6	Niños con Bajo Peso al Nacer	1680

3.14 MONOGRAFIA DE QUETZALTENANGO



1. Quetzaltenango, 2. Salcajá, 3.Olintepeque, 4. San Carlos Sija, 5. Sibilia, 6. Cabricán, 7. Cajolá, 8. San Miguel Sigüilá, 9. Ostuncalco, 10. San Mateo, 11. Concepción Chiquirichapa, 12. San Martín Sacatepéquez, 13. Almolonga, 14. Cantel, 15. Huitán, 16. Zunil, 17. Colomba, 18. San Francisco La Unión, 19. El Palmar, 20. Coatepeque, 21. Génova, 22. Flores Costa Cuca, 23. La Esperanza, 24. Palestina de Los Altos.

DATOS GENERALES

Extensión territorial: 120 kilómetros cuadrados. Altitud: 2,333 msnm.
Densidad poblacional: 518 p/kilómetros cuadrados. Clima: frió. Fiesta titular: 5 de octubre. Lenguas: Kiche, Mam y castellano
Población departamental: 948,109 habitantes.
Educación: Alfabètismo 75%.
Población estudiantil a nivel diversificado: 6,447 estudiantes.
Estudiantes graduados de secundaria: 3,300 graduados.
Población estudiantil universitaria: 13,000 estudiantes.
Ladinos: 45%.
Indígenas: 55%.

DATOS HISTORICOS

Se ha dicho que buena parte de la ciudad era muchos siglos antes de la conquista, un gran lago que ocupó todo lo que hoy se conoce coma las zonas dos y cinco; el científico Doctor Manuel Serrano Muñoz, explicó que el esqueleto de un gran pez hallado al demolerse el antiguo Molino eléctrico (hoy Bienestar Social) de la Época antediluviana. Hace cerca de 2OO años, explotó un enorme Volcán conocido en la actualidad coma el Cerro Quemado, de tal forma que cubrió valles y deseco gran parte del Lago. De Este quedó una gran parte que es lo que hoy se conoce coma La Ciénaga. La base del Cerro Quemado todavía arroja vapores tan calientes que en algunas partes es insoportable el calor del suelo.

CONQUISTA QUICHÉ

Al derrumbase el Imperio Maya se fueron formando varios grupos; producto ya de la mezcla entre las diferentes civilizaciones de Mesoamérica. En la región que hoy conocemos como Guatemala, se asentaron grupos importantes coma los Mames, Los Quichés, Los Tzutuhíles y otros. En el año 1300 de nuestra era Niajib y Cavéck Príncipes de la Confederación Quiché conquistan a los Mames asentados en ésta Región. Al conquistar a los Quichés le dieron el nombre de Shelajúj Noj, en honor al Volcán que se llamaba "Lajuj Noé" que significa "Diez ideas" y a los lugares que estaban al pie del volcán le llamaron She iajuj Noj.

Al tiempo de la Conquista los Quichés lanzaron al combate con Tecún Umán quien fue Ceremonialmente cargado por siete días y ataviado con los símbolos más sagrados del Poder el Ejército o contingente que trajo con él fue talvez de diez mil guerreros.
Xelajú estaba gobernado por diez Caciques principales teniendo autoridad cada uno de ellos sobre 8,000 viviendas que hacen un total de 80,000, las que contenían según Fuentes Guzmán más de 300,000 habitantes A pesar de esto Tecún Umán fue vencido por Pedro de Alvarado, muchos abandonaron la ciudad huyendo a sus antiguas fortalezas.
Cuando los españoles llegaron a territorio americano en 1524, encontraron varios estados políticos y guerreros que luchaban entre sí por la conquista de nuevas tierras es por eso que Alvarado venía de México acompañado de Texocanos, Tlaxcaltecas, Mexicanos y Cholutecas. Los Nahoas mexicanos, de cuya lengua están nominados tantos lugares de Guatemala, identifican a nuestra población con el ideograma dibujado, el que era presentado por el pájaro Quetzal posado sobre una muralla. Por lo tanto el ideograma se lee "en la muralla del Quetzal". Los dos nombres de Quetzaltenango son indígenas y este fue dado por los Mexicanos que se relacionaban con los Quichés de la región.

CONQUISTA Y FUNDACIÓN DE QUETZALTENANGO

Los primeros conquistadores españoles eran soldados ambiciosos con gran sed de riquera fácil que de inmediato arrebataron por la fuerza de las armas, todas las riquezas a los nativos americanos. Xetulul, quizá San Martín Zapotitlán; fue el primer centro Quiché atacado por los españoles. Luego en el área de Quetzaltenango el primer pueblo que puso resistencia fue Ajxepán. Al pueblo Quiché habían llegado noticias de las invasiones que se estaban realizando en territorios cercanos, entonces se prepara para el combate un ejercito de 10,000 guerreros comandados por Tecún Umán príncipe Quiché La superioridad tecnológica de los españoles se impuso y después de crueles batallas muere el príncipe Quiché en la batalla de Llanos del Pinal. En tan solo cinco meses Alvarado había vencido a los principales señoríos indígenas de Guatemala y el Salvador. Pero la conquista no termina aquí, para mantener su dominio los españoles debían fundar poblados.

FUNDACIÓN:

Triunfante Alvarado en Xelajú y Olintepeque, dejó a su teniente Juan de León y Cardona quien fundó el 7 de Mayo de 1524, la primera población de ladinos en el punto denominado "Sak Kaha", que quiere decir "Agua Clara" y que hasta 1806 fue conocida como San Luis Perdido, Pedro de Alvarado fundó la ciudad de Quetzaltenango de la Real Corona, el 15 de Mayo de 1524; el día del Espíritu Santa. La fundación se verificó en lo que más tarde se denominó Cantón San Nicolás, área que hoy ocupan las escuelas nacionales Enecón López y Francisco Muñoz, así como el Gimnasio Quetzalteco. En la parte alta durante el siglo XVI se levantó la Ermita que se denomina San Nicolás, en cuyo patio o plaza se celebró durante 300 años la feria llamada Patronal y de la Conquista la que se celebró hasta mediados de1 siglo XIX.

Casi inmediatamente se fueron formando otros cantones como el de San Antonio el 13 de Junio de 1524, el de San Sebastián y el Antiguo Calvario o San Bartolomé, organizándose el nuevo Cantón el Calvario en 1906. Ya bien formada la ciudad fueron surgiendo otros cantones como: Jesús Nazareno o San Joaquín, al que los liberales bautizaron como las Flores; El Centro, Garibaldi, subdividiéndose algunos de estos cantones en otros barrios por nominación popular, así el de San Antonio, La Cruz de Piedra, La Transfiguración y San José la Viña. Los indígenas estaban asentados principalmente en el Barrio San Bartolomé.

SIMBOLOGÍA DEL ESCUDO DE LOS ALTOS.

El escudo de1 municipio representa un quetzal sobre muralla, este escudo fue creado junto a la bandera de la ciudad, de colores azul, blanco y rojo para animar a las tropas defensoras del ESTADO DE LOS ALTOS. El acuerdo fue emitido en la Casa de Gobierno, en Quetzaltenango; el 13 de Septiembre de 1838. Se encuentra enmarcado en un blasón y en su interior presenta los siguientes elementos:

El Árbol la fecundidad y renovación. El Quetzal el Ave Nacional posada allí como emblema de libertad. La Faja ostenta la Bandera Nacional. El Carcaj y las Flechas lo indiano de su origen. Adornan el blasón en su exterior Complementándolo, una Rama de Olivo, signo de Inmortalidad, una Rama de Laurel, presea de triunfo y gloria constituida como Capital del Estado de los Altos en 1826, quedó nuevamente incorporada al Estado de Guatemala, por Decreto de la Asamblea Constituyente el 13 de Agosto de 1840.

ANTECEDENTES CONSTITUCIONALES:

La fundamentación Constitucional en que se basa la formación de1 Sexto Estado de Centroamérica o Estado de los Altos, se encuentra en el titulo XIV de la Constitución de la República Federal de Centro América, dada por la Asamblea Nacional Constituyente e1 22 de Noviembre de 1824.

ESTADO DE LOS ALTOS:

Aprovechando la crisis política que sucedía en el Estado de Guatemala y el resto de Centroamérica, y con la caída de1 Doctor Gálvez en su Segundo período, se reunió el pueblo de Quetzaltenango el 12 de Febrero de 1838 con él, a fin de promover su propia felicidad y la de los pueblos de los Altos y él objeto era, segregarse del Estado de Guatemala y formar dentro de la federación centroamericana un Sexto Estado, puesto que las vicisitudes llevadas con estoicismo por toda esta región, al tener más del número de habitantes que prescribía el Artículo 198 fue suscrita en Quetzaltenango el Acta de Segregación de los Altos. Así el 2 de Febrero de 1838 quedó establecido el Estado de los Altos, sin derramar ni una gota de sangre.

INVASIÓN DEL ESTADO DE GUATEMALA AL ESTADO DE LOS ALTOS:

Algunos conservadores corrieron la bola que el ideal era de anexarse a México, cosa totalmente falsa. Pues en esta ciudad no solo existía el deseo de fortalecer la Federación a aún más se esperaba que el Soconusco aceptara a unirse al nuevo Estado, Electo Morazán, Jefe de Estado de El Salvador, en Junio de 1839. Los Gobiernos de los Estados de Guatemala, Honduras y Nicaragua, se ligaron contra é1; en efecto tropas de estos Estados invadieron El Salvador al mando de1 general Ferrara; pero fue derrotado por Morazán en San Juan de Puruluapan, e125 de Septiembre de 1839. Gálvez y otros liberales se refugiaron después de la toma de Guatemala el 13 de Abril en Quetzaltenango y el Jefe de los Altos Marcelo Molina no pidió explicación de los atacantes que por la prensa hacían al Gobierno de Guatemala, Rivas Paz envió una expedición militar al mando de la Carrera.

El General Agustín Guzmán, Jefe de las Tropas Altenses, fue derrotado e1 25 de Enero de 1840 en las alturas de Panajachel y Carrera ocupo Quetzaltenango, el día 27, redujo a prisión a Molina y a los miembros de su Gobierno y declaró reincorporado aquel Estado al de Guatemala. Entonces pensó Morazán en derrocar a los conservadores del Gobierno de Guatemala, para restablecer la Federación y con un Ejército de 1400 hombres invadió el Estado de Guatemala y por el camino de Fraijanes y Corral de Piedra se aproximó a la Capital, de la que se apoderó a viva fuerza, el 18 de marzo de 1840. Carrera que se había situado en Aceituno, contra sitió a Morazán en la propia ciudad, y el mismo día sus tropas ocuparon los barrios de San Juan de Dios, el Calvario y San Francisco. Morazán comprendiendo que le era imposible resistir porque los sitiadores crecían en número, rompió el sitio en la madrugada del 19 y se dirigió a El Salvador.

CAÍDA DE LA CIUDAD DE QUETZALTENANGO

La Asamblea de Guatemala decretó Honores a Carrera, por la recuperación de la ciudad de Guatemala, y como en Quetzaltenango se había restablecido El Estado de los Altos, Rivera Paz envió contra ellos, al Jefe Victorioso que llegó al frente de sus tropas a esta ciudad e1 2 de Abril de 1840.

ANEXIÓN DE LOS ALTOS AL ESTADO DE GUATEMALA:

El 11 de diciembre de 1844, el Congreso Constituyente de Guatemala al aceptar la renuncia de Mariano Rivera Paz, nombró Presidente de1 Estado de Guatemala

a Rafael Carrera. Disuelta la convención de Chinandega, los Gobiernos de El Salvador, Honduras y Nicaragua, persistieron en reanudar la Federación de los Cinco Etados que la formaron y para impedirlo Rafael Carrera emitió el Decreto del 21 de Mayo de 1847, por el cual fundó la República de Guatemala, como nación independiente.

Se levantó en el Occidente el Brigadier Serapio Cruz, en pro de la independencia de1 Estado de los Altos, y aunque Cruz fue derrotado por Carrera en la Cuesta de Patzún el 14 de Julio de 1848. El Presidente renunció de su cargo el 15 de Agosto siguiente. La Asamblea designó para reemplazarle a Juan Antonio Martínez como en Quetzaltenango, tan luego se supo la decisión de Carrera, se formó otra vez el Estado de los Altos, Martínez envió para someterlo al Coronel Mariano Paredes, que venció a los Altenses en el Combate de San Andrés el 21 de Octubre.

Martínez se vio obligado a renunciar al poder el 28 de Noviembre. Subió al poder el 1ro. de Enero de 1849, el General Mariano Paredes. Esté General hizo creer al partido liberal, mientras le convino que seguiría la política de su antecesor; y así logró ver terminada la guerra de Montana que hacían Vicente y Serapio Cruz, lo mismo que la Revolución Occidental, porque su jefe Agustín Guzmán se sometió al Gobierno. El General Agustín Guzmán hizo entonces un esfuerzo por derrocar a los conservadores del poder: pero murió en un ataque a la capital, en Octubre de 1849.

Pero los conservadores deseaban el regreso de Carrera, Paredes declaró insubsistente el Decreto del 13 de Octubre de 1848, en que se le prohibía regresar al País; y hecho esto, Carrera que ya había penetrado a Quetzaltenango, recibió allí su nombramiento de Comandante General de las Armas e hizo su entrada a la capital en Agosto de 1849.

CULTURA.

Quetzaltenango todavía guarda muchas de las tradiciones heredadas por los Maya-Quichés, herencia que ha sido traída desde el pasado Colonial, hasta los días de la era moderna, existen muchas leyendas míticas en lo que es la Ciudad de Quetzaltenango, una de las más difundidas y famosas no solo de Quetzaltenango, sino de todo Guatemala es la llamada de la Conquista y del héroe nacional "Tecún Umán", aquella en donde el héroe murió en Olintepeque en la famosa batalla de "Xequijel" (Xe=debajo quijel=sangre) en los llanos de Urbina, porqué el quetzal su nahual, no le pudo alcanzar el escudo o rodela a tiempo, y como Tonatiuh, nombre que los Quichés le dieron al conquistador era malo y a la vez inteligente, agujereó la rodela, entonces el Quetzal, su nahual, no se lo puedo dar a Tecún Umán y entonces cayo muerto este y su nahual. Después de morir el cadáver de Tecún Umán fue llevado al Sitio Sagrado de Pakaj (que quiere decir en el cielo o lugar de hombres), en el Volcán Siete Orejas (El nombre del Volcán es discutible, por lo que apunta Fuéntes y Guzmän en su "Recordación Florida" por el hecho de que puede significar siete pajaros). Tecún todavía se encuentra ahí, sin descomponerse, recibe protección del espiritú del volcán, hasta que Corazón del Cielo lo despierte y el héroe baje a pelear nuevamente por su pueblo. Además cuentan que el Conquistador de Guatemala dijó que el principe "Tecún Umán" después de morir fue cubierto por plumas de Quetzal de color verde esmeralda y por eso se le dio el nombre de Quetzaltenango (Lugar de los Quetzales) a la nueva ciudad española.

DANZAS FOLCKLÓRICAS

Quetzaltenango es muy rica en tradición y cultura, pero a través de los años se ha ido perdiendo parte de estas, pero sin embargo las tradiciones sobre todo indígenas aún persisten, un ejemplo de ello son las danzas folklóricas tradicionales de Quetzaltenango, aunque han sufrido una merma en su práctica, todavía existe una propia de la Ciudad, que tiene un gran impacto en el pasado colonial y contemporáneo, que se practica en pocas partes del territorio. La danza es la de "La Conquista" puesto que esta tierra presencio y fue escenario real del principio de la Leyenda y origen de la danza, esta danza es una representación de la Conquista, es práctica mayormente en San José Chiquilaja al celebrar su feria el día 15 de enero, otra danza que también persiste, debido a sus raíces en las antiguas encomiendas y haciendas, es la de Toritos, aunque existe una variante denominada "de Mexicanos".

VESTIMENTA

Con relación a este punto, también es una parte elemental de la Cultura, es notoria la variedad de trajes típicos existentes en el Departamento, cada municipio tiene sus propios colores y diseños. Las mujeres indígenas quezaltecas lucen con gran orgullo un hermoso traje típico, no solo por su calidad y colorido, sino por su elegancia, único en Guatemala. El municipio de Salcajá, es famoso por ser el principal productor del tejido hecho con nudos, con estos nudos, se hacen diseños y tejidos, esta vestimenta artesanal, es conocida con el nombre de "jaspe" que es utilizado como "corte" (Ropa parecida a una falda) para enagua de las mujeres indígenas de toda la República de Guatemala, a excepción de los departamentos de San Pedro Sacatepéquez, San Marcos y Santiago Atitlán, Sololá, en donde ellos mismos elaboran, tiñen y tejen sus propios cortes.

IDIOMA

COMUNIDAD LINGÜÍSTICA KICHE

Idioma hablado en sesenta y cinco municipios de siete departamentos. En cinco municipios de Sololá: Santa María Visitación, Santa Lucía Utatlan, Nahualá, Santa Catarina Ixtahuacán y Santa Clara La Laguna, en ocho municipios de Totonicapán: Totonicapán, San Cristóbal Totonicapán, San Francisco El Alto, San Andrés Xecul, Momostenango, Santa María Chiquimula, Santa Lucía La Reforma y San Bartolo; en doce municipios de Quetzaltenango: Quetzaltenango, Salcajá, Olintepeque, San Carlos Sija, Sibilia, San Mateo, Almolonga, Cantel, Zunil, San Francisco la Unión, El Palmar y la Esperanza; en dieciséis municipios de El Quiché: Santa Cruz del Quiché, Chiche, Chinique, Zacualpa, Chichicastenango, Patzité, San Antonio Ilotenango, San Pedro Jocopilas, Cunen, Joyabaj, San Andrés Sajcabaja, Uspantán (parte), Sacapulas (parte), San Bartolomé Jocotenango, Cunilla y Pachalum; en quince municipios de Suchitepéquez: Cuyotenango, San Francisco Zapotitlán, San Bernardino, San José El Idolo, Santo Domingo Suchitepéquez, San Lorenzo, Samayac, San Pablo Jocopilas, San Miguel Panán, San Gabriel, Santa Bárbara (parte), Santo Tomas La Unión, Zunilito, Pueblo Nuevo y Río Bravo; en diez municipios de Retalhuleu: Retalhuleu,

San Sebastián, Santa Cruz Mulúa, San Martín Zapotitlán, San Felipe, San Andrés Villa Seca, Champerico, Nuevo San Carlos y El Asintal.

COMUNIDAD LINGÜÍSTICA MAM

El pueblo maya mam, ocupa actualmente los municipios de San Juan Ostuncalco, Chiquirichapa, San Martin Sácate peques, Cabricán, Cajolá, San Miguel Sigüila, Huitán, Coatepeque, Flores Costa Cuca; conforman la comunidad lingüística mam, la cual es una de las veintiuna reconocidas por la Academia de Lenguas Mayas de Guatemala.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL:
DIRECCION GENERAL DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
INFORMACION EPIDEMIOLOGICA
MEMORIA INFORMAFICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INDICADORES BASICOS DE ANALISIS DE SITUACION DE SALUD
REPUBLICA DE GUATEMALA 2005:

AREA DE SALUD DE QUETZALTENANGO:

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	310,000.	306.000.
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)	117,947.000	110,000.00
IGSS	140,000.00	140,000.00
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc.)	69,000.00	88,978.00
Sin acceso a Servicios de salud	53,104.00	100,854.00

Incluye la atendida por todos los servicios de salud.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Rinofaringitis Aguda (Resfriado Común) Catarro	19,072	19.76	26,654	19.37	45,726
2	Amigdalitis Aguda No Especificada.	11,541	11.96	17,687	12.85	29,228
3	Parasitosis Intestinal, Sin Otra Especificación.	11,263	11.67	16,835	12.23	28,098
4	Diarreas.	12,733	13.19	14,635	10.64	27,368
5	Neumonías Y Bronconeumonías.	7,393	7.66	8,226	5.98	15,619
6	Amebiasis No Especificada	5,006	5.19	8,080	5.87	13,086
7	Micosis No Especificada.	2,861	2.96	4,906	3.57	7,787
8	Dermatitis No Especifica	2,920	3.03	4,424	3.21	7,344
9	Otitis Media No Específica.	1,915	1.98	2,544	1.85	4,459
10	Conjuntivitis No Especificada.	1,675	1.74	2,509	1.82	4,184
	RESTO DE CAUSAS	20,131	20.86	31,111	22.61	51,242
	TOTAL DE CAUSAS	96,510	--	137,611	--	234.121

Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades no Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Anemia No Especificada	5,228	8.28	16,565	12.35	21,793
2	Gastritis No Específica, Enfermedad Péptica.	3,704	5.87	12,310	9.18	16,014
3	Enfermedad De Vías Urinarias Sitio No Especifico.	1,952	3.09	7,625	5.68	9,577
4	Neuralgia Y Neuritis No Específica.	1,901	3.01	7,401	5.52	9,302
5	Artritis No Especificada.	1,481	2.35	4,018	3.00	5,499
6	Dolor En Articulación.	1,622	2.57	3,841	2.86	5,466
7	Traumatismo Superficial De Región No Específico.	2,615	4.14	2,005	1.49	4,620
8	Herida En Región No Especifica Del Cuerpo	2,896	4.59	1,441	1.07	4,337
9	Escabiosis	1,732	2.74	2,522	1.88	4,254
10	Cefalea (Dolor Facial)	946	1.5	3,249	2.42	4,195
	RESTO DE CAUSAS	39,071	61.87	73,176	54.55	112,247
	TOTAL DE CAUSAS	63,148	---	134,153	---	197,301

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Rinofaringitis Aguda (Resfriado Común), Catarro.	9,403	21.45.
2	Diarreas	5,335	12.17
3	Neumonías y Bronconeumonias	4,443	10.14
4	Amigdalitis Aguda No Especificada.	3,466	7.91
5	Dermatitis No Especificada.	1,148	2.62
6	Micosis No Especificada.	473	1.70
7	Amebiasis, No Especificada	679	1.55
8	Parasitosis Intestinal, Sin Otra Especificación.	664	1.51
9	Impétigo Cualquier Sitio Anatómico, Cualquier Organismo.	646	1.77
10	Otros Dolores Abdominales Y Los No Especificados.	639	1.46
	RESTO DE CAUSAS	16,663	1.46
	TOTAL DE CAUSAS	43.829	---

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	Neumonía Y Bronconeumonía	70	6.28
2	Diarreas.	22	1.97
3	Fiebre Recurrente No Especificada.	16	1.43
4	Deshidratación Hipovolemia.	7	0.63
5	Choque Hipovolemico.	7	0.63
6	Choque Séptico.	6	0.54
7	Leucemia No Especificada.	3	0.27
8	Disrritmia Cardíaca.	3	0.27
9	Infección Intestinal Bacterianas No Especificada.	2	0.18
10	Desnutrición Proteica Calórico Severa, No Especificada.	2	0.18
	RESTO DE CAUSAS	977	87.62
	TOTAL DE CAUSAS	1115	100

*Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	Enf. Infecciosa Y Parasitismo Materno No Especificado, Que Complica El Embarazo, Parto.	1,446	28.74
2	Anomalia Dinámica Del Trabajo De Parto, No Especificada.	899	17.87
3	Infección No Especificada De Las Vías Urinarias En El Embarazo.	692	13.75
4	Aborto Espontáneo Incompleto, Sin Complicación.	572	11.37
5	Otras Enfermedades Especificas Y Afección Que Complican El Embarazo, Parto Y Puerperio.	305	6.06
6	Amenaza De Aborto.	236	4.69
7	Anemia Que Complica El Embarazo, Parto Y Puerperio.	142	2.82
8	Aborto Espontáneo Completo Sin Complicaciones.	105	2.09
9	Enfermedad Del Sistema Digestivo Que Complican El Embarazo, Parto Y Puerperio.	83	1.65
10	Mastitis No Purulenta Asociada Al Parto.	71	1.41
	RESTO DE CAUSAS	481	9.56
	TOTAL DE CAUSAS	5,032	--

* Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	20	0.64
2	Homicidio	139	4.44
3	Accidente	117	3.74
4	Causa Natural	2,854	91.18
	TOTAL DE MUERTES	3,130	--

CAUSAS DE MORTALIDAD:

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Bronconeumonía No Especificada	30	22.56
2	Sepsis Bacteriana No Especificada.	16	12.03
3	Septicemia No Especificada.	5	3.76
4	Fiebre No Especificada.	5	3.76
5	Signos De Aspiración Neonatal No Especificada.	5	3.76
6	Diarreas.	4	3.01
7	Otros Recién Nacidos Pretermino.	4	3.01
8	Aspiración Neonatal Del Meconio.	4	3.01
9	Asfixia	4	3.01
10	Insufiicnecia Respiratoria No Especificada.	3	2.26
	RESTO DE CAUSAS	53	39.85
	TOTAL DE CAUSAS	133	100

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Aspiración Neonatal Del Meconio	10	14.29
2	Neumonía Y Bronconeumonía.	8	11.43
3	Sepsis Bacteriana No Especificada.	6	8.57
4	Asfixia.	4	5.71
5	Otros Reciñe nacidos Pretermino.	4	5.71
6	Insuficiencia Respiratoria No Especificada.	3	4.29
7	Signos De Dificultada Respiratoria Del Recién Nacido.	3	4.29
8	Asfixia Del Reciñe Nacido Severa.	3	4.29
9	Anomalia Congénita.	2	2.86
10	Anencefalia	2	2.86
	RESTO DE CAUSAS	25	35.71
	TOTAL DE CAUSAS	70	100

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Neumonías Y Bronconeumonias.	157	6.90
2	Diarreas.	26	1.14
3	Choque Séptico.	21	0.92
4	Sepsis Bacteriana Del Recién Nacido No Específica.	19	0.83
5	Fiebre No Especificada.	16	0.70
6	Aspiración Neonatal De Meconio.	11	0.48
7	Desnutrición Proteico Calórico, Severa No Específica.	7	0.31
8	Deshidratación, Hipovolemia.	7	O.31
9	Otros Trastornos De Equilibrio De Electrolitos.	7	0.31
10	Paro Respiratorio.	7	0.31
	RESTO DE CAUSAS	1,998	87.79
	TOTAL DE CAUSAS	2,276	100

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Rinofaringitis Aguda (Resfriado Común), Catarro.	13,705	16.15
2	Diarreas.	11,369	13.40
3	Parasitosis Intestinal, Sin Otra Especificación.	8,016	9.45
4	Amigdalitis Aguda No Específica.	7,857	9.26
5	Neumonía Y Bronconeumonía.	5,549	6.54
6	Amebiasis No Específica.	4,474	5.27
7	Anemia De Tipo No Específico.	2,174	2.56
8	Dermatitis No Específica.	1,667	1.96
9	Infección Intestinal Bacteriana No Específica.	1.241	1.46
10	Impétigo, Cualquier Sitio Anatómico, Cualquier Organismo.	1,151	1.36
	RESTO DE CAUSAS	27,660	32.59
	TOTAL DE CAUSAS	84,863	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Aborto no Específico.	2	1.11
2	Choque Durante O Después Del Trabajo De Parto.	3	37.50
3	Preclamsia Severa	1	0.56
4	Otras Embolias Obstétricas.	1	0.56
5	--	--	0.0
	RESTO DE CAUSAS	173	96.11
	TOTAL DE CAUSAS	180	135.83

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Neumonía Y Bronconeumonía	295	1.43	234	1.45	529
2	Paro Cardíaco No Específico.	98	0.47	66	0.41	164
3	Herida Por Arma De Fuego.	120	0.58	7	0.04	127
4	Diabetes Mellitus.	40	0.19	64	0.40	104
5	Cirrosis No Específica.	71	0.34	31	0.19	102
6	Infarto Agudo Del Miocardio No Específico.	45	0.22	42	0.26	87
7	Diarreas.	47	0.23	35	0.22	82
8	Tumor Maligno Del Estómago.	32	0.15	47	0.29	79
9	Desnutrición Proteica Calórico.	31	0.15	43	0.27	74
10	Insuficiencia Cardíaca No Específica.	38	0.18	31	0.19	69
	RESTO DE CAUSAS	295	1.43	234	1.45	529
	TOTAL DE CAUSAS	98	0.47	66	0.41	164

* Porcentaje del total de casos por sexo.

ATENCION DEL PARTO:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Medica	5,475	29.27
2	Comadrona	12,676	67.78
3	Empírica	357	1.91
4	Ninguna	194	1.04
	TOTAL DE PARTOS	18,702	

* Porcentaje del total de partos.

ATENCION PERINATAL:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer Control Prenatal	16,794.
2	Partos en mujeres < de 20 años	3,506
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	13,327
4	Partos en mujeres > de 35 años	1,869
5	Primer control a Puérperas	7,723

3.15 MONOGRAFIA DE SOLOLÁ

El Departamento de Sololá se encuentra situado en la región Sur Occidental de Guatemala. Limita al Norte con Totonicapán y Quiché, al Sur con Suchitepéquez, al Este con Chimaltenango; y al Oeste Suchitepéquez y Quetzaltenango. La cabecera departamental se encuentra a una distancia de 140 kilómetros de la Ciudad Capital de Guatemala. De acuerdo alas proyecciones del Instituto Nacional de Estadística, el departamento de Sololá tenía en el año 2,000, 307,791 habitantes. La densidad de la población del departamento era de 290 habitantes por kilómetros cuadrados, una de las más altas del país. Sololá es uno de los departamentos del país con más proporción de población indígena: un 94% total de habitantes, pertenecen a los grupos Kaqkchikel, Kich'e y Tz'tujil. La población rural representa el 66% del total.



1. Sololá, 2. San José Chacayá, 3. Santa María Visitación, 4. Santa Lucia Utatlán, 5. Nahualá, 6. Santa Catarina Ixtahuacan, 7. Santa Clara, 8. Concepción, 9. San Andrés Semetabaj, 10, panajachel, 11, santa Catarina Palopó, 12. San Antonio Palopó, 13. San Lucas Tolimán, 14. Santa Cruz La Laguna, 15. San Pablo La Laguna, 16. San Marcos La Laguna, 17. San Juan La Laguna, 18. San Pedro La Laguna, 19. Santiago Atitlán.

El departamento se divide en diecinueve municipios, siendo el de Sololá su cabecera. Once de estos municipios limitan con el lago de Atitlán.

DATOS HISTORICOS

Sololá fue erigido en departamento por decreto de la Asamblea Constituyente del 4 de noviembre de 1825. Formó parte del Estado de los Altos en 1838, 1840, 1848 y 1849 cuando volvió a incorporarse a la República.

Al igual que en la actualidad el territorio del departamento de Sololá estuvo ocupado por tres pueblos, los k´iche´, tz'utujil y cakchiquel. Hasta mediados del siglo XV (entre 1425 y 1475), los quichés y cakchiqueles formaron una sola organización política y social. Durante el reinado de Quikab el Grande, los cakchiqueles fueron obligados a desalojar su capital, Chiavar (Hoy Santo Tomas Chichicastenango) y se trasladaron a Iximché, luego de los cual libraron sangrientas guerras con los quichés. El pueblo tzutujil por su parte, se vio obligado a pelear continuamente contra estos dos pueblos dominantes en la región, con quienes se alternaron en alianzas y guerras de defensa constante para intentar mantener su soberanía.

Los cakchiqueles, al igual que los quichés, estaban integrados en linajes. De los cuatro linajes cakchiqueles, el segundo en importancia era el de los Xahil, que ejercía dominio sobre la mayor parte del departamento y tenía su capital en el pueblo de Tzoloj-já (que significa agua de sauco). Inicialmente esta sede estaba localizada en Cakhay, a seis kilómetros de Iximché.

Uno de los documentos indígenas más importantes es el Memorial de Sololá, también conocido como Memorial de Tecpán Atitlán, Anales de los Cakchiqueles o Anales de los Xahil. Este documento fue escrito por dos miembros de la familia Xahil, Francisco Hernandez Arana y Francisco Díaz, entre 1573 y 1610, como un título o prueba para un proceso judicial.

En abril de 1524, después de la destrucción de Gumarcaah (Utatlán) capital de los k´iche´, Pedro de Alvarado fue recibido como amigo por los gobernantes de Iximché, quienes le pidieron ayuda en la guerra que libraban contra los tz'utujiles. Alvarado atacó la capital tz'utujil Tziquinahá o Ajtziquinahay, en la punta del cerro fortaleza de Chutnamit (cerca de lo que hoy es Santiago Atitlán) que fue tomada el 20 de abril de 1524.

Al inicio del dominio español se introdujo el régimen de la encomienda, para explotar la mano de obra indígena. Alvarado se reservó para su beneficio personal los pueblos más ricos, entre ellos Tecpanatitláno Tecpan Atitlán (Sololá) y Atitlán (Santiago). En 1540, en cumplimiento de una real cédula de ese año, se inició el proceso de formación de pueblos de indios o reducciones, que estuvo a cargo de misioneros franciscanos y dominicos. El pueblo de Sololá fue fundado el 30 de octubre de 1547, mismo año que fue fundado el pueblo de Santiago Atitlán.

En tiempo de la colonia formaba parte de un territorio más grande llamado provincia de Sololá o Atitlán, su cabecera era Nuestra Señora de la Asunción de Sololá o Tecpán Atitlán.

Se sabe que a la venida de los españoles, los tz'utujiles tenían establecido su señorío en las riveras del lago de Atitlán. Encontrándose en su apogeo a la venida de estos, quienes al final los vencieron y comenzaron a establecer sus dominios en toda esta región.

Por decreto del 12 de agosto de 1872, el gobierno estableció el departamento del Quiché, para lo cual fueron tomados territorios de Sololá y Totonicapán. Empezando de esta manera la reducción del partido de Sololá.

La tasa de analfabetismo en el departamento para 1,998 era de 62%. Existen 4 municipios de un total de 19, en donde la proporción de personas analfabetas supera el 70% del total de su población: Santa Cruz La Laguna, Santiago Atitlán, Santa Catarina Ixtahuacán y Nahualá

El porcentaje de pobreza de la población departamental, calculado con base a necesidades básicas insatisfechas, niveles de ingreso y niveles de consumo asciende al 76.36% y el 32.62% se encuentra en extrema pobreza. Esto hace que Sololá sea uno de los departamentos mas pobres del país, muy por encima del promedio nacional que es de un 54.33% de pobreza y un 22.77% de pobreza extrema16.

COMPONENTE DE SALUD

En materia de salud, el departamento presenta una tasa de fecundidad de 179 por cada 1,000 mujeres en edad fértil; una tasa de natalidad de 38 por cada 1,000 habitantes en término de un año, mortalidad infantil (menores de un año) de 41 niños por cada 1,000 nacidos vivos y 4.1 camas de hospital por cada 10,000 habitantes.

Las enfermedades causantes de la muerte en general en el año 2001, son las siguientes: por vejes, intoxicaciones alcohólica, diabetes, asfixia, neumonía y fiebre.

En algunas cabeceras municipales existen: centros asistenciales tipo B, que brinda atención médica a toda la población, se puede deducir que es una infraestructura diseñada para un centro de encamamiento y en muy buenas condiciones. Donde atienden: 1 médico permanente que también funciona como administrador del centro, 1 enfermera graduada, 4 enfermeras auxiliares, 1 técnico en salud rural, 1 inspector de saneamiento ambiental, 1 conserje 1 piloto y 1 secretario.

Por otro lado funciona el Sistema Integral de Atención en Salud -SIAS-, coordinada por el Ministerio de Salud y Asistencia Social MSPAS, donde brindan atención médica dos Médicos Ambulatorios. (Esto lo hacen el centros de convergencia en ubicadas en el área rural). En el paraje Pamezabal Central, se encuentra ubicado un puesto de salud, donde atiende 1 enfermera auxiliar. En la aldea El Novillero se encuentra una clínica privada (de religiosos) donde también benefician a los circunvecinos. Brindan atención médica: 1 médico medio tiempo, dos enfermeras auxiliares. Así mismo existen 122 vigilantes de salud que atienden a los vecinos en situaciones de salud. Se resalta la actividad que realizan las 86 comadronas, ya que su actividad principal es la atención al pre y parto y post parto. Ellas laboran en todo el municipio.

Por otro lado existen médicos privados que se ubican en distintos puntos municipales que brindan atención médica a los vecinos, y es otra opción para las familias que económicamente esta.

Para la obtención de medicina química o farmacéutica, en todos los municipios existen farmacias que disponen de medicina general y que los precios varían. Existen además centros de convergencia, donde mensualmente los médicos ambulatorios y promotores de salud, realizan jornadas médicas en cada uno de ellos.

GEOGRAFÍA

Hidrografía

El accidente hidrográfico más importante lo constituye el lago de Atitlán que es una de las principales fuentes económicas del departamento, pues además de ser un centro turístico de mucho atractivo, sirve de mucho apoyo comercial.

En las márgenes del lago se alzan los volcanes de Atitlán, Tolimán y San Pedro. El lago está situado a 5.000 pies de altura y tiene 18 km de longitud. Respecto al origen del Lago Más Bello del Mundo como es considerado Atitlán, hay dos corrientes de opinión. Una de ellas opina que el lago es un viejo cráter muerto y la otra que el surgimiento de los volcanes interrumpió el curso de los tres ríos que vienen del norte, los cuales al reunir sus aguas en el lugar, dieron origen al lago. El lago no tiene desagüe visible. Varias poblaciones que tienen nombres bíblicos rodean el lago: Santa Catarina, San Antonio Palopó, San Lucas Tolimán, Santiago Atitlán, San Pedro, San Juan, San Pablo, San Marcos, Santa Cruz La Laguna y otros.

Una de las características propias del Lago de Atitlán, es un viento fuerte conocido como Xocomil. La etimología de Xocomil, proviene de las voces cakchiqueles Xocom, de jocom = recoger; il = pecados, o sea el viento que recoge los pecados de los habitantes de los pueblos situados a orilla del lago.

Además del lago este municipio es irrigado por los ríos Nahualate, Coyolate, Madre Vieja, el Mocá y muchos afluentes de estos.

Río Nahualate

Nace en Santa Catarina Ixtahuacan (Sololá), atraviesa los departamentos de Sololá, Suchitepequez y Escuintla. Es navegable por pequeñas embarcaciones en cerca de 25 km. Su longitud es de 150 km. Aproximadamente, su anchura entre 15 a 30 m, y profundidad hasta 2 m y más. Sus afluentes principales son el Mocá y Bravo.

Río Coyolate

Nace en las montañas de Santa Cruz Balanya (Chimaltenango), atraviesa los municipios de Patzún, Patzicia y Acatenango, sirviendo de límite entre los departamentos de Suchitepequez y Escuintla en los poblados de Patulul y Santa Lucía Cotzumalguapa. Entra en Escuintla y atraviesa los municipios de La Gomera y Tiquisate y desagua en el Pacífico cerca del poblado de Tecojate. Irriga grandes extensiones de terreno pero no es navegable. Con 130 km de extensión tiene aproximadamente 25 m de anchura y 2 m de profundidad.

Río Madre Vieja

Nace cerca del límite entre Quiché, Sololá y Chimaltenango; sirve de límite entre los dos últimos departamentos, pasando después entre los municipios de San Juan Bautista y Patulul.

Orografía

.Este departamento está enclavado sobre la cordillera, por lo que presenta un paisaje abrupto, con enormes montañas y profundos barrancos. Los Volcanes Atitlán, Tolimán y San Pedro le hacen un lugar lleno de atractivos.

Zonas de Vida Vegetal

A pesar de ser un departamento totalmente montañoso, en Sololá pueden apreciarse cuatro zonas topográficas según la clasificación propuesta por Holdridge, que son:

- Bosque Muy Húmedo Subtropical Cálido bmh-S(c)
- Bosque Húmedo Montano Bajo Subtropical bh-MB
- Bosque Muy Húmedo Montano Bajo Subtropical bmh-MB
- Bosque Muy Húmedo Montano Subtropical bmh-M

Áreas Protegidas

Dentro de las Zonas declaradas como Áreas Protegidas en Sololá se encuentran:

- La Cuenca del Lago de Atitlán, que cuenta con 62.500 ha.
- Volcán de Atitlán.
- Volcán San Pedro.
- Volcán Tolimán.

IDIOMA

COMUNIDAD LINGÜÍSTICA TZ´UTUJIL

El departamento de Sololá cuenta con 21 municipios en los cuales se hablan 3 idiomas mayas, estos son los siguientes

Tz´utujil: Santiago Atitlán, San Pedro la Laguna, San Juan la Laguna, Santa María Visitación., San Pablo la Laguna.
Kaqchiquel: Sololá, Concepción., Panajachel, San Andrés Semetabaj., Santa Catarina Palopó., San Antonio Palopo., San Antonio Tolimán., San José Chacayá., Santa Cruz la Laguna., San Marcos la Laguna.
K´iche´: Sta Clara Laguna., Santa Lucía Utatlán. Santa Catarina. Ixtahuacan., Nahualá.

ECONOMÍA

En el departamento de Sololá por sus variados climas, tipos de suelo y la topografía del terreno, tenemos que aparte de la utilización que se le da a la tierra para urbanizar y construir, sus habitantes siembran gran diversidad de cultivos anuales, permanentes o semipermanentes, encontrándose entre estos los cereales, hortalizas, árboles frutales, café, (legumbres y semillas de tuberculos), etc. Además por las cualidades con que cuenta el departamento, poseen algunos de sus habitantes la crianza de varias clases de ganado destacándose entre estas vacuno, ovino, equino, caprino, etc., dedicando parte de estas tierras para el cultivo de diversos pastos que sirven de alimento a los mismos.

Costumbres y tradiciones

La feria titular se celebra en la cabecera de Sololá el 15 de agosto, y se celebra la fiesta que llaman Nim Akij Sololá, que significa Día Grande de Sololá.

En este departamento existe un sincretismo religioso muy arraigado, pues veneran, tanto a Jesucristo y todos los santos de la iglesia católica como al Dios Mundo, al Dueño del Cerro, los Espíritus de los antepasados, etc. La iglesia Católica esta presidida por los obispos y sacerdotes, y la religión ancestral por los Xamanes o como se les llama actualmente a los sacerdotes mayas.

En Sololá sobre la veneración que se hace, especialmente en Santiago Atitlán de una imagen conocida como Maximón, considerada como un elemento importante en la religión de los indígenas y que ha trascendido también entre los ladinos, el cual es venerado en varias comunidades de Guatemala.

Algo importante dentro de la religión católica es la existencia de las cofradías y los servicios que se prestan en la propia iglesia.

En este departamento sus indígenas también ejecutan sus bailes folclóricos cuando se lleva a cabo la feria titular de cada uno de sus municipios.

Es de los pocos lugares en Guatemala (San Pedro La Laguna), donde se pueden encontrar todavía a los "hueseros", personas con capacidad de mover la posición de un hueso en el cuerpo con sus manos, para aliviar el dolor de una articulación o un hueso; esta habilidad ha sido transmitida de generación en generación desde la época precolombina.

Instituciones Destacadas

Dentro de las instituciones más reconocidas del departamento de Sololá, se encuentra el Club Saprissa, una institución netamente sololateca que trabaja por promover el deporte, la cultura y las artes del departamento. Durante los últimos 50 años ha sido bastión importante del desarrollo social del departamento de Sololá brindando innumerables oportunidades a los jóvenes y desarrollando importantes proyectos de gran impacto social.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL:
DIRECCION GENERAL DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
INFORMACION EPIDEMIOLOGICA
MEMORIA INFORMAFICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INDICADORES BASICOS DE ANALISIS DE SITUACION DE SALUD
REPUBLICA DE GUATEMALA 2005:

AREA DE SALUD DE SOLOLA

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	173,268	149,149
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)	159,881	151,018
IGSS	6,235	6,235
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc.)	4,787	6,115
Sin acceso a Servicios de salud	17,949	32,139

Incluye la atendida por todos los servicios de Salud.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Resfriado común	12,520	28.50	18,486	29.46	31,006
2	Amigdalitis aguda	8,208	18.69	13,551	21.59	21,759
3	Neumonías y bronconeumonías	4,783	10.89	5,225	8.33	10,008
4	Parasitismo intestinal	3,922	8.93	5,433	8.66	9,355
5	Diarreas	4,182	9.52	5,140	8.19	9,322
6	Otitis media	1,431	3.26	2,136	3.40	3,567
7	Conjuntivitis	1,183	2.69	1,635	2.61	2,818
8	Amebiasis	857	1.95	1,347	2.15	2,204
9	Escabiosis	514	1.17	801	1.28	1,315
10	Micosis	805	1.83	1,138	1.81	1,943
	RESTO DE CAUSAS	5,519	12.56	7,860	12.53	13,379
	TOTAL DE CAUSAS	43,924		62,752		106,676

Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades no Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Anemia de tipo no especificado	3,030	16.90	12,901	30.55	15,931
2	Gastritis, enf. Peptica	1,818	10.14	5,401	12.79	7,219
3	Artritis	1,314	7.33	2,984	7.07	4,268
4	Dermatitis	1,406	7.84	2,204	5.22	3610
5	Infección de vías urinarias	884	4.93	2,557	6.05	3,441
6	Cefalea	640	3.57	1,763	4.17	2,403
7	Neuralgia y neuritis	375	2.09	1,088	2.58	1,463
8	Alergias no especificada	531	2.96	852	2.02	1,383
9	Lesiones por accidentes	836	4.66	478	1.13	1,314
10	Mialgias	209	1.17	739	1.75	948
	RESTO DE CAUSAS	6,887	38.41	11,264	26.67	18,151
	TOTAL DE CAUSAS	17,930		42,231		60,161

- Porcentaje del total de casos por sexo

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Resfriado Común	5,486	25.42
2	Neumonías y bronconeumonías	2,769	12.83
3	Amigdalitis	1,649	7.64
4	Diarreas	1,607	7.45
5	Anemia de tipo o especificado	631	2.92
6	Conjuntivitis	522	2.42
7	Otitis media	471	2.18
8	Dermatitis no especificada	420	1.95
9	Micosis	333	1.54
10	Disentería	200	.93
	RESTO DE CAUSAS	7,492	34.72
	TOTAL DE CAUSAS	21,580	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	Resfriado común	8,571	19.06
2	Amigdalitis aguda no especificada	4,919	10.94
3	Neumonía y bronconeumonía	3,887	8.64
4	Diarrea	3,842	8.54
5	Parasitismo intestinal	3,246	7.22
6	Anemia de tipo no especificada	1,734	3.86
7	Otitis media	766	1.70
8	Dermatitis no especificada	759	1.69
9	Conjuntivitis	720	1.60
10	Disentería	702	1.56
	RESTO DE CAUSAS	15,818	35.18
	TOTAL DE CAUSAS	44,964	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	Anemia	1,107	9.57
2	Resfriado común	1,018	8.80
3	Amigdalitis	960	8.30
4	Infección del tracto urinario	765	6.61
5	Enfermedad peptica	515	4.45
6	Piodemia	180	1.56
7	Espasmo muscular	164	1.42
8	Conjuntivitis	44	0.38
9	Otitis media aguda	27	0.23
10	Laringitis	20	0.17
	RESTO DE CAUSAS	6,768	58.51
	TOTAL DE CAUSAS	11,568	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	24	1.55
2	Homicidio	30	1.87
3	Accidente	117	7.42
4	Causa Natural	1,407	89.16
	TOTAL DE MUERTES	1,578	

CAUSAS DE MORTALIDAD:

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía y bronconeumonía	9	20.93
2	Recién nacido pretermino	9	20.93
3	Causas mal definidas y especificada de mortalidad	6	13.95
4	Bajo peso al nacer	5	11.63
5	Asfixia, aspiración y sofocación	4	9.30
6	Asfixia del nacimiento no especificada	2	4.65
7	Neumonía por aspiración	1	2.33
8	Insuficiencia respiratoria no especificada	1	2.33
9	Anencefalica	1	2.33
10	---------		
	RESTO DE CAUSAS	5	11.63
	TOTAL DE CAUSAS	43	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía y Bronconeumonía	17	36.17
2	Causas mal definidas y no especificadas de mortalidad	12	25.53
3	Recién nacido pretermino	5	10.64
4	Sepsis bacteriana del reciñe nacido	3	6.38
5	Asfixia	3	6.38
6	Fiebre tifoidea	1	2.13
7	Anencefalia	1	2.13
8	Infecciones intestinales bacteriana, no especificada	1	2.13
9	Neumonía por aspiración	1	2.13
10	----------		
	RESTO DE CAUSAS	3	6.38
	TOTAL DE CAUSAS	47	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía y bronconeumonía	74	3.39
2	Causas mal definidas y no especificada de mortalidad	45	2.06
3	Diarreas	16	0.73
4	Prematurez	16	0.73
5	Paro cardiaco, no especificado	8	0.37
6	Neumonía por aspiración	7	0.32
7	Asfixia perinatal	6	0.28
8	Sepsis del recién nacido	5	0.23
9	Desnutrición	5	0.23
10	----------		
	RESTO DE CAUSAS	1,998	91.65
	TOTAL DE CAUSAS	2,180	100

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía y bronconeumonía	40	3.60
2	Causas mal definidas y no especificada de mortalidad	28	2.52
3	Diarreas	23	2.04
4	Traumatismo múltiples no especificado, politraumatizado	18	1.62
5	Neumonía por aspiración	5	0.45
6	Asxifia	5	0.45
7	Desnutrición	4	0.36
8	Paro cardiaco, no especificado	4	0.36
9	Fiebre no especificada	4	0.36
10	Para respiratorio	2	0.18
	RESTO DE CAUSAS	977	88.02
	TOTAL DE CAUSAS	1110	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Eclampsia	3	1.61
2	Retención placentaria	3	1.61
3	Atonia uterina	3	1.61
4	Ruptura uterina	2	1.07
5	Sepsis post-parto	2	1.07
	RESTO DE CAUSAS	173	93.01
	TOTAL DE CAUSAS	186	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Neumonía y Bronconeumonía	114	0.56	93	0.58	207
2	Causas mal definidas y no especificadas de mortalidad	96	0.47	78	0.49	174
3	Senilidad	92	0.45	76	0.47	168
4	Desnutrición	43	0.21	35	0.22	78
5	Traumatismos múltiples no especificados	42	0.21	35	0.22	77
6	Paro cardiaco, no especificado	29	0.14	24	0.15	53
7	Desnutrición proteico calórico	24	0.12	19	0.12	43
8	Alcoholismo nivel de intoxicación no especificado	14	0.07	11	0.07	25
9	Diarreas	14	0.07	11	0.07	25
10	Asfixia	12	0.06	9	0.06	21
	RESTO DE CAUSAS	19,866	97.65	15,566	97.54	35,432
	TOTAL DE CAUSAS	20,345		15,958		36,303

* Porcentaje del total de casos por sexo.

ATENCION DEL PARTO:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Medica	419	4.62
2	Comadrona	8,606	95.00
3	Empírica	7	0.08
4	Ninguna	27	0.30
	TOTAL DE PARTOS	9,059	

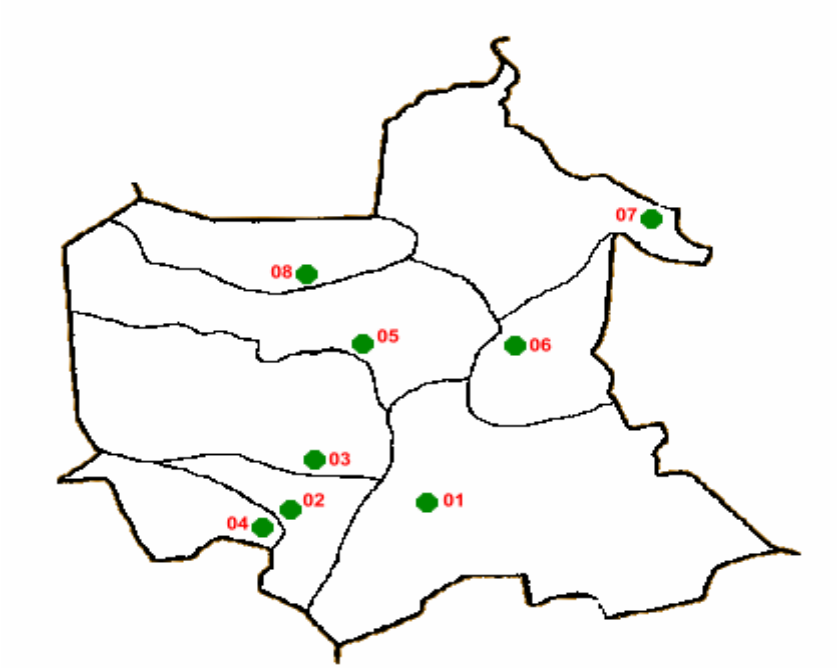
* Porcentaje del total de partos.

ATENCION PERINATAL:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer Control Prenatal	9,225
2	Partos en mujeres < de 20 años	1,268
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	6,432
4	Partos en mujeres > de 35 años	1,359
5	Primer control a Puérperas	4,162

3.16 MONOGRAFÍA DE TOTONICAPAN

El Departamento de Totonicapán se encuentra situado en la región Sur-Occidental de Guatemala. Limita al Norte con el departamento de Huehuetenango; al Sur con el departamento de Sololá; al Este con el departamento de El Quiché; y al Oeste con el departamento de Quetzaltenango. La cabecera departamental se encuentra a una distancia de 203 kilómetros aproximadamente, de la ciudad capital



1. Totonicapán, 2. San Cristóbal Totonicapán, 3. San Francisco El Alto, 4. San Andrés Xecul 5. Momostenango, 6. Santa María Chiquimula, 7. Santa Lucía La Reforma, 8. San Bartolo.

DATOS GENERALES

Población	314,831 Habitantes
Clima	Frió
Idioma	K´iche´y español
Altitud	2,495 m SNM
Extensión territorial	1,061 kilómetros cuadrados.
Fiesta titular	29 de septiembre, San Miguel Arcángel.

DATOS HISTÓRICOS

Totonicapán proviene del nahuatl Atotonilco, totonilco que significa en el lugar del agua caliente.

La antigua Totonicapán, fue la segunda provincia en importancia del señorío Quiché. Fue fundada en las fértiles planicies de Patzac. Se cree que la primitiva

población se llamó Otzoyá, que quiere decir lugar de los Pescaditos, sin embargo no se ha encontrado vestigios de la misma.

Después de cierto tiempo dejaron este lugar y se asentaron en el llamado Chuimequená (lugar del agua caliente), que es el nombre con el que aún se le conoce entre los indígenas. Posteriormente se trasladó al lugar donde se encuentra actualmente, muy cerca del antiguo Chuimequená.

Fue creado por decreto No. 72 del 12 de agosto de 1872 y el 15 de febrero de 1838 formó parte del Estado de Los Altos o Sexto Estado, hasta el 8 de mayo de 1849 cuando se reincorporó al Estado de Guatemala.

En su territorio, durante la época colonial, estallaron los motines de indios más trascendentales del Reino de Guatemala. Un suceso que es necesario mencionar es que en julio de 1820, estalló entre los indígenas de Totonicapán, participando los municipios de Momostenango, Santa María Chiquimula, San Francisco El Alto, San Andrés Xecul, San Cristóbal Totonicapán y la propia cabecera, una sublevación en la que desconocieron a las autoridades españolas, la cual fue encabezada por Atanasio Tzul y Lucas Aguilar, coronando a Tzul como rey de los Quichés. Desde entonces se reconoce a la cabecera como Ciudad Prócer.

Esta sublevación se atribuye especialmente a la imposición de los Reales Atributos, donde Atanasio Tzul se puso la corona del señor San José y a su mujer, Felipa Soc, le puso la corona de Santa Cecilia. El Reinado de Tzul duró solamente 29 días, que fueron de zozobra para los ladinos, a quienes amenazó con darles muerte.

A principios del siglo XIX, Totonicapán formó parte de la provincia del mismo nombre o también llamada Huehuetenango.

En 1821 con la independencia y la anexión a México, se dividió el territorio en 3 comandancias generales, siendo una de ellas la de Chiapas, a la cual pertenecía la Alcaldía Mayor de Totonicapán.

GEOGRAFÍA

Hidrografía

Totonicapán es irrigado por la vertiente de varios ríos, entre estos podemos mencionar al Pachac, Las Palmeras, Sajcocolaj y Pajá, y el río Samalá que es el más importante.

Orografía

Este departamento se encuentra situado en el altiplano occidental, y lo atraviesan ramificaciones de la Sierra Madre. En el se pueden apreciar además, las montañas Cuxliquel, Campanabaj y otras.

Clima

Este departamento posee extensiones frías y solamente en municipios como Santa María Chiquimula y Momostenango tienen pequeños sectores templados.

Cabe mencionar que en Totonicapán se forman vientos y neblinas que forman en determinados días, una especie de llovizna que localmente se conoce como "Salud del Pueblo", poseendo en general un clima agradable y grato.

Zonas de Vida Vegetal

A pesar de ser un departamento que se encuentra en el altiplano occidental del país, en Totonicapán pueden apreciarse dos zonas topográficas:

- Bosque Muy Húmedo Montano Bajo Subtropical bmh-MB
- Bosque Muy Húmedo Montano Subtropical bmh-M

Áreas Protegidas

- Parque Nacional Riscos de Momostenango con 240 ha.
- La Reserva Biológica del Volcán Cuxliquel, con una superficie aún no definida.

Vías de Comunicación

Su principal vía de comunicación es la carretera Interamericana CA-1 que proviene de Sololá, así como las rutas nacionales 1 y 9. Cuenta con 92 km de asfalto, 142 km de terracería, y 353 km de caminos rurales.

Geología

En Totonicapán, se pueden encontrar en gran parte de su territorio, rocas volcánicas sin dividir. Predominantemente Mio-Plioceno, incluye tobas, coladas de lava, material lahárico, y sedimentos volcánicos, del período terciario (Tv). Así mismo también se encuentra un área del período cuaternario, donde predominan los rellenos y cubiertas gruesas de ceniza y pómez de origen diverso (Qp).

Uso Actual de la Tierra

En el departamento de Totonicapán por el clima frío que predomina, siembran gran diversidad de cultivos anuales, permanentes o semipermanentes, encontrándose entre estos los cereales como el trigo, granos básicos como el maíz y el frijol, hortalizas, árboles frutales, etc. Además por las cualidades con que cuenta el departamento, algunos de sus habitantes se dedican a la crianza de varias clases de ganado destacándose el ovino, entre otros; dedicando parte de estas tierras para el cultivo de diversos pastos que sirven de alimento a los mismos

Capacidad Productiva de la Tierra

La capacidad productiva de la tierra se define a través de las distintas prácticas agrícolas, pecuarias, forestales, análisis de laboratorio, topografía del terreno, profundidad, rocosidad, etc., determinando de esta manera la forma más apta en que se puede aprovechar un área de terreno. A través de estas formas o prácticas, se han clasificado los niveles de productividad de la tierra, siendo para Guatemala 8 los niveles de clasificación.

En Totonicapán predominan 3 niveles que son:

El nivel IV, que son tierras cultivables sujetas a severas limitaciones permanentes, no aptas para el riego, salvo en condiciones especiales, con topografía plana, ondulada o inclinada aptas para pastos y cultivos perennes, requieren prácticas intensivas de manejo, con una productividad de mediana a baja.

El nivel VI consta de tierras no cultivables, salvo para cultivos perennes y de montaña, principalmente para fines forestales y pastos, con factores limitantes muy severos, con profundidad y rococidad, de topografía ondulada fuerte y quebrada, y fuerte pendiente.

El nivel VII abarca las tierras no aptas para el cultivo, aptas sólo para fines o uso de explotación forestal, de topografía muy fuerte y quebrada con pendiente muy inclinada.

Costumbres y Tradiciones

Su profunda religiosidad se observa no sólo en las manifestaciones espirituales propiamente dichas, sino en el liderazgo de los guías de la comunidad (sacerdotes mayas) que conocen el lenguaje del copal y las hierbas sacras, y ejercen una influencia significativa dentro de la comunidad.

La fiesta se celebra en la cabecera departamental que es a la cabecera municipal, en honor al santo patrono San Miguel Arcángel en el mes de septiembre, siendo el 29 el día principal.

En el aspecto folclórico, en Totonicapán se presentan varios bailes típicos como: la conquista, el torito, el venado, los enmascarados, gracejos, los vaqueros, los xacaljotes, los pascarines, los moros y cristianos, y otros. Algo importante es la celebración del Wakxaquib Batz, del cual se hace especial mención en el municipio de Momostenango.

IDIOMA

El idioma indígena predominante en todo el departamento de Totonicapán es el Quiché, pero muchos también hablan el español, especialmente los hombres.

ECONOMÍA

Totonicapán es uno de los principales productores de artesanías populares, las cuales tienen gran demanda por su variedad y calidad.

Es famoso por sus tejidos, entre ellos, los ponchos de Momostenango, los trabajos en cerámica mayólica, tradicional, vidriada y pintada; y la elaboración de productos en madera.

Este departamento posee una amplia producción de hilo jaspeado que se comercializa en el resto del país, así como la elaboración de cajitas pintadas con colores brillantes, empleadas para envasar dulces.

Se dedican al cultivo de diversos productos como maíz, frijol, avena, trigo, cebada y frutas como manzanas, ciruelas y granadillas.

Además existen grandes extensiones de bosques de pinabete blanco y rojo, pero se están extinguiendo debido a la tala inmoderada de árboles y a la falta de control en su corte.

Por encontrarse en una región montañosa, en varias laderas empinadas, especialmente del municipio de Totonicapán y cercanas a la cabecera, desde hace años se ha introducido el cultivo en curvas de nivel, especialmente con el trigo.

La producción pecuaria que posee este departamento, se basa en grandes rebaños de ovejas de donde se obtiene la lana que se utiliza para la elaboración de tejidos.

Centros Turísticos y Arqueológicos

Totonicapán es reconocido porque cuenta con atractivos naturales como los baños de aguas termales y los riscos de Momostenango, el cual por su característica especial, fue declarado parque nacional.

Un lugar con Exuberante belleza natural y que recientemente fue inaugurado en el paraje Chuipachec a 5 km del Departamento, (Salida antigua Carretera al Quiche) es el "Sendero Ecológico El APRISCO”.

Otro de los atractivos para los visitantes, es la Iglesia ubicada en San Andrés Xecul, de estilo arquitectónico barroco popular, la cual fue construida en la primera mitad del siglo XVII y que entrelaza en su fachada especialmente, la cultura indígena con la criolla en más de 250 figuras.

Rodeado de un verde resplandeciente y con un friíto delicioso se llega a Totonicapán, famoso por sus Riscos de Momostenango, pero con una gran variedad de atractivos poco conocidos, como las termas, la cueva de Chumundo-Cárcel, las Nueve Sillas y Los Chozabales, entre otros. Totonicapán fue uno de los sitios más importantes del reino Maya K'iche' antes de la llegada de los españoles. Por ello aún persisten tradiciones y costumbres mayas. En esta área también se pueden encontrar ruinas y sitios arqueológicos, así como vistosos templos religiosos de la época colonial.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL:
DIRECCION GENERAL DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
INFORMACION EPIDEMIOLOGICA
MEMORIA INFORMAFICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INDICADORES BASICOS DE ANALISIS DE SITUACION DE SALUD
REPUBLICA DE GUATEMALA 2005:

AREA DE SALUD DE TOTONICAPAN

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	200,805	456,114
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)	149,923	502,733
IGSS	3,170	
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc.)	2,595	2,603
Sin acceso a Servicios de salud	38,074	

Incluye la atendida por todos los servicios de Salud.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Resfriado común	14,304	32.95	20,072	31.67	34,376
2	Parasitismo Intestinal	6,472	14.91	10,018	15.80	16,490
3	Amigdalitis	4,754	10.95	7,735	12.20	12,489
4	Diarrea	3,647	8.40	4,325	6.82	7,972
5	Neumonía	3,541	8.16	4,409	6.96	7,950
6	Amebiasis	1,847	4.25	3,274	5.17	5,121
7	Conjuntivitis	1,099	2.53	1,725	2.72	2,824
8	Otitis media	1,105	2.55	1,510	2.38	2,615
9	Sarcoptiosis	775	1.79	1,124	1.77	1,899
10	Enfermedades de la Piel	624	1.44	498	0.79	1,122
	RESTO DE CAUSAS	5,248	12.09	8,696	13.72	13,944
	TOTAL DE CAUSAS	43,416		63,386		106,802

* Porcentaje del total de casos por sexo

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades No Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Enfermedad pèptica	2,997	11.54	8,996	16.01	11,993
2	Anemia	2,389	9.20	8,308	14.78	10,697
3	Cefalea	1,829	7.04	4,174	7.43	6,003
4	Artritis	1,598	6.15	3,736	6.65	5,334
5	Infección del Tracto Urinario	759	2.92	3,001	5.34	3,760
6	Neuritis	748	2.88	2,239	3.98	2,987
7	Desnutrición	905	3.48	1,848	3.29	2,753
8	Espasmo Muscular	992	3.82	1,744	3.10	2,736
9	Dermatitis	923	3.55	1,343	2.39	2,266
10	Lesiones por Accidentes	1,126	4.33	620	1.10	1,746
	RESTO DE CAUSAS	11,711	45.08	20,193	35.93	31,904
	TOTAL DE CAUSAS	25,977		56,202		82,179

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Resfriado	8,505	32.92
2	Neumonía	2,920	11.30
3	Diarreas	2,719	10.53
4	Parasitismo Intestinal	1,714	6.64
5	Amigdalitis	1,450	5.61
6	Dermatitis	772	2.99
7	Enfermedades de la Piel	420	1.63
8	Otitis Media	384	1.49
9	Pañalitis	339	1.31
10	Lesiones por Accidentes	287	1.11
	RESTO DE CAUSAS	3,488	13.50
	TOTAL DE CAUSAS	25,832	

* Porcentaje del total de casos por sexo

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	Resfriado común	9,114	25.43
2	Parasitismo Intestinal	4,957	13.83
3	Diarrea	3,293	9.19
4	Amigdalitis	2,902	8.10
5	Neumonía	2,657	7.41
6	Amebiasis	1,177	3.28
7	Dermatitis	850	2.37
8	Anemia	718	2.00
9	Desnutrición	498	1.39
10	Otitis Media	375	1.05
	RESTO DE CAUSAS	9,297	25.94
	TOTAL DE CAUSAS	35,838	

- Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	Resfriado común	2,813	16.85
2	Parasitismo Intestinal	1,514	9.07
3	Diarrea	1,140	6.83
4	Enfermedad Pèptica	951	5.70
5	Amigdalitis	950	5.69
6	Infección del Tracto Urinario	784	4.70
7	Anemia	604	3.62
8	Neumonía	542	3.25
9	Lesiones por Accidente	341	2.04
10	Artrialgia	300	1.80
	RESTO DE CAUSAS	6,759	40.48
	TOTAL DE CAUSAS	16,698	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	12	0.54
2	Homicidio	11	0.49
3	Accidente	97	4.36
4	Causa Natural	2,104	94.60
	Total de Muertes	2,224	

CAUSAS DE MORTALIDAD:

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Prematurez	25	24.03
2	Sepsis neonatal	24	23.08
3	Asfixia Perinatal	19	18.27
4	Neumonía	17	16.35
5	Bajo peso al nacer	7	6.73
6	Anomalías Congenitas	2	1.92
7	Síndrome de dificultad respiratoria	2	1.92
8	Enterocolitis Necrotizante	1	0.96
9	Osteomelitis	1	0.96
10	Síndrome de Muerte Súbita	1	0.96
	RESTO DE CAUSAS	5	4.81
	TOTAL DE CAUSAS	104	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía	36	48.65
2	Sepsis Neonatal	25	33.78
3	Bronquitis	3	4.05
4	Asma	3	4.05
5	Bajo peso al nacer	5	6.76
6	Prematurez	1	1.35
7	Inanición	1	1.35
8			0.00
9			0.00
10			0.00
	RESTO DE CAUSAS		0.00
	TOTAL DE CAUSAS	74	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía	257	10.81
2	Sepsis Neonatal	36	1.51
3	Prematurez	27	1.14
4	Diarrea	24	1.01
5	Bronquitis	12	0.50
6	Deshidratación Shock Hipovolemico	8	0.34
7	Asma	5	0.21
8	Amigdalitis	4	0.17
9	Infección Ranal	4	0.17
10	Laringitis	3	0.13
	RESTO DE CAUSAS	1,998	84.02
	TOTAL DE CAUSAS	2,378	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía y Bronconeumonía	127	11.12
2	Diarrea	18	1.58
3	Deshidratación	7	0.61
4	Parasitismo	4	0.35
5	Amigdalitis	2	0.18
6	Asma	2	0.18
7	Trauma Craneoencefálico	2	0.18
8	Ulcera Duodenal	1	0.09
9	Desnutrición Proteico Calórico	1	0.09
10	Traumatismo del Cuello	1	0.09
	RESTO DE CAUSAS	977	85.55
	TOTAL DE CAUSAS	1,142	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Eclampsia	3	1.65
2	Sepsis Puerperal	2	1.10
3	Hemorragia Post-parto	2	1.10
4	Retención Restos Placentarios	1	0.55
5	Ruptura temprana de membranas	1	0.55
	RESTO DE CAUSAS	173	95.05
	TOTAL DE CAUSAS	182	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Neumonía	367	1.77	347	2.12	714
2	Senilidad	236	1.14	289	1.77	525
3	Cirrosis	65	0.31	31	0.19	96
4	Diarrea	26	0.13	29	0.18	55
5	Infarto Agudo al Miocardio	25	0.12	22	0.13	47
6	Alcoholismo	31	0.15	15	0.09	46
7	Cáncer de Estomago	17	0.08	26	0.16	43
8	Intoxicación alcohólica	36	0.17	3	0.02	39
9	Diabetes Mellitas	13	0.06	11	0.07	24
10	Asfixia por Sofocación y Aspiración	8	0.04	7	0.04	15
	RESTO DE CAUSAS	19,866	96.02	15,566	95.23	
	TOTAL DE CAUSAS	20,690		16,346		

* Porcentaje del total de casos por sexo.

ATENCION DEL PARTO:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Médica	2,483	20.25
2	Comadrona	9,633	78.58
3	Empírica	141	1.15
4	Ninguna	2	0.02
	Total de partos	12,259	

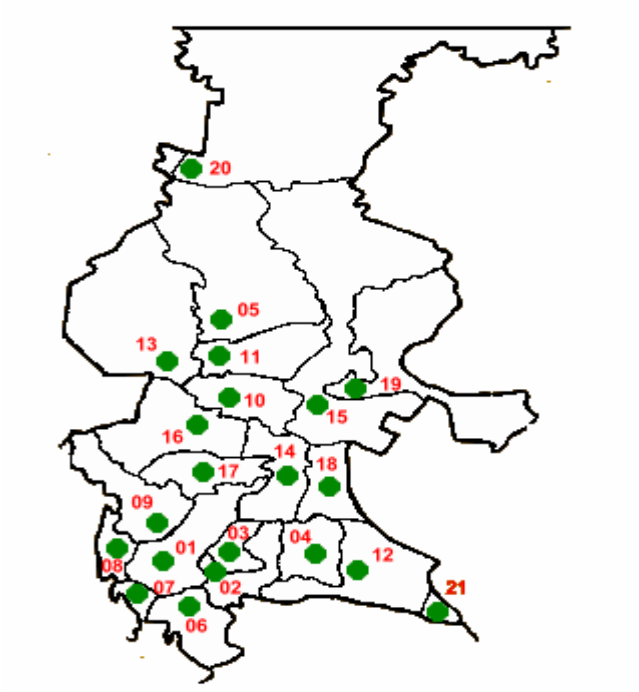
* Porcentaje del total de partos.

ATENCION PERINATAL:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer control Prenatal	9,059
2	Partos en mujeres menores de 20 años	1,746
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	7,351
4	Partos en mujeres mayores de 35 años	3,246
5	Primer control a Puérperas	2,133
6	Niños con bajo peso al nacer	863

3.17 MONOGRAFÍA DE QUICHÉ

Quiché departamento situado al noroeste de Guatemala, fronterizo con el estado mexicano de Chiapas, en las tierras altas de los Cuchumatanes y la sierra de Chuacús. El río Lacandón lo cruza de sur a norte, mientras que el río Negro es su frontera por el este respecto al departamento de Alta Verapaz.



1. Santa Cruz del Quiché, 2. Chiché, 3. Chinique, 4. Zacualpa, 5. Chajul 6. Chichicastenango, 7. Patzité, 8. San Antonio Ilotenango, 9. San Pedro Jocopilas, 10. Cunén, 11. San Juan Cotzal, 12. Joyabaj, 13. Nebaj, 14. San Andrés Sajcabajá, 15. Uspantán, 16. Sacapulas, 17. San Bartolomé Jocotenango, 18. Canillá, 19. Chicamán, 20. Ixcán, 21. Pachalum

DATOS HISTÓRICOS

Según Fray Francisco Jiménez, la palabra quiché se compone de las voces qui = muchos; ché = árboles, o del quiché, quechelau, que significa bosque.

El territorio fue habitado por el gran Reino Quiché; su capital y principal ciudad, Gumarcaj, estaba ubicada cerca de la actual cabecera departamental.

Las crónicas indígenas indican que cuando la población creció hubo necesidad de asentar nuevas poblaciones en el lugar denominado Chi-Quix-Ché.

Durante el período colonial formaba parte de las provincias de Totonicapán o Huehuetenango y de Sololá o Atitlán.

En el artículo 2do. Del decreto 63 de la Asamblea Constituyente del Estado de Guatemala y promulgado el 27 de octubre de 1825 concedió el título y denominación de villa a la cabecera y por Acuerdo Gubernativo del 26 de noviembre de 1924 se eleva a la categoría de ciudad a dicha población.

Algo que hay que destacar, es que el párroco de Santo Tomás Chichicastenango, el Padre Francisco Jiménez, cuando llegó a ese lugar en 1688, recogió y transcribió, a principios del siglo XVIII, el máximo texto de la literatura indígena que es el Popol Vuh, el libro sagrado de los quichés; conocido también como Manuscrito de Chichicastenango.

La violencia que azotó a Guatemala de 1960 a 1996, afectó especialmente a los poblados del Triángulo Ixil, Ixcán y Playa Grande, así como toda la región de El Quiche.

Capacidad Productiva de la tierra

Para evidenciar con que capacidad productiva de terreno se cuenta en este departamento, en Guatemala de acuerdo con el Departamento de Agricultura de los EE.UU., existen 8 clases de clasificación de capacidad productiva de la tierra, en función de los efectos combinados del clima y las características permanentes del suelo. De estas 8 clases agrológicas la I, II, III Y IV son adecuadas para cultivos agrícolas con prácticas culturales específicas de uso y manejo; las clases V, VI, y VII pueden dedicarse a cultivos perennes, específicamente bosques naturales o plantados; en tanto que la clase VIII se considera apta sólo para parques nacionales, recreación y para la protección del suelo y la vida silvestre.

En El Quiché están representadas cinco de las ocho clases agrológicas indicadas, predominando las clases VII, IV y VI.

Costumbres y Tradiciones

Sus ceremonias religiosas son presididas generalmente por los sacerdotes mayas, que son personas especializadas y contratadas por los vecinos para que sirvan como intermediarios ante los seres del más allá (Dios, Jesucristo, Santos, Dios Mundo, espíritus de los antepasados, etc.) mediante un pago simbólico. Estas ceremonias se efectúan tanto dentro como fuera de la iglesia, y aún en los montes en lugares especiales que llaman quemaderos. En estas ceremonias llevan ofrendas como inciensos, copal, pom, aguardiente, candelas y otras cosas.

Las tradiciones orales del Quiché tienen un sentido sacro y de búsqueda de orígenes míticos. De esta manera los contadores de historias las narran en lugares sagrados y en ocasiones rituales, en cerros y adoratorios, por lo que se tiene poco acceso a las mismas. No obstante, en los pueblos en general existen narradores tradicionales que cuentan sus historias antiguas en velorios, "cabos de novenas" y, especialmente, en reuniones familiares comunales, alrededor del fogón, en las antiguas casonas, en las tardes frías y brumosas.

Los narradores de historias reciben distintas denominaciones según la etnia correspondiente en el departamento. Así, entre los k'iche'es se denominan Ajtzijol K'ulmatajem, en tanto en el área ixil, Alol o'tlayol. Entre los mestizos no reciben un apelativo especial, sino se les conoce como cuenteros o leng¸eros.

La literatura oral k'iche' es rica y vasta, de tal manera que únicamente nos referiremos a las leyendas heróicas y a los mitos cuya conexión es directa con la historia antigua de los pobladores mayanses. A pesar de la fuerte presencia maya, la resemantización colonial sugiere a cada instante figuras literarias occidentales.

Leyendas de la misma naturaleza viven en todos los municipios de Quiché. Particularmente son muy originales las de Canillá, Cunén, Pachalum, San Antonio Ilotenango y Zacualpa.

Danzas Folclóricas

Quiché tiene dos centros de danzas importantes. Uno en Santa Cruz del Quiché su cabecera, y el otro es Joyabaj. En Santa Cruz la danza principal es la de La Culebra y en Joyabaj la de El Palo Volador, llamado por sus pobladores como Palo de los Voladores.

En sus demás municipios también realizan las danzas de El Venado, Tantuques, El Torito, Mexicanos, La Conquista y Convites.

IDIOMA

Quiché es uno de los departamentos antiguamente más poblados de la nación. Por lo tanto, es el territorio que junto con Huehuetenango posee más idiomas. El Uspanteco se habla en el municipio de Uspantán, el Ixil en Nebaj, Chajul y San Juan Cotzal, el Sacapulteco en Sacapulas, el Quekchí en la parte norte del país y en el sur el quiché.

Son cuatro los idiomas que persisten su práctica en el departamento ante el idioma oficial, el español, el cual en este departamento se pierde un poco. Esos idiomas son principalmente el k'iche', usado mayoritariamente en el país pero sobre todo en la parte sur del departamento de su mismo nombre. El sakapulteko se usa en el municipio de Sacapulas.
El uspanteko en el municipio de Uspantán y el ixil, en los municipios del norte: Nebaj, Chajul y Cotzal.

COMUNIDAD LINGÜÍSTICA DE SACAPULAS

La población Maya Sakapulteka, se encuentra ubicada ubicada en las riberas del Río Negro o Chixoy, en la parte Noroccidental del altiplano de Guatemala, municipio de Sacapulas, del departamento de El Quichè.
.

Según el titulo de los Señores de Sacapulas, la familia CANIL pobló después de su arribo a Guatemala, la región denominada OMUCH Y YNUP, OMUCH KAKB´A cercana a las costas del Mar del Sur, antiguamente llamada TUJAAL que significa Temascal o baño de vapor.

La comunidad lingüística Sakapulteka lo constituye el conjunto de hablantes del idioma maya sakapulteko. Los habitantes del idioma maya sakapulteko suma alrededor de 9,763 personas, según datos del censo del año 2002, los cuales 4,890 maya hablantes leen y escriben el idioma maya sakapulteko.
El idioma sakapulteko es mas marcado en las regiones bajas y cabecera municipal, en las regiones altas se habla quiche.

COMUNIDAD LINGÜÍSTICA DE USPANTAN

SAN MIGUEL USPANTAN un municipio que esta al norte del departamento del Quiche, el cual cuenta con 7,494 habitantes, tiene un área geográfica de 2,896 Km2. Sus raíces lingüísticas se encuentra asentado dentro de la comunidad K'iche, prevalece el castellano en mayor porcentaje, luego Uspanteko.

COMUNIDAD LINGÜÍSTICA IXI

El idioma Ixil es parte del grupo de idiomas conformado por el Ixil, Awakateko, Mam y Tektiteko. Tiene una relaciòn más estrecha con el Awakateko, se cree que se separaron hace aproximadamente 1,500 años.
El Ixil se habla en tres municipios localizados al norte del departamento del Quichè: Chajul, Cotzal y Nebaj. Cuenta con cerca de 71,000 hablantes.

El idioma Ixil es muy particular, dado que cada municipio se constituye en una variante dialectal, es decir, registra tres variantes dialectales bien marcadas. Ademàs, para escribirlo se utilizan 37 grafemas o signos gráficos, por lo que es uno de los idiomas de Guatemala que más signos registra.
La variante dialectal del Ixil de Chajul es la más conservadora, ya que conserva tres sonidos fonèmicos con sus respectivos grafemas (tch, tch', xh), lo cual no se da en las otras dos variantes. Por esta misma razón se parece a la variante dialectal Mam de Todos Santos Cuchumatàn, que igualmente registra los mismos fonemas.

RELIGIÓN

La religión del departamento del Quiché es altamente sincretizada, pero sobresalen las creencias y prácticas religiosas ancestrales mayas y mayanses con conexión prehispánicas.

Toda la región está poblada de adoratorios al Dios Mundo y al Corazón del Cielo y la Tierra, así como a los señores de los cerros. En Quiché, se puede hablar con toda propiedad de una religión cristiana-animista, donde se conjugan creencias antiguas, las cuales conforman un nudo de lo sagrado único en Guatemala.

Todos los municipios de la región son expresivos en la ritualidad maya y en las expresiones rituales de procesiones de cofradías, bailes sacros y diversas manifestaciones religiosas populares. El ejemplo más evidente son los rituales que se desarrollan en el pueblo de Chichicastenango, la antigua Chuvila o Chivar prehispánica. En el atrio de la iglesia de Santo Tomás Chichicastenango y en el interior de la misma, los Ajq'ij, realizan ceremonias tanto para los santos cristianos

como para las deidades mayas. Y muy cerca de ahí, en el cerro encantado donde está Pascual Abaj', se realizan todo tipo de ritos para pedir por los hombres, la vida y la naturaleza de la región.

No obstante la contracultura del turismo, los antiguos rituales mayas tienen plena vigencia en el ámbito de la profundidad sacra quiché.

Cofradías y hermandades:

Quiché es el departamento más completo en cofradías del país. Razón por ser el que más ha sufrido, junto con Chimaltenango, el embate de sectas religiosas de otras denominaciones, incluido el catolicismo oficial en ciertos momentos de su historia.

Las estructuras internas de sus cofradías obedecen a antiguas organizaciones de origen ancestral, que las particularizan por sus complicados procesos rituales de culto, sincretizado éste con el cristianismo católico.

ECONOMÍA

La agricultura es uno de los principales renglones en la vida de sus habitantes, pues la variedad de climas, aunado a la gran cantidad de ríos que corren por su territorio, contribuyen a que su producción sea variada y abundante, siendo sus principales artículos: maíz, trigo, fríjol, patatas, habas, arvejas y en menor escala café, caña de azúcar, arroz y tabaco. También existen grandes bosques donde abundan maderas preciosas.

En casi todos los municipios existe crianza de ganado vacuno, caballar, lanar y caprino, especialmente en los municipios de Santa Cruz Quiché, Nebaj, San Juan Cotzal, Chajul y Uspantán.

Algo muy importante que es necesario resaltar es la producción de sal gema o de piedra, que los indígenas de Sacapulas extraen de las minas. Se sabe que su subsuelo es rico en minerales, conociéndose minas de hierro, plata, mármoles, plomo etc.

El Quiché es uno de los departamentos más importantes en cuanto a su producción artesanal. Sobresale la elaboración de telas tradicionales de algodón y de lana.

Otra artesanía importante es la elaboración de sombreros de palma de alta calidad. También elaboran instrumentos musicales, cohetería, cerámica tradicional, artículos de cuero, cestería, jarcia, muebles de madera y tallado de máscaras.

Se elaboran en dos tipos de telar: el de cintura o de palitos, llamado también de mecapal, es utilizado exclusivamente por mujeres; y el de pie llamado también de pedal. Para tejer los cortes se usan dos sistemas, el jaspe y la morga, que le dan los diferentes diseños a los mismos. Los tejidos constituyen el vestuario de todo el grupo indígena de la región. Se confeccionan tejidos de algodón en los municipios de Chajul, Nebaj, San Juan Cotzal, Cunén, San Miguel Uspantán, Sacapulas, San Bartolomé Jocotenango, San Andrés Sajcabajá, San Pedro Jocopilas, San

Antonio Ilotenango, Chinique, Zacualpa, Patzité, Chiché, Joyabaj y Santo Tomás Chichicastenango.

Utilizan la lana de oveja, las cuales son criadas en la región, y de ella se elaboran ponchos, morrales y ropa. Se trabajan en el municipio de San Pedro Jocopilas. Utilizan para la elaboración de la cerámica, el barro de la región. En los talleres se trabaja con torno de pie y en algunos casos existen hornos de leña. El resto de la producción de cerámica se elabora en la forma tradicional manual con quema al aire libre: trabajan estas artesanías en Cunén, San Miguel Uspantán, Sacapulas, San Antonio Ilotenango, Santa Cruz del Quiché, Zacualpa y Joyabaj.

Utilizan el oro y la plata para la elaboración de artesanías, tales como pulseras, cadenas y esclavas. El oro es trabajado en el municipio de Sacapulas, y la plata en los municipios de San Antonio Ilotenango, Sacapulas, Santa Cruz del Quiché y Santo Tomás Chichicastenango.

Los talleres de cohetería son de carácter familiar. Se producen paquetes de cohetes, ametralladoras y bombas voladoras en los municipios de Chajul, Nebaj, San Juan Cotzal, Cunén, San Miguel Uspantán, Sacapulas, San Andrés Sajcabajá, Chinique, Joyabaj y Santo Tomás Chichicastenango.
De los 18 municipios que conforman el departamento de Quiché, sólo en Sacapulas se elaboran artesanías de la fruta del morro que constituyen las jícaras y guacales que son utilizadas para tomar agua, lavar, beber chocolate y para guardar productos

En cuanto a la medicina tradicional, la región quiché es muy rica, ya que sobreviven con plena vigencia las prácticas tradicionales médicas de las etnias mayas y mayanses, que habitan el área. Estas alivian todo tipo de enfermedades del cuerpo y del alma. Así, para las enfermedades del cuerpo el temascal o tuj entre la población quiché tiene mucha aceptación. En San Andrés Sajcabajá las aguas termales de su territorio son curativas. Alivian todo tipo de enfermedades. Las fuentes termales de Sacapulas, al margen del río Chixoy, son consideradas las más milagrosas de la región.

Plantas medicinales son utilizadas en toda el área. La ortiga del chichicaste sirve para aliviar enfermedades de la piel. En el área ixil, los médicos mayas o Ajz'a, sanan con plantas medicinales, aguardiente blanco, sal blanca y negra, miel, aceite, y jabón de coche. Además, existen comadronas, compone huesos y otros especialistas como hierberos y perfumeros que combaten las enfermedades de la población.

En cuanto a la música, la región quiché es inmensamente rica en instrumentos musicales (marimbas de todo tipo, pito, tambor, chirimía, tun y guitarras), quienes interpretan una extensa gama de ritmos, en especial el son bailable regional y el sacro de cofradía. Se ejecutan en las fiestas patronales y en festividades religiosas y cívicas.

Centros Turísticos y Arqueológicos

Principalmente todo el municipio de Chichicastenango que durante años ha sido uno de los más importantes poblados del circuito turístico de la República, por ser allí donde el turista puede admirar en todo su significado la grandeza de la fe religiosa de los pueblos originarios descendientes de los antiguos mayas. La Laguna de Lemoa ubicada en la aldea del mismo nombre, fue declarado hábil el deporte de la pesca. El Cerro Pascual Abaj, sitio de celebraciones de corte prehispánico, en honor a Pascual Abaj. Los balnearios Chocoyá y Pachitac, en Santa Cruz del Quiché; los ríos Agua Tibia y El Chorro, en Chinique, y Las Violetas, en Nebaj; los miradores El Boqueron y Las Clavelinas, también en Nebaj; también se encuentra Gumarcaaj que fue la antigua capital del reino quiché, se sitúa a 4 km de Santa Cruz del Quiché y que cuenta con un museo de arte prehispánico y un centro para visitan

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL:
DIRECCION GENERAL DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
INFORMACION EPIDEMIOLOGICA
MEMORIA INFORMAFICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INDICADORES BASICOS DE ANALISIS DE SITUACION DE SALUD
REPUBLICA DE GUATEMALA 2005:

AREA DE SALUD DE QUICHE

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	226785	200287
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)	308000	236625
IGSS		
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc.)		
Sin acceso a Servicios de salud	40358	

Incluye la atendida por todos los servicios de Salud.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Diarrea	10694	16.94	12017	10.37	22711
2	Rinofaringitis Aguda	9504	15.05	12158	10.49	21662
3	Parasitismo Intestinal	8323	13.18	10327	8.91	18650
4	Neumonías y Bronconeumonías	4964	7.86	5193	4.48	10157
5	Amigdalitis Aguda	2592	4.11	3715	3.21	6307
6	Amebiasis	1850	2.93	2922	2.52	4772
7	Conjuntivitis	1438	2.28	1848	1.60	3286
8	Escabiosis	1265	2.00	1586	1.37	2851
9	Infección de las Vías Respiratorias	1071	1.70	3258	2.81	4327
10	Otitis.	960	1.52	1259	1.09	2219
	RESTO DE CAUSAS	20477	32.43	61565	53.14	82042
	TOTAL DE CAUSAS	63138		115846		178984

Porcentaje del total de casos por sexo

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades no Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Gastritis No específica	2323	6.01	6379	7.95	6702
2	Dolor de articulación	1276	4.40	3059	3.76	4335
3	Caries dentales no específicas	1030	3.55	2261	2.78	3291
4	Dermatitis no específica	1363	4.70	1902	2.34	3265
5	Artritis no específica	527	1.62	1162	1.43	1559
6	Alergia no específica	645	2.22	910	1.12	1555
7	Cefalea	356	1.26	1140	1.40	1506
8	Gingivitis	348	1.20	1068	1.31	1415
9	Mialgias	369	1.27	975	1.20	1344
10	Neuralgia	294	1.01	859	1.09	1183
	RESTO DE CAUSAS	20477	70.57	61565	75.72	82039
	TOTAL DE CAUSAS	29018		81310		110328

- Porcentaje del total de casos por sexo

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Rinofaringitis agua	4,161	28.62
2	Nabarro verde	2,324	16.02
3	Atención y supervisión de la salud	1,073	7.4
4	Dermatitis	477	3.29
5	Parasitismo	451	3.11
6	Conjuntivitis	386	2.66
7	Impetigo	346	2.35
8	Amigdalitis Aguda	306	2.11
9	Escabiosis	295	2.03
10	Control de salud rutina del niño	294	2.03
	RESTO DE CAUSAS	4,375	30.15
	TOTAL DE CAUSAS	14,508	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	Neumonía y bronconeumonías	110	35.03
2	Diarreas	64	20.38
3	Gastroenterocolitis	26	6.92
4	Deshidratación hipovolémica	34	10.63
5	Septicemia no especificada	8	2.53
6	DPC	7	2.23
7	Shock hipovolémico	7	2.23
8	Mal definidos	6	1.91
9	Paro respiratorio	6	1.91
10	Colitis y gastroenteritis no especificada	5	1.59
	RESTO DE CAUSAS	39	12.42
	TOTAL DE CAUSAS	314	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	Otras enfermedades que complican el embarazo	132	24.2
2	Infección genital en el embarazo	66	12.1
3	Aborto no específico	52	9.5
4	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	34	6.2
5	Infección de otras partes de las vías urinarias en el embarazo	31	5.7
6	Mastitis no purulenta asociada con el parto	31	5.7
7	Infección de las vías urinarias en el embarazo	30	5.5
8	Amenaza de Aborto	22	4.0
9	Anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio	19	3.5
10	Enfermedad del sistema digestivo que complica el embarazo	19	3.5
	RESTO DE CAUSAS	109	20.0
	TOTAL DE CAUSAS	545	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	13	.55
2	Homicidio	34	1.44
3	Accidente	55	2.33
4	Causa Natural	2.,254	95.67
	TOTAL DE MUERTES	2,356	

CAUSAS DE MORTALIDAD:

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía y Bronconeumonía	6	6.90
2	Sindrome de muerte súbita	5	5.75
3	Sepsis bacteriana	14	16.09
4	Otros, recién nacido	5	5.75
5	Sindrome de aspiración de meconio	1	1.15
6	Paro respiratorio	4	4.60
7	Bajo Peso al Nacer	2	2.30
8	Ictericia neonatal	2	2.30
9	Aspiración neonatal	4	4.60
10	Sindrome de dificultad respiratoria	2	2.30
	RESTO DE CAUSAS	42	48.28
	TOTAL DE CAUSAS	87	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía y Bronconeumonía	18	43.90
2	Sindrome de muerte súbita	5	12.20
3	Sepsis bacteriana	5	12.20
4	Otros, recién nacido	3	7.32
5	Sindrome de aspiración de meconio	2	4.88
6	Paro respiratorio	2	4.88
7	Bajo Peso al Nacer	1	2.44
8	Otros trastornos	1	2.44
9	Muerte fetal causa no especificada	1	2.44
10	Bronquitis aguda	1	2.44
	RESTO DE CAUSAS	2	4.88
	TOTAL DE CAUSAS	41	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Neumonías y Bronconeumonías	122	39.61
2	Bronconeumonía no especificada	31	10.06
3	Muerte fetal de causa no específica	31	10.06
4	Diarreas	25	8.44
5	Septicemia no especificada	20	6.49
6	Muerte súbita	17	5.52
7	Otros trastornos del equilibrio (DHE)	10	3.25
8	Recién nacidos pretérmino	8	2.50
9	Shock hipovolémico	7	2.27
10	Mal definidas	6	1.95
	RESTO DE CAUSAS	30	9.74
	TOTAL DE CAUSAS	308	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Rinofaringitis aguda	10,559	22.21
2	Parasitismo intestinal	6,831	14.37
3	Nabarro verde	6,168	12.97
4	Consulta atención de salud del niño y lactante	1,856	3.9
5	Amebiasis	1,708	3.59
6	Amigdalitis aguda	1,476	3.1
7	Anemia	1,364	2.67
8	Dermatitis	1,177	2.48
9	Conjuntivitis	1,020	2.15
10	Impetigo	1,007	2.12
	RESTO DE CAUSAS	14,381	30.25
	TOTAL DE CAUSAS	47,547	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Retención placentaria	4	30.77
2	Atonía Uterina	2	15.36
3	Sepsis puerperal	2	15.36
4	Hemorragia intraparto no específica	1	7.69
5	Complicación puerperal no específica	1	7.69
	RESTO DE CAUSAS	3	23.06
	TOTAL DE CAUSAS	13	99.99

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Neumonías y bronconeumonías	244	19.05	190	17.67	434
2	Diarreas	76	6.09	68	6.33	146
3	Senilidad	52	4.05	65	6.05	117
4	Gastroenterocolitis	53	4.14	59	5.49	112
5	Bronconeumonía no especificada	49	3.83	39	3.63	88
6	Desnutrición proteico calórico	36	2.81	30	2.79	66
7	Cirrosis hepática alcohólica	53	4.14	10	0.93	63
8	Infarto agudo del miocardio	24	1.87	35	3.26	59
9	Mal definidas	32	2.5	23	2.14	55
10	Otros trastornos del equilibrio	24	1.87	29	2.7	53
	RESTO DE CAUSAS	636	49.65	527	49.02	1163
	TOTAL DE CAUSAS	1261		1075		2355

* Porcentaje del total de casos por sexo.

ATENCION DEL PARTO:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Medica	1145	7.66
2	Comadrona	13222	88.46
3	Empírica	565	3.79
4	Ninguna	14	0.09
	TOTAL DE PARTOS	14947	

* Porcentaje del total de partos.

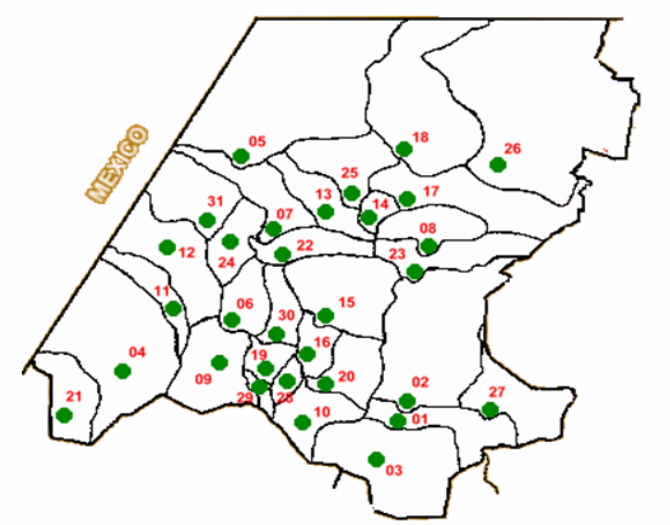
ATENCION PERINATAL:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer Control Prenatal	12305
2	Partos en mujeres < de 20 años	2399
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	1974
4	Partos en mujeres > de 35 años	
5	Primer control a Puérperas	5905

3.17 MONOGRAFÍA DE HUEHUETENANGO

El Departamento de Huehuetenango se encuentra situado en la región Noroccidental de Guatemala. Limita al Norte y Oeste, con los Estados Unidos Mexicanos (México),al Sur con los departamentos de San Marcos, Quetzaltenango y Totonicapán; y al Este con el departamento de El Quiché. La cabecera se encuentra a una distancia de aproximadamente 269 km de la ciudad capital.

La cabecera departamental de Huehuetenango es la ciudad de Huehuetenango, situada a 1.901,64 msnm, pero su topografía es en extremo variada, con montañas y cimas que exceden de 3.000 msnm de elevación en la parte norte de la Sierra de Los Cuchumatanes y tierras bajas que descienden hasta unos 300 m. La climatología es forzosamente variada, también en relación con la elevación y sinuosidades del terreno.



1. Huehuetenango, 2. Chiantla, 3. Malacatancito, 4. Cuilco, 5. Nentón 6. San Pedro Necta, 7. Jacaltenango, 8. Soloma, 9. Ixtahuacán, 10. Santa Bárbara11. La Libertad, 12. La Democracia, 13. San Miguel Acatán, 14. San Rafael La Independencia, 15. Todos Santos Cuchumatán 16. San Juan Atitán, 17. Santa Eulalia, 18. San Mateo Ixtatán, 19. Colotenango, 20. San Sebastián Huehuetenango
21. Tectitán, 22. Concepción Huista, 23. San Juan Ixcoy, 24. San Antonio Huista25. San Sebastián Coatán26. Santa Cruz Barillas, 27. Aguacatán, 28. San Rafaél Petzal, 29. San Gaspar Ixchil, 30. Santiago Chimaltenango, 31. Santa Ana Huista

DATOS HISTÓRICOS

El nombre de Huehuetenango fue tomado de la cabecera departamental, la cual en la época prehispánica se conocía como Shinabajul o Xinabajul que significa

entre barrancos, capital del señorío de los Mames. Huehuetenango fue y sigue siendo el principal asiento del grupo lingüístico Mam.

Durante la época prehispánica, el señorío mam era de los más vastos territorialmente, pues comprendía los departamentos de Huehuetenango, Totonicapán, Quetzaltenango, San Marcos y la provincia de Soconusco (ahora territorio mejicano); pero debido a las cruentas luchas entre las diferentes tribus, este territorio fue desmembrado, especialmente por la invasión de los quichés al mando del rey Quicab, conocido como Quicab el grande, y sus aliados los cakchiqueles, obligando a los mames a abandonar parte de sus extensos dominios, replegándose a la parte montañosa, en especial Huehuetenango y San Marcos, aunque actualmente todavía existen pueblos mames en el departamento de Quetzaltenango, como en los municipios de Cabricán, Huitán, San Juan Ostuncalco, Concepción Chiquirichapa, San Martín Sacatepéquez y otros.

La ciudad de Huehuetenango fue fundada por Gonzalo de Alvarado en 1524 al finalizar la conquista de la antigua capital precolombina de los mames: Zaculeu que significa Tierra Blanca. Mucha gente descendiente de los mames, aún vive en los municipios aledaños al Municipio de Huehuetenango y las Ruinas del antiguo centro ceremonial de Zaculeu constituyen una atracción turística ubicada a cuatro kilómetros del Parque Central de la ciudad.

Durante la conquista, los indígenas tlaxcaltecas y mexicas que acompañaban a los españoles, le cambiaron el nombre por Ueuetenango que algunos interpretan como lugar de los viejos, aunque posiblemente le llamaron así por la abundancia del árbol llamado sabino, que abunda en los márgenes del río Selegua y que en México se conoce como ahuehuetle, por lo que los mexicanos lo llamaron ahuehuetles, o sea Ahuehuetlenango, que posteriormente se cambió por Ueuetenango, Vevetenango, Güegüetenango, hasta llegar a lo que hoy se conoce como Huehuetenango.

Huehuetenango permaneció unido al de partido de Totonicapán durante todo el período hispánico. La cabecera del departamento, ha sido desde 1866, la ciudad de Huehuetenango, salvo un período de pocos años, en que fue trasladada a la que hoy es la vecina Villa de Chiantla durante el período de Gobierno de Justo Rufino Barrios, como se describe más adelante.

La Municipalidad de Huehuetenango solicitó al Jefe de Estado de Guatemala, en 1826, la formación de un nuevo departamento con los pueblos que históricamente formaban el Partido de Huehuetenango, pero no se logró nada, debido probablemente a los trastornos políticos de esa época.

Al organizarse por segunda vez en 1838 el Estado de los Altos, se reunieron de nuevo bajo aquella denominación política y siempre dentro de la Federación de Centroamérica, los pueblos que componían los entonces departamentos de Sololá, Totonicapán y Quetzaltenango, señalándose como territorio, el mismo con que figuraban en las cartas geográficas levantadas en 1832 por Miguel Rivera Maestre, mencionándose al departamento de Güegüetenango, según se lee en el decreto de la Asamblea Constituyente del Estado, emitido el 26 de mayo de 1839.

El Presidente de la República, mariscal Vicente Cerna, emitió el decreto del 8 de mayo de 1866, por medio del cual se acordó que a los territorios de San Marcos,

Huehuetenango, Petén, Izabal y Amatitlán, que habían conservado la denominación de distrito, se les diera en lo sucesivo la de departamento.

Durante la revolución del dictador liberal Justo Rufino Barrios en 1875, Chiantla aporto recursos y hombres agrupados en lo que se conoció como El Batallón Chiantleco, lo que fue premiado por el dictador Barrios , adicionando territorio y concediendo a los milicianos de Chiantla, gran parte del área de la meseta de Los Cuchumatanes y el territorio que en el 2005 fue reconocido como el Municipio 32 del Departamento de Huehuetenango: Unión Cantinil; siendo en este periodo de tiempo corto (1881-1885), la capital del Departamento. Por otra parte, dicho traslado de Cabecera Departamental constituyó represalia contra la población de Huehuetenango, debido a que Barrios fue rechazado durante la revolución por los pobladores de la ciudad, siendo herido gravemente.

De esa cuenta, durante algunos años se mantuvo un sentimiento de rivalidad entre los habitantes de ambos pueblos. En la actualidad son fuertes los lazos familiares que los unen, sin embargo no dejan de ser frecuentes graciosas anecdotas (chistes) que los huehuetecos publican de los cultos pobladores de la hermosa y progresista Villa de Chiantla.

GEOGRAFÍA

La extensa sierra de los Cuchumatanes separa las vertientes del departamento en dos ramas: suroeste y noroeste, que corren en curso tortuoso, llevando sus aguas al golfo de México por dos canales principales, el río Usumacinta y el de Chiapas.

Hidrografía

El sistema hidrográfico comprende, por consiguiente tres grupos: el río Chixoy o Negro, el río Lacantún, así como los afluentes y orígenes del río de Chiapas, los ríos Cuilco y Selegua.

En este departamento, se encuentran algunas lagunas de importancia como lo son: Muxbal, Yolnabah y laguna Seca.

Orografía

Montañoso, atravesado por un sistema orográfico cuyo eje es la Sierra Madre, sus intrincadas del suelo irregular, áspero, caprichoso; con altísimas cumbres que se cubren a veces de escarcha en la estación fría, así como dilatadas llanuras y campiñas de templado a ardoroso temperamento; con profundos precipicios y angosturas, despeñaderos y barrancos, suaves colinas, vegas y praderas, caudalosos ríos, lagunas, bosques y selvas. Como Sierra de los Cuchumatanes, llegando a sus máximas elevaciones en Todos Santos Cuchumatán, Xémal y Chancol.

Zonas de Vida Vegetal

Este departamento por la topografía del terreno posee variedad de climas y por ende sus zonas de vida son diversas, por lo que se identifican siete zonas de vida según la clasificación propuesta por Holdridge, las cuales son:

- bs-S Bosque Seco Subtropical
- bh-S(t) Bosque Húmedo Subtropical Templado
- bh-S© Bosque Húmedo Subtropical Cálido
- bmh-S© Bosque Muy Húmedo Subtropical Cálido
- bh-MB Bosque Húmedo Montano Bajo Subtropical
- bmh-MB Bosque Muy Húmedo Montano Bajo Subtropical
- bmh-M Bosque Muy Húmedo Montano Subtropical.

Sobresalen en este departamento, dos zonas de vida: La zona de bosque húmedo Montano bajo subtropical y la zona de bosque muy húmedo Montano bajo subtropical.

Áreas Protegidas

Huehuetenango, aún no cuenta con áreas protegidas declaradas.

Vías de Comunicación

Su principal vía de comunicación con la capital lo constituye la carretera Interamericana o CA-1. Parte de la Mesilla en la frontera con México y se une con San Cristóbal Totonicapán con el sistema vial del país, en el lugar conocido como cuatro caminos. Además hay otras carreteras que comunican la cabecera departamental con todos sus municipios. Cuenta con 113 km de asfalto, 568 km de terracería, y 371 km de caminos rurales.

Geología

En Huehuetenango, se pueden encontrar en gran parte de su territorio, carbonatos neocomianos - campanianos que incluye formaciones cobán, Ixcoy, campur, sierra madre y grupo yojoa (KSd). Así mismo también se encuentran rocas del período paleozoico, donde predominan las rocas metamórficas sin dividir, filitas, esquistas cloríticas y granatíferos, esquistos y gnesses de cuarzo(Pzm). También es una zona donde predominan las fallas geológicas, que se pueden observar gran cantidad de ellas.

Uso Actual de la Tierra

En el departamento de Huehuetenango por su condición de terreno montañoso y variedad de climas, se encuentran cultivos para tierra caliente y templada, como también para clima frío. Entre los de clima cálido y templado, se encuentran: café, caña de azúcar, tabaco, chile, yuca, achiote y gran variedad de frutas; y entre los cultivos de clima frío están: los cereales como el trigo, cebada, papa, alfalfa, frijol, algunas verduras, hortalizas, árboles frutales propios del lugar, etc. Además por las cualidades con que cuenta el departamento, algunos de sus habitantes se dedican a la crianza de varias clases de ganado destacándose el ovino, entre otros; dedicando parte de estas tierras para el cultivo de diversos pastos que sirven de alimento a los mismos.

Capacidad Productiva de la tierra

A través de estas formas o prácticas, se han clasificado los niveles de productividad de la tierra, siendo para Guatemala 8 los niveles de clasificación.

En Huehuetenango predominan 3 niveles que son:

El nivel VI consta de tierras no cultivables, salvo para cultivos perennes y de montaña, principalmente para fines forestales y pastos, con factores limitantes muy severos, con profundidad y rococidad, de topografía ondulada fuerte y quebrada, y fuerte pendiente.

El nivel VII abarca las tierras no aptas para el cultivo, aptas sólo para fines o uso de explotación forestal, de topografía muy fuerte y quebrada con pendiente muy inclinada.

El nivel VIII que son tierras no aptas para todo cultivo, aptas solo para parques nacionales, recreación y vida silvestre, y para protección de cuencas hidrográficas, con topografía muy quebrada, escarpada o playones inundables.

Costumbres y Tradiciones

Huehuetenango, es un departamento rico en costumbres y tradiciones, ya que posee la mayor cantidad de municipios, cuyos pobladores son herederos directos del pueblo maya.

Posee sus propios grupos de danza tradicional, en que los bailadores representan escenas de la vida diaria, ritos alusivos a la fecha o acontecimientos especialmente que van acompañados, la mayoría de las veces, de bandas musicales y de su instrumento de batalla: la marimba, de la cual son especialistas y la que en las fiestas no puede faltar.

Debido a su riqueza cultural, la tradición huehueteca se basa más en la palabra que en el documento escrito. Los consejos de ancianos poseen un valor trascendental, pues se consideran personas de profunda sabiduría, con experiencia para guiar la vida de la comunidad.

Aunque la mayoría de los indígenas son cristianos católicos, no han abandonado sus costumbres tradicionales, como lo demuestra la existencia de cofradías como las organizaciones civiles donde los dirigentes de las comunidades son los Principales, o sea aquellas personas que han sobresalido y alcanzado un status superior, por los servicios que durante muchos años han prestado tanto en la municipalidad como en las cofradías, haciéndose merecedores al respeto y obediencia del resto de la población.

IDIOMA

Huehuetenango es uno de los departamentos de Guatemala en el que más idiomas mayas se habla, aunque el idioma popular es el español, que ha adquirido giros fonéticos y lingüísticos chiapanecos, por su condición de región fronteriza con ese estado mexicano.

En este departamento, se hablan varios idiomas, entre ellos: el mam que se habla en La Libertad, San Pedro Necta, Santiago Chimaltenango, Todos Santos Cuchumatán, Cuilco, San Idelfonso Ixtahuacán, Colotenango, San Rafaél Petzal, San Juan Atitán, San Gaspar Ixchil, Santa Bárbara, San Sebastián Huehuetenango, Chiantla y Tectitán; compartiendo su uso con el tectiteco, que se

habla en Cuilco y Tectitán, con el acateco en San Miguel Acatán, el cual también se habla en San Rafaél la Independencia. El chuj se habla en San Mateo Ixtatán, San Sebastián Coatán y parte de Nentón, en donde comparte con el popti'. Este último, que también es conocido como jacalteco, se habla en Jacaltenango, La Democracia, Concepción, San Antonio Huista y en Santa Ana Huista ninguno de los mencionados, sólo español. El Q'anjob'al se habla en San Pedro Soloma, San Juan Ixcoy, Santa Eulalia y Santa Cruz Barillas. El aguacateco que se habla una parte de Aguacatán y en la otra parte, se habla el chalchiteco.

ECONOMÍA

La economía del departamento de Huehuetenango, se basa en la agricultura regional que comprende los más variados cultivos, de acuerdo con las múltiples condiciones topográficas y climatológicas, así como la naturaleza del suelo. En tierra caliente y templada se ha cultivado café, caña de azúcar, tabaco, chile, yuca, achiote y gran variedad de frutas. En tierra fría, se cultiva el trigo, más generalizado y se produce en todo el departamento de Huehuetenango.

En épocas pasadas, el ganado fue la fuente de riqueza de los pueblos de Huehuetenango, ya que contaba con la excelencia de sus pastos y el comercio continuo con las haciendas mexicanas. Actualmente esto se ha modificado, pues los rebaños de ovejas han abundado en el interior del departamento; el rebaño caballar es mucho menor y se reduce a pequeñas haciendas; y el ganado vacuno se encuentra formando algunas haciendas o hatos en diferentes lugares.

Los habitantes, desde tiempo inmemorial, han ejercido los oficios que constituyen la industria en sus formas más corrientes, transformando las materias primas para los servicios usuales de la vida cotidiana. La alfarería y la industria de cuero se siguen dando. En la cabecera departamental se ha fabricado buen ladrillo y teja de barro; en Malacatancito, hábiles canteras labran la piedra y fabrican piedras de moler maíz, que se venden en toda la región. La industria de hilados y tejidos, aunque en pequeña escala, todavía se practica en todo el departamento. Así mismo se explotan algunas minas de plata, plomo, zinc y cobre.

Una artesanía de importancia es la cerámica tradicional, la cual modelan en 16 municipios. Esta requiere solamente una quemada, la cual hacen al aire libre. En Chiantla trabajan la cerámica vidriada que es quemada dos veces en horno.

Con la palma hacen trenzas, sombreros, petates y escobas. Además fabrican productos de cestería y jarcia. En 26 de 31 municipios, elaboran muebles de madera y productos de cerería. En la parte baja trabajan el cuero y en Santa Ana Huista elaboran las jícaras.

Tres artesanías de este departamento han obtenido mucha fama: las guitarras que fabrican en la ciudad de Huehuetenango, que por su calidad y sonoridad tienen mucha demanda; En segundo lugar, la imaginería que trabajan en Santa Cruz Barillas, iniciada por la cooperativa Malín, la cual tiene características propias, ya que sus imágenes u otras figuras como pastores, tienen la particularidad de poseer rostros tipo indígena; y por último, en Chiantla trabajan el cobre, con el cual hacen variedad de productos al igual como lo realizan con el hierro y la hojalata. Así también son fabricantes de productos pirotécnicos

Centros Turísticos y Arqueológicos

A unos 4 Km de la ciudad se encuentra el sitio arqueológico de Zaculeu, antigua fortaleza de los indios mames, donde el Rey Kaibil Balam, reconocido por su valentía, se atrincheró contra los españoles al mando del capitán Gonzalo de Alvarado, quien los forzó en 1526 a rendirse más por hambre que por la fuerza de armas. Zaculeu fue declarado monumento nacional precolombino, por acuerdo del Ministerio de Educación del 12 de junio de 1970.

El nombre de Zaculeu se deriva de las voces quiché y cakchiquel, zac = blanco, blanca; y uleu = tierra, o sea tierra blanca.

Así mismo se encuentra en sitio arqueológico de Chalchitán, que fue declarado monumento nacional precolombino, por acuerdo gubernativo del 24 de abril de 1931.

Como atractivo natural, en Huehuetenango se encuentra el nacimiento del río San Juan, que es uno de los centros turísticos más importantes de este departamento. En lo alto de la Sierra de los Cuchumatanes se encuentra el Mirador Juan Dieguez Olaverri y las piedras de Cap-Tzin.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL:
DIRECCION GENERAL DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
INFORMACION EPIDEMIOLOGICA
MEMORIA INFORMAFICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INDICADORES BASICOS DE ANALISIS DE SITUACION DE SALUD
REPUBLICA DE GUATEMALA 2005:

AREA DE SALUD DE HUEHUETENANGO:

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	512,491	543,867
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)	461,064	316,432
IGSS		128,551
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc.)		
Sin acceso a Servicios de salud	0	

*Incluye la atendida por todos los servicios de Salud.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Infecciones respiratorias agudas	27,601	19.42	36,340	19.72	63,941
2	Rinofaringitis aguda	26,271	18.49	34,617	18.78	60,888
3	parasitosis intestinal	21,526	15.15	28,536	15.48	50,062
4	Diarreas	17,568	12.36	20,074	10.89	37,642
5	Amigddalitis aguda no especifica	10,896	7.67	15,867	8.61	26,763
6	Neumonias y Bronconeumonias	7,298	5.14	7,762	4.21	15,060
7	Escabiosis	5,475	3.85	6,965	3.78	12,440
8	Amebiasis no especifica	4,993	3.51	7,039	3.82	12,032
9	Malaria Clínico	5,301	3.73	5,267	2.86	10,568
10	Conjuntivitis no especifica	1,895	1.33	2,788	1.51	4,683
	RESTO DE CAUSAS	13,272	9.34	19,051	10.34	32,323
	TOTAL DE CAUSAS	142,096		184,306		326,402

Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades no Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Anemia de tipo no especificado	26,767	13	6,878	11	33,645
2	Gastritis no especificada, Enfermedad Peptica	20,586	10	5,417	9	26,003
3	Infección de vías urinarias sitio no especifico	13,564	7	2,547	4	16,111
4	Dermatitis no especificada	9,511	5	3,985	6	13,496
5	Cefalea (dolor facial SAI)	8,207	4	2,152	3	10,359
6	Otitis media no especificada	8,206	4	4,266	7	12,472
7	Artritis no especificada	6,676	3	2,417	4	9,093
8	Otros Trast. Espec. no inflamat. de vagina	5,467	3	95	0	5,562
9	Tras. de la piel y del tejido subcutaneo no espec.	5,163	3	2,119	3	7,282
10	Dolor en articulación	2,559	1	892	1	3,451
	RESTO DE CAUSAS	94,146	47	31,053	50	125,199
	TOTAL DE CAUSAS	200,852		61,821		262,673

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Rinofaringitis aguda	12,045	33
2	Amigdalitis aguda	2,206	6
3	Dermattis	1,713	5
4	Parasitismo	1,123	3
5	Escabiosis	1,107	3
6	Otitis media	926	3
7	Anemia	739	2
8	Amebiasis	706	2
9	Trastornos de la piel	633	2
10	Conjuntivitis	629	2
	RESTO DE CAUSAS	14,238	39
	TOTAL DE CAUSAS	36,065	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	Neumonía y Bronconeumonias	141	42
2	Sindrome Diarreico Agudo	116	35
3	Traumatismos múltiples no especificados	7	2
4	Desnutrición proteicocalorica severa	6	2
5	Infección intestinal	5	1
6	Paro respiratorio	4	1
7	Edema cerebral	3	1
8	Choque hipovolemico	3	1
9	Asfixia, Espiración y sofocacion	3	1
10	Tumor maligno de sitios no especificados	2	1
	RESTO DE CAUSAS	45	13
	TOTAL DE CAUSAS	335	

* Porcentaje del total de casos por sexo

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	Enf. Infec. Y Parasitismo Mat. No especifico	490	30
2	Infección no especifica de vías urinarias	173	11
3	Enfermedades del sistema digestivo	97	6
4	Amenaza de aborto	80	5
5	Aborto no especificado	72	4
6	Complicación puerperal no especifica	66	4
7	Hallazgos anormales en examen prenatal	60	4
8	Enfermedades de la piel que comprometen el emb.	54	3
9	Hemorragia post parto no especificada	52	3
10	Otras enfermedades	42	3
	RESTO DE CAUSAS	433	27
	TOTAL DE CAUSAS	1619	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	24	1.55
2	Homicidio	30	1.87
3	Accidente	117	7.42
4	Causa Natural	1,407	89.16
	TOTAL DE MUERTES	1,578	

CAUSAS DE MORTALIDAD:

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Prematuros	44	33
2	Sepsis bacteriana	14	10
3	Muerte fetal de causa no especificada	12	9
4	Neumonía y Bronconeumonía	7	5
5	Septicemia no especificada, choque séptico	6	4
6	Asfixia de nacimiento no especificada	6	4
7	Insuficiencia respiratoria aguda	5	4
8	Aspiración neonatal de meconio	4	3
9	Asfixia del nacimiento severa	3	2
10	Sindrome de aspiración neonatal	3	2
	RESTO DE CAUSAS	31	23
	TOTAL DE CAUSAS	135	100

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía y bronconeumonía	17	43
2	Sepsis bacteriana no especificada	5	13
3	Septicemia no especifica, choque séptico	4	10
4	Recién nacido prematuro	4	10
5	Diarrea	2	5
6	Deshidratación, Hipovolemia	1	3
7	Hidrocefalo no especificado	1	3
8	Bronconeumonía no especificada	1	3
9	Bajo peso para la edad gestacional	1	3
10	Espina bifida no especificada	1	3
	RESTO DE CAUSAS	3	8
	TOTAL DE CAUSAS	40	100

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía y bronconeumonía	243	43
2	Recién nacido prematuro	50	9
3	Diarrea	49	9
4	Sepsis bacteriana no especificada	28	5
5	Septicemia no especificada, choque séptico.	25	4
6	Deshidratación, hipovolemico	13	2
7	Muerte fetal de causa no especificada	12	2
8	Gastroenteritis	9	2
9	Asfixia del nacimiento no especificada	8	1
10	Insuficiencia respiratorio	7	1
	RESTO DE CAUSAS	127	22
	TOTAL DE CAUSAS	571	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Rinofaringitis aguda	29,401	25.65
2	Parasitismo intestinal	17,151	14.96
3	Amigdalitis aguda	8,133	7.06
4	Anemia	4,701	4.10
5	Amebiasis	4,415	3.85
6	Dermatitis	3,909	3.41
7	Escabiosis	3,447	3.01
8	Otitis media	2,422	2.11
9	Trastornos de la piel	1,728	1.51
10	Infecciones intestinales	1,706	1.49
	RESTO DE CAUSAS	37,628	--
	TOTAL DE CAUSAS	114,641	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Eclampsia	3	1.61
2	Retención placentaria	3	1.61
3	Atonia uterina	3	1.61
4	Ruptura uterina	2	1.07
5	Sepsis post-parto	2	1.07
	RESTO DE CAUSAS	173	93.01
	TOTAL DE CAUSAS	186	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Neumonías y bronconeumonias	439	20.78	375	22.75	814
2	Diarreas	122	5.77	91	5.52	213
3	Infarto agudo al miocardio	64	3.03	49	2.97	113
4	Trastornos múltiples	90	4.26	22	1.33	112
5	Senilidad	48	2.27	52	3.16	100
6	Para cardiaco no especificado	53	2.51	43	2.61	96
7	Tumor maligno del estomago	42	1.99	43	2.61	85
8	Deshidratación hipovolemica	40	1.89	40	4.43	80
9	Accidente cerebrovascular	27	1.29	45	2.73	72
10	Septicemia	39	1.85	27	1.64	66
	RESTO DE CAUSAS	1,149	54.38	861	52.25	2,010
	TOTAL DE CAUSAS	2,113		1,648		3,761

*Porcentaje del total de casos por sexo.

ATENCION DEL PARTO:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Medica	911	24.22
2	Comadrona	80	2.13
3	Empírica	205	5.45
4	Ninguna	2565	64.26
	TOTAL DE PARTOS	3761	

* Porcentaje del total de partos.

ATENCION PERINATAL:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer Control Prenatal	26,679
2	Partos en mujeres < de 20 años	6,146
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	21,705
4	Partos en mujeres > de 35 años	3,504
5	Primer control a Puérperas	12,547

COMUNIDAD LINGÜÍSTICA DE AGUACATAN

La cabecera municipal de San Mateo Ixtatán se encuentra ubicada en una pendiente, parte de la sierra de Los Cuchumnatanes, su localización geográfica es: latitud norte 15° 49’ 45’’ y longitud oeste 91° 28’ 2’’, a una altitud de 2, 540 metros sobre el nivel del mar. Dentro de la regionalización de Guatemala está ubicado en la región VII conformados por los departamentos de Quiché y Huehuetenango, departamentos ubicados en la zona nor-occidental de la república de Guatemala, y San Mateo Ixtatán se encuentra ubicado en la zona norte del departamento de Huehuetenango, formando parte de los 31 municipios del departamento. Es uno de los municipios más grandes del departamento

Historia

De acuerdo con el Diccionario Geográfico Nacional, la etimología de Ixtatán, en idioma Chu´j, podría provenir de ixta, juquete y tán, cal. Sin embargo, de acuerdo con el historiador Francisco Antonio de Fuentes y Guzmán (alrededor de 1690), el nombre de la localidad significaría "tierra de sal, de Yxtat, sal y Teaii, tierra. Por su parte, el historiador Jorge Luis Arriola (1694) considera que Ixtatán es un nombre de origen náhualt, que significa "junto a las salinas", de las voces Ixtat, sal y tian, proposición que indica cercanía o proximidad.

Los vestigios arqueológicos que se han localizado en el casco de la cabecera municipal de San Mateo Ixtatán, evidencian que se trata de un pueblo de origen precolombino. En 1529, poco después de la conquista de Huehuetenango por los españoles (efectuada en 1525), con el nombre de Ystapalapán, fue otorgado en encomienda al español Gonzalo de Ovalle, uno de los compañeros de Pedro de Alvarado.

A partir de 1549, ya con el nombre de Ystatán, estaba a beneficio del encomendero Diego Sánchez Santiago.

El pueblo actual de San Mateo Ixtatán fue formado por el año 1549, cuando en cumplimiento de la Real Cédula del Rey de España, los frailes dominicos procedieron a la reducción o congregación de los indígenas que vivían dispersos en los llamados "pueblos de indios", con el objeto de facilitar la evangelización y el control de la mano de obra.

COMUNIDAD LINGÜÍSTICA DE AGUACATAN

Extensión territorial: 300 km²
Altitud: 1,670 msnm
Poblacional: 76 p/Km²
Clima: Frío
Fiesta patronal: Cuarenta días despues de la Semana Santa
Idiomas indigena: Awakateko, Chalchiteco, kiche, Mam y español

LIMITES:
Al norte con Chiantla (Huehuetenango) y Nebaj (Quiché); al este con Sacapulas (Quiché); al sur con San Pedro Jocopilas (Quiché); y al oeste con Huehuetenango y Chiantla (Huehuetenango).

SITUACIÓN GEOGRAFICA: DISTANCIA COLINDANCIA

Aguacatán es uno de los 31 municipios del departamento de Huehuetenango. Se encuentra a 285 kilómetros al noroeste de la ciudad capital y aproximadamente de 25 kilómetros al este de la cabecera departamental, Huehuetenango.

COMUNIDAD LINGÜÍSTICA DE TODOS SANTOS CUCHUMATANES

Extensión Territorial: 269.157 Kilómetros Cuadrados
Altitud: 2500 Metros Sobre el Nivel del Mar
Latitud: 15° 30´ 32"
Longitud: 91° 36´ 17"

LOCALIZACIÓN

Es un municipio ubicado en el noroccidente, departamento de Huehuetenango a 316 kilómetros de la Ciudad Capital y a 46 kilómetros de la Cabecera Departamental.
La cabecera está en la Sierra de los Cuchumatanes y en los márgenes del río Limón. Por camino de revestimiento suelto a 20 kilómetros de la aldea Paquixmun, Chiantla enlaza con la ruta nacional 9-N encontrándose a nueve kilómetros con la aldea La Capellanía y de ese lugar se aproxima a 17 kilómetros de la cabecera departamental y municipio Huehuetenango

EXTENSIÓN Y LÍMITES TERRITORIALES

“Cuenta con una extensión territorial de 300 kilómetros cuadrados, con una altitud de 2,470 metros sobre el nivel del mar, latitud de 15 grados 30´ 32” norte longitud

de 91 grados 36´ 17” oeste." Colinda al norte con Concepción Huista y San Juan Ixcoy; al oriente con Chiantla; al occidente con Concepción y Santiago Chimaltenango al sur con San Sebastián Huehuetenango, San Juan Atitán y Santiago Chimaltenango.

COMUNIDAD LINGÜÍSTICA POPTI’

El pueblo maya popti’, ocupa actualmente los municipios de Jacaltenango, Concepción Huista, San Antonio Huista, Santa Ana Huista, La Democracia y Nentón, del departamento de Huehuetenango; conforman la comunidad lingüística Popti’, la cual es una de las veintiuna reconocidas por la Academia de Lenguas Mayas de Guatemala. Para el 2002 contaba con 47,024 hablantes; lo que demuestra que un considerable número de guatemaltecos aún conserva la herencia cultural de los antepasados fundadores del pueblo maya popti’ y por ende sus costumbres con respecto al proceso salud-enfermedad.

COMUNIDAD LINGÜÍSTICA CHUJ

En la comunidad humana donde se habla el idioma maya Chuj, ocupa actualmente los municipios de San Mateo Ixtatán, San Sebastián Coatán del departamento de Huehuetenango; que conforman está comunidad lingüística, la cual es una de las veinticuatro lenguas reconocidas por la Academia de Lenguas Mayas de Guatemala

COMUNIDAD LINGÜÍSTICA Q´ANJOB´AL

El idioma Q′anjob′al, se habla en los muncipios de San Pedro Soloma, San Juna Ixcoy, Santa Cruz Barrillas y Santa Eulaia del Departamento de Huehuetenango.

POBLACION

El Pueblo Q'anjob'al se encuentra asentado sobre un antiguo lago. Las mujeres visten huipiles o guipiles de un blanco níveo, bordados en el corpiño con diseños circulares de varias puntadas y colores. El tocado es un paño blanco con el mismo bordado, que dicen los resguarda del mal. El municipio de Soloma esta categorizada como Pueblo con categoría municipal 2a. Este municipio queda a 60 Kilómetros de la cabecera departamental y queda a 333 kilómetros de la capital.

El Municipio Soloma, Departamento de Huehuetenango, limita al Norte con el municipio de Santa Eulalia al Sur con el municipio de San Juan Ixcoy; al Oriente con el municipio de Chajul: al Occidente con los municipios de Concepción, San Miguel Acatán y San Rafael La Independencia. El Municipio tiene una extensión territorial de 140 km2 correspondiendo al 1.89 % de la extensión total del Departamento. Su territorio es de características montañosas en un 22 %, quebrado en un 64 % y plano en un 13 %. La distancia de la cabecera del municipio, Soloma, a la cabecera departamental es de 60 kilómetros.

ORIGEN DEL NOMBRE

Los orígenes del nombre Soloma se encuentran en la raíz Zolomizah que significa inquietud o estar sin sosiego y de la palabra mexicana zol que significa codorniz.

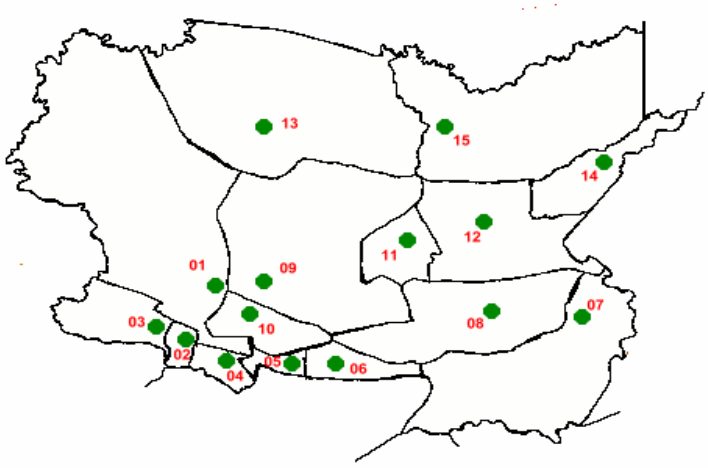
COMUNIDAD LINGÜÍSTICA AKATEKA

La etnia akateka, se encuentra ubicada actualmente en los municipios de San Rafael La Independencia, y principalmente en San Miguel Acatan, del departamento de Huhuetenango; estos dos municipios conforman la comunidad lingüística Akateka, la cual es una de las diferentes lenguas reconocidas por la academia de lenguas mayas de Guatemala.

Como todas las comunidades indígenas del departamento de Huehuetenango, conservan la herencia cultural de sus antepasados, y por consiguiente sus costumbres en el proceso de salud enfermedad, y los distintos personajes que intervienen en la misma.

3.18 MONOGRAFÍA DE ALTA VERAPAZ

El departamento de Alta Verapaz está localizado al norte de la República de Guatemala, a 15º 29' 00" latitud norte y 90º 19' 35" longitud oeste. Tiene una extensión de 8686 Km² (8% del territorio nacional) y, junto al Departamento de Baja Verapaz (3124 Km²), conforman la Región II (Norte), cuya extensión es de 11810 Km², equivalentes al 10.8% del total del país. Alta Verapaz limita al norte con el Petén; al oeste con El Quiché; al sur con Zacapa y Baja Verapaz y al este con Izabal.



1. Cobán, 2. Santa Cruz Verapaz, 3. San Cristóbal Verapaz, 4. Tactic, 5. Tamahú, 6. Tucurú, 7. Panzós, 8. Senahú,9. San Pedro Carchá, 10. San Juan Chamelco, 11. Lanquín, 12. Cahabón, 13. Chisec, 14. Chahal, 15. Fray Bartolomé de las Casas.

DATOS GENERALES

Alta Verapaz presenta temperaturas anuales cuyos promedios oscilan entre 17ºC y 21ºC, una precipitación promedio superior a los 2,000 mm. Anuales y una humedad relativa promedio del 88%. De acuerdo con Thormthwaite, el clima de este departamento se difine como Semicálido muy húmedo sin estación seca definida.

El complejo montañoso de la región está conformado por las sierras de Chuacús, Chamá y Las Minas, las cuales en su conjunto, forman una barrera natural a los vientos fríos provenientes del norte (Dávila y Castro, 1,990).

Los recursos hídricos son abundantes, destacándose los ríos Chixoy, Cahabón y Polochic, cuyos caudales medios anuales son 484 m³/seg, 165.5 M³/seg y 71.9 m³/seg, respectivamente

En el altiplano del Departamento se encuentran las vecinas ciudades de Cobán y San Pedro Carchá, que son el centro económico y comercial del Departamento. Cobán como cabecera departamental es la sede Administrativa del Gobierno. Al

sur de Cobán se encuentra el municipio de Tactic en una posición estratégica en la parte alta de la cuenca del Polochic y en la carretera que comunica a Cobán con la Capital de la República. La importancia estratégica de Tactic es menguada por la cercanía a la ciudad de Cobán que es el lugar poblado más populoso del departamento. En el punto medio de la cuenca del Río Polochic se encuentran las aldeas La Tinta y Telemán, que por su posición geográfica como centros de gravedad del área de la cuenca, les permite tener un desarrollo comercial y productivo preponderante en dicha cuenca. En el Norte del Departamento se encuentra el municipio de Fray Bartolomé de las Casas, ubicado en la confluencia de caminos formado por la carretera de la Franja Transversal del Norte y la carretera que se une a San Pedro Carchá con el municipio de San Luis Petén. A esto se agrega el hecho que el municipio se fundó en un área dedicada a la colonización agrícola, lo que da un aporte de población importante para el desarrollo. En resumen, en el Departamento, los lugares poblados con mayor importancia para el movimiento económico y la oferta de servicios son Cobán, San Pedro Carchá, Tactic, Telemán, La Tinta y Fray Bartolomé de las Casas.

ASPECTOS SOCIALES:

De acuerdo con el X Censo Nacional de Población y V de Habitación de 1,994 y "Guatemala: Estimaciones y Proyecciones de Población, 1,995-2,010. 1,996" la población total del departamento de Alta Verapaz asciende a 781.195 (proyección 1999, INE) lo que representa el 6.93% de la población total del país.

La distribución etárea muestra un claro dominio de la población joven. El grupo comprendido entre 0 y 14 años representa el 47.8 % del total de la población del departamento equivalente a 373,672 habitantes, en tanto que el grupo comprendido entre 15 y 44 años representa el 41.45 % (323,871 habitantes), en tanto que el grupo entre 45 y 64 años representa el 8.1% (63,334 habitantes), mientras que la población de 65 años y más, únicamente representa el 2.57% (20,116 habitantes). Las mujeres representan el 51 % de la población, mientras que los hombres representan el 49%.

ESTIMACION DE POBLACION A NIVEL MUNICIPAL AMBOS SEXOS 2001.

No.	Municipio	Población
1	Cobán	165,894
2	Santa Cruz Verapaz	14,740
3	San Cristobal Verapaz	41,383
4	Tactic	25,190
5	Tamahú	11,255
6	Tucurú	29,192
7	Panzos	40,144
8	Senahu	64,808
9	San Pedro carchá	165,971
10	San Juan Chamelco	36,575
11	Lanquin	15,639
12	Cahabón	44,190
13	Chisec	97,492
14	Chahal	16,975
15	Fray Bartolome Las Casas	39,892
16	Santa Catalina La Tinta	30,000

Población por Grupo Étnico

En cuanto al aspecto étnico destaca la presencia de los grupos mayas, observándose que el 90.7% (679,707 habitantes según censo de 1,994) son indígenas, siendo el Q'eqchí el grupo étnico predominante, y el Pocomchí el segundo en importancia en el departamento (Santa Cruz, San Cristobal, Tamahú y Tactic). El 9.3% (69,694 habitantes) es población no indígena. En un porcentaje bajo aparece el grupo Achí, en regiones colindantes con el departamento de Baja Verapaz, especialmente en los municipios de San Cristobal, Santa Cruz y Tactic.

La densidad poblacional es de 160 habitantes por kilómetro cuadrado en promedio en el departamento de Alta Verapaz.

La población en su mayoría (84%) se localiza en el área rural, mientras que el 16 % habita en el área urbana.

En el año 600 A.C. los primeros q`eqchi`es poblaron cerros cercanos a los ríos Chixoy y Polochic, y crearon el señorío de Chamá. Su testimonio histórico es representado por bellas vasijas localizadas en la región. En 1500 ya vivían en comunidades grandes gobernadas por señores.

La comunidad q`eqchi`se expandió y se asentó en los territorios que hoy ocupan los municipios de Cobán, San Juan Chamelco, San Pedro Carchá, Lanquín, Cahabón, Tucurú y Senahú.

Con la colonización española se destruyó la organización maya. Esto dio como resultado la implementaciónde nuevas formas de vida, un nuevo sistema político, económico y la imposición de nuevas creencias religiosas.

Posteriormente, en 1860 comenzaron a llegar los primeros alemanes con el objeto de desarrollar el cultivo del café, lo que propició un rico mestizaje en la región., progreso en algunas áreas y la migración de muchos pobladores de la comunidad.

Visión del mundo y de la vida:

La cosmovisión del pueblo q`eqchi` se encuentra ligada a la espiritualidad maya más auténtica, a los guías espirituales y una reverencia suprema a la naturaleza. Tiene gran importancia los cuatro colores del maíz, los cuatro puntos cardinales y los cuatro elementos de la naturaleza: fuego, aire, agua y tierra. Los ancianos representan la autoridad y son los encargados de transmitirles a los más jóvenes el conocimiento ancestral de la cultura q`eqchi`. Las cofradías don instituciones sociales de gran relevancia en la comunidad. Son encargadas de realizar diversas ceremonias tradicionales y rituales, como la repartición del sagrado cacao en jícaras de morro al ritmo de sones tradicionales en violín, que representa la armonía y la amistad.

Vestuario:

Hombre: en nuestros días, el hombre de la comunidad q`eqchi` ya no porta un traje tradicional, sino que viste distintas prendas contemporáneas. Se conoce que

el traje estaba formado de pantalón y camisa de color blanco elaborada en manta blanca, un pañuelo amarrado a la cintura y otro de color rojo anudado al cuello, y calzaba caites de hule o cuero.

Mujer: aún conserva con orgullo la vestimenta tradicional. La indumentaria femenina está compuesta por un huipil, corte y una cinta. El huipil, utilizado sobre un corte, es un fino tejido elaborado en telar de cintura. El huipil tradicional es de color blanco, sobre el cual se bordan diversos motivos de la naturaleza en color blanco. El corte es plegado, de una sola pieza y se amarra con un cordón que se enrolla varias veces alrededor de la cintura. Es de color negro o azul oscuro con pequeñas líneas en color blanco que regularmente forman un cuadro que representa los cuatro puntos cardinales. El color negro representa la oscuridad de la noche, el blanco la luz y el azul el cielo. Una cinta de color rojo la cual se trenza al cabello y una parte cuelga por la espalda, tiene diversos diseños y terminaciones de color amarillo. El color rojo representa la sangre y los demás colores usados simbolizan la alegría del pueblo q`eqchi`. Como accesorios utilizan diversos collares de plata y resalta una moneda llamada bamba que está rodeada de diversas figuras entre las que destacan animales, hojas, venados, quetzales, tecomates y figuras humanas que representan la cosmovisión del pueblo q`eqchi`. Estos collares toman el nombre de chachal. Algunas mujeres hacen uso de un su´t, tejido usado sobre la cabeza, de color azul y negro en su mayoría.

Artes y artesanías:

Producción de Jabón de Coche: es elaborado a base de ceniza, cal y manteca. Se mezcla ceniza con cal, se pone en un colador y se le agrega agua. Da como resultado un líquido espeso llamado lejía. Posteriormente, se mezcla con manteca de coche y se cuece por dos o tres días dependiendo de la cantidad de manteca. Luego se deja enfriar la cocción, con la que manualmente se hacen bolas de jabón del tamaño deseado.

Macetas: Entre las muchas riquezas con que cuenta la comunidad q`eqchi` destacan las más de 800 especies de orquídeas que habitan la región, pues las condiciones climáticas presentan las características ideales para su buen desarrollo. Entre las especies destacan la Monja Blanca, Flor Nacional de Guatemala. Es por ello que muchos habitantes de la comunidad se dedican a la comercialización de estas plantas y a la elaboración de macetas especiales destinadas a sembrar orquídeas. Estas son elaboradas a base del árbol llamdo chipe (planta nativa de la región) que comúnmente también se le conoce como chut o shut. El proceso de elaboración de una maceta de chipe empieza cortando el tronco de la planta; luego se le proporciona el diseño deseado con la ayuda de un machete o cuchillo.

Tz´oloj: esta es una planta nativa de la región, la cual se corta y se le quita el tallo y las hojas se cuecen por 20 minutos, se pica cebolla, tomate, se machaca chile y se fríe con aceite. Se mezclan y se le agrega sal, se sirve caliente y se acompaña con tortillas.

Tayuyos: se cuece fríjol piloy, se le agrega sal y se mezcla con un poco de chile. Ya cocido el piloy se le quita el exceso de agua y se mezcla con masa. Se tortea y se pone en el comal.

Kak iq: se limpia el chompipe y se cuece con agua y sal por media hora. Las cabezas de ajo, los tomates enteros, el miltomate y las cebollas se asan juntos y se muelen en piedra. La mezcla molida se agrega al caldo y se cuece una hora más. Luego se agrega el chile cobanero tostado y molido, se añade cilantro, albahaca y un poco de achiote para dar color si el chile no fuera suficiente. Se acompaña de tamalitos de masa llamados pochitos.

Vivienda: en la actualidad la mayoría de viviendas usan en su construcción materiales contemporáneos como lámina, ladrillo, teja, block, cemento y hierro. Algunas son construidas con paredes de adobe pintadas con cal y techo de teja. El adobe es elaborado a base de una mezcla de paja y barro que se moldea en gradillas de madera que se dejan secar al sol. La teja se hace a base de barro que se moldea en gradillas de metal o madera, se dejan secar al sol y luego se queman en horno de adobe. Otros materiales utilizados en las viviendas son las tablas de madera y techos de paja.

El denominador para las tasas de mortalidad, perinatal, neonatal, post neonatal e infantil es el total de nacidos vivos en 2000.

El denominador para calcular la Tasa de Mortalidad para cada grupo de edad es la población para ese mismo grupo de edad.

Para la tasa de mortalidad materna, el numerador es el número de muertes maternas y el denominador es el número de nacidos vivos en 2000.
Para la tasa de mortalidad de mujeres en edad fértil, el numerador es el número de muerte de mujeres entre 15 y 44 años y el denominador es la población femenina en el mismo grupo de edad.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL:
DIRECCION GENERAL DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
INFORMACION EPIDEMIOLOGICA
MEMORIA INFORMAFICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INDICADORES BASICOS DE ANALISIS DE SITUACION DE SALUD
REPUBLICA DE GUATEMALA 2005:

AREA DE SALUD DE ALTA VERAPAZ:

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	370,837	456,114
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)	532,358	502,733
IGSS	20,213	-
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc.)	-	-
Sin acceso a Servicios de salud	19	-

Incluye la atendida por todos los servicios de Salud.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Infecciones Respiratorias Agudas	60029	36.34	80226	37.52	140255
2	Parasitismo Intestinal	27763	16.81	33694	15.76	61457
3	Enfermedades de la Piel	27089	16.40	32724	15.3	59813
4	Diarrea	19658	11.90	22331	10.44	41989
5	Neumonía y Bronconeumonía	11806	7.15	11781	5.51	23587
6	Infección del Tracto Urinario	2787	1.69	12874	6.02	15661
7	Malaria	7285	4.41	6131	2.87	13416
8	Conjuntivitis	4510	2.73	4616	2.16	9126
9	Enfermedades de Transmisión Sexual	605	0.37	1483	0.69	2088
10	Infección Intestinal	729	0.44	739	0.35	1468
	RESTO DE CAUSAS	2924	1.77	7221	3.38	10145
	TOTAL DE CAUSAS	165185		213820		379005

Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades no Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Anemia	9671	13.3	30433	20.2	40104
2	Gastritis (Enfermedad Péptica)	6479	8.9	21029	14	27508
3	Dolor Articular	7266	10	17847	11.9	25113
4	Problemas Psicosomáticos	4177	5.7	13026	8.6	17203
5	Desnutrición	3725	5.1	4153	2.8	7878
6	Politraumatismo	4936	6.8	2625	1.7	7561
7	Heridas y Lesiones	3326	4.6	1006	0.7	4332
8	Trastornos Menstruales	0	0	3388	2.2	3388
9	Fracturas	1672	2.3	851	0.6	2523
10	Hipertensión Esencial	628	0.9	1531	1	2159
	RESTO DE CAUSAS	31056	42.6	54711	36.3	85767
	TOTAL DE CAUSAS	72936		150600		223536

- Porcentaje del total de casos por sexo

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infecciones Respiratorias Agudas	22953	38.4
2	Enfermedades de la Piel	10783	18
3	Diarreas	8251	13.8
4	Neumonía y Bronconeumonía	6590	11
5	Desnutrición	2595	4.3
6	Parasitismo Intestinal	1385	2.3
7	Conjuntivitis	1277	2.1
8	Anemia	976	1.6
9	Infecciones Tracto Urinario	210	0.4
10	Dolor Abdominal	152	0.3
	RESTO DE CAUSAS	4642	7
	TOTAL DE CAUSAS	59814	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infecciones Respiratorias Agudas	46553	32.56
2	Parasitismo Intestinal	22983	16.08
3	Diarreas	19029	13.31
4	Enfermedades de la Piel	17788	12.44
5	Neumonías y Bronconeumonías	10783	7.54
6	Anemia	5205	3.64
7	Desnutrición	4484	3.14
8	Conjuntivitis	2891	2.02
9	Malaria	2284	1.60
10	Infección Tracto Urinario	851	0.6
	RESTO DE CAUSAS	10113	7.07
	TOTAL DE CAUSAS	142964	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infección Tracto Urinario	2708	23.5
2	Anemia	2038	17.7
3	Otras Infecciones	2002	17.4
4	Infección Parasitaria e Infecciosa no específica	1654	14.4
5	Enfermedad Respiratoria	895	7.8
6	Aborto no especificado	694	6
7	Enfermedad de la Piel	347	3
8	Retención Placentaria	168	1.5
9	Infección Genital	137	1.2
10	Hemorragias	104	0.9
	RESTO DE CAUSAS	754	6.6
	TOTAL DE CAUSAS	11501	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	21	0.59
2	Homicidio	37	1.05
3	Accidente	163	4.61
4	Causa Natural	3,312	93.74
	TOTAL DE MUERTES	3,533	100.00

CAUSAS DE MORTALIDAD:

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Recién nacido prematuro	14	13.21
2	Sepsis bacteriana	14	13.21
3	Asfixia	11	10.38
4	Aspiración neonatal de meconio	10	9.43
5	Sindrome de dificultad respiratoria del recién nacido	7	6.60
6	Sindrome de aspiración neonatal sin otra especificación	6	5.66
7	Neumonía y Bronconeumonía	5	4.72
8	Desnutrición	4	3.77
9	Anancefalia	4	3.77
10	Hipoxia intrauterina no especificada	4	3.77
	RESTO DE CAUSAS	24	25.47
	TOTAL DE CAUSAS	106	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía y Bronconeumonía	17	27.42
2	Sepsis bacteriana no especificada	13	20.97
3	Fiebre no especificada	7	11.29
4	Desnutrición	5	8.06
5	Diarrea	4	6.45
6	Recién nacido prematuro	3	4.84
7	Sindrome de espiración neonatal sin otra espeficacion	2	3.23
8	Peso bajo al nacer	2	3.23
9	Malformaciones congénitas no especificada	2	3.23
10	Obstrucción intestinal del recién nacido	1	1.61
	RESTO DE CAUSAS	6	9.68
	TOTAL DE CAUSAS	62	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía y Bronconeumonía	301	43.75
2	Diarrea	91	13.23
3	Septicemia no especificada	48	6.98
4	Fiebre no especificada	33	4.80
5	Desnutrición	23	3.34
6	Recién nacido prematuro	17	2.47
7	Sindrome de muerte súbita	15	2.18
8	Sindrome de aspiración neonatal sin otra especificación	14	1.03
9	Asfixia no especificada	14	2.03
10	Aspiración neonatal de meconio	12	1.74
	RESTO DE CAUSAS	120	17.44
	TOTAL DE CAUSAS	688	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Infección respiratoria aguda	12,451	39.66
2	Parasitismo intestinal	3,466	11.10
3	Diarrea	2,744	8.74
4	Enfermedad de la piel	2,568	8.18
5	Neumonías	1,614	5.14
6	Infeccione intestinal	901	2.87
7	Conjuntivitis	719	2.29
8	Amebiasis	545	1.74
9	ITU	415	1.32
10	Impétigo	336	1.07
	RESTO DE CAUSAS	5,619	17.90
	TOTAL DE CAUSAS	31,398	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Retencion Placentaria	27	34.62
2	Hemorragia Post Parto	13	16.67
3	Atonia Uterina	7	8.97
4	Preclampsia	2	2.56
5	Sepsis Puerperal	9	11.54
	RESTO DE CAUSAS	20	25.64
	TOTAL DE CAUSAS	78	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Neumonía	121	21.49	103	21.24	224
2	Desnutrición	37	6.57	37	7.33	74
3	Tumores malignos hígado/estomago	29	5.15	36	7.42	65
4	Infarto agudo a miocardio	17	3.02	19	3.92	35
5	Tumores malignos de sitio no especifico	15	2.66	19	3.92	34
6	Diarrea	11	1.95	21	4.33	32
7	ACV	13	2.31	17	3.51	30
8	Septicemia no especificada	14	2.49	15	3.09	29
9	Insuficiencia cardiaca congestiva	10	1.78	19	3.92	29
10	Trauma múltiple	20	3.55	3	0.52	23
	RESTO DE CAUSAS	276	49.02	196	40.41	472
	TOTAL DE CAUSAS	553		485		1,048

* Porcentaje del total de casos por sexo.

ATENCION DEL PARTO:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Medica	2,942	9.79
2	Comadrona	12,737	42.40
3	Empírica	13,581	45.21
4	Ninguna	779	2.59
	TOTAL DE PARTOS	30,039	100.00

* Porcentaje del total de partos.

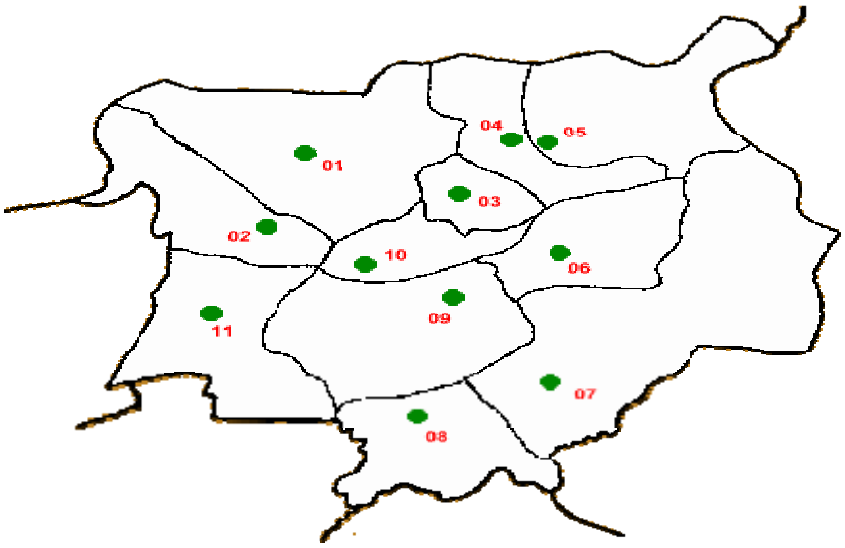
ATENCION PERINATAL:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer Control Prenatal	31,532
2	Partos en mujeres < de 20 años	5,029
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	8,363
4	Partos en mujeres > de 35 años	775
5	Primer control a Puérperas	4,145

* Población cubierta 675,335

3.19 MONOGRAFÍA DE CHIQUIMULA

El Departamento de Chiquimula, conocido en el ámbito guatemalteco como *La Perla de Oriente*, se encuentra situado en la región Nor Oriental de Guatemala. Limita al norte con el departamento de Zacapa; al sur con la República de El Salvador y el departamento de Jutiapa; al este con la República de Honduras; y al oeste con los departamentos de Jalapa y Zacapa. La cabecera departamental de Chiquimula se encuentra a una distancia de 174 km aproximadamente, de la ciudad capital.



1. Chiquimula, 2. San José La Arada, 3. San Juan Ermita, 4. Jocotán, 5. Camotán 6. Olopa, 7. Esquipulas, 8. Concepción Las Minas, 9. Quezaltepeque, 10. San Jacinto, 11. Ipala.

Nombre del departamento: Chiquimula.
Cabecera departamental: Chiquimula.
Población: 305,682 habitantes aproximadamente.
Municipios: Chiquimula, Camotán, Concepción las Minas, Esquipulas, Ipala,
Altitud: 215 metros sobre el nivel del mar.
Límites Territoriales: Colinda al norte con Zacapa; al este con la República de Honduras; al sur con la República de El Salvador y el departamento de Jutiapa, y al oeste con Jalapa y Zacapa.
Extensión territorial: 2,376 kilómetros cuadrados.
Fiesta titular: Del 12 al 18 de agosto, fiestas de la Virgen del Tránsito en Chiquimula.
Fundación: 1938.
Temperatura: Máxima 35 grados. Mínima 20 grados.
Lenguas: Chorti y Español.

El departamento de Chiquimula es uno de los más importantes del oriente de Guatemala, tanto por su situación geográfica, como por sus relaciones étnicas desde la época prehispánica. Su población originaria fue la etnia mayanse ch'orti'

de amplia difusión en todo el departamento, antes del arribo del hombre occidental en el siglo XVI.
El Señorío Ch'orti' era de los más pujantes para el comercio hacia el sur de Mesoamérica, por su proximidad a centros ceremoniales de Copán (en la actual República de Honduras) y Quiriguá en el departamento de Zacapa. Por ello, se habló hasta en el siglo XVI, los idiomas chol, cholán y chontal, actualmente extintos.

Chiquimula se deriva de las palabras aztecas Chiquin: Pájaros y Molin: lugar de, lo que significa Lugar de Pájaros. También se le conoce al departamento de Chiquimula como "La Perla de Oriente", "Ciudad Prócer", así también "Cuna de la Cultura".

MUNICIPIOS, POBLACIÓN EXTENSIÓN TERRITORIAL

Municipio	Hab/Kms2	Habitantes %	Kms2 %	Densidad
Chiquimula	80,646	28	372	16/ 217
San José La Arada	7,737	3	180	8/ 43
San Juan Ermita	12,586	4	92	4/ 137
Jocotán	34,493	12	148	6/ 233
Camotán	29,735	10	232	10/ 128
Olopa	16,015	6	156	7/ 103
Esquipulas	38,419	13	532	22/ 72
Concepción Las Minas	12,656	4	160	7/ 79
Quezaltepeque	26,504	9	236	10/ 112
San Jacinto	10,551	4	60	3/ 176
Ipala	20,882	7	228	10/ 92

Como puede observarse, la concentración de la población se localiza, en orden de importancia, en los municipios de Chiquimula, Esquipulas, Jocotán y Camotán; en cuanto a densidad en su orden, los municipios de Jocotán, Chiquimula, San Jacinto, San Juan Ermita y Camotán.

La población indígena del departamento es de 30.1 % y la no indígena del 69.9 % siendo los municipios de Jocotán, Camotán, Olopa, San Juan Ermita,y una pequeña porción de Quetzaltepeque donde se concentra el único grupo indígena en esta zona, el cual se denomina Grupo Chortí, que en conjunto tiene una población aproximada de 92,829 habitantes, con una extensión territorial de 628 kilómetros cuadrados, el 26 % de la extensión territorial del departamento y un total de 225 comunidades. El municipio de Jocotán cuenta con 34,493 de los cuales el 80 % se consideran indígenas.

La distribución porcentual de la población por grupo etáreo, es de 3.1 % para los menores de 1 año, 15.8 % para las mujeres con edad fértil y una población materno infantil del 62.4 %.

HISTORIA

La historia del departamento de Chiquimula se remonta a la época precolombina cuando formó parte del reino denominado CHIQUIMULHA o payaquí, cuya capital era Copantí (hoy Copan en Honduras), cuyo territorio comprendió el área del

oriente de Guatemala y occidente de Honduras y El Salvador. En 1825, el país fue dividido políticamente en siete departamentos, siendo Chiquimula, uno de ellos.

Después de la independencia la región oriental fue escenario de rebeliones, los soldados orientales participaron en guerras civiles entre los años 1826 y 1829. El 4 de Noviembre de 1825 se declaró Chiquimula como Departamento de Guatemala. Este departamento colindaba al oeste con Verapaz, al este con Comayagua (Honduras), al sur con Escuintla, sacatepéquez y Sonsonate (El Salvador). Dentro del territorio de Chiquimula estaba incluido el departamento de Izabal y Zacapa, en cambio El Progreso era jurisdicción de Jutiapa. Izabal fue declarado departamento en 1866 y Zacapa en 1871 para permitir mejor control del área. En este período Chiquimula se consideraba como un área con potencial para la explotación minera, debido a la constitución de sus rocas de tipo intrusiva. Los principales distritos mineros eran Alontepeque y Concepción Las Minas.

El departamento de Chiquimula fue creado mediante el Decreto del Ejecutivo No. 30 del 10 de Noviembre de 1871, en el que se establece la separación de Zacapa y Chiquimula.
Según el investigador Alfredo Ubico, Chiquimula era un sitio defensivo que fue conquistado hacia 1530. Allí se fundó San Nicolás de Chiquimula, una pequeña población donde vivía gente de idioma chorti'. Los castellanos y mestizos ocuparon terrenos para actividades ganaderas, lo que se volvió rentable a finales del siglo XVII. Fue entonces cuando los pobladores decidieron levantar una vasta iglesia. Ya en el siglo XVIII, la parroquia había cambiado su nombre, por el de la Santísima Trinidad. Pero el 2 de junio de 1765, fuertes vientos dañaron la población, un día después se produjo un seísmo y al siguiente una tempestad. El pueblo quedó destruido y hubo numerosas muertes, narró el Arzobispo Pedro Cortés y Larraz. Personas de escasos recursos quedaron en las inmediaciones de la iglesia destruida, y al visitarla, el viajero actual puede percibir ese aire de melancolía que conserva la Iglesia Vieja.

El departamento de Chiquimula, localizado al oriente de la república, con un área aproximada de 2,376 kilómetros cuadrados, colinda al norte con Zacapa, al este con la República de Honduras; al sur con la República de El Salvador y el departamento de Jutiapa y al oeste con Jalapa y Zacapa.

Según el censo de población de 1994, el total de habitantes era de 230,767, de los cuales el 29.54% eran indígenas. El idioma mayanse predominante es el ch'orti', el cual se habla en los municipios de Jocotán, Camotán y Olopa.

Durante la Colonia el territorio de Chiquimula era extenso, pues abarcaba parte del territorio de Honduras hasta Copán y El Salvador. Por esa razón llegó a ser la capital del reino Payaquí, Chiquimulhá o Huaytloto. Al arribo de los españoles, el reino se encontraba dividido en pequeños cacicazgos y señoríos, siendo los principales Chiquimulhá, Xocotán, Copantl y Mitlán.

Fue erigido departamento por Decreto de la Constituyente el 12 de septiembre de 1938, pero por lo grande de su territorio, por Decreto del Ejecutivo del 10 de noviembre de 1871 se dividió en dos y se formaron los departamentos de Chiquimula y Zacapa.Algo importante de mencionar es la visita tradicional que los fieles católicos hacen al Santo Cristo de Esquipulas, también conocido como el

Cristo Negro, obra del escultor Quirio Cataño por encargo del Provisor Eclesiástico y Vicario General del Oriente, Cristóbal de Morales en 1594. El Santuario que fue construido por orden del Arzobispo Fray Pedro Pardo de Figueroa y terminado en 1758. El Santuario Nacional de Esquipulas fue consagrado el 15 de diciembre de 1951 y elevado a la categoría de Basílica Menor en 1961.En un predio aledaño al templo se construyó un mercado donde se venden hortalizas, frutas y artesanías. En la calle principal y otras calles aledañas venden reliquias (medallas, escapularios, cuadros y fotografías con la imagen del Cristo Negro) así como dulces y artesanías nacionales y de El Salvador, Honduras y México.

Esquipulas es a la fecha un centro religioso y turístico, el cual es visitado por miles de personas cada año durante la Semana Santa y, especialmente el 15 de enero, Día del Señor de Esquipulas, el cual se celebra con mucha pompa. Los visitantes proceden no sólo del territorio nacional, sino de países centroamericanos y México, pues consideran a esta imagen como milagrosa.

Como sucedió en la mayoría del territorio nacional, a la llegada de los españoles, este reino estaba totalmente en decadencia y sus pobladores habían abandonado las ciudades, estableciéndose en otros lugares, aunque se supone que las mismas fueron azotadas por hambres y peste de tal manera que los españoles encontraron el reino dividido en pequeños cacicazgos y señoríos, siendo los principales Chiquimuihá, Xocotán, Copantl y Mitlán.
Durante el período hispánico , a este departamento se menciona como Corregimiento de Chiquimula y en la misma forma se le menciona en la Constitución Política del Estado de Guatemala decretada el 11 de octubre de 1825 .

Más tarde, por decreto de la Asamblea Constituyente del 4 de noviembre del mismo año, fue eregido en departamento, figurando así en el decreto de la Constituyente del 12 de septiembre de 139 , pero por lo extenso que era, por decreto del Ejecutivo No. 30 del 10 de noviembre de 1871 se dividió en dos: Chiquimula y Zacapa .

Chiquimula de la Sierra sufrió varias modificaciones territoriales por disposiciones de la Corona. En un período estuvo formado por Chiquimula, Izabal , Jalapa y Jutiapa . Sin embargo, en el siglo XVIII, el Corregimiento de Acasaguastlán que comprendía los actuales departamentos de Zacapa y El Progreso , se adhiere a Chiquimula de la Sierra. Para entonces tenía en su jurisdicción 3 valles y 30 pueblos esparcidos en su territorio.

Debido a esta anexión, el departamento de Chiquimula había crecido enormemente, por lo que sucedió que este, quería ser independiente de Guatemala, y en unos escritos hechos por Clodoveo Torres Moss se refieren a la anexión de la Provincia de Chiquimula a México , y dice: *...Para los Chiquimultecos la especial circunstancia de haber ostentado la categoría de cabecera desde la creación del Corregimiento en la década 1550-1560, fue siempre de mucho orgullo y distinción.*

El 11 de agosto de 1822 se reunieron en la sola capitular de Chiquimula vecinos y autoridades donde se levantó un acta donde se asentó el hecho de haber dado vida al gobierno autónomo de la Provincia, separándose de Guatemala y

uniéndose con el gobierno de la capital del reino de México, desconociendo al de Guatemala e integrando una junta que ejercía el gobierno político, militar y de hacienda en toda la Provincia.
Inmediatamente cuando se supo en Guatemala lo sucedido en Chiquimula, se enviaron fuerzas militares al mando del coronel Pedro José de Arrivillaga con instrucciones terminantes de disolver el naciente gobierno y de someter al orden a sus integrantes. Como fracasó el movimiento de separación, el coronel Arrivillaga los obligó a firmar un acta donde juraban obediencia al Gobierno de Guatemala y de México, hasta 1823 cuando Guatemala se separó de México.

Históricamente Chiquimula tuvo una participación marcada en los movimientos de Independencia, así como en batallas libradas durante el siglo XIX, siendo la más importante la de La Arada, donde el ejército de Guatemala venció a las tropas invasoras de El Salvador y Honduras.

ORIGEN DE CHIQUIMULA

El origen de este pueblo, se encuentra en lo profundo del misterio Maya (El nombre Chikimulja´ aparece en la historia desde la mas remota antigüedad: Ordoñez natural de Chiapas citado por García Peláez escribió que 1,000 a. J.C., los descendientes del noveno de los Votantes, fundaron la antigüedad Culhuacán, conocida hoy como Palenque, y que multiplicándose y extendiéndose fundaron cuatro reinos: Yucatán, Culhuacán, Tulhá y Chikimulja´. Aún está a la vista dentro de su antigua área geográfica, la monumental obra escultórica y arquitectónica construida en Copán y Quiriguá, en la que por lo complicado de sus jeroglíficos, bien guardado dejaron el secreto de su eminente sabiduría, especialmente en el campo de la Astronomía ya a nuestros días, quienes han explorado ese mundo perdido, en la compacta Acrópolis de Copán, entre muchos glifos, sólo han podido descifrar algunas fechas calendáricas: 726 de nuestra era, fecha en la que se cree fue inaugurada la escalinata de los jeroglíficos, 728 d. J.C. En la estela H; así como en Quiriguá, las estelas D, E, F, las más altas de todos los Centro Mayas.

Consumado el éxodo Maya o el enigma del abandono por éstos de sus centros en el siglo X de la era actual, se cuenta que en Copán quienes participaron en la construcción de pirámides, templos, terrazas y hermosos edificios, inspirados en la arquitectura y escultura creadas por su cultura y los habitantes de la casta principal, se regresaron al lugar de donde habían venido sus antepasados, pero, que la vida en el campo siguió igual, es decir, con los mismos problemas que en ésta ocurren.

Por esa época llega a Guatemala, parte del peregrinaje de los restos del imperio Tolteca, por el derrumbe de éste en Tula, México, se dirigen hacia el oriente del país, ocuparon Copán y quien los encabezaba el sacerdote: Topiltzín Axcitl, hombre de gran poder y grandeza, fijó su resistencia en esa ciudad, estableciendo luego el principado de Payaquí o Chikimulja´ cuyos dominios se extendían en todo el antiguo terriorio de Chiquimula y parte de las repúblicas de Honduras y El Salvador. A Topiltzín Axcitl también se le llamó Nacxit, que en lengua Poqomam significa Piedra preciosa o lugar cercano a aquel donde abunda el jade.

A su reino se le llamó en Náhuatl: Huey Tlato, que significa El grande, hasta allí llegaban los principales de otras tribus asentadas, lo que hoy es Centroamérica, a

recibir de él la confirmación de la autoridad, los signos materiales y las instrucciones convenientes en el derecho público Tolteca (Villacorta J. (18), cita que C. E. Brasseur de Bourbourg dice: Nacxit es lo mismo que Topiltzin Acxitl Quetzalcóatl, quien vivió siempre rodeado de piedras preciosas. –Que el reino Payaquí o Huey Tlato en náhuatl, se formó con los restos del viejo imperio tolteca que huyó de Tula, hoy ciudad Hidalgo, México, allá por el año 1070 d. J.C. Arrojados por los Chichimecas también de origen nahoa y que para llegar a Copantl de la antigua Chikimulja´, atravesaron el golfo dulce. –Que la estancia en el oriente de Guatemala del reino Payaquí, se confirma con la expresión: Rahaual ah releval quik que significa: los descendientes de los señores principales de los señores de donde sale el sol.) El sacerdote Carlos Esteban Brasseur de Bourbourg dice que Payaquí, significa Entre Nahoas o Toltecas, ellos hablaban náhuatl, por lo que seguramente fueron quienes en su lengua nombraron a los pueblos que conformaban el entorno de su reino, ya que topónimos pipiles salpican toda el área Ch´orti´ especialmente en los valles o partes bajas, tal el caso del mismo Copantl, Jocotlán, Mictlán, Camotlán, Quezaltepec, Acatzauastlán, entre otros, que a punto fijo no se sabe cuando empezaron a poblarse. Al ponerse en contacto el idioma Ch´orti´ con el náhuatl, nació el mestizo alagüilac. Pero, de la presencia de estos últimos, en la antigua capital del reino Payaquí, sólo quedaba el recuerdo a la llegada de los conquistadores españoles, porque allí encontraron a los descendientes directos de los mayas de habla Ch´orti´.

HIDROGRAFIA DE CHIQUIMULA

Del antiguo período Terciario, época de colosal actividad volcánica, datan la mayoría de los materiales superficiales de Chiquimula. Hoy, es una zona caracterizada por cerros que muestran los efectos de una intensa erosión, que alterna con mesetas y valles fluviales agrestes e imponentes.

Las fallas geológicas contribuyen a formar el escenario fuerte que caracteriza al departamento. Algunas, como la de Jocotán, controlan valles alargados, rectilíneos, surcados por ríos y cubiertos del agobiante Chaparral Espinoso. Otras han provocado colosales hundimientos, que han contribuido a modelar el relieve.

Chiquimula posee gran cantidad de atractivos, pero los siete de mayor tradición son los siguientes: Volcán y laguna de Ipala. El volcán de Ipala es muy peculiar, posee un cuerpo de agua en el cráter. La laguna, de casi 59 hectáreas y contorno circular, se sitúa a poco menos de 1,500 metros de altitud. El ambiente es fresco y apto para merendar, pasear, fotografiar y observar aves. El ascenso es fácil, cómodo y seguro.

Volcán Quezaltepeque. A unos 10 kilómetros al oriente del pueblo de Quezaltepeque, pasadita la montaña La Brea, se encuentra el volcán del mismo nombre. Aunque ahí le llaman “Cerro de Chiramay” y alcanza los 2,000 metros de altitud.

Su ascenso se ve recompensado por una cima que permite gozar de un bello paisaje. Es un viaje gratificante para los amantes del montañismo, y una experiencia única para los andinistas aficionados que gustan de las excursiones placenteras.

Poza de la Pila. En Chiquimula hay ríos que forman pozas o playones aptos para tomar relajantes baños. El balneario Poza de la Pila está en el pueblo de Ipala. Se forma con una de las tantas cabeceras del río San José, que según los lugareños nace a partir de los acuosos del volcán de Ipala.

Río Jocotán , balneario. Tan anónimo como la Poza de La Pila, el balneario del pueblo de Jocotán, a orillas del río Grande de Jocotán, es otro centro recreativo. El estrecho valle de este río se engalana con el chaparral espinoso. La carretera que lo recorre conduce hasta el afamado sitio de Copán, en Honduras. En este balneario hay mesas debajo de frondosos árboles, en donde se puede tomar un refresco o un respiro, que animan a cualquiera.

La Piedra de los Compadres. ¡La imaginación del hombre!... Resulta que la intemperie logró modelar dos grandes trozos de roca. Se localiza en donde la Ruta Histórica del Peregrino deja las montañas para aventurarse por el delicioso valle de Esquipulas. Según una leyenda de los antiguos romeristas, el Señor castigó a una pareja de compadres que sucumbió al pecado y transformados en piedras yacen una encima de la otra. Hasta hoy se habla de la inmoralidad de su acción.

Cerro de Montecristi: Este es el punto en donde se unen las fronteras de Honduras, El Salvador y Guatemala. Alrededor de él, se ha establecido la Reserva de la Biosfera La Fraternidad. En la cumbre se desarrolla un bosque nublado, húmedo, fresco y abundante en vida silvestre. Este bosque es el corazón de la reserva y destino insustituible para quienes gustan del montañismo, las caminatas y la naturaleza o la educación ambiental
Ruta Histórica del Peregrino. Anteriormente, de Quezaltepeque a Esquipulas, se cruzaba una serranía densamente arbolada, llena de zanjas y hoyos profundos. Ahora la arboleda de pinos y nances es escasa, las zanjas y los hoyos son más prominentes. Aún así, la magnífica ruta espera a nuevos viajeros para envolverlos con sus encantos... igual que a los compadres petrificados que yacen al pie de la ruta.

Ríos: Los principales ríos del departamento son: Río grande u Ostúa en el municipio de Concepción Las Minas e Ipala; Río Las Minas, Río Anguiatú en el municipio de Concepción Las Minas; Río Chanmagua, Río San Juan, Río Atulapa, en el municipio de Esquipulas; Río Olopa entre el municipio de Olopa y Esquipulas, Río Tituque en el municipio de Olopa; Río Jupilingo que abarca Camotán y Chiquimula; Río La Conquista, Tutunico, Santa Cruz, en el municipio de Quezaltepeque;
Río San José que atraviesa desde Ipala al municipio de San José La Arada y Chiquimula; Río Tacó, Guior, en el municipio de Chiquimula; Río Shutaque en San Jacinto y Chiquimula. Además de estos ríos, el departamento cuenta con una laguna en el municipio de Ipala, específicamente en el cráter del volcán del mismo nombre y la Laguna de Tuticopote, que se localiza en el municipio de Olopa.

Cuencas: El departamento de Chiquimula forma parte de cuatro cuencas, la del Río Grande de Zacapa y la del Motagua, las cuales pertenecen a la vertiente del Atlántico y las que mayor extensión del departamento cubre, la cuenca del Río Olopa y Río Ostúa que drenan por la vertiente del Pacífico y ocupan una pequeña extensión del departamento.

El río grande de Zacapa, entre sus principales tributarios de segundo orden tiene a los ríos Jocotán, San José y Shutaque, todos ellos dentro del departamento de Chiquimula. La cuenca posee el déficit de humedad más alto entre las cuencas en el ámbito nacional. La lluvia se distribuye de mayo a octubre, que es cuando el río alcanza sus caudales máximos. Las zonas bajas de la cuenca presentan valores bajos de precipitación media anual debido a la barrera natural de la Sierra de las Minas al norte de la cuenca, efecto que se prolonga al suroeste. Las precipitaciones aumentan en dirección noreste hasta llegar a valores de 1500 mm anuales en la zona montañosa cercana a la frontera con la República de Honduras.

Dentro de esta cuenca se encuentra la mayor parte de la extensión territorial del departamento de Chiquimula. La cuenca tiene una pendiente media de cauce de 1.73%, cubre un área de drenaje de 2471 Km2, su elevación máxima es de 1847 msnm y una elevación mínima de 160 msnm, la media de precipitación anual es de 1036 mm y tiene un déficit de humedad de 7 meses por año.

La cuenca del río Olopa y Ostúa drenan solamente una pequeña parte del departamento de Chiquimula. El río Ostúa nace en Jalapa y desemboca en el lago de Guija, tiene una pendiente media del cauce de 1.06%, drena un área total de 2231 Km2, su elevación máxima es de 1600 msnm y una mínima de 43, la precipitación media anual entre 1500-200 mm y un déficit de humedad de 6 meses. El río Olopa nace en Chiquimula y sigue rumbo sureste hacia Honduras, tiene una pendiente media del cauce principal de 1.02%, drena un área total de 310 km2, su elevación máxima es de 1200 msnm y la mínima es de 88 msnm y tiene un déficit de humedad de 6 meses.

La forma redonda de las cuencas de los ríos, grande de Zacapa y Olopa, junto a su elevada pendiente media del cauce principal, contribuyen a una alta susceptibilidad a riesgo de correntadas. Las crecidas del Río Grande son variables y con lluvias fuertes el río puede presentar crecidas repentinas.

Las Cuencas de los principales ríos del departamento: Río Grande u Ostúa en el municipio de Concepción Las Minas, Río Anguiatú en el municipio de Concepción Las Minas, Río Chanmagua, Río San Juan, Río Atulapa, en el municipio de Esquipulas, Río Olopa entre el municipio de Olopa y Esquipulas y Río Tituque en el municipio de Olopa; Río Jupilingo que abarca Camotán y Chiquimula; Río La Conquista, Tuninico, Santa Cruz en el municipio de Quezaltepeque; Río San José que atraviesa desde Ipala al municipio de San José La Arada y Chiquimula; Río Tacó, Guior, en el municipio de Chiquimula; Río Shutaque en San Jacinto y Chiquimula.

Además de estos Ríos, el departamento cuenta con una laguna en el municipio de Ipala, específicamente en el cráter del volcán del mismo nombre y la laguna de Tuticopote que se localiza en el municipio de Olopa (SEGEPLAN 1998).

Clima: Debido a la posición geográfica y al hecho de estar situado entre la vertiente de Atlántico y Pacífico, el departamento posee cierta variabilidad en sus condiciones climáticas, de acuerdo a los siguientes aspectos:

Precipitación Pluvial: En los municipios de Olopa, Esquipulas, Quezaltepeque y Concepción Las Minas, las lluvias son escasas durante los meses de noviembre a

abril y las precipitaciones en los otros meses suelen ser variables. Los días de lluvia normalmente son más de 120 y el total de precipitaciones supera siempre los 2,000 mm.

Temperatura: Debido a que en Chiquimula existen grandes diferencias de altitud entre un lugar y otro, se presentan temperaturas variadas en los municipios de Chiquimula, San José La Arada, San Juan Ermita, San Jacinto, Jocotán y Camotán son cálidos, mientras que Esquipulas, Olopa, Concepción Las Minas, Ipala y Quezaltepeque son templados. En forma general, en el departamento de Chiquimula las temperaturas suelen ser relativamente altas, pero uniformes. En los municipios considerados como templados las medias máximas mensuales se sitúan entre los 27 – 28 grados centígrados, las medias mínimas bajan hasta los 14º C e incluso los 13º C. Las variaciones estacionales promedian alrededor de 4º C, aunque las variaciones diarias pueden ser mayores de 10º C. No se conoce de heladas o temperaturas bajas extremas. En los municipios cálidos las medias máximas anuales están entre los 36 – 38º C, mientras que las mínimas están entre los 16 y los 18º C. Las temperaturas más altas se registran durante los meses de marzo y abril.

Humedad: En las partes bajas, con temperaturas más altas y menores precipitaciones del departamento, la humedad relativa es menor que en las partes más altas, con temperaturas ligeramente inferiores pero con precipitaciones mayores. Para las primeras la humedad relativa media durante la época seca se sitúa en 56% en la época lluviosa aumenta a un 62%; en las otras partes oscila entre el 60%, en la época seca, y el 75% en la época lluviosa.

Evapotranspiración: En el departamento de Chiquimula los valores de evapotranspiración son de un nivel medio. Las temperaturas altas son compensadas con precipitaciones. En la época lluviosa los valores de la evaporación se elevan debido al mínimo descenso de las temperaturas y los relativamente largos intervalos entre una precipitación y otra. Diferenciando entre zonas altas y bajas, la evaporación es mayor en donde las temperaturas son más altas a lo largo del año y menor en las zonas altas de montaña, donde las temperaturas son moderadas.

La evapotranspiración para las áreas más cálidas del departamento es de 670 mm y para las zonas templadas es de 830 mm anuales, siendo ambas menores a los valores de la precipitación media anual recibida en su respectiva área.
Radiación Solar: La radiación solar recibida en el departamento varía de acuerdo a la época del año, en los meses de noviembre a enero los días se hacen cortos y durante los otros meses se presentan días largos. En la época lluviosa los días suelen mostrarse nublados, especialmente durante las horas de la tarde y despejados durante la madrugada y la mañana. El período medio de insolación que se recibe es de 7.12 hrs por día.

Temperatura Subterranea: La temperatura medida a cinco centímetros bajo la superficie del suelo muestra una media anual de 32º C. Dicha temperatura aumenta en los meses de abril y mayo presentando valores de 38º C, desciende en los meses de diciembre y enero a los 29º C.

Vientos: Debido a su posición geográfica, no solo el departamento de Chiquimula sino el país entero y la mayor parte de América Central, se halla sometido durante

todo el año a la influencia de los fenómenos meteorológicos propios de la confluencia de los vientos Alisios, en la denominada Zona de Convergencia Intertropical.

Esta zona de convergencia de los vientos Alisios varía estacionalmente hacia el norte o hacia el sur, de acuerdo también con variación estacional de la temperatura y los movimientos de las células de presión atmosférica. Resultado de éstas son los importantes cambios climáticos que se producen en cuanto a nubosidad, vientos y precipitación. Dentro del departamento los vientos corren generalmente de noreste a sureste, con una velocidad media anual de 3 Km/hr, éstos se presentan por lo general en las últimas horas de la tarde y las primeras de la noche.

El agua que drena por los ríos en las partes altas e iniciales de los mismos se considera de buena calidad biológica y con un mínimo tratamiento se pueden utilizar como aguas potables.

Las aguas de todos los ríos a lo largo del departamento se consideran de buena calidad para irrigación y pueden utilizarse sin ningún tratamiento para dicho efecto, ya que su contenido de sales no se considera como un riesgo de toxicidad en la agricultura. Las aguas de Río San José, en la sección que pasa cerca de la ciudad de Chiquimula se consideran inapropiadas para consumo humano e inapropiadas también para riego, debido a que en dicha parte del río son descargados los drenajes públicos de la cabecera municipal (CONAMA 1997).

IDIOMA

El Ch'orti' es uno de los idiomas que se habla en el oriente de Guatemala, especificamente en los municipios de La Unión, en Zacapa, asi como en Jocotán y Camotán, en Chiquimula. Este idioma muestra la emigración de ciertas comunidades lingüisticas Mayas muchos años atrás. Este pertenece a la familia más cercana, el Ch'ol, el cual se separó del grupo occidental aproximadamente hace tres mil años.

Por encontrarse aislado del Ch'ol y el Chontal, que forman parte de la misma familia, y por estar rodeado además de hablantes castellanos, el idioma Ch'orti' está en peligro inminente. En este sentido, si las instituciones educativas, culturales y lingüisticas no pueden apoyarlo, en especial su forma escrita, su extinción no estaría muy remota.

Podría ocurrirle lo mismo que el idioma Xinka, que únicamente lo hablan dos o tres personas con más de 60 años. A continuación se ofrecen algunos de los aspectos importantes del idioma Ch'orti', que pueden ser de utilidad a las instituciones y personas interesadas en mantener idiomas no estándar.

El abecedario del idioma consta de 25 letras:
a, b', ch, ch', e, o, j, l, k, k', l, m, n, o, p, r, s, t, t', tz, tz', u, w, x, y, ' (saltillo)

La naturaleza de los idiomas Mayas hace necesario conjugar los sustantivos con los pronombres posesivos, aspecto que no se acostumbra en el catellano. Para esto es importante saber que exiten dos grupos de prefijos pronominales que se

unen al sustantivo al ser poseídos; un grupo se utiliza antes de los sustantivos que inician su escritura con una consonante y otro juego para las palabras que se inician con una vocal.

ECONOMIA

La actividad económica se basa fundamentalmente en productos de exportación tradicional y para consumo interno. Los productos agrícolas más importantes son el maíz, arroz, frijol, papa, café, caña de azúcar, cacao, banano y frutas de clima cálido. Además, el sub-sector ganadería tiene una participación bastante importante. En lo que respecta a la producción artesana, ésta es muy variada, sobresaliendo los productos de cerámicas, jarcia, cuero, palma entre otros.

EL SECTOR SALUD

En la cabecera departamental funciona el Hospital Modular Carlos Arana Osorio y el centro de Salud que está muy cercano al hospital. Cuenta con el personal calificado y el equipo necesario. Su infraestructura está capacitada para atender a la población. Además Existen ONGs que tienen programas de Salud.

Ejemplo: Asociación de Organizaciones de Desarrollo Perla de Oriente, que lleva a cabo programas de recuperación nutricional, jornadas de vacunación, jornadas de prevención del VIH SIDA y otras. Funciona la comisión municipal de Salud.

Los COCODES también participan en actividades de jornadas médicas. Existe presencia del sector privado: Clínicas médicas, sanatorios, laboratorios clínicos y otros.

Además el sector Salud tiene como meta y responsabilidad eliminar las aguas servidas a flor de Tierra, aumentar la publicidad de las jornadas médicas y crear plazas para más médicos y enfermeras. En cuanto a infraestructura se deben construir mas centros y puestos de salud y equipar a los mismo.
Hay actividades de la municipalidad de Chiquimula que benefician al sector Salud, las cuales se están llevando a cabo son: Letrinización, Eliminación de focos de contaminación, entubada de aguas servidas, mantenimiento de centros y puestos de Salud, publicidad de jornadas medicas, apoyo en cuanto al combustible de los vehículos del centro de salud, Apoyo logístico.

Las actividades que dependen del gobierno Central, como lo es el Hospital Modular ‘’Carlos Arana Osorio’’ incluyen programas de atención a las personas, Consulta Externa, Hospitalización, y gestión Administrativa en salud.

ASODEPO colabora con la realización de programas de Letrinización, mejora de las viviendas, implementación de estufas, recuperación nutricional, apoyo al programa de Vacunación, Vitamina A, programa de prevención del SIDA, festivales de Salud y defensoria a la niña y a la adolescente.

La Iglesia Católica ‘’La Asunción’’ colabora con clínicas medico/dental y farmacia, repartición de alimentos y en la capacitación de 10 comadronas de Olopa. La Iglesia Asamblea de Dios Salem ayuda con jornadas medicas, comité de ayuda Social y un programa preventivo.

Actualmente en Jocotan el Centro de salud tiene un programa de recuperación Nutricional que consta de encamamiento en el cual los niños desnutridos son ingresados, todo patrocinado por la comunidad de ayuda española.

La mayoría de cabeceras municipales del departamento de Chiquimula cuentan con mínimo de un acueducto, el cual es administrado por las respectivas municipalidades de la región. Así mismo, el servicio en algunos casos es prestado por un ente privado. Sin embargo, en muchos de los casos la operación y el mantenimiento del agua es deficiente, a lo que se añade altos niveles de fugas del vital líquido. El municipio que registra más altos niveles de déficit de cobertura del servicio de agua es Jocotán, seguido por San Juan Ermita, San José La Arada, San Jacinto y Concepción Las Minas.

En su mayoría la red de alcantarillados en cada cabecera municipal y centros poblados, es de inferir cobertura que la red de acueductos en su mayoría los desfogues se hacen directamente en cuencas naturales, sin previo tratamiento, teniendo como resultado problemas de contaminación. La cobertura de drenajes es únicamente en áreas urbanas, aunque en menor porcentaje. En lo que respecta al área rural, así como el resto de hogares del área urbana, se hace uso de pozos ciegos o letrinas.

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL:
DIRECCION GENERAL DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
INFORMACION EPIDEMIOLOGICA
MEMORIA INFORMAFICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INDICADORES BASICOS DE ANALISIS DE SITUACION DE SALUD DE GUATEMALA 2005:

AREA DE SALUD DE CHIQUIMULA:

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	120,580	90,924
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)	182,150	224,055
IGSS	17,756	17,756
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc)	7,761	12,128
Sin acceso a Servicios de salud	0	695

* Incluye la atendida por todos los servicios de Salud.

CAUSAS DE MORBILIDAD:

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Resfriado Común.	20,752	29.44	26,748	27.59	47,500
2	Parasitismo Intestinal.	10,256	14.55	13,046	13.46	23,302
3	Diarreas.	6,225	8.83	6,545	6.75	12,770
4	Amigdalitis.	4,685	6.65	76,00	7.84	12,285
5	Infección de Vías Urinarias.	2,279	3.23	6,757	6.97	9,036
6	Neumonía y Bronconeumonía.	3,836	5.44	3,755	3.87	7,591
7	Amebiasis.	2,772	3.93	3,790	3.91	6,562
8	Impétigo.	2,838	4.03	3,589	3.70	6,427
9	Conjuntivitis.	2,025	2.87	2,555	2.64	4,580
10	Otitis Media.	1,534	2.18	2,167	2.23	3,701
	RESTO DE CAUSAS	13,299	18.86	20,407	21.05	33,706
	TOTAL DE CAUSAS	70,501		96,959		167,460

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades No Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Gastritis.	3,568	12.24	10,951	17.86	14,519
2	Anemia.	3,752	12.87	10,705	11.46	14,457
3	Cefalea.	2,532	8.69	6,316	10.30	8,848
4	Artritis.	1,263	4.33	2,630	4.29	3,893
5	Lumbago.	1,075	3.69	2,406	3.92	3,481
6	Mialgia.	1,090	3.74	2,263	3.69	3,353
7	Neuralgia y Neuritis.	527	1.81	1,745	2.85	2,272
8	Avitaminosis.	781	2.68	1,444	2.35	2,225
9	Caries Dental.	773	2.65	967	1.58	1.740
10	Asma Bronquial.	598	2.05	772	1.26	1,370
	RESTO DE CAUSAS	13,187	45.24	21,130	34.45	34,317
	TOTAL DE CAUSAS	29,146		61,329		90,475

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Resfriado Común	8,770	35.58
2	Diarrea	3,192	12.95
3	Neumonía y Bronconeumonía	2,052	8.33
4	Impétigo	994	4.03
5	Amigdalitis	826	3.35
6	Conjuntivitis	531	2.15
7	Dermatitis	524	2.13
8	Parasitismo Intestinal	522	2.12
9	Candidiasis no especificada	516	2.09
10	Otitis Media	345	1.40
	RESTO DE CAUSAS	6,375	25.87
	TOTAL DE CAUSAS	24647	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	Resfriado Común	13,898	24.50
2	Parasitismo Intestinal	7,957	14.02
3	Diarrea	6,036	10.64
4	Neumonía y Bronconeumonía	3,185	5.61
5	Amebiasis	3,144	5.54
6	Amigdalitis	2,546	4.49
7	Impétigo	2,239	3.95
8	Anemia	1,754	3.09
9	Desnutrición Leve	1,131	1.99
10	Conjuntivitis	914	1.61
	RESTO DE CAUSAS	13,932	24.66
	TOTAL DE CAUSAS	56,736	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infección Urinaria	585	22.89
2	Gastritis Diarrea	572	22.38
3	Resfriado Común	338	13.22
4	Anemia	281	10.99
5	Cefalea	195	7.63
6	Enfermedades de la Piel	110	4.30
7	Flujo Vaginal	104	4.07
8	Mialgia	75	2.93
9	Amigdalitis	40	1.56
10	Amenaza de Aborto	37	1.45
	RESTO DE CAUSAS	219	8.57
	TOTAL DE CAUSAS	2,556	

Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	34	1.87
2	Homicidio	147	8.09
3	Accidente	72	3.96
4	Causa Natural	1,565	86.08
	TOTAL DE MUERTES	1,818	

CAUSAS DE MORTALIDAD:

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Prematurez	12	23.08
2	Neumonía y Bronconeumonía	8	15.38
3	Síndrome de Dificultad Respiratoria del Recién Nacido	8	15.38
4	Asfixia del Nacimiento no especifica	7	13.46
5	Sepsis Bacteriana del Recién Nacido no especifica	5	9.62
6	Anomalías Congénitas	3	5.77
7	Hidrocefalia	2	3.85
8	Insuficiencia Cardiaca Neonatal	2	3.85
9	Aspiración de Meconio	1	1.92
10	Gastroenterocolitis	1	1.92
	RESTO DE CAUSAS	3	5.77
	TOTAL DE CAUSAS	52	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía y Bronconeumonía	8	53.33
2	Prematurez	3	20.00
3	Síndrome de Dificultad Respiratoria del Recién Nacido	1	6.67
4	Hidrocefalia	1	6.67
5	Anomalías Congénitas	1	6.67
6	Asfixia	1	6.67
7	-------	0	0
8	-------	0	0
9	-------	0	0
10	-------	0	0
	RESTO DE CAUSAS	0	0
	TOTAL DE CAUSAS	15	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía y Bronconeumonía	105	44.68
2	Septicemia no especificada, Choque Séptico	20	8.51
3	Prematurez	17	7.23
4	Diarrea	16	6.81
5	Síndrome de Dificultad Respiratoria del Recién Nacido	11	4.68
6	Asfixia no especifica	8	3.40
7	Anomalías Congénitas	7	2.98
8	Fiebre no especificada, Convulsión Febril	6	2.55
9	Hidrocefalia	5	2.13
10	Deshidratación e Hipovolemia	4	1.70
	RESTO DE CAUSAS	36	15.32
	TOTAL DE CAUSAS	235	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía y Bronconeumonía	51	41.46
2	Diarrea	15	12.20
3	Septicemia no especificada, Choque Séptico	12	9.76
4	Deshidratación Hidroelectrolitica	10	8.13
5	Desnutrición Proteicocalórica	6	4.88
6	Insuficiencia Cardiaca	4	3.25
7	Asma Bronquial	3	2.44
8	Infección Intestinal Bacteriana	2	1.63
9	Apendicitis	2	1.63
10	Hemorragia Gastrointestinal	2	1.63
	RESTO DE CAUSAS	16	13.01
	TOTAL DE CAUSAS	123	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Retención Placentaria	4	50.00
2	Hemorragias post-parto inmediatas	2	25.00
3	Atonía Uterina	1	12.50
4	Eclampsia durante el trabajo de parto	1	12.50
5	--------	0	0
	RESTO DE CAUSAS	0	0
	TOTAL DE CAUSAS	8	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Neumonía y Bronconeumonía	170	16.13	134	17.54	304
2	Infarto Agudo del Miocardio	81	7.69	80	10.47	161
3	Insuficiencia cardiaca Congestiva	76	7.21	71	9.29	147
4	Agresión con armas de fuego	92	8.73	7	0.92	99
5	Evento Cerebrovascular	35	3.32	56	7.33	91
6	Tumor Maligno del Estomago	47	4.46	28	3.66	75
7	Septicemia no especificada, Choque Séptico	37	3.51	22	2.88	59
8	Diarreas	22	2.09	24	3.14	46
9	Heridas por arma blanca	42	3.98	3	0.39	45
10	Traumatismos y politraumatismos.	46	4.36	13	1.70	59
	RESTO DE CAUSAS	406	38.52	326	42.67	732
	TOTAL DE CAUSAS	1,054		764		1,818

* Porcentaje del total de casos por sexo.

ATENCION DEL PARTO:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Medica	2,976	28.97
2	Comadrona	3,764	36.64
3	Empírica	1,994	19.41
4	Ninguna	1,540	14.99
	TOTAL DE PARTOS	10,274	

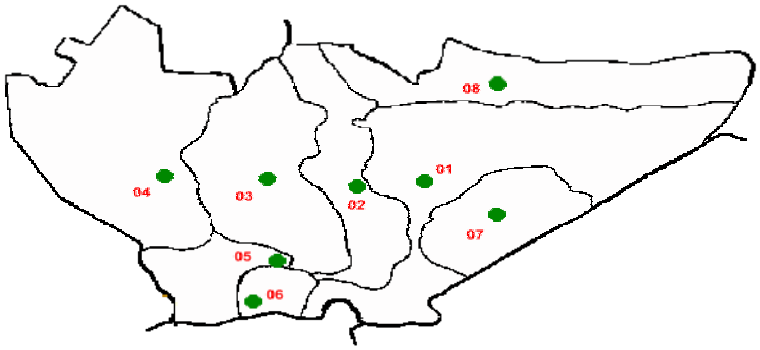
* Porcentaje del total de partos.

ATENCION PERINATAL:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer Control Prenatal	9,254
2	Partos en mujeres < de 20 años	1,753
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	7,218
4	Partos en mujeres > de 35 años	1,303
5	Primer control a Puérperas	3,915
6	Niños con Bajo Peso al Nacer	909

3.20 MONOGRAFÍA DE BAJA VERAPAZ

El Departamento de Baja Verapaz se encuentra situado en la región Norte de Guatemala. Limita al Norte con el departamento de Alta Verapaz; al Sur con el departamento de Guatemala; al Este con el departamento de El Progreso; y al Oeste con el departamento de El Quiché.



1. Salamá, 2. San Miguel Chicaj, 3. Rabinal, 4. Cubulco
5. Granados, 6. El Chol, 7. San Jerónimo, 8. Purulhá

Cabecera departamental: Salamá.
Población: 215915 habitantes.
Extensión Territorial: 3124 Km2.
Clima: de Templado a Frío.
Idioma: Achi', k'iche' y español

Datos Históricos

El nombre original de esta región fue Tucurután, a veces escrito como Tuzulutrán, Tezulutlán o Tesulutlán, según lo afirma el Diccionario Geográfico Nacional. Aunque no existe un significado específico acerca de este término, algunos autores enfatizan que se trata de un vocablo que denomina el lugar como "Tierra de Guerra", debido a la resistencia que los nativos dieron con la presencia española en la misma.
En contraposición a esta circunstancia, fue llamada "Verapaz" por los españoles, ya que la unión de la zona se logró por medios pacíficos gracias a Fray Bartolomé de las Casas en el siglo XVI. Como resultado de esto los ibéricos ligaron los vocablos latinos "Vera" de verdadera y "paz".

La Asamblea Nacional Constituyente del Estado de Guatemala, en Decreto del 4 de noviembre de 1825 dividió el territorio de la República en 7 departamentos, siendo uno de ellos el de Verapaz. Conforme el artículo 4º. del citado decreto, la cabecera de la Verapaz lo fue la ciudad de Cobán hasta que por disposición del Ejecutivo del 17 de junio de 1833 la misma pasó a Salama. Al crearse los departamentos de Alta y Baja Verapaz por acuerdo del Ejecutivo número 181 del

4 de marzo de 1877, la cabecera de Baja Verapaz es Salama y Cobán la de Alta Verapaz.

Acerca de la historia precolombina y colonial de Baja Verapaz no se tienen muchos elementos, ya que la misma se desarrolla simultáneamente con la de Alta Verapaz, llamada antiguamente Tezulutlán y luego Verapaz.

Se cree que Baja Verapaz estuvo poblada por varios grupos indígenas, entre estos, cakchiqueles, quichés, pocomchís, achís y, aunque sin pruebas fehacientes, se supone la presencia de alagüilac que habitaban San Agustín Acasaguastlán.

Geografía
Por su configuración geográfica que es bastante variada, sus alturas oscilan entre los 940,48 y 1.570 msn, con una temperatura máxima de 27,3 °C y temperatura mínima de 17,7 °C.

Hidrografía
El departamento de Baja Verapaz está bañado por muchos ríos, entre los principales sobresalen: Panimá, Concepción, Chilosco, San Isidro, Quililá, Cachil, San Miguel, Salama, Calá, Negro, Hierbabuena, Chibalam, Chilaní, Pagueza, Poconi, Chicruz, Xolacoy, Las Vegas, Sajcap, Chirruman, Xeúl, Agua Caliente, Chirruman, Chiac, Saltán y Grande o Motagua.

Orografía
El departamento está cubierto casi en su totalidad por la Sierra de Chuacús, por lo que algunos de sus municipios, aunque son horizontalmente vecinos, están separados unos de otros por grandes cerros propios de esas montañas.

Zonas de Vida Vegetal
En general en el departamento de Baja Verapaz existen 6 zonas de vida vegetal, según la clasificación propuesta por Holdridge en el año de 1978.

bs-S Bosque Seco Subtropical
bh-S (t) Bosque Húmedo Subtropical Templado
bmh-S (c) Bosque Muy Húmedo Subtropical Cálido
bmh-S (f) Bosque Muy Húmedo Subtropical Frío
bh-MB Bosque Húmedo Montano Bajo Subtropical
bp-MB Bosque Pluvial Montano Bajo Subtropical

Áreas Protegidas

Son áreas protegidas, incluidas sus respectivas zonas de amortiguamiento, las que tienen por objeto la conservación, el manejo racional y la restauración de la flora y fauna silvestre, recursos conexos y sus interacciones naturales y culturales, que tengan alta significación por su función o sus valores genéticos, históricos, escénicos, recreativos, arqueológicos y protectores, de tal manera que preserven el estado natural de las comunidades bióticas, de los fenómenos geomorfológicos únicos, de las fuentes y suministros de agua, de las cuencas críticas de los ríos, de las zonas protectoras de los suelos agrícolas, de tal modo de mantener opciones de desarrollo sostenible.

En Baja Verapaz se encuentran las áreas protegidas de:

La Sierra de Las Minas, catalogada como Reserva de Biosfera, tiene una extensión de 140.300 ha. Y es administrada por "Defensores de la Naturaleza".
Biotopo Mario Dary Rivera o Biotopo del Quetzal.

Vías de Comunicación

Este departamento se comunica con la capital por 2 vías; la primera, por medio de la ruta nacional 5, la cual partiendo de la ciudad de Guatemala atraviesa los municipios de San Pedro y San Juan Sacatepéquez, ambos del departamento de Guatemala, seguidamente cruza los municipios de Granados y El Chol, ascendiendo hasta la cumbre del mismo nombre para bajar directamente a Rabinal de aquí sigue hacia San Miguel Chicaj y llega a Salama. Esta ruta es de terracería y cubre una distancia aproximada de 150 km; la otra vía con una distancia aproximada de 167 km completamente asfaltada es la Carretera al Atlántico CA-9 o ruta interoceánica, desprendiéndose en el Rancho (Zacapa) el ramal hacia Verapaz, para terminar en Cobán, pero a la altura de la cumbre de Santa Elena se separa cruzando San Jerónimo y llega a Salama.

Geología

Este término se refiere al estudio y la investigación de los orígenes de los suelos de Guatemala, para poder determinar el período o era en que se inició su formación, la composición de cada uno de los mismos y cómo se encuentran distribuidos en cada uno de los 22 departamentos que componen el país; en cuáles existen volcanes y si las fallas sísmicas atraviesan o pasan por cada uno de estos.

Tipos de suelo que sobresalen en el departamento de Baja Verapaz:

Ksd: Cretácico. Carbonatos Neocaomiano-Campanianos, incluye Formaciones Cobán, Ixcoy, Campur, Sierra Madre y Grupo Yoja.
JKfs: Jurásico-Cretácico. Formación Todos Santos, Jurásico Superior-Neocomiano (copas rojas). Incluye Formación San Ricardo.
Pc: Pérmico. Formación Chochal (carbonatos)
CPsr: Pérmico. Grupo Santa Rosa (lutitas, areniscas, conglomerados y filitas). Incluye Formaciones de Santa Tosa, Sacapulas, Tactic y Macal.
Qp: Cuaternario. Rellenos y cubiertas gruesas de cenizas pómez de origen diverso.
Tv : Terciario. Rocas volcánicas sin dividir. Predominantemente Mio-Piloceno. Incluye tobas, coladas de lava, material lahárico y sedimentos volcánicos.

Capacidad Productiva de la Tierra

Para evidenciar con que capacidad productiva de terreno se cuenta en este departamento, en Guatemala de acuerdo con el Departamento de Agricultura de los Estados Unidos de Norteamérica, existen 8 clases de clasificación de capacidad productiva de la tierra, en función de los efectos combinados del clima y las características permanentes del suelo. De estas 8 clases agrológicas la I, II, III Y IV son adecuadas para cultivos agrícolas con prácticas culturales específicas de uso y manejo; las clases V, VI, y VII pueden dedicarse a cultivos perennes, específicamente bosques naturales o plantados; en tanto que la clase VIII se

considera apta sólo para parques nacionales, recreación y para la protección del suelo y la vida silvestre.

En Baja Verapaz están representadas seis de las ocho clases agrológicas indicadas, predominando las clases VII, IV y III.

Costumbres y Tradiciones

Es de admirar la cantidad de bailes folclóricos integrados por hombres de todas las edades que hacen presencia con sus caras pintadas por el amor hacia las fiesta patronales y cofradías.

Durante sus fiestas realizan eventos religiosos, sociales, culturales, deportivos y las danzas folclóricas de: El Venado, El Palo Volador, Rabinal Achí, Los Mazates, De Toritos, Moros y Cristianos, Mexicanos, La Conquista, De Cortez, El Costeño, El Chico Mudo, Los Huehuechos, La Sierpe, Los Negritos, Los Animalitos, Los Judíos y Las Flores.

Fiestas Patronales

Salama: El 17 de septiembre, en honor a San Mateo.
Cubulco: El 25 de julio, en honor a Santiago Apóstol.
El Chol: El 8 de diciembre, en honor a la Virgen de Concepción.
Granados: El 29 de junio, en honor a San Pedro.
Purulha: El 13 de junio, San Antonio de Pádua.
Rabinal: El 25 de enero, en honor a San Pablo.
San Jerónimo: El 30 de septiembre, en honor a San Jerónimo.
San Miguel Chicaj: El 29 de septiembre, en honor a San Miguel Arcángel.
El Rabinal Achi

Sin lugar a dudas, la mejor expresión de la cosmovisión Rabinal es el etnodrama. Este es conocido por la comunidad académica mundial como Rabinal Achí a partir de su descubrimiento por el abate Braseur de Bourbourg, que lo publicara por primera vez en París, en 1862, en su propia traducción del quiché al francés. Así es como se pretende conocer hasta hoy.

Este drama representa el reclamo que los rabinales del siglo XIII le hicieron a los gobernantes quichés por haber destruido varios de los pueblos del valle, por lo que desistieron de pagarles el tributo correspondiente. El guerrero quiché achí es sorprendido, apresado y sentenciado por la corte gobernante de los rabinales, por lo que muere crucificado, después de haberse ido a despedir de su pueblo. El drama adquiere valores de honor militar sólo comparables con La Ilíada de Homero.

Leyenda de la Monja Blanca
En Granados subsiste una de las narraciones orales de la región, la cual cuenta que en los primeros tiempos había un Gran Señor, dueño de cerros y valles que bajaba al pueblo una vez al año. Un día vio a una mujer muy hermosa de quien se enamoró. El Gran Señor fue a la casa de la muchacha y la pidió como su mujer, a cambio dio como dote un cofre con mucho dinero. La mujer se fue a vivir con el Gran Señor, y como éste la quería tanto, siempre la complacía. Entonces, los padres de la muchacha se aprovecharon de él, pidiéndole cosas como plata,

tierras, maíz y cacao. La muchacha de la vergüenza se enfermó porque veía la ambición de sus padres. Cuando los padres quisieron nuevamente aprovecharse de la bondad del Gran Señor y se fueron al cerro a su hija, no encontraron nada, sólo una gran luz entre los árboles; entonces comprendieron que esa luz era el espíritu de su hija. Al verlos el Gran Señor que estaba, se ensañó con ellos y los convirtió en troncos de árbol. Después de llorar por muchos días a su mujer, el Gran Señor convirtió aquella luz hermosa en una flor blanca de inmensa belleza. Así fue como nació la Monja Blanca, Flor Nacional, que adorna y perfuma los valles y montañas de la Verapaz.

Idioma

En el departamento de Baja Verapaz se hablan principalmente tres idiomas: El achí, que es una variante del idioma quiché; el pocomchí, en el municipio de Purulhá y el español, como idioma franco en todo el territorio.

SALUD PÚBLICA EN EL ÁREA URBANA

En la actualidad se cuenta con un Centro de Salud Tipo “B”, con un edificio propio y con todas las comodidades. Está dividido en Clínica de Pre-consulta y Post consulta, Clínica Médica de Odontología, de Hipodermia y Curaciones, Oficina de Saneamiento Ambiental,Farmacia, Bodega, Salón de Reuniones y Servicios Sanitarios. Cada una de éstas dependencias cumplen con la labor asignada y por una persona especializada. El personal se distribuye de la siguiente manera: Médico Director, Dos enfermeras Graduadas, tres enfermeras auxiliares, Tres Técnicos de Saluda Rural, un Inspector de Saneamiento Ambiental, un Secretario y un Conserje

Economía

Su economía se basa en la agricultura de productos como: Caña de azúcar, legumbres, granos básicos y cereales. En su producción pecuaria tiene: crianzas de ganado vacuno, caballar, gallinas, pavos, patos, palomas y abejas; además cuenta con pequeñas fábricas de aguarrás; y sus habitantes se dedican a la producción artesanal de: Tejidos típicos, cerámica tradicional, especialmente se reconocen las jícaras y guacales de Rabinal.

Centros Turísticos y Arqueológicos

Uno de los lugares más conocidos de este departamento es la reserva natural Biotopo Mario Dary Rivera o Biotopo del Quetzal , dedicado a la conservación del hábitat de esta ave, símbolo nacional de Guatemala.

Además, existe una gran cantidad de sitios arqueológicos y lugares donde se puede apreciar la herencia de la cultura maya.

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL:
DIRECCION GENERAL DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
INFORMACION EPIDEMIOLOGICA
MEMORIA INFORMAFICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INDICADORES BASICOS DE ANALISIS DE SITUACION DE SALUD
REPUBLICA DE GUATEMALA 2005:

AREA DE SALUD DE BAJA VERAPAZ:

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	132,394	138,271
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)	74,617	44,617
IGSS	11,534	11,364
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc)	12,194	12,194
Sin acceso a Servicios de salud	5,680	14,856

* Incluye la atendida por todos los servicios de Salud.

CAUSAS DE MORBILIDAD:

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Ifecciones respiratorias agudas	16,552	43.31	24,888	45.64	41,410
2	Parasitismo intestinal	4,324	11.33	7,275	13.34	11,599
3	Infecciones de la piel	3,798	9.96	5,374	9.85	9,172
4	Diarrea	3,098	8.12	3,961	7.26	7,059
5	Neumonía y Bronconeumonia	2,709	7.10	3,127	5.73	5,836
6	Amebiasis	1,907	5.00	1,561	2.86	3,468
7	Conjuntivitis	1,192	3.12	1,452	2.66	2,644
8	Infección intestinal	705	1.85	772	1.42	1,477
9	Micosis	397	1.04	910	1.67	1,307
10	Impetigo	241	0.63	321	0.59	562
	RESTO DE CAUSAS	3,256	8.53	4,891	8.97	8,147
	TOTAL DE CAUSAS	38,149		54,532		92,681

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades No Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Alrtralgía	2,239	7.21	5,540	8.85	7,779
2	Gastritis	1,558	5.02	5,979	9.55	7,537
3	Anemia	1,695	5.46	5,395	8.62	7,090
4	ITU	1,590	5.12	5,324	8.51	6,914
5	Cefalea	944	3.04	4,171	6.66	5,115
6	Lumbalgia	693	2.23	1,532	2.45	2,225
7	Espasmo	409	1.32	1,245	1.99	1,654
8	Fracturas	651	2.10	509	0.81	1,160
9	Neuralgia	185	0.60	588	0.94	773
10	Desnutrición	196	0.63	451	0.72	647
	RESTO DE CAUSAS	20,875	67.26	31,853	50.89	52,728
	TOTAL DE CAUSAS	31,035		62,587		93,622

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infecciones respiratorias agudas	5,814	39.70
2	Diarrea	1,389	9.48
3	Neumonía y Bronconeumonia	1,276	8.71
4	Enfermedades de la piel	1,219	8.32
5	Parasitismo intestinal	435	2.97
6	Infección intestinal	383	2.62
7	Conjuntivitis	336	2.29
8	Impetigo	139	0.95
9	Anemia	118	0.81
10	Cólico infantil	96	0.67
	RESTO DE CAUSAS	3,438	23.48
	TOTAL DE CAUSAS	14,645	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infecciones respiratorias agudas	12,451	39.66
2	Parasitismo intestinal	3,486	11.10
3	Diarrea	2,744	8.74
4	Enfermedades de la piel	2,568	8.18
5	Neumonías	1,614	5.14
6	Infección intestinal	901	2.87
7	Conjuntivitis	719	2.29
8	Amebiasis	545	1.74
9	ITU	415	1.32
10	Impetigo	336	1.07
	RESTO DE CAUSAS	5,619	17.90
	TOTAL DE CAUSAS	31,398	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infecciones respiratorias Agudas	1,690	9.63
2	Gastritis	1,521	8.66
3	Anemia	1,430	8.15
4	ITU	1,408	8.02
5	Dorsalgia	476	2.71
6	Cefalea	472	2.69
7	Leucorrea	228	1.30
8	Espasmo muscular	210	1.20
9	Enfermedades de la piel	186	1.06
10	Parasitismo intestinal	165	0.94
	RESTO DE CAUSAS	9,768	55.65
	TOTAL DE CAUSAS	17,554	

- Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	12	1.15
2	Homicidio	17	1.62
3	Accidente	48	4.58
4	Causa Natural	971	92.65
	TOTAL DE MUERTES	1,048	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Asfixia	10	22.73
2	Prematurez	10	22.73
3	Sepsis	5	11.36
4	Malformaciones congénitas	5	11.36
5	Neumonía	2	4.55
6	Aspiración neonatal de meconio	2	4.55
7	Espina bífida	2	4.55
8	Hidrocefalo	1	2.27
9	Paro Cardiorrespiratorio	1	2.27
10	Atelectasia del recién nacido	1	2.27
	RESTO DE CAUSAS	5	11.36
	TOTAL DE CAUSAS	44	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Sepsis del recién nacido	5	26.32
2	Bajo peso al nacer	3	15.79
3	Anomalía congénita	2	10.53
4	Neumonía	2	10.53
5	Prematurez	1	5.25
6	Enfermeda viral congénita	1	5.25
7	Síndrome convulsivo	1	5.25
8	Dolor abdominal y pélvico	1	5.25
9	Asfixia	1	5.25
10	Síndrome de aspiración	1	5.25
	RESTO DE CAUSAS	1	5.25
	TOTAL DE CAUSAS	19	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía	58	33.92
2	Sepsis	17	9.94
3	Diarrea	14	8.19
4	Asfixia	13	7.60
5	Prematurez	12	7.02
6	Anomalia congénita	12	7.02
7	Desnutrición	6	3.51
8	Fiebre no especificada	5	2.92
9	Bajo peso al nacer	5	2.92
10	Aspiración de meconio	4	2.34
	RESTO DE CAUSAS	25	14.62
	TOTAL DE CAUSAS	171	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía	39	38.61
2	Diarrea	10	9.90
3	Parasitismo intestinal	10	9.90
4	DHE	9	8.91
5	Desnutrición	9	8.91
6	Sepsis	6	5.94
7	Síndrome convulsivo	5	4.95
8	Paro cardiorrespiratorio	2	1.98
9	Dolor abdominal	2	1.98
10	Fiebre	2	1.98
	RESTO DE CAUSAS	7	6.93
	TOTAL DE CAUSAS	101	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Retención Placentaria	3	37.5
2	Eclampsia	2	25
3	Ruptura uterina	1	12.5
4	Preeclampsia	1	12.5
5	Desprendimiento prematuro de placenta	1	12.5
	RESTO DE CAUSAS		
	TOTAL DE CAUSAS	8	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Neumonía	121	21.49	103	21.24	224
2	Desnutrición	37	6.57	37	7.63	74
3	Tumor maligno hígado/estomago	29	5.15	36	7.42	65
4	Infarto Agudo al miocardio	17	3.02	19	3.92	36
5	Tumor maligno de sitio no espec.	15	2.66	19	3.92	34
6	Diarrea	11	1.95	21	4.33	32
7	ACV	13	2.31	17	3.51	30
8	Septicemia no esp.	14	2.49	15	3.09	29
9	Insuficiencia cardiaca congestiva	10	1.78	19	3.92	29
10	Traumatismo múltiple	20	3.55	3	0.62	23
	RESTO DE CAUSAS	276	49.02	196	40.41	472
	TOTAL DE CAUSAS	563		485		1048

ATENCION DEL PARTO:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Medica	1,349	19.28
2	Comadrona	4,961	70.89
3	Empírica	410	5.86
4	Ninguna	177	2.53
	TOTAL DE PARTOS	6,897	

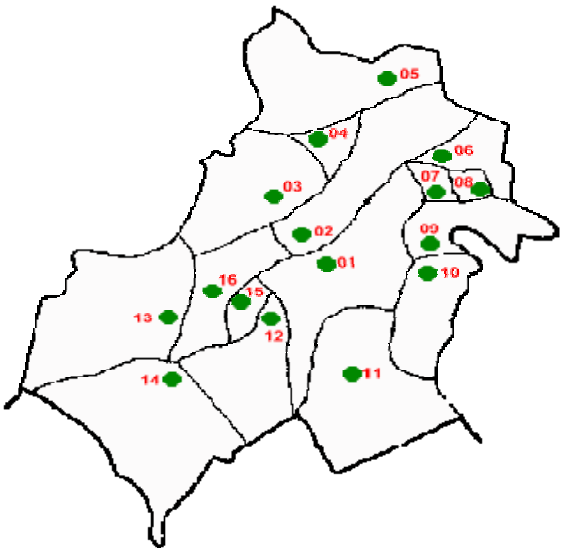
* Porcentaje del total de partos.

ATENCION PERINATAL:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer Control Prenatal	8,861
2	Partos en mujeres < de 20 años	1,390
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	4,760
4	Partos en mujeres > de 35 años	747
5	Primer control a Puérperas	2,599
6	Niños con Bajo Peso al Nacer	533

3.21 MONOGRAFÍA DE SACATEPEQUEZ

El Departamento de Sacatepéquez está situado en la región Central de Guatemala. Limita 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. La cabecera departamental se encuentra a 54 kilómetros de la ciudad capital de Guatemala.



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
11Santa María de Jesús, 12 Ciudad Vieja, 13 San Miguel Dueñas, 14 Alotenango, 15 San Antonio Aguas Calientes, 16. Santa Catarina Barahona

Datos históricos

La etimología de Sacatepéquez, según el historiador Fuentes y Guzmán, proviene de*Saca* que significa yerba o zacate; y *tepet*, cerro; que quiere decir cerro de yerba o zacate. 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.

En la época de la colonia fue llamada por Felipe II, como *Muy Noble y Muy Leal Ciudad de Santiago de los Caballeros* por considerarla como una metrópoli que se había convertido en un emporio de riqueza y de importancia dado que sus habitantes se preocupaban por obtener un desarrollo social, cultural y económico del cual surgieron nuevos valores en la ciencia, las letras y las artes.
El trazo de la nueva ciudad se encomendó al ingeniero real Juan Bautista Antonelli, nueve años después se levantaban los primeros edificios públicos, templos y viviendas, a las cuales habrían de seguir con el tiempo otras construcciones de mayor suntuosidad, como el Palacio de los Capitanes

Generales, el del Ayuntamiento, la Universidad de San Carlos de Borromeo, el Palacio Arzobispal, el Seminario, la Real Aduana, los hospitales, así como los monumentales templos católicos de La Merced, La Catedral, San Francisco y Concepción; así también, las Iglesias El Carmen, Candelaria y Santa Rosa.

Durante esa época surgieron nobles y generosos personajes como el Obispo Francisco Marroquín, el Hermano Pedro José de Betancourt, Fray Bartolomé de las Casas, Fray Domingo de Betanzos, Fray Rodrigo de la Cruz, el Presbítero Mariano Navarrete y otros más de gran recordación, cuya intercesión ayudó a mejorar las condiciones de vida de los indígenas que fueron sacrificados durante varias generaciones para cargar con las pesadas piedras que se utilizaban en la construcción de los edificios de esa época. Durante la colonia, la capital del reino de Guatemala tuvo 37 capitanes generales o gobernadores, entre éstos, hubo 3 condes y 2 marqueses, siendo los más sobresalientes el conde de la Gomera y el marqués de Lorenzana.

El año de 1773, fue fatídico para la opulenta metrópoli del reino de Guatemala, pues el 29 de julio ocurrió el devastador terremoto de Santa Marta, que arruinó la mayoría de sus hermosos edificios y viviendas, obligando su traslado a la nueva Guatemala de la Asunción, donde terminó el período colonial en 1821.

Sacatepéquez y Antigua Guatemala eran 2 municipios pertenecientes al departamento de Chimaltenango. El 12 de septiembre de 1839, la Asamblea Nacional Constituyente declaró a Sacatepéquez como departamento independiente y designó a Antigua Guatemala como su cabecera.

El departamento de Sacatepéquez fue creado por Decreto del 11 de diciembre de 1879. Estuvo integrado por 24 municipios, algunos de los cuales fueron clasificados posteriormente como aldeas; actual

Datos Generales

Altitud: 1,530 sobre el nivel del mar.
Límites territoriales: Limita al norte y al oeste con Chimaltenango; al este con Guatemala y al sur con Escuintla.
Extensión territorial: 465 kilómetros cuadrados.
Fiesta titular: 15 de agosto en honor a la Virgen La Asunción. 8 de diciembre en honor a la Inmaculada Concepción. Y el 25 de julio en conmemoración a Santiago Apóstol.
Fundacion: En 1776
Temperatura: Máxima 25 grados centígrados. Mínima 13 grados centígrados.

Geografía

Hidrografía
A este departamento lo riegan varios ríos como el Guacalate, Los Encuentros, Las Cañas, Pensativo y Sumpango. Debido a su ubicación geográfica central no cuenta con lagos y proximidad a los mares.

El río Guacalate, es uno de los afluentes más importantes en este departamento, tiene sus orígenes en Chimaltenango, atraviesa los departamentos de Sacatepéquez y Escuintla, donde recibe las aguas del río Achiguate y de allí

hasta su desembocadura en el canal de Chiquimulilla se llamará Achiguate. El Achiguate nace cerca de Antigua Guatemala donde se llama río Pensativo.

Orografía

El departamento de Sacatepéquez pertenece al Complejo Montañoso del Altiplano Central. Su precipitación pluvial anual acumulada es de 952,50 mm, con un clima templado y semifrío.

Aunque su topografía es montañosa y volcánica, existen algunas mesetas muy fértiles. En su territorio se encuentra el volcán de Agua, con una altura de 3.753 msnm, el volcán de Fuego con 3.835 msnm, y el de Acatenango con 3.976 msnm.

Existen cerros de importancia como el cerro del Tigre en San Miguel Dueñas y el cerro de La Bandera en San Lucas Sacatepéquez, célebre porque aquí se libro la batalla de San Lucas en 1871, entre las fuerzas del gobierno y las del general Justo Rufino Barrios.

Asimismo, se encuentran varias montañas de importancia como la de Xenacoj, la de Santa María Cauqué en Santiago Sacatepéquez, las de Soledad y Sunay en Alotenango.
Zonas de Vida Vegetal

Vías de Comunicación

Su principal vía de comunicación terrestre es la Carretera Interamericana CA-1; a la altura de San Lucas Sacatepéquez se desvía para llegar a la Antigua Guatemala, atraviesa Parramos y entronca nuevamente con la Carretera Interamericana en Chimaltenango.

La otra vía va de San Lucas Sacatepéquez pasa por Chimaltenango y se extiende a los demás departamentos del occidente.

Otra ruta de importancia es la nacional 10, que parte de Antigua Guatemala, cruza Palín y llega a Escuintla, donde entronca con la Interoceánica CA-9.

Costumbres y Tradiciones

Sacatepéquez es uno de los departamentos de Guatemala más deslumbrantes en cuanto a tradiciones orales, no sólo por su peculiar posición geográfica sino también por su extraordinaria herencia cultural.

Entre las tradiciones orales, cuentan las leyendas anímicas de aparecidos y ánimas en pena, como la leyenda del sombrerón, la llorona, los rezadores, el cadejo, el cura sin cabeza.

Durante el año, se celebran varias festividades tradicionales, principalmente el día de los Santos, Concepción, Corpus Cristi, Navidad y Año Nuevo, y otras, pero con mayor solemnidad y fervor religioso, se conmemora la Pasión de Cristo durante la Semana Santa presentando solemnes ceremonias religiosas en los templos

católicos e impresionantes procesiones que recorren la ciudad, cuyas calles lucen artísticas alfombras multicolores de flores y aserrín al paso de bellas imágenes conducidas por los devotos. La religión predominante es la católica con mayor arraigo y tradición.

Idioma

Predominan en este departamento el Idioma español y el Cakchiquel.

Economía

Su principal fuente de ingresos, además del turismo, es la agricultura. Sus tierras son fértiles, por lo que su producción agrícola es grande y variada, sobresale el café de muy buena calidad, la caña de azúcar, trigo, maíz, frijol, hortalizas de zonas templadas, como el cultivo de zanahoria, ejote y arvejas; entre las frutas se pueden mencionar el durazno, pera, manzana y aguacate; actualmente sobresale la producción de flores. Así mismo hay crianza de ganados vacuno y caballar.

En cuanto a las artesanías populares, es uno de los departamentos más importantes, pues se elaboran tejidos típicos como lo muestra la gran cantidad de trajes típicos usados por los indígenas, las mujeres son las que más lo conservan. La cerámica se puede dividir en vidriada mayólica y pintada; actualmente Antigua Guatemala es el principal productor de cerámica mayólica.

La cestería es el arte de entretejer fibras de palma, tule, mimbre, cibaque, paja de trigo, bambú y corteza de cajeta para producir recipientes y objetos planos con el propósito de guardar y acarrear diversos artículos; de la jarcia se elaboran hamacas, redes de carga, bolsas y gamarrones, para su elaboración se utiliza la fibra de maguey; se elaboran muebles de madera de pino blanco, cedro y caoba; los instrumentos musicales que se elaboran son la guitarra, violines y contrabajos; se fabrican petates de palma, productos metálicos como balcones, faroles, tocadores, aldabones y lámparas.

La orfebrería se trabaja con oro y plata realizando cadenas, pulseras, anillos, esclavas, y dijes; los candiles, candeleros y lámparas se elaboran de hojalata; en cerería se elaboran velas de diferentes colores y tamaños, veladoras, palmatorias, cirios y los exvotos. Existe diversidad de trabajos y especialidades de cuero siendo algunos las bolsas, monederos, carteras, billeteras, maletines y cinturones.

Centros Turísticos y Arqueológicos

El departamento de Sacatepéquez cuenta con diversidad de lugares turísticos como el mercado de San Lucas Sacatepéquez que es visitado por sus deliciosos platos típicos, la Iglesia de Jocotenango y su mercado, el Volcán de Agua, el Mirador del Cerro de la Cruz de donde se observa la ciudad colonial y el bello paisaje, la elaboración y concurso de barriletes en Santiago Sacatepéquez y Sumpango, las ventas de artículos típicos en San Antonio Aguas Calientes, las ventas en el mercado de artesanías en Antigua Guatemala.

La mayoría de lugares arqueológicos se encuentran en la cabecera departamental que es Antigua Guatemala, siendo algunos de ellos: La Catedral Metropolitana, el Palacio de los Capitanes Generales, el Palacio del Noble Ayuntamiento, el Palacio

Arzobispal, la Iglesia La Merced, se venera a Jesús Nazareno, espléndido ejemplo de la imaginería colonial. La Iglesia de San Francisco es del estilo barroco hispanoamericano, donde se encuentra la tumba del Santo Hermano Pedro de Bethancourt; Santa Clara, La Iglesia de La Recolección, Capuchinas que es el quinto y último convento femenino fundado en Santiago, La Casa Popenoe, que aún conserva muebles y una cocina de esa época, Casa K'ojom que está ubicada en la calle de la recolección, es un centro de investigación de la música tradicional guatemalteca y comprende un museo de instrumentos musicales tradicionales.

Demografia

Poblacion total 2005	277,518
Poblacion migrante	2,100
Total de nacimientos 2004	6,534
Total de nacimientos 2005	5,985
Tasa de Natalidad	21.57
Crecimiento Vegetativo	1.8
Tasa de Fecundidad	70.3
No. De mortinatos	15

Red de servicios de salud

No. De municipios que conforman el area de salud	16
No. De distritos de salud del area de salu	3
Total de comunidades de su area de salud	111
No. De comunidades con medico ambulatorio	39
No. De comunidades con vigilante de salud	36
No. De vigilantes de la salud	235
No. De comadronas adiestradas	150
No. De medicos ambulatorios	6

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL:
DIRECCION GENERAL DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
INFORMACION EPIDEMIOLOGICA
MEMORIA INFORMAFICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

INDICADORES BASICOS DE ANALISIS DE SITUACION DE SALUD
REPUBLICA DE GUATEMALA 2005:

AREA DE SALUD DE SACATEPEQUEZ:

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	POBLACION CUBIERTA	
	2005	2004
Institucional del ministerio de Salud *	121,163	200,201
Extensión de Cobertura (PSS, ASS)	51,014	62,831
IGSS	73,013	14,925
Otras Instituciones (Sanatorios, Hospitales privados, etc)	24,001	0
Sin acceso a Servicios de salud	8,327	18,059

* Incluye la atendida por todos los servicios de Salud.

CAUSAS DE MORBILIDAD:

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Infecciones Respiratorias Agudas	18,726	40.80	25,071	38.43	43,797
2	Diarreas	4,318	9.84	4,445	6.81	8,763
3	Neumonías y Bronconeumonías	1,971	4.29	3,744	5.74	5,715
4	Varicela sin complicación	65	0.14	97	0.15	162
5	Tricomoniasis Vaginal			140	0.21	140
6	Hepatitis viral	61	0.13	43	0.07	104
7	Disentería	16	0.03	14	0.02	30
8	Tuberculosis Pulmonar	8	0.02	15	0.02	23
9	Dengue Confirmado	14	0.03	7	0.01	21
10	Hepatitis “B”	4	0.01	0	0.00	4
	RESTO DE CAUSAS	20,716	45.13	31,656	48.53	52,372
	TOTAL DE CAUSAS	40,899		65,232		111,131

Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 Primeras causas de Morbilidad General de las Enfermedades No Transmisibles	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Parasitismo intestinal	1,253	2.73	1,639	2.51	2,892
2	Hipertensión arterial	652	1.42	2,141	3.28	2,793
3	Lesiones por accidente	1,154	3.30	694	1.06	2,208
4	Enfermedad séptica	583	1.27	1,569	2.41	2,152
5	Diabetes mellitas	764	1.66	1,023	1.57	1,787
6	Artritis	409	0.89	676	1.04	1,085
7	Dermatitis	395	0.86	628	0.96	1,023
8	Anemia	186	0.41	631	0.97	817
9	Ansiedad	78	0.17	253	0.39	331
10	Cefalea	75	0.16	242	0.37	317
	RESTO DE CAUSAS	39,990	87.13	55,736	85.44	95,726
	TOTAL DE CAUSAS	45,899		65,232		111,131

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD INFANTIL	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infecciones respiratorias agudas	11,145	59.51
2	Diarreas	2,119	11.31
3	Neumonías y bronconeumonías	1,298	6.93
4	Dermatitis	427	2.28
5	Conjuntivitis	157	0.84
6	Candidiasis	98	0.52
7	Otros dolores abdominales	64	0.34
8	Asmas	62	0.33
9	Ictericia	18	0.10
10	Infeccion de vías urinarias	15	0.08
	RESTO DE CAUSAS	3,325	17.75
	TOTAL DE CAUSAS	18,728	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD DE 1 A 4 AÑOS	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infecciones respiratorias agudas	17,319	62.88
2	Diarreas	3,550	12.86
3	Neumonías y bronconeumonia	1,447	5.25
4	Parasitosis	925	3.36
5	Dermatitis	921	3.34
6	Conjuntivitis	233	0.85
7	Lesiones por accidente	113	0.41
8	Infección de vias urinarias	136	0.49
9	Asma	108	0.39
10	Candidiasis	85	0.31
	RESTO DE CAUSAS	2,705	9.82
	TOTAL DE CAUSAS	27,542	

Porcentaje del total de casos por sexo.

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA	NUMERO DE CASOS	%*
1	Infección Urinaria	348	66.39
2	Enfermedad de la piel que complica el embarazo	35	7.31
3	Aborto	32	6.68
4	Salpingitis y ooforitis	22	4.59
5	Infección de herida quirurgica obstetrica	18	3.76
6	Otras infecciones puerperales	15	3.13
7	Hipertensión materna	10	2.09
8	Hemorragia anteparto	3	0.63
9	Mastitis no purulenta asociado con el parto	3	0.63
10	Desnutrición en el embarazo	2	0.42
	RESTO DE CAUSAS	21	4.38
	TOTAL DE CAUSAS	479	

* Porcentaje del total de casos por sexo.

DEFUNCIONES:

No.	TIPO DE MUERTE	FRECUENCIA	%
1	Suicidio	16	1.48
2	Homicidio	21	1.94
3	Accidente	37	3.41
4	Causa Natural	1,010	94.00
	TOTAL DE MUERTES	1,084	

CAUSAS DE MORTALIDAD:

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 7 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía y bronco-neumonia	7	25.00
2	Asfixia	5	17.86
3	Bajo peso al nacer	4	14.29
4	Sepsis bacteriana del recien nacido	2	7.14
5	Insuficiencia respiratoria	1	3.57
6	Hipotermia	1	3.57
7	Neumotorax	1	3.57
8			
9			
10			
	RESTO DE CAUSAS	7	25.00
	TOTAL DE CAUSAS	28	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 8 A 28 DIAS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía y Bronconeumonía	4	28.57
2	Sepsis bacteriana del recien nacido	3	21.43
3	Bajo peso al nacer	2	14.29
4	Síndrome de Down	1	7.14
5	Paro respiratorio	1	7.14
6	Diarreas	1	7.14
10	-------		
	RESTO DE CAUSAS	2	14.29
	TOTAL DE CAUSAS	14	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 AÑO	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía y Bronconeumonía	33	28
2	Deshidratación e Hipovolemia	10	9
3	Prematurez	7	6
4	Diarrea	6	5
5	Síndrome de Dificultad Respiratoria del Recién Nacido	6	5
6	Sepsis bacteriana del recien nacido	5	4
7	Paro cardiaco	5	4
8	Insuficiencia respiratoria	4	3
9	Desnutrición proteico calorico	1	1
10	Hidrocefalia	1	1
	RESTO DE CAUSAS	38	33
	TOTAL DE CAUSAS	116	100

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN < DE 1 A 4 AÑOS	No. DE MUERTES	%
1	Neumonía y Bronconeumonía	16	38.10
2	Diarrea	8	19.05
3	Deshidratación Hidroelectrolitica	4	9.52
4	Desnutrición Proteicocalórica	1	2.38
5	Paro cardiaco	1	2.38
6	Quemadura de corriente electrica	1	2.38
7	Hepatitis viral	1	2.38
8	Fractura de craneo y de los huesos de la cara	1	2.38
9	Tumor maligno del hueso y cartílago articular	1	2.38
10			0.00
	RESTO DE CAUSAS	8	19.05
	TOTAL DE CAUSAS	42	

No.	5 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	No. DE MUERTES	%
1	Septicemia	2	50.00
2	Hipertensión inducida por el embarazo	1	25.00
3	Embolia de liquido amniotico	1	25.00
4			
5	--------		
	RESTO DE CAUSAS		
	TOTAL DE CAUSAS	4	

No.	10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL	Frecuencia Masculinos	%*	Frecuencia Femeninos	%*	Total
1	Neumonía y Bronconeumonía	75	53.57	65	46.43	140
2	Paro cardiaco	33	60.00	22	40.00	55
3	Desnutrición proteicocalorico	29	54.72	24	45.28	53
4	Senilidad	20	46.51	23	53.49	43
5	Cirrosis	27	84.38	5	15.63	32
6	Diabetes mellitas	19	57.58	14	42.42	33
7	Insuficiencia cardiaca congestiva	17	54.84	14	45.16	31
8	Infarto agudo del miocardio	15	51.72	14	18.28	29
9	Hipertensión arterial	16	66.67	8	33.33	24
10	Insuficiencia renal	13	61.90	8	38.10	21
	RESTO DE CAUSAS	377	60.51	246	39.49	623
	TOTAL DE CAUSAS	641		443		1084

* Porcentaje del total de casos por sexo.

ATENCION DEL PARTO:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA	%*
1	Medica	3,855	65.00
2	Comadrona	1,987	33.20
3	Empírica	86	1.4
4	Ninguna	56	0.44
	TOTAL DE PARTOS	5,985	

* Porcentaje del total de partos.

ATENCION PERINATAL:

No.	ATENCION RECIBIDA	FRECUENCIA
1	Primer Control Prenatal	5,548
2	Partos en mujeres < de 20 años	3,822
3	Partos en mujeres de 20 a 35 años	2102
4	Partos en mujeres > de 35 años	61
5	Primer control a Puérperas	3,085
6	Niños con Bajo Peso al Nacer	178

4. OBJETIVOS

4.1 Objetivo General:

4.1.1 Describir el recurso humano tradicional en salud existente en las comunidades lingüísticas de la República de Guatemala.

4.2 Objetivos Específicos:

4.2.1 Identificar:

4.2.1.1 El recurso humano tradicional en salud según comunidad lingüística del país.

4.2.1.2 Identificar el nombre del recurso humano en salud según comunidad lingüística del país.

4.2.1.3 Las prácticas que realiza el recurso humano tradicional en salud del país.

5. DISEÑO DEL ESTUDIO

5.1 Tipo de estudio:

Descriptivo

5.2 Unidad de Análisis:

Información verbal de informantes en las diferentes Jefaturas de distrito y Direcciones de área del país, así como de los Centros de las comunidades lingüísticas del país.

Dichas comunidades lingüísticas son:

1	K´iche´	13	Poqomam
2	Qéqchí´	14	Akateko
3	Kaqchikel	15	Awakateko
4	Mam	16	Chalchiteko
5	Qánjob´al	17	Sipakapense
6	Poqomchi´	18	Sakapulteco
7	Achi´	19	Uspanteko
8	Ixil	20	Mopán
9	Tz´utujil	21	Itza´
10	Cluj	22	Tektiteko
11	Jacalteco o Poptí	23	Xinca
12	Ch´ortí´	24	Garífuna

Fuente: Dirección General de Educación Bilingüe Intercultural

5.3 Técnicas, procedimientos e instrumentos utilizados en la recolección de la información:

5.3.1 Técnica:

5.3.1.1 Entrevista libre. Consistió en preguntas sobre la existencia de recurso humano tradicional en salud, el nombre según la lengua maya utilizada en el área de salud, el nombre en idioma español equivalente al del idioma maya y la descripción de las prácticas en salud que realiza el recurso humano.

5.4 Procedimientos:

5.4.1 Se visitaron las diferentes Direcciones de área de Salud del país, para indagar sobre la existencia de registro escrito de recurso humano tradicional en salud en dichas Direcciones o en las Jefaturas de Distrito.

5.4.2 En la misma Dirección de área, se indagó sobre el nombre de dicho recurso en idioma español y su equivalente en lengua maya.

5.4.3 Se visitó además, el Centro lingüístico correspondiente a la lengua maya utilizada en el área geográfica visitada para identificar el nombre del recurso humano en salud.

5.5 Instrumento:
Ver Anexo.

6. Análisis de los resultados:

Se presentan los resultados en cuadros describiendo la lengua maya utilizada en el área geográfica visitada, el departamento correspondiente, el municipio, el nombre en español del recurso humano tradicional en salud, el nombre correspondiente según la lengua maya utilizada.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFICINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Recurso humano tradicional en salud según comunidad lingüística maya	Toda persona de la comunidad que por tradición ancestral y aceptado culturalmente, realiza actividades en salud (Promoción, prevención, diagnóstico y terapútica) según comunidad lingüística.	Se tomará a todo personaje identificado y aceptado culturalmente por la comunidad lingüística en un área geográfica determinada Comadrona, Sacerdote maya, Chaman, Curanderos, Adivinos, Brujos Sobadores, Hueseros y otros	Cualitativa	Nominal
Nombre del recurso humano tradicional en salud según comunidad lingüística maya	Nominación que la comunidad, según sea la lengua maya parlante, le adjudique al recurso humano en salud	Nominación en lengua maya que la comunidad le adjudique a: Comadrona, Sacerdote maya, Chaman, Curanderos, Adivinos, Brujos Sobadores, Hueseros y otros	Cualitativa	Nominal
Las prácticas que realiza el recurso humano tradicional en salud del país en cada comunidad lingüística.	Actividades en salud (promoción, prevención, diagnóstico o terapéutico) que toda persona de la comunidad realice por tradición ancestral	Toda actividad relacionada con la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico y terapéutico que realiza por tradición ancestral toda persona de la comunidad.	Cualitativa	Nominal

6. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

6.1 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística Ixil:

IDIOMA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO EN MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
Ixil	Quiché	Nebaj San Juan Cotzal Chapul	Comadrona	K'uynitxa'	Atiende partos, examina mensualmente y soba en gestación.
			Huesero	Oksan b'aj	Evalúa esguinces, "zafaduras", regresa huesos a su lugar.
			Curandero	Aa tz'ak	Cura "empachos" y "mal de ojo"
			Sobador	Qiunal (Nebaj) Jixinal (Sn. Juan Cotzal) Yurinal (Chajul)	Alivia dolores musculares, "zafaduras"
			Sacerdote Maya y/o Guía Espiritual.	B'aal vatz (Nebaj) Kub'aal vatztioxh (San Juan Cotzal) Mama' (Chajul)	Con ceremonias determina la causa de enfermedades y Tratamiento Con medicina natural.
			Soplador	Xulinaal	El trata las quemaduras con "brebajes" aplicados en el área afectada

6.2 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística sakapulteko:

IDIOMA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO EN MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
Sakapulteko	Quiché	Sacapulas	Comadrona	Ajtuuj	Atiende partos, examina mensualmente y soba en gestación
			Quesero	Ajjikiil b'aaq	Evalúa esguinces, "zafaduras", regresa huesos a su lugar
			Curandero	Ajkununeel	Cura enfermedades con hierbas, alivia "empachos", "mal de ojo"
			Sobador	Ajjikineel	Alivia dolores musculares, "zafaduras"

6.3 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística Uspanteko:

IDIOMA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO EN MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
Uspanteko	Quiché	Uspantán	Comadrona	Ajkun wunaq	Atiende partos, examina mensualmente y soba en gestación
			Huesero	Ajkun	Evalúa esguinces, "zafaduras", regresa huesos a su lugar
			Curandero	Ajkun	Cura enfermedades. Con hierbas, alivia "empachos", "mal de ojo"
			Sobador	Ajmaj	Alivia dolores musculares, "zafaduras"
			Sacerdote Maya y/o Guìa Espiritual	Tijax ajq'iij	Determina causa de enfermedades con ceremonias y Tx. Con medicina natural

6.4 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística K`iche´:

IDIOMA MAYA	DEPARTMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO EN MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
K´iche´	Quiché	Sta. Cruz del Quiché. Chiche. Chinique. Zacualpa. Chichicastenango Patzité. San Antonio Ilotenango. San Pedro Jocopilas. Cunen. Joyabaj. San Andres Sajcabaja. San Bartolomé Jocotenango. Canillá. Pachalum	Comadrona	Ilonel	Es una mujer que se dedica a atender a las mujeres en etapa de embarazo y durante el parto.
K´iche´	Suchitepéquez.	Cuyotenango. San Francisco Zapotitlán. San Bernardino. San José el ídolo. Santo Domingo Suchitepéquez.	Huesero	Aj kunun b'aquil (bak)	Se dedican a curar personas con esguinces, "zafaduras", regresan huesos a su lugar, mediante masajes con ungüentos naturales.

	Suchitepéquez	San Lorenzo. Samayac. San Pablo Jocopilas. San Miguel Panán. Santa Barbara. Santo Tomas la Unión. Zunilito. Pueblo Nuevo. Río Bravo.			
K´iche´	Quetzaltenango	Quetzaltenango. Salcajá. Olintepeque. San Carlos Sija. Sibilia. San Mateo. Almolonga. Cantel. Zunil. San Francisco la Unión. El Palmar.	Curandero	Ajkun	Hombre o mujer que se encarga de curar enfermedades generales, empachos, mal de ojo, susto.
K´iche´	Sólola.	Sta Clara Laguna. Santa Lucía Utatlán. Santa Catarina. Ixtahuacan. Nahualá.	Sobador	Jiknel	Alivia dolores musculares, "safaduras"
K´iche´	Totonicapán	Totonicapán San Cristóbal Totonicapán. San Francisco el Alto. San Andres Xecul. Momostenango. Santa María Chiquimula. Santa Lucía la Reforma. San Bartolo.	Sacerdote Maya y/o Guìa Espiritual	K'molb'e	

K´iche´	Retalhuleu Retalhuleu	Retalhuleu San Sebastián. Santa Cruz Mulúa. San Martín Zapotitlán. San Felipe San Andrés Villaseca. Champerico. Nuevo San Carlos. El Asintal.			Con Ceremonias determina la causa de enf. Y Tx. Con medicina natural

6.5 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística Tz`utujil:

IDIOMA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO TRADICIONAL EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO EN MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
Tz´utujil	Sololá	Santiago Atitlán. San Pedro la Laguna San Juan la Laguna Santa María Visitación. San Pablo la Laguna	Comadrona	Eyoma´q	Encargada del control prenatal de la madre y la atención del parto.
			Curandero	Ebnoo´y aqloom	Se encarga de atender enfermedades comunes como diarrea, problemas respiratorios, susto, mal de ojo, etc.
			Quesero	Ewq`oy paaq	Se encarga de curar problemas del sistema óseo como zafaduras, quebraduras.
	Suchitepéquez	Chicacao	Sobadores	Ejcoy pamaaj	Se encargan de curar dolores de tipo muscular utilizando ungüentos naturales.

6.6 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística Kaqchiquel:

IDIOMA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO TRADICIONAL EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO EN IDIOMA MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
Kaqchiquel	Chimaltenango	San José Poaquil. Chimaltenango. San Martín Jilotepeque. San Juan Comalapa. Santa Apolonia. Patzún. Técpan. Pochuta. Patzicia. Balanyá. Acatenango. San Pedro Yepocapa. San Andres Itzapa. Parramos. El Tejar. Aldeas de Zaragoza.	Comadrona	Q´uexelon´n Nak´oman, Nrak´omaj.	Control prenatal y atención del parto. Curan el mal de ojo a los niños a través de plantas medicinales. Curan el empacho con la práctica de sobar el abdomen con aceite de cocina cuantas veces sea necesario en días distintos. Ante cualquier padecimiento

Kaqchiquel	Sololá	Sololá Concepción. Panajachel San Andrés Semetabaj. Santa Catarina Palopó. San Antonio Palopo. San Antonio Tolimán. San José Chacayá. Santa Cruz la Laguna. San Marcos la Laguna.	Curandero Sobador	Numel	proporciona remedios en base a plantas, hiervas “medicinales”, ofreciendo “limpias” con ayuda de oraciones frente a cualquier transtorno de salud. Se dedican únicamente a sobar a los niños en caso de empacho y también cuando hay algún golpe que provoca mucho dolor.
Kaqchiquel	Suchitepéquez.	Patulul. San Juan Bautista.			
Kaqchiquel	Guatemala	San Pedro Ayampuc. San Pedro Sacatepéquez. San Juan Sacatepéquez. San Raymundo Chuarrancho.		Ajq´ija	
Kaqchiquel	Sacatepéquez	San Juan Sacatepéquez Sumpango Santo Domingo Xenacoj.	Sacerdote Maya		Se dedica a hacer oraciones de distintos diosis (dios de la tierra, del sol, de la luna, etc.) a través de fogatas al aire

		Santiago Sacatepéquez San Bartolomé Milpas Altas. San Lucas Sacatepéquez. Santa Lucía Milpas Altas. Magdalena Milpas Altas. Santa María de Jesús. San Miguel Dueñas. San Juan Alotenango. San Antonio Aguas Calientes. Santa Catarina Barahona.			libre, proporcionando además “curas” con plantas o hiervas.
Kaqchiquel	Escuintla	Santa Lucía Cotzumalguapa			
Kaqchiquel	Baja Verapaz	Parte de El Chol			

6.7 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística Mopán:

IDIOMA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO TRADICIONAL EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO EN IDIOMA MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
Mopán	Petén	Dolores.	Comadrona o Partera.	Inc Paatz	Mujer que se dedica a la atención del trabajo de parto, cambio de posición fetal y pueden apresurar el trabajo de parto.
		San Luis.	Guia Espiritual.	Aj Payaj Chí	Hombre o mujer que pueden curar todo tipo de enfermedad, que no necesite algún procedimiento de tipo quirúrgico (apendicitis, colecistitis, tumores, cáncer o heridasprofundas).
		Melchor de Mencos.	Sobadores o Hueseros.	Aj Paatz Ok	
		Poptún.	Curanderos (Adultos)	Aj Tzikyaj	Hombre que se dedica a curar todo de enfermedades musculares y óseas, tales como "desgarros", "torceduras", "doblones" "aires musculares" y "quebraduras".
			Curanderos (Niños)	Aj Tzäkya Tiijoo Tzub´	Hombre o mujer que pueden curar todo tipo de

					enfermedad, que no necesite algún procedimiento de tipo quirúrgico (apendicitis, colecistitis, tumores, cáncer o heridas profundas). Además curan "Sustos", "Aires" "Males Internos" y pueden realizar "Limpias". Hombre o mujer que pueden curar todo tipo de enfermedad, que no necesite algún procedimiento de tipo quirúrgico (apendicitis, colecistitis, tumores, cáncer o heridas profundas). Además curan "Mal de Ojo", "Sustos", "Aires", "Calentamientos de Cabeza", "Males Internos", "Pujos" y pueden "Ensalmar" y "Limpias".

6.8 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística Itzá:

IDIOMA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO TRADICIONAL EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO EN IDIOMA MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
Itzá (Itzaj)	Petén	Flores. San José. San Benito. San Andrés. La Libertad. Sayaxché.	Comadrona o Partera. Curandero o Naturista. Médico Brujo Sobador, Tallador o Compone Huesos	No tiene nombre étnico Men Tzká (hombre), Tzi Yaá (mujer) Ajwaay Utzkin B´ak.	Mujer que se dedica a la atención del trabajo de parto, cambio de posición fetal y pueden apresurar el trabajo de parto. Hombre o mujer que pueden curar todo tipo de enfermedad, que no necesite algún procedimiento de tipo quirúrgico (apendicitis, colecistitis, tumores, cáncer o heridas profundas). Además curan "Mal de Ojo", "Sustos", "Aires", "Calentamientos de Cabeza", "Males Internos", "Pujos" y pueden "Ensalmar" y "Limpias". Regularmente utilizan plantas para curar a los enfermos. Hombre o mujer que pueden curar todo tipo de enfermedad, que no necesite algún procedimiento de tipo quirúrgico (apendicitis, colecistitis, tumores, cáncer o heridas profundas). Además curan "Mal de Ojo", "Sustos", "Aires", "Calentamientos de Cabeza", "Males Internos" y pueden solucionar problemas del alma, de dinero, de amor, mas que realizan y quitan hechizos.

					Hombre que se dedica a curar todo de enfermedades musculares y óseas, tales como "desgarros", "torceduras", "doblones"

.

6.9 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística Ch`ortí:

IDIOMA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO TRADICIONAL EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO EN IDIOMA MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
Ch'orti	Chiquimula	Jocotán Camotán Olopa Quetzaltepequ e San Juan Ermita	Comadrona Curandero El Quesero	Aj'niram Aj'niram O Chucurero El Huesero	Control Prenatal, Sobadora, Darle la Vuelta al Niño si esta podálico o transverso, Atención del Parto. Tratar el empacho, el susto, el ojo, el mal, Sobar, Componer huesos, hacer limpia, y en caso de emergencia si no hay comadrona atender el Parto (Solo que esta posición solo le pertenece a los hombres) Aplica sus manos sobre el cuerpo con un agente lubricante como grasa, aceite, o algún producto comercial, mueve sus manos alrededor de la lesión mientras que presiona suavemente, tratando de ubicar indicios de molestias o dolores, detectan cambios e irregularidades en la tumefacción, la suavidad y la temperatura. Alivia el dolor y restaurar el movimiento, por medio de un masaje.
	Zacapa	La Unión			

6.10 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística Mam:

IDIOMA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO TRADICIONAL EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO EN IDIOMA MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
Mam	Quetzaltenango	San Juan Ostuncalco. Chiquirichapa San Martin Sácate peques. Cabricán. Cajolá. San Miguel Sigüila. Huitán. Coatepeque. Flores Costa Cuca. Palestina De Los Altos.	Comadrona. Sobadores. Sacerdotes Mayas.	Aj'chujal. (xela) Aj´chujal b´itx´lon (San marcos) Yoqo´l (Huehuetenango) Ajcap. Q'ANI.	Atención de partos y control Prenatal. Dan control prenatal, atienden partos, curan el mal de ojo, con hierbas Generalmente hombres que se dedican a tratar dolores musculares, esguinces, reparan Fractura mediante masajes utilizando hierbas. Realizan ceremonias religiosas, oran por la cura de las enfermedades, y utilizan medios físicos como hierbas, incienso, brebajes medicinales.
Mam	San Marcos	San Marcos. San Pedro Sácatepequez. San Antonio Sácatepequez. Comitancillo. Tejutla. El Tumbador. Malacatán. Catarina. Ayutla. Ocós.			

		San Pablo. El Quetzal. La Reforma. Pajapita. Ixchiguán.	Brujo (Huehuetenango)	Yiwin	Curan mal de ojo, pujos, susto. Utilizando brebajes, el Chuj (temascal), hay tomas compuestas con chocolate y manzanilla, para todo tipo de padecimientos.
Mam	Huehuetenango	San Pedro Necta. San Idelfonso Ixtahuacan. Santa Barbara. La Libertad. Todos Santos Cuchumatan. San Juan. Atitán. Coyotenango. San Sebastián. Tectitan. San Rafael petzal. San Gaspar Ixchil. Santiago Chimaltenango	Shaman. (Huehuetenango)	Chamanb´aj	Hombre que cura enfermedades con hierbas y ritos especiales. Se cree que actúa con espíritus del mal Hombre que cura enfermedades con hierbas y ritos especiales. Se cree que actúa con espíritus del bien.

6.11 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística Poqomchi`:

IDIOMA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO TRADICIONAL EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO EN IDIOMA MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
Poqomchi´	Baja Verapaz	Purulhá.	Curanderos	ajilol	Utilización de plantas para curar los vómitos, ojeado, asientos, lombrices, dolor de estomago, indigestión, dolor de cabeza, resfrío, calentura, tos, hongos, cólicos, paludismo, infecciones, “cheles”, gripe, catarro, mareo, alcoholismo, ronchas, diarrea, insomnio, “pujo” (aire en el estómago), susto, mal de ojo, malhechas o brujería.
			Hueseros	Chab’alb’aq ajtaekilbah	Se encargan del tratamiento de zafaduras (rodillas, brazos, pies, piernas), gonces de pie, huesos saltados, huesos caídos, reumatismo, las venas, huesos desgonzados(manos, dedos y pies, costillas).
			Comadronas	ajilol	Esta se en carga de la atención del parto y curación del niño (control del crecimiento) además estas mismas sobán a la embarazada o en ocasiones recolocan al niño que se encuentra en mala posición. Además dan atención a

Poqomchi´	Alta Verapaz	Santa Cruz Verapaz San Cristóbal Verapaz Tactic. Tamahú. Tucurú	Guía espiritual Sobador. Challeros	ajmayej Aminol Ajkudut	personas de cualquier edad con padecimientos comunes como diarreas, problemas respiratorios, susto y mal de ojo. Orienta sobre las relaciones sociales y espirituales. Proporciona atención de la salud emocional y espiritual. Alivio y curación de quemaduras y problemas reumáticos. Estaos se encargan de la “reparación” de huesos por medio de “soplada” realizan diferentes tipos de rituales y preparados para reparación de huesos son como los Hueseros.

6.12 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística Q`anjob`al:

IDIOMA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO TRADICIONAL EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO EN IDIOMA MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
Q'anjob'al	Huehuetenango	San Pedro Soloma	Comadrona	Sik'om unín	Mujer que da atención prenatal, atención del parto y puerperio
		San Juan Ixcoy	Huesero	Jeq'om q'ajil	Hombre o mujer que trata luxaciones y fracturas de huesos mediante ungüentos naturales.
		Santa Cruz Barillas	Soplador de mordedura de serpiente	Xu hom sti lab'aj	Generalmente hombre que sopla sobre la herida provocada por la serpiente 4 veces para curarla y aplica ungüentos especiales.
		Santa Eulalia	Soplador de quemaduras	Xu hom tz'ahil	Generalmente hombre que sopla sobre las quemaduras para curarlas y aplica ungüentos especiales.
			Curandera	hanwajom	Mujer que cura dolor abdominal en niños y adultos mediante brebajes y preparados especial.

			Sobadora Profesía	jeqelwon Aj txum	Mujer que cura las várices mediante elevación de miembros inferiores y masajes especiales. Hombre que ayuna, ora y aplica aceite de oliva para la curación de personas enfermas.

6.13 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística Chuj:

IDIOMA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO TRADICIONAL EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO EN IDIOMA MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
Chuj	Huehuetenango	San Mateo Ixtatán	Huesero/a	Ak'um'och k'i'ch	Hombre o mujer que se dedica a "sobar" el miembro afectado cuando ha sufrido fracturas cerradas, luxaciones y esguinces.
		San Sebastián Coatán	Curandero/a	Anhtum	se dedica a curar las enfermedades mediante hierbas y oraciones, dependiendo del caso.
			Curandero/a de quemaduras	Pu'um tz'a'el	cura quemaduras de todo tipo, mediante oraciones y ungüentos naturales.
			Curandero de mordedura de serpiente	Ik'um'el chan	cura mordeduras de serpiente mediante oraciones y ritos especiales.
			Comadronas	wetzwasum	llevan control prenatal y atención del parto. Algunas curan enfermedades de la mujer con hierbas.

6.14 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística Poptí:

IDIOMA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO TRADICIONAL EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO EN IDIOMA MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
Poptí	Huehuetenango	Jacaltenango	Partero/a	Ilom swatx'i sk'nl	Hombre o mujer que se encarga de llevar control prenatal, atención del parto y post-parto.
		San Antonio Huista	Curandero/a	heb' ya' ix	Hombre o mujer que se encarga de curar enfermedades por medio de plantas, brebajes, o algún tipo de ejercicio.
		Santa Ana Huista			
		Nentón	Casadores/as de Huesos	Anhlom Ahomkoj b'aj	Hombre o mujer que cura fracturas, luxaciones o esguinces por medio de masajes o terapias con calor y frío.
		La Democracia			
		Concepción Huista	Consejero/a religioso	A'om kuluj yinh hej yab'il	Generalmente anciano/a que cura enfermedades mediante ritos especiales. También conocido como brujo o shamán.
			Sabio/a	Ahb'eh	Miembro de la organización de

					sacerdotes mayas que curan enfermedades que se cree son causadas por castigo de los dioses como viruela, sarampión, etc.

6.15 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística Tectiteko:

IDIOMA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO TRADICIONAL EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO EN IDIOMA MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
Tectiteko	Huehuetenango	Tectitán	Comadrona	Yoq'ol	Mujer que se encarga de atención de partos. También se dedica curar várices por medio de masajes.
		Cuilco	Sacerdote maya	Ajq'ij	Hombre que cura enfermedades con invocaciones religiosas y ritos especiales.
			Huesero	Meq'tzulbaq	Hombre que se dedica a tratar fracturas, luxaciones, esguinces mediante técnicas especiales.
			Chamán	Chman	Hombre que se dedica a curar enfermedades mediante hierbas y ritos especiales.

6.16 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística Aguacateco - Chalchiteco:

IDIOMA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO TRADICIONAL EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO EN IDIOMA MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
Awakateco-Chalchiteco	Huehuetenango	Aguacatán	Comadrona	Xeluym	Mujer que atiende problemas ginecoobstétricos y pediátricos. Llevan a cabo el rito de presentación del Recién Nacido, lo atienden y dan atención a la mujer post-parto.
			Shamán	Shamán	Curandero principal. Conjuran espíritus para curar enfermedades, usando cantos, conjuros, aullidos, imposición de manos y respiraciones sobre el paciente, etc.
			Curandero	Ajtz'ak	Hombre que se especializa en plantas medicinales, hierbas y ritos especiales para curar al paciente.

6.17 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística Akateko:

IDIOMA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO TRADICIONAL EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO EN IDIOMA MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
Akateko	Huehuetenango	San Miguel Acatán San Rafael La Independencia	Comadrona Curandero	Jejwon Knowom	Las mujeres que cuidan de las necesidades gineco-obstétricas de las mujeres como control prenatal, atención del parto y post-parto, control de crecimiento del niño y problemas pediátricos menores. Utiliza como recursos masajes, baños con hierbas, etc.
			Huesero o sobador	Jejomq'ahil	Por lo general el hombre que se especializa en curar algunos padecimientos utilizando hierbas medicinales. Curan males como espanto, mal de ojo, empacho, enojo.
			Alcalde rezador	Alkal txa	Persona que se especializa en el tratamiento de traumatismos, problemas ortopédicos, luxaciones, esguinces.
			Adivinos	Txumlom	Personaje de edad avanzada, por lo general hombre que se dedica a pedir por la salud del paciente a través de oraciones. Por lo regular hombres que utilizan recursos y realizan procedimientos

					excepcionales para lograr un diagnóstico, dar tratamiento o pronósticos de las enfermedades. Utilizan granos de maíz, tabaco, hongos alucinógenos, naipes, humo de ceniza o cigarro.

6.18 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística Q`eqchí:

IDIOMA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO TRADICIONAL EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO EN IDIOMA MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
Q´eqchí	Alta Verapaz	Cobán San Cristóbal Carchá Cahabón Senahú Tucurú Tactic Telemán Chisec Fray Bartolomé Chahal Lanquín La Tinta Campur Panzós Chamelco Tamahú Santa Cruz	Comadrona/Partera	Aj xokol k`uula`al	Atención del parto Sobadora Cura el “Hijillo”: es una manifestación de enfermedad de la madre embarazada, en los hijos menores los cuales se comportan de forma inusual y predisponen a la madre y al bebé al “mal de ojo”, lo curan mediante la toma de té preparado con hiervas locales y hoja de limón además de la quema de copal-pom. Cura el “Susto”: el cual se manifiesta como niños nerviosos, inconsolables y de conducta nerviosa, lo curan quemando copal-pom y el baño del niño con agua de montes por 3 días en la mañana y la noche. Cura las Lombrices usando “Comfortes”, los cuales son lienzos en los que se aplican yemas de huevo con alcohol y se aplican sobre el ombligo del niño y se les ata un hilo rojo en ocasiones para expulsar a los gusanos.

Q´eqchí	Quiché	Uspantán (parte nor-oriente)	Curandero	Aj ilonel	Cura y protege a la mujer embarazada y les enseña sobre el “mu” o espíritus que ocasionan enfermedades. Busca signos de fuerza o debilidad durante el embarazo y aconseja a la madre de como evitar el “mal de ojo” en el bebé. Cuando nace el bebé hace un ritual de oración y quema de copal-pom en un altar y le pide a “Kawa tzul taka” (cerro) por el bienestar para el nuevo integrante de la familia. Atiende partos Cura el “mal de ojo”
	Alta Verapaz	Cobán Panzós Senahú. San Pedro Carchá. San Juan Chamelco. Lanquín. Cahabón. Chisec. Chahal.			
	Petén	San Luis Sayaxché.			
	Izabal	El Estor Livingston			

6.19 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística Achí:

IDIOMA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO TRADICIONAL EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO EN IDIOMA MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
Achí	Baja Verapaz	Cubulco	Curandero	Cumalelj	Hombre o mujer que se dedica a curar las enfermedades mediante hierbas y oraciones, dependiendo del caso.
		Rabinal	Huesero/a	Abák	Hombre o mujer que se dedica a "sobar" el miembro afectado cuando ha sufrido fracturas cerradas, luxaciones y esguinces. El número de citas depende de la gravedad de la lesión.
		San Miguel Chicaj	Comadrona	Ajilol	
		Salamá	Challero	Chá	Mujer que da atención prenatal, atención del parto y puerperio
		San Jerónimo	Sobador	Sijolik	Estaos se encargan de la "reparación" de huesos por medio de "soplada" realizan diferentes tipos de rituales y preparados para reparación de huesos son como los Hueseros. Generalmente hombres que se dedican a tratar dolores musculares, esguinces, reparan Fractura mediante masajes utilizando hierbas.

6.20 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística poqoman:

IDIOMA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO TRADICIONAL EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO EN IDIOMA MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
Poqoman	Guatemala	Mixco Chinautla	Comadrona	Ilual keh ixoq	Mujer, generalmente mayor de 50 años, la cual se encarga de control prenatal y atención del parto.
	Jalapa	San Pedro Pinula. San Carlos Alzalale San Luis Jilotepeque	Curandero/a	Ilual	Hombre o mujer que se encarga de curar enfermedades mediante el uso de hierbas o algún tipo de ejercicio.
	Escuintla	Palín	Compone-huesos	Majol b’aaq	Hombre o mujer que se encarga de dar tratamiento en caso de fracturas, luxaciones o esguinces.
			Brujo	Aj’ iis	Generalmente hombre, el cual se ocupa de curar enfermedades mediante invocación de espíritus y ritos especiales.

6.21 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística Xinca:

IDIOMA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO TRADICIONAL EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO EN IDIOMA MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
Xinca	Santa Rosa	Nueva Santa Rosa Guazacapán	COMADRONAS HUESEROS	Para ese último año, se menciona que en Guazacapán, Santa Rosa, sólo lo hablaban 5 ó 6 abuelos, la mayoría de más de 80 años por lo cual fue imposible contactarlos para investigar el nombre en el idioma.	Se dedica a atender partos, atención prenatal y postnatal, así como a sobar el estomago para poner en posición al feto y que pueda nacer. Algunas comadronas les inducen el vómito para que pujen con fuerza. Se dedican a atender fracturas y reparar los huesos.

6.22 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística Sipakepense:

IDIOMA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO TRADICIONAL EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO EN IDIOMA MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
Sipakapense	San Marcos	Sapacapa	Comadrona	b'itx'lon	Dan control prenatal, atienden partos, curan el mal de ojo, con hierbas.
			Cuarandero	Yaq'ol	Atiende a cualquier persona y trata con montes y con hierbas medicinales como eucalipto, laurel, pino, zarzaparrilla, menta, ruda, diente de león, verbena, albahaca, chipile, alhucema, encino, apacin, ajenjo, timboco,

6.23 Recurso humano tradicional en salud de la comunidad lingüística garífuna:

IDIOMA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO TRADICIONAL EN ESPAÑOL	NOMBRE DEL RECURSO HUMANO EN IDIOMA MAYA	DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA QUE REALIZA
Garífuna	Izabal	Livingstons	Comadrona	Hagdajatu	Estas mujeres atienden los partos en casa, para lo que utilizan en su mayoría equipo brindado por el centro de salud así como guantes descartables. En el momento del parto se le da agua de clavo a la paciente, para acelerar el parto y al bebe agua de anís para limpiarle el estomago. También preparan una toma para aumentar la fertilidad en la mujer, a base de manzanilla, pericón, hierba del cáncer y bálsamo de aire.
			Sobadores y pega Huesos	Hasupajatu y Hafatajatu Habu	Arreglan dobladuras con sobar el área afectada por 3 días consecutivos, para lo que utilizan semilla de algodón aceite de almendra con 4 esquinas (alcanfor) también utilizan ungüentos como cofal entre otros y analgésicos orales para tomar en casa, si no alivia a los 3 días se refiere al paciente al hospital bajo sospecha de fractura.
			Sobadora de empachos	Hasupajatu Pachou	Se identifica si verdaderamente es un empacho, paciente con los ojos undidos, solamente toma líquidos y cosas heladas, pierde el apetito. Por lo cual se le soba el estomago de esta forma: se le da una toma de aceite de oliva con sal en ayunas para ayudar a despegar el empacho, se soba de ariba para abajo buscando el empacho al identificarlo se soba para los lados hasta

					despegarlo esto se hace con aceite mineral, una vez despegado el empacho se repite la toma de aceite de oliva con sal.

7. ANÁLISIS, DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Las personas que se dedican a proporcionar servicios tradicionales en salud, tales como la comadrona, curandero, sobador, huesero, soplador y el sacerdote Ixil, son asignadas de ciertas actividades por el día de nacimiento guiado por el calendario Ixil y sus creencias asociadas como fuente de comunicación entre el individuo y la vida sobrenatural para así manejar su comportamiento y ayudar a las personas que lo necesiten, en otras palabras son personas que desde su nacimiento fueron premiadas y bendecidas para realizar diversas actividades.

En estos municipios es baja la incidencia de fracturas (0.4 %), mialgias (1.20 %), dolor articular (1.3 %) esto gracias a los sobadores y hueseros. En cuanto a la atención de partos el 88.46 % son atendidos por Comadronas de la comunidad, existe una baja tasa de mortalidad materna causada por Hemorragia post-parto (1.10 %), Retención de Restos Placentarios (0.05 %), las comadronas que son las que atienden la mayor parte de los partos están capacitadas y esto refleja los bajos porcentajes de mortalidad materna.

Existen pocos sacerdotes mayas, a igual que practicantes de la medicina tradicional (sobadores, curanderos, hueseros) no así las comadronas, ya que son personas clave para la comunidad de Sacapulas. El Recurso Humano Tradicional es poco utilizado en la región esto debido a que los pobladores tienen un acceso adecuado a centro y puestos de salud, también debido a que existen capacitaciones a las comunidades sobre emergencia.

Las comadronas son el Recurso Humano Tradicional más utilizado en Sacapulas ya que ellas atienden un alto porcentaje de los partos (88.46 %), las mismas reciben capacitación cada 3 meses por parte del personal del ministerio de salud.

Los miembros de la etnia uspanteka recurren a la medicina practicada ancestralmente la cual ha pasado de generación en generación pero estas personas que practican la medicina tradicional consultan con un guía espiritual quien evalúa con la ayuda del calendario maya si son aptos o no, predestinados por los ancestros para que brinden servicios de salud natural. Como ya se mencionó en el cuadro el recurso tradicional Uspanteko esta conformado por las comadronas, hueseros, curanderos, sobadores todos ellos ayudados por el Sacerdote Maya o Guía espiritual.

La labor que realizan estos personajes es de suma importancia y se ve reflejada en los indicadores básicos de situación en salud de los habitantes de esta comunidad. Por ejemplo en cuanto a la atención de partos el 88.46 % de los mismos es atendido por Comadronas y tan solo un 7.66 % por un Médico. Existe una baja morbi-mortalidad materna y perinatal en la comunidad esto secundario a que el 96% de las comadronas se encuentran en capacitación por parte del ministerio de salud.

Los curanderos, hueseros y sobadores desempeñan en esta comunidad un papel crucial por la cultura y costrumbres de sus habitantes, los mismos consultan primero con un terapeuta tradicional que con el personal de salud. En esta comunidad existe baja incidencia de mialgias (1.20 %), fracturas (0.4 %), dolor articular (1.3 %); esto debido a que en su mayoría las personas consultan con sobadores y hueseros para el tratamiento de las mismas.

El idioma K´iche´ se habla en 6 departamentos de Guatemala en los cuales se puede encontrar recurso humano tradicional en salud (curanderos, sobadores, hueseros, comadronas y sacerdotes mayas). La cultura y tradiciones del pueble K´iche´ es ancestral, las familias por generaciones han consultado con estos personajes por lo que les tienen confianza y fé.

Las personas que practican la medicina tradicional son un pilar importante en el desarrollo del proceso salud - enfermedad en estas comunidades. Por ejemplo es importante hacer notar que los traumatismos de huesos, esguinces y fisuras exceptuando el trauma craneoencefálico, no se observan entre las causas de morbilidad. Esto puede deberse a que la mayoría de los pacientes con este tipo de lesión consultan a los Compone-huesos y sobadores quienes les brindan el tratamiento, y no consultan con la red de servicios de salud del Ministerio.

En cuanto a la atención del parto por comadronas, se reporta lo siguiente: en el departamento de Quiche, el 88.46 % de los partos son atendidas po ellas, en Quetzaltenango es el 67.78 %, en Sololá 95 %, en Totonicapán 78.58 %, Retalhuleu 57.44 % y en Suchitepéquez 86.56 %. Como se observa, la mayor parte de las mujeres embarazadas acuden con las comadronas para que ellas les lleven su control prenatal y atención del parto, esto puede deberse a que siguen la tradición de sus familias ya que por años han sido atendidas en sus casas por las comadronas.

Por otro lado la causa principal de mortalidad materna es choque séptico durante o después del parto (37.70%), es importante mencionar que a pesar del gran esfuerzo que ha realizado el personal de salud en capacitar a comadronas, aún falta mucho para poder brindar un servicio de calidad por este tipo de personal.

Cabe mencionar que las primeras causas de morbilidad infantil son las infecciones respiratorias superiores, neumonías, bronconeumonías y diarreas esto es debido a que en su mayoría las madres consultan primero con curanderos y luego al ver que no mejoran son llevados a los servicios de salud algunas veces con casos ya complicados que necesitan hospitalización y uso de antibiótico terapia.

La cultura, así como la religión en las comunidades indígenas, estas enlazadas, es por ello que el recurso tradicional en salud juega un papel importante dentro de esta población. Las personas que se dedican a esta profesión son nombradas por los sacerdotes o guías espirituales, y es por eso que su mayoría los pobladores prefieren consultar con ellos.

Es de los pocos lugares en Guatemala (San Pedro La Laguna), donde se pueden encontrar todavía a los "hueseros", personas con capacidad de mover la posición de

un hueso en el cuerpo con sus manos, para aliviar el dolor de una articulación o un hueso; esta habilidad ha sido transmitida de generación en generación desde la época precolombina. La labor que realizan los hueseros y sobadores es crucial y se ve reflejada en que en la morbilidad de estas regiones no se observa esguinces, fisuras o fracturas ello debido a que las personas consultan primero con personajes de la medicina tradicional.

En cuanto a los partos podemos observar que un alto porcentaje es atendido por Comadronas: Sololá un 95 % y en Suchitepéquez un 86.56 %. Esto debido a que las mujeres prefieren dar a luz en sus hogares con la ayuda de una comadrona, he aquí la importancia de dar capacitación a las mismas ya que desempeñan un papel importante en la morbi-mortalidad materna y neonatal.

La medicina indígena maya kaqchikel, esta fundamentada en el pensamiento y cosmovisión maya. Este modelo de salud tiene una organización con diferentes especialidades terapéuticas (comadronas, curanderos, sobadores, sacerdote maya, etc.) que atienden a sus respectivas comunidades. La terapéutica maya cuenta con conocimientos que se reflejan en su práctica, están regidos por el principio del respeto y de la autoridad y tiene un valor significativo. Por otro lado muestra la importancia que tienen los antepasados, abuelas, y abuelos como fuentes de la sabiduría y la identidad de la población.

En la etnia Kaqchiquel se encuentra muy arraigada la medicina tradicional como primera elección para cualquier padecimiento familiar. Los terapeutas tradicionales cumplen diferentes funciones en las comunidades y desempeñan una ardua labor y esto se ve reflejado en los indicadores básicos de la situación en salud de los diferentes departamentos. Por ejemplo los problemas tratados por los sobadores o hueseros como esguinces, fracturas, dolores musculares y articulares no se encuentran en la morbilidad de estos departamentos.

Según las tablas del Ministerio de Salud un elevado porcentaje de los partos de la Etnia Kaqchiquel son atendidos por Comadronas: Sololá 95 %, Suchitepéquez 86.56 %, Chimaltenango: 76.46 %, Baja Verapaz, 75 %, Escuintla 70 %. Y en menor medida en el Departamento de Guatemala: Región Central 0.85 %, Región Noroccidente 39.36 %, Región Nororiente 45.06 % y Región Sur un 7.48 %. Esto se debe principalmente a que en este departamento se encuentran concentrados los hospitales, cantonales, centros y puestos de salud y al nivel de educación que es mayor que en el área rural.

Por todo lo mencionado anteriormente la medicina tradicional juega un papel importante en el desarrollo del proceso salud- enfermedad de nuestros pobladores. Debido a que nuestro país es multicultural y a que las costumbres y tradiciones están muy arraigadas en el interior del país las consultan con personajes de la medicina tradicional siguen siendo elevadas.

En este municipio la medicina tradicional de la Etnia Mopán juega un papel importante ya que en la actualidad se cuenta con comadronas (idc pacitz), guías

espirituales (aj payaj Chi), sobadores (aj pacitz ok), curanderos adultos (aj tzik ya), curanderos pediátricos (aj tzik ya tii joo tzub). Estos personajes atienden a buena parte de la población de este lugar.

Aproximadamente un 66 % de la población asiste con terapeutas tradicionales. Los curanderos se encargan de curar enfermedades generales (diarreas, mal de ojo, susto, infecciones respiratorias. Según los datos del Ministerio de Salud las principales causas de Morbilidad en niños menores de 5 años son diarreas, parasitismo intestinal, infecciones respiratorias superiores, neumonías y bronconeumonías, generalmente estos niños son llevados por sus madres primero con un curandero el cual lo evalúa y deja remedios naturales para este tipo de padecimientos; algunos de estos niños empeoran y cuando son llevados al hospital los casos son complicadas y necesitan hospitalización.

En la Etnia Mopán la mayoría de los partos son atendidos por comadronas de las comunidades (79.10 % en el área Sur Occidente de Petén; un 59.43 % en el área Sur Oriente y un 41.43 % en el área Norte de Petén).

En cuanto a la presencia de fracturas, esguinces, fisuras, dolores articulares no se encuentran entre las causas de morbilidad de este departamento eso refleja el trabajo que realizan los hueseros y sobadores de la región en el tratamiento de estas afecciones.

Si existe recurso humano tradicional en salud en el departamento de Petén, aunque este mismo es muy escaso en la etnia Itzá, ya que ésta se está extinguiendo del país.

Los recursos tradicionales en Salud que existen en la etnia Itzá, son Comadronas, Sobadores (Utzkin B´ak), Curanderos o Naturistas (Men Tzká (hombre), Tzi Yaá (mujer) y Médicos Brujos (ajwaay). Estos desempeñan papeles muy importantes en la población de Petén, ya que ellos son recurso de Salud muy confiable y muy económico para los pobladores. La mayoría de las personas de etnia Itzá que trabajan con Medicina Tradicional trabajan en el Municipio de San José con la Organización o Asociación BioItzá y COMETRA (Comisión del personal que trabaja con Medicinas Tradicionales).

El recurso humano tradicional en salud más usado por los pobladores de Petén son las comadronas o parteras ya que la mayoría de mujeres prefieren utilizar los servicios de las mismas antes de visitar un hospital. un 89 % de las comadronas están capacitadas y el resto son empíricas, las mismas refieren que esta profesión viene de generación en generación. El porcentaje de Partos atendidos por comadronas es: 79.10 % en el área Sur Occidente de Petén; un 59.43 % en el área Sur Oriente y un 41.43 % en el área Norte de Petén.

Entre la morbilidad general del Departamento del Petén existe un porcentaje mínimo de fracturas, fisuras y esguinces y así es como se refleja el trabajo de sobadores y hueseros de la región.

La Etnia Ch´orti se encuentra en la Unión municipio de Zacapa y en varios municipios de Chiquimula. Los miembros de está Etnia son pocos y entre ellos se encuentran algunos terapeutas tradicionales como lo son: comadronas, curandero, huesero, los mismos son poco consultados en esta región debido al tipo de cultura. En cuanto a la atención del parto por Comadronas un 34.58 % es atendido en el depto. de Zacapa y un 45.82 % en el depto. de Chiquimula. El porcentaje es bajo debido a que en los 2 departamentos hay hospitales regionales, centros y puestos de salud en la mayoría de las comunidades.

La mayoría de la población acude a la medicina tradicional, generalmente población indígena, la cual tiene sus costumbres y tradiciones establecidas.
Con lo que se refiere a los recursos humano tradicional, podemos observar que los partos en esta población son atendidos un buen porcentaje por comadronas, ya que si observamos estadísticas que proporciona el ministerio de salud pública y asistencia social, en Quetzaltenango el 67.78% fue atendido por comadronas, en el depto. de San Marcos un 51.98 % y en Huehuetenango un 41.23%. Esto nos demuestra que en este lugar las comadronas ejercen una gran labor en lo que respecta a salud, por lo que el ministerio de salud pública está capacitando a este personal, para así disminuir la morbi-mortalidad materna infantil. Sin embargo aun existen personas que ejercen dicho trabajo y no se encuentran capacitadas, esto se ve reflejado muchas veces en las estadísticas, ya que las causas de mortalidad materna son el choque durante o después del parto, retención placentaria, atonía uterina; esto no descarta otros problemas que muchas veces no se saben, debido a falta de reportes dados.

Con lo que respecta a la morbi-mortalidad infantil, según las estadísticas del ministerio de salud pública y asistencia social, podemos decir que la causa principal de muerte son las neumonías y bronconeumonias, esto muchas veces debido a que la mayor parte de la población acude a otras medicinas tradicionales como los curanderos, shamanes, sopladores, los cuales les dan brebajes a tomar, o realizan ceremonias, muchas veces provocando que cada vez empeoren más. Sin embargo otro problema que podemos mencionar es que la mayoría de las personas que se encuentran en puerperio, no acuden a recibir control post parto, esto se observa en los cuadros estadísticos proporcionados por el ministerio de salud pública, ya que de menos del 40 % de las mujeres acuden a recibir atención post-parto. Es por ello que se debería capacitar a todas las personas que se dedican a realizar medicina tradicional, ya que así se podría disminuir la morbi-mortalidad infantil y materna, que si lo vemos desde otro punto de vista son causas que con una buena orientación pueden ser prevenibles y curables.

La Etnia Poqomchi´ se encuentra en Alta y Baja Verapaz y entre sus pobladores se encuentran terapeutas tradicionales los cuales son: curanderos, comadronas, sobadores, challeros y sopladores. Estos personajes son de suma importancia en esta región debido a que son los encargados de la medicina tradicional la cual se encuentra muy arraigada entre sus pobladores.

Con lo que respecta a la morbi-mortalidad infantil, según las estadísticas del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, podemos decir que las causas

principales de morbilidad son diarreas, parasitismo intestinal, neumonías y bronconeumonías esto puede ser secundario a que la mayoría de los pobladores consultan con curanderos, shamanes los cuales les dan tomas, brebajes preparados con hierbas medicinales, cabe mencionar que este tipo de recurso tradicional no ha recibido capacitación ni conocimientos teóricos sobre el tratamiento de los enfermos y es por ello que los pacientes después de unos días siguen igual o empeoran y es necesario llevarlos con un medico para que sean nuevamente evaluados.

El principal recurso humano tradicional de estos departamentos son las comadronas ya que en ellas descansa el peso de la salud y bienestar de la madre y del producto. En estos departamentos el porcentaje de partos atendidos por comadronas es: 42.40 % en Alta Verapaz y un 73 % en Baja Verapaz.
Dentro de las causas de Mortalidad materna se encuentran retención placentaria, hemorragia intensa durante el parto, ello refleja que a pesar de la capacitación que reciben las comadronas aún necesitan adquirir más conocimientos sobre complicaciones durante el parto.

La Etnia Q´anjob´al se encuentra en el departamento de Huehuetenango y cuenta con la medicina tradicional desarrollada por comadronas, hueseros, sobadores, sopladores. Los hueseros se dedican a tratar esguinces, luxaciones y fracturas, las personas acuden a ellos porque no hay hospitales cerca de su comunidad, así que para ellos es más fácil acudir con ellos ya que viven en sus aldeas o en aldeas vecinas y les es más económico ya que no tienen que pagan transporte para ir a un hospital. Entre otras personas del recurso humano tradicional están las personas que se dedican a curar las mordeduras de serpiente (soplador de mordedura de serpiente), personas que curan quemaduras (soplador de quemaduras), y personas que se dedican a sobar varices.

Según datos de epidemiológicos del MSPAS, entre las 10 primeras causas de morbilidad en adultos y niños están el parasitismo intestinal y la diarrea esto se debe a que la mayoría de las personas acuden con los curanderos con síntomas de dolor abdominal por lo que ellos les dan preparados de hiervas los cuales solo alivian los síntomas del dolor abdominal pero no eliminan los parásitos.

Las comadronas de Huehuetenango atienden un porcentaje del total de los partos: un 72.13 %

Todas las personas que practican la medicina tradicional son muy importantes para los habitantes de los pueblos, aldeas y caseríos ya que ellos les tienen confianza, hablan su mismo idioma y les es más económico acudir con un profesional de la medicina.

En la Etnia Chuj existen los siguientes recursos humanos tradicionales en salud: hueseros, curandero, comadronas.

Con lo que respecta a la morbi-mortalidad infantil, según las estadísticas del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, podemos decir que las causas principales de morbilidad son diarreas, parasitismo intestinal, amigdalitis, neumonías

y bronconeumonías esto puede ser secundario a que la mayoría de los pobladores consultan con curanderos los cuales no tienen conocimientos teóricos sobre el tratamiento eficaz de estas enfermedades. En las estadísticas del MSPAS no existen como causas de morbilidad las fracturas, esguinces o fisuras esto debido a la intervención de los hueseros y sobadores. Las comadronas de Huehuetenango atienden un porcentaje del total de los partos: un 72.13 %

La comunidad Popti´cuenta con el siguiente recurso humano tradicional en salud: partera, curandero, casadores de huesos, sabio. Anteriormente se mencionaron los individuos que conforman el recurso humano tradicional en salud con el cual cuenta el pueblo maya Popti', así como los municipios en los cuales se encuentran miembros de esta comunidad.

Asimismo, cabe mencionar que gran parte de la población huehueteca pertenecen al pueblo Popti'. Es por ello que podemos ver una relación entre algunos de los indicadores básicos de salud en el departamento de Huehuetenango y las actividades desempeñadas por las personas que se dedican a practicar la medicina tradicional en esta región.

Es el caso de las parteras o parteros, los cuales tienen una participación muy importante en la atención del parto; esto se refleja en el hecho de que un 72% de los partos atendidos en el departamento de Huehuetenango para el año 2005 estuvo a cargo de comadronas. También puede mencionarse al respecto que aunque el Ministerio de Salud Pública ha hecho esfuerzos por capacitar adecuadamente a las parteras y parteros para proporcionar la mejor atención a las pacientes, existe gran cantidad de este recurso humano que continua atendiendo partos a la manera tradicional como les fue enseñado, y muchas veces no se realizan las técnicas adecuadas para prevenir complicaciones. Esto puede asociarse a la alta tasa de mortalidad materna en este departamento, así como a que las primeras causas de mortalidad en las pacientes embarazadas se asocie directamente a la mala práctica en la atención del parto y puerperio inmediato.

También puede observarse que existe una alta tasa de mortalidad en los niños menores de 1 año y en los adultos mayores de 60 años, representado éstos grupos etáreos el mayor porcentaje de mortalidad. Debido a que la cultura Popti' enseña a consultar a sus especialistas cuando se presenta el periodo de enfermedad, los curanderos, sabios y consejeros son los primeros en dar tratamiento según su costumbre a las personas que les consultan. Los niños menores de 1 año y los ancianos son los más vulnerables cuando se presentan complicaciones en las enfermedades, y la medicina tradicional en la mayoría de las veces es insuficiente para resolver tales complicaciones lo que puede explicar la alta tasa de mortalidad.

Los casadores de huesos juegan un papel de suma importancia en el proceso de salud-enfermedad en los que respecta al tratamiento de fracturas, esguinces y luxaciones; ningún problema de este tipo aparece como causa principal de morbilidad en la población del departamento de Huehuetenango, por lo tanto puede atribuirse este acontecimiento a que la población consulta al recurso tradicional con el que cuenta para recibir tratamiento.

La Etnia Tectiteko se encuentra únicamente en 2 municipios de Huehuetenango. Estas comunidades mayas cuentan con recurso humano tradicional en salud entre los que destacan las comadronas, quesero, chamán y sacerdote maya. Este recurso es vital en los pobladores de esta región debido a que por su cultura y tradiciones consultan básicamente con estos personajes. Según los datos epidemiológicos proporcionados por el MSPAS las estadísticas muestran baja morbilidad en cuanto a fracturas, fisuras y esguinces siendo estos tratados por los hueseros del lugar. Las comadronas de Huehuetenango son las encargadas de un alto porcentaje de partos un 72 % de los mismos. Cabe mencionar que un 90 % de las comadronas reciben capacitación y de este hecho se deriva que existan bajas tasas de mortalidad materna.

Hay que tener en cuenta que en Aguacatán está muy extendida la medicina tradicional, ejercida por curanderos de las propias comunidades, aún cuenta con mucha credibilidad y aceptación, sobretodo entre la población indígena. Es más, existen casos en que los pacientes no confían en la medicina "científica" y recurren a los métodos tradicionales.

El auge que tiene la medicina tradicional en Aguacatán se ve reflejado en las estadísticas del MSPAS ya que, por ejemplo, un 72% de los partos es atendido por este recurso las comadronas y existen bajas tasas de mortalidad materna lo que también demuestra la capacitación que las mismas reciben.

Entre las principales causas de morbilidad del depto de Huehuetenango se encuentran infecciones respiratorias, parasitismo intestinal, infecciones de la piel. Estas causas aún siguen siendo elevadas esto debido a que la mayor parte de la población consulta con terapeutas tradicionales los cuales carecen de bases teóricas para el tratamiento eficaz de las mismas.

La etnia akateka, se encuentra ubicada actualmente en los municipios de San Rafael La Independencia, y principalmente en San Miguel Acatan, del departamento de Huhuetenango; Como todas las comunidades indígenas del departamento de Huehuetenango, conservan la herencia cultural de sus antepasados, y por consiguiente sus costumbres en el proceso de salud enfermedad, y los distintos personajes que intervienen en la misma.

En la comunidad Akateka se cuenta con el siguiente recurso humano tradicional en salud: Comadrona, Curandero, Sobador o quesero, Alcalde rezador, Adivinos. Estos dos últimos recursos tradicionales en salud, el alcalde rezador y el adivino, intervienen muy poco en el proceso salud enfermedad de la población Akateka, ya que sus prácticas son mas que todo religiosas y tradicionales.

Según el recurso humano en salud que posee la comunidad Akateka, la comadrona, el curandero y el huesero o sobador son los que tienen contacto directo con la salud de la comunidad, por ende podemos observar una relación directa entre algunos indicadores básicos de salud del departamento de Huehuetenango, y las practicas en salud realizadas por los habitantes de la comunidad que practican la medicina tradicional en estos municipios.

Como es el caso de los indicadores de salud de morbilidad y mortalidad materna, ya que la región del altiplano Guatemalteco es una de las que tienen las tasas mas altas de morbilidad y mortalidad materna a nivel nacional. Este dato va relacionado con en hecho de que un 72% del total de partos del departamento de Huhuetenango para el año 2005 fueron atendidos por comadronas, de las cuales un buen porcentaje son empíricas.

También cabe mencionar, que los esfuerzos que ha hecho el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, por capacitar continuamente a las comadronas, y así reducir la morbi-mortalidad materna, han sido insuficientes, ya que el Ministerio solo tiene registro de las comadronas que se capacitan, y hay una gran mayoría de comadronas que son empíricas, y siguen atendiendo los partos de manera tradicional, como a ellas les fue enseñado, y no están capacitadas para reconocer las señales de alarma, y así poder evitar las complicaciones.

Otro dato importante de análisis, con respecto a lo que es la morbilidad y mortalidad neonatal y en niños menores de 1 año, esta relacionado también con que son las comadronas las que le dan la primera atención al recién nacido, y dan el seguimiento de control y crecimiento a los niños pequeños, por ende que los índices de mortalidad y morbilidad infantil, también sean altos en este departamento.

Otro grupo afectado con una tasa de mortalidad alta en el departamento de Huehuetenango, lo conforman los adultos mayores de 60 años, debido a que en la cultura akateka, consultan a sus especialistas, en este caso, los curanderos, cuando se presenta la enfermedad, y estos dan tratamiento según sus costumbres y tradiciones, y cuando se presentan las complicaciones, y la medicina tradicional no fue suficiente, consultan en las dependencias del Ministerio de salud, pero como ocurre en muchos casos, la enfermedad ya esta muy avanzada. En el caso de los sobares y hueseros, si juegan un papel importante en el proceso de salud-enfermedad de la comunidad, pero no tienen ninguna relevancia en las tasas de morbi-mortalidad, ya que las fracturas y traumatismos no se encuentran entre las primeras causas de morbilidad y mortalidad de este departamento

Dentro del recurso humano tradicional de salud con que cuenta la comunidad Q´eqchí´, se encuentran las comadronas tradicionales y los curanderos. Ambos desarrollan prácticas muy ligadas a la cosmovisión que tiene esta comunidad lingüística. Esto tiene un impacto importante en la situación de salud del departamento de Alta Verapaz, como lo reflejan los cuadros y las estadísticas del Ministerio de Salud.

Un porcentaje (42.40%) de las mujeres embarazadas y los partos son atendidos por comadronas tradicionales y por curanderos en condiciones que no son apropiadas debido principalmente a la higiene escasa producto de la ausencia de condiciones de saneamiento apropiados y a las prácticas que se aplican en esta región. El personal del Área de Salud de Alta Verapaz expone que existe una marcada dificultad para promover la atención del parto en condiciones higiénicas debido a que la población carece en su mayoría de los servicios básicos en las aldeas más alejadas de los

cascos urbanos, aún así se promueve constantemente las medidas de higiene. Muchas veces el parto es atendido por las personas más cercanas a la mujer y en muchos casos por personas que no son comadronas capacitadas o tradicionales, se debe resaltar que mas del 85% de los partos atendidos por comadronas capacitadas. La atención del parto plantea uno de los problemas principales ya que existe una alta tasa de complicaciones maternas que incluyen principalmente la retención placentaria, la hemorragia y la infección post parto.

Los principales problemas de salud entre la población siguen siendo las enfermedades de tipo respiratorio y gastrointestinal, particularmente neumonías y diarreas, muchas de las cuales son atendidas por curanderos y/o comadronas de las comunidades.

En la Etnia Achí el Recurso Humano Tradicional juega un papel importante el desarrollo del proceso salud-enfermedad. Por ejemplo el 70.89 % de los partos son atendidos por las Comadronas de la comunidad. entre las principales causas de Mortalidad materna se encuentran Retención Placentaria (37%), Ruptura Uterina (12%) y Desprendimiento Prematuro de Placenta (12%). Según los datos estadísticos del MSPAS existe baja incidencia en fracturas 0.61 %, fisuras 0.4%, artralgias 8% y espasmo muscular 1.99% lo que refleja el trabajo que reflejan los queseros y sobadores del lugar ya que son ellos los encargados de la evaluación y tratamiento de estos padecimientos.

Como se observa en el cuadro anterior la Etnia Poqoman se encuentra en 3 departamentos de nuestro país. El recurso humano tradicional más utilizado en Guatemala y en Jalapa son las comadronas, atendiendo los siguientes porcentajes de partos: Jalapa 44.20 % y en Guatemala: región central 0.85 %, región Noroccidental 39.36%, región Nororiente 45.06% y región Guatemala Sur 7.48%.

El departamento de Escuintla tiene una alta tasa de morbilidad materna, pero de las primeras cinco causas de morbilidad materna, solo dos tienen relación con la atención recibida por el recurso humano tradicional en salud, en este caso las comadronas y empíricas. Estas dos causas de morbilidad son el aborto, que ocupa un tercer lugar con 3.37%, y la sepsis vaginal, que ocupa un quinto lugar con un 2.67%, por lo que observamos que no son tasas elevadas, comparadas con el resto de causas de morbilidad materna, a pesar que en este departamento los partos son atendidos en un 44.65% por comadronas y en un 2.40% por empíricas.

La mortalidad materna, como se menciono anteriormente, a pesar del alto número de partos atendidos por comadronas, la tasa es baja, con solo 13 casos reportados en el año, esto se debe que en este departamento, la mayoría de comadronas reciben capacitación continua.

Las tasa de morbilidad y mortalidad infantil, si son altas en este departamento, ya que la mayoría de la población, cuando lo niños presentan alguna patología, consultan con las comadronas o el curandero, quienes muchas veces no están capacitados o no tienen los suficientes recursos para poder atender los casos graves

o las complicaciones, y cuando consultan en las dependencias del Ministerio de Salud o con personal medico capacitado las patologías ya están muy avanzadas.

En Escuintla, no aparecen los traumatismos ni fracturas entre las primeras causas de morbi-mortalidad, por lo que en el caso de los sobadores no tiene mucha relevancia en los índices de salud del departamento.

Ya que este idioma tiene muy pocos hablantes, entidades como el Consejo de los Pueblos Xincas de Guatemala (Copxig) y el Parlamento del Pueblo Xinca de Guatemala (Papxig), se han dado a la tarea de documentar en cintas de audio, buena parte del acervo cultural de esta comunidad. Este último, como parte de un proyecto de revitalización de la cultura xinca

En relación con los métodos tradicionales en Santa Rosa las comadronas juegan un papel importante en la población, ya que según los datos de atención de parto proporcionados por el ministerio de salud pública y asistencia social; de 7,887 partos atendidos en el año 2006; 3,611 partos fueron atendidos por este método tradicional, lo que nos indica que la mayor parte de la población accede con frecuencia a este método. Es por ello que se capacitan a las comadronas actualmente para disminuir la morbi-mortalidad materna, sin embargo hay aun personas que no se capacitan, lo cual se puede ver reflejado en la mortalidad materna ya que una de las primeras causas de mortalidad es retención placentaria. Otro método que utilizan los pobladores de santa Rosa son hueseros, de los cuales solo hay pocas persona y de avanzada edad, por lo que ya no ejercen.

Según datos obtenidos en el depto. De San Marcos el 51.98% de los parto es atendido por comadronas y el 16.09% por médicos esto es muy significativo ya que la primera causa de mortalidad materna son las hemorragias post parto por retención placentaria y la 2da. Hemorragias post parto por diferente causa , algo que no debería de ocurrir si la atención que recibieran fuera máxima, si contaran con las instalaciones adecuadas, personal especializado y tratamiento como medicamentos indispensable, con lo que no cuentan los recursos tradicionales en salud (comadronas, curanderos y adivinos). Ya que la atención que brindan es precaria pues atienden casas, utilizan tratamientos con plantas medicinales, lo que dificulta e impide un buen diagnostico y tratamiento certero. Aunque en la mayoría de los casos les resulta beneficioso pero podrían evitarse complicaciones al visitar un lugar adecuado, en el caso de las mujeres embarazadas, y en la consulta a curanderos o adivinos pues a veces no refieren casos de severidad como neumonías en niños que necesitan hospitalización y otro tipo de emergencias médicas.

La etnia Garifuna se encuentra en Livingstons, en el Departamento de Izabal. Allí podemos encontrar terapeutas tradicionales como lo son: comadronas, sobadores de empacho, pega huesos. Estos personajes con frecuentemente consultados por los pobladores de esta región.

El recurso humano tradicional desempeña un papel importante en el desarrollo del proceso salud-enfermedad y en los indicadores básicos de salud, esto lo podemos observar en los datos epidemiológicos del MSPAS los cuales demuestran que el

66.52 % de los partos son atendidos por comadronas, de estas un 93 % están capacitadas y un 7 % son empíricas.

En cuanto a las principales causas de morbilidad infantil tenemos las diarreas, parasitismo intestinal, infecciones respiratorias. Este tipo de enfermedades son tratadas en un alto porcentaje por los miembros de la medicina tradicional los cuales los tratan por medio de plantas medicinales o brebajes que ellos mismos preparan.

En cuanto a la morbilidad por fracturas, dolor musculares o articulares, la frecuencia de presentación de las mismas es baja esto debido a que son tratadas por hueseros y sobadores.

7. CONCLUSIONES

1. La Medicina tradicional maya puede describirse como un modelo de organización social que tiene un entendimiento de la salud y la enfermedad, con una visión holística fundamentada en el pensamiento y cosmovisión maya.

2. El pensamiento y la cosmovisión maya dan el fundamento para que la práctica de la terapeútica continúe ya que es culturalmente aceptable.

3. El Recurso humano tradicional en salud utiliza diferentes especialidades terapeúticas organizadas dentro del modelo de la medicina tradicional maya.

4. El nombre del Recurso tradicional en salud, aunque difiere en las distintas lenguas, las prácticas terapúticas que realizan son similares.

8. RECOMENDACIONES

Al Ministerio de Salud y Asistencia Social:

8.1 Debe examinar las prácticas tradicionales y promover la incorporación de aquellas con valores probados en los sistemas de salud de los diferentes países con las mismas características al de Guatemala.

8.2 Tiene que determinar el uso de los recursos tradicionales en salud por las personas como un problema prioritario, por lo que deben de desarrollar acciones destinadas a asegurar que estas prácticas no sean dañinas y promover las verdaderamente útiles, favoreciendo su implementación en el Sistema Nacional de Salud.

8.3 Debe establecer una Política clara y un modelo de Atención en Salud en correspondencia con las condiciones multilinguisticas, de multietnicidad y multiculturalidad de la población guatemalteca.

A la Universidad de San Carlos de Guatemala:

8.4 Asumir una posición de vanguardia y de compromiso con las necesidades que en el área de Salud se produce en la población guatemalteca.

8.5 Que se priorice la Medicina Tradicional con el fin de impulsar su rescate con especial énfasis en las actividades de investigación, asistencia médica y formación de recurso humano.

8.6 Introducir en el pensum de estudios los conocimientos necesarios para la comprensión de las prácticas y actitudes de la población guatemalteca en lo que a Medicina tradicional se refiere.

9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Baja Verapaz: Monografía de Salamá, [en línea] disponible en: WWW.[http//inforpressca.com/Salamá, Salamá, Baja Verapaz. 18 de Agosto 2007.

2. Baja Verapaz: Turismo guatemalteco, [en línea] disponible en: WWW. [http//inguat.gob.gt]. 18 de agosto 2007.

3. Bibliografía: Historia guatemalteca; [en línea] disponible en WWW. [http://www.inforpressca.com/municipal/d07.htm] 25 de Agosto de 2007.

4. Brent, M. La mayanización y las bases cambiantes de la etnia en el área ch'orti y vida cotidiana, la ideología y el discurso multicultural en la sociedad guatemalteca. Revista de la cosmovisión a la herencia (Guatemala) 2005 mar; 2(15): 26-38

5. Conde P, H. A. Pequeña monografía de Baja Verapaz "Sultana de las Rosas". Guatemala: [s.n] 1989. 19p.

6. Definición de Totonicapán: Traducciones. [en línea] disponible en: WWW. [http://es.wikipedia.org/wiki/Totonicapán %C3%A1n. htm]. 28 de Agosto 2007.

7. Departamento de Escuintla: Región V o región central [en línea] disponible en: WWW.[http:// inforpressca.com/municipalidad/do5.htm,] 05 de septiembre 2007.

8. Eder, K. García P, M.M. Modelo de medicina indígena maya en Guatemala. Guatemala: USAC. Escuela de Historia. 2002. 21p.

9. El Progreso. [en línea] disponible en: WWW.[http://Wikipedia/La enciclopedia libre. Htm.com.] 8 de agosto 2007.

10. Época Precolombina: Historia de Quetzaltenango. [en línea] disponible en WWW. [http://www.deguate.com/historia/printer_8705.shtml] 21 de julio de 2007.

11. Gaitán L, D. El Pueblo Xinka de los Esclavos. Boletín Instituto de Investigaciones Históricas, Antropológicas y Arqueológicas. USAC. Escuela de Historia. Guatemala 2006 (2): 1-15.

12. Gaitán L, D. Tradición oral Xinca: Una aproximación etnográfica Chiquimula, Santa Rosa. Guatemala: USAC 2005. 38p.

13. Gaitán L, D. Una aproximación en la narrativa oral de Santa Rosa. Revista de Antropología, Arqueología e Historia. Guatemala 2006. feb. 1 (85): 85-105.

14. Gaspa Salvador, María Albina. Prácticas y tratamientos médicos olvidados en los Achí, Rabinal, Baja Verapaz durante el período 1940-1949. Tesis (Profesorado en Historia del Arte) – Universidad de San Carlos. Guatemala, 2000. 55p.

15. Guatemala. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Memoria anual de información y vigilancia epidemiológica. Guatemala: MSPAS. Centro nacional de epidemiología; 2005. 110p.

16. Guatemala. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Departamento de epidemiología. Memoria anual de vigilancia epidemiológica. Guatemala: MSPAS OPS/OMS 2006. 263p. Anexos.

17. Guatemala. Instituto Nacional de Estadística: Municipio de Escuintla. [en línea] disponible en WWW. [http://.deguate.com/infocentros/ecofin/ine.shtml,] 05 de septiembre 2007.

18. Gudiel, L. M.R. Memoria de informática y vigilancia epidemiológica. Guatemala: MSPAS; Dirección General del Sistema Integral de Atención en Salud, Departamento de epidemiología, informática epidemiológica. 2006. 593p.

19. Historia y la antigua jerarquía política religiosa de los Chalchitecos, los Altos Guatemala: Guatemala: Comunidad Lingüística Chalchiteca ku´lbíl yol chalchiteco. 2003. 35p.

20. Lo que fue el pueblo Chalchiteco, Los altos Guatemala: Guatemala: Comunidad Lingüística Chalchiteca ku´lbíl yol chalchiteco. 2003. 11p.

21. Morales. J.A. Voces ancestrales, Canjobal. Guatemala: Prensa Libre, Departamento del desarrollo del lector. Fascículo 4. 2007. 15p.

22. Martínez, F.M. Sanadores rurales, Prensa Libre, año LIII, No. 166. Guatemala: martes 9 de septiembre de 2007. Historias. p.18-21.

23. Municipalidad de Sololá: Geografía de Sololá. [en línea] disponible en: WWW. [http://www.inforpressca.com/solola/htm] 25 de Agosto de 2007.

24. --------: Monografía de Sololá. [en línea] disponible en: WWW. [http://es.wikipedia.org/wiki/Solol%C3%A1]. 25 de Agosto de 2007.

25. Municipalidad de Quetzaltenango: Historia de Almolonga. [en línea] disponible en: WWW. [http://www.inforpressca.com/almolonga/historia.php]. 20 de Julio de 2007.

26. --------: Historia de Cantel. [en línea] disponible en: WWW. [http://www.inforpressca.com/cantelq/historia.php] 20 de julio 2007.

27. --------: Historia de Zunil. [en línea] disponible en: WWW. [http://www.inforpressca.com/zunil/historia.php] 20 de julio 2007.

28. Municipalidad de Totonicapán: Historia de Totonicapán. [en línea] disponible en: WWW. [http://viajeaguatemala.com/Totonicapán/105820292839.htm]. 28 de Agosto 2007.

29. --------, Monografía de Totonicapán. [en línea] disponible en: WWW. [http://inforpressca.com/municipalidad/d08.htm]. 28 de Agosto 2007.

30. Monografía de Petén. Petén, (en línea) disponible en WWW. [http://es.wikipedia.org/wiki/Pet%C3%A9n.] 18 de Septiembre 2007.

31. --------. "Reserva bio-itzá. (en línea) Disponible en WWW. [http://www.viajeaguatemala.com/Peten/200371920590.htm] 18 de septiembre 2007.

32. Monografía de Etnia Itzá. Comunidad lingüística Itzá. (en línea) disponible en WWW [http://www.almg.org.gt/Comunidades/itza/itza%20b.htm] 18 de septiembre 2007.

33. Peña M. Identidad. 2005, agos. 19; 1 (15): Pag.10-15. (Colección Conozcamos Guatemala).

34. Quetzaltenango: Historia de Xelajú. [en línea] disponible en: WWW. [http://xelajuj.tripod.com/cultura.htm] 21 de julio de 2007.

35. Rethauleu: Monografía de San Felipe. [en línea] disponible en: WWW. [http// inforpressca.com/San Felipe Rethauleu] 17 de septiembre 2007.

36. Universidad de San Carlos de Guatemala. Facultad de Humanidades. Departamento de Arte. Retablos de la Iglesia Parroquial de San Mateo Salamá, Baja Verapaz. Guatemala: USAC. 1,991. 13p.

10. ANEXOS

10.1 ANEXO 1

LENGUA MAYA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	NOMBRE EN ESPAÑOL DEL RECURSO HUMANO EN SALUD	NOMBRE EN LENGUA MAYA DEL RECURSO HUMANO EN SALUD	DESCRIPCIÓN DE LA PRACTICA EN SALUD QUE REALIZA