

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE ORIENTE
ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS –PLAN SÁBADO-
SEMINARIO DE INTEGRACIÓN PROFESIONAL**

**CONOCIMIENTO SOBRE EL ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO
EN LA CABECERA MUNICIPAL DE LA VILLA DE
QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA.**



**WALTER FIDEL MORALES RAMÍREZ
CLAUDIA CRISTINA MARROQUÍN QUEVEDO
SOFÍA LISBETH CRUZ RIVERA**

CHIQUIMULA, GUATEMALA, SEPTIEMBRE 2003

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE ORIENTE
ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS -PLAN SÁBADO-
RECTOR

MSc. LUIS ALFONSO LEAL MONTERROSO

CONSEJO DIRECTIVO

Presidente:	MSc. MARIO ROBERTO DÍAZ MOSCOSO
Representantes de Profesores:	Lic. GUSTAVO ADOLFO SAGASTUME PALMA MSc. ÓSCAR IVANOV FLORES RUANO
Representante de Graduados:	Ing. Agr. GODOFREDO AYALA
Representantes Estudiantiles:	AT. EDY ALFREDO CANO ORELLANA PEM. TOBÍAS RAFAEL MASTERS CERRITOS
Secretario:	Ing. Agr. JOSÉ LEÓNIDAS ORTEGA ALVARADO

AUTORIDADES ACADÉMICAS

Coordinadora Académica:	MSc. MIRNA CARRANZA ARCHILA
Coordinador del Programa:	MSc. GILDARDO GUADALUPE ARRIÓLA MAIREN

JURADO QUE PRACTICÓ LA EVALUACIÓN DEL INFORME FINAL

Presidente:	Lic. CALIXTO RAÚL GALVEZ REYES
Secretario:	Lic. GUSTAVO SAGASTUME PALMA
Vocal:	MSc. MIRNA LISSTETT CARRANZA ARCHILA



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE ORIENTE
ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

Ref. PEFS-ADE-008/2003
Chiquimula, 26 de julio de 2003

Honorable
CONSEJO DIRECTIVO
CENTRO UNIVERSITARIO DE ORIENTE
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Ciudad de Chiquimula

Honorable Consejo Directivo:

Por designación de ese organismo, procedí a revisar el Seminario de Integración Profesional, cuyo informe final se intitula: **CONOCIMIENTO SOBRE EL ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO EN LA CABECERA MUNICIPAL DE LA VILLA DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA**, realizado por los estudiantes: **WALTER FIDEL MORALES RAMÍREZ, CLAUDIA CRISTINA MARROQUIN QUEVEDO y SOFÍA LISBETH CRUZ RIVERA**, como requisito parcial para optar al título de **TÉCNICO EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS** a nivel de pregrado.

El objetivo del seminario fue determinar los conocimientos que sobre los índices de desarrollo humano se tienen en la jurisdicción donde se realizó el estudio.

Aun habiéndose incorporado las enmiendas sugeridas por el Jurado que practicó la evaluación del informe final, el estudio pudo mejorarse, no obstante, en mi opinión, satisface los requisitos mínimos exigidos para su discusión en el examen de graduación profesional.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para suscribirme del Honorable Consejo Directivo.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Lic. Edwin Rolando Rivera Roque
REVISOR



cc.c. Archivo



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE ORIENTE
DIRECCIÓN

DIRECCIÓN DEL CENTRO UNIVERSITARIO DE ORIENTE DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA: Chiquimula, veinte de septiembre de dos mil tres. - -

Con base en el dictamen emitido por el Licenciado Edwin Rolando Rivera Roque, quien fuera designado Revisor y la opinión favorable del Coordinador General de Programa Especial de Fin de Semana, se acepta el informe final del Seminario de Integración Profesional intitulado: **CONOCIMIENTO SOBRE EL INDICE DE DESARROLLO HUMANO EN LA CABECERA MUNICIPAL DE LA VILLA DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA**, que como requisito parcial para optar al título de **TÉCNICO EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS** a nivel de pregrado, presentan los estudiantes: **WALTER FIDEL MORALES RAMÍREZ, CLAUDIA CRISTINA MARROQUIN QUEVEDO y SOFÍA LISBETH CRUZ RIVERA**, autorizándose su impresión.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


MSc. Mario Roberto Díaz Moscoso
DIRECTOR



c.c. Archivo



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE ORIENTE
ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

PROVIDENCIA: PEFS-ADE-008/2003

COORDINATURA GENERAL DEL PROGRAMA ESPECIAL DE FIN DE SEMANA, CARRERA DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS DEL CENTRO UNIVERSITARIO DE ORIENTE DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA: Chiquimula, veintiséis de julio de dos mil tres.- -----

ASUNTO: Solicitud de impresión del informe final del Seminario de Integración Profesional, intitulado: **CONOCIMIENTO SOBRE EL ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO EN LA CABECERA MUNICIPAL DE LA VILLA DE QUEZALTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA**, que para optar al título de **TÉCNICO EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**, presentan los estudiantes: **WALTER FIDEL MORALES RAMÍREZ, CLAUDIA CRISTINA MARROQUIN QUEVEDO y SOFÍA LISBETH CRUZ RIVERA.**

Con la opinión favorable de esta Coordinatura, atentamente pase a la Dirección, para que se sirva autorizar la impresión del informe de mérito.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Gildardo Guadalupe Arriola Mairén, CPA MSc.
COORDINADOR GENERAL



c.c. Archivo

RESUMEN

La villa de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, es elevada a la categoría de villa el 29 de junio de 1891, en el año 2003 según datos estadísticos de la municipalidad cuenta con 27,425 habitantes de los cuales el 25% está ubicado en el área urbana y el 75% en el área rural, tiene 23 aldeas y 80 caseríos. Toda la población ha adoptado como lengua propia el castellano, reduciendo los vestigios de la raza Chort'i.

El alcance de Desarrollo Humano en dicha villa presenta un avance en aspectos de educación, salud y producción. En la presente investigación **El conocimiento sobre el Índice de Desarrollo Humano en la cabecera municipal de la villa de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula**, está orientado hacia la siguiente pregunta: ¿Qué conocimientos tienen los informante claves, sobre el Índice de Desarrollo Humano en la cabecera municipal de villa de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula?, teniendo como base los componentes fundamentales específicos; el establecer: el promedio de matriculación del nivel preprimario, primario y medio, determinar el índice de esperanza de vida e identificar las actividades productivas más importante de la villa de Quezaltepeque; haciendo cuestionamientos en muestras aleatorias obtenidas del total de empleados de las diferentes instituciones de la misma jurisdicción.

Por lo que tomando en cuenta que el desarrollo humano se define como un proceso donde las personas tienen mayores oportunidades para vivir de forma saludable y por muchos años; adquirir conocimientos, aprender destrezas y contar con los recursos necesarios para disfrutar de una alta calidad de vida.

Presentando con esto una investigación desde el punto de vista Ex Post Facto tipificándose como descriptiva, analítica y documental, partiendo desde un hecho acontecido alcanzando la exploración de la realidad actual del desarrollo humano.

Después de haber analizado la condición actual del sector educación, cabe reflejar que los esfuerzos por mejorar el sistema educativo han sido notorios en cuanto a los niveles pre-primario y primario, sin embargo esto no ha ido de la mano en cuanto a los ciclos básicos y diversificados. Es de resaltar que la población estudiantil es demostrativamente proporcional hombres / mujeres aunque esto varíe en la deserción de mujeres conforme se evolucionan del nivel primario al nivel medio (ciclos básico y diversificado) en cuanto al área rural se refiere.

El sector salud se caracteriza por alcanzar una lenta mejora de los indicadores de mortalidad y esperanza de vida, junto con eventos trágicos, así como epidemias y desastres naturales que han sido una de las causas de la situación de pobreza en que se encuentra la mayor parte de la población. Actualmente se cuenta con servicios de salud en promoción, prevención y extensión de cobertura, ya que el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social ha hecho esfuerzos por implementar el Sistema Integral de Atención en Salud (SIAS), mismo que permite brindar asistencia médica de tipo preventivo. La falta de una alimentación y nutrición adecuada han reducido la población, permitiendo que el índice de esperanza de vida se refleje en 56 años. El papel de la mujer en la salud ha sido fundamental con un creciente grado de responsabilidad y diversificación.

En el sector productivo se caracteriza por ser una zona que por su diversidad de clima y suelo permiten alcanzar una estabilidad económica, ya que los agricultores se dedican a producir diferentes cultivos como: maíz, frijol, caña de azúcar, café, frutas tropicales y otros productos de menor importancia.

ÍNDICE GENERAL

	Página
Introducción	I

CAPÍTULO I MARCO METODOLÓGICO

1.1	Planteamiento del Problema	3
1.1.1	Antecedentes	3
1.1.2	Justificación	4
1.1.3	Definición del problema	5
1.1.4	Delimitación del problema	5
1.1.4.1	Delimitación geográfica	5
1.1.4.2	Delimitación institucional	5
1.1.4.3	Delimitación temporal	6
1.2	Objetivos	6
1.2.1	General	6
1.2.2	Específicos	6
1.3	Diseño Metodológico	6
1.3.1	Tipo de investigación	6
1.3.2	Operacionalización de variables e indicadores	7
1.3.3	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	8
1.3.4	Fuentes de información	9
1.3.5	Estrategia de investigación	11
1.3.6	Limitaciones de la investigación	11

CAPÍTULO II MARCO REFERENCIAL

2.1	Antecedentes Históricos	12
2.2	Datos Generales	12
a.	Extensión	12
b.	Altura	12
c.	Clima	12
d.	Límites	12
e.	División político-administrativa	12
f.	Accidentes geográficos	13
g.	Sitios arqueológicos	13

h. Sitios turísticos	13
i. Número de habitantes	13
j. Producción agropecuaria	13
k. Producción artesanal	13
l. Raza y lengua	13
m. Servicios públicos	13
n. Otros servicios	14
o. Instituciones más importantes	14
p. Otras instituciones	14
q. Fiestas	14
r. Tradiciones	14
 2.3 Marco Teórico	 15
2.3.1 El Índice de desarrollo humano	15
2.3.1.1 El gasto público en educación	15
2.3.1.1.1 Nivel y composición del gasto	15
2.3.1.1.2 Efectos del gasto sobre la ampliación de la cobertura de la educación	16
2.3.1.1.3 El gasto público en educación según niveles de ingresos de los hogares	16
2.3.1.2 El gasto público en salud	17
2.3.1.2.1 Nivel y composición del gasto	17
2.3.1.2.2 Incidencia del gasto en salud	19
2.3.2 Educación	20
2.3.2.1 La Educación de la población en edad escolar	20
2.3.2.1.1 El aumento de la escolaridad en la preprimaria	20
2.3.2.1.2 El aumento de la escolaridad primaria, con deserción decreciente, pero con baja calidad	21
2.3.2.1.3 Aumento reciente de la cobertura en la educación en el nivel medio básico	22
2.3.2.1.4 La baja cobertura y baja calidad de la educación en el nivel medio diversificado	23
2.3.2.2 La Educación de adultos	24
2.3.2.2.1 Alfabetización de las personas de 15 años y más de edad	24
2.3.2.2.2 La escolaridad de personas de 15 años y más de edad	24
2.3.3 Rasgos de la economía guatemalteca	25
2.3.3.1 El crecimiento económico y empleo	26
2.3.3.1.1 El crecimiento y cambio estructural	26
2.3.3.1.2 Empleo	26

2.4	Marco Conceptual	29
2.4.1	Desarrollo humano	29
2.4.2	Índice de desarrollo humano	29
2.4.3	Educación	29
2.4.4	Salud	30
2.4.5	Empleo / Ingresos	30
2.4.8	Diagnóstico administrativo	30

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

3.1	Educación	32
3.1.1	Descentralización Educativa	33
3.1.2	Sistematización	33
3.1.3	Ampliación de Cobertura	34
3.2	Salud	34
3.3	Producción	36
3.3.1	Población Económicamente Activa	37
3.3.2	Actividades Económicas Principales	37
	CONCLUSIONES	38
	RECOMENDACIONES	39
	BIBLIOGRAFÍA	40

ÍNDICE DE CUADROS

No.	Descripción	Página
1	Operacionalización de Variables e Indicadores Fundamentales para el Cálculo del Índice de Desarrollo Humano de la villa de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula	7
2	Cantidad Máxima y Mínima de cada uno de los Indicadores Fundamentales para el Cálculo del Índice de Desarrollo Humano en la villa de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula	8
3	Clasificación en Niveles de acuerdo al Índice de Desarrollo Humano de la villa de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula	8
4	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	9
5	Índice de Desarrollo Humano del departamento de Chiquimula, Año 2001	10
6	Matriculación de Estudiantes, Niveles Preprimario, Primario y Ciclos Básico y Diversificado de la villa de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula	33
7	Morbilidad General de la villa de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, año 2002	35
8	Morbilidad Infantil de la villa de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, año 2002	36

ÍNDICE DE SIGLAS

ACIDEQ:	Asociación Campesina Intercomunal de Quezaltepeque.
ADESEQUE:	Asociación de Desarrollo de Quezaltepeque.
ADISQUE:	Asociación de Desarrollo Integral de Quezaltepeque.
ASORECH:	Asociación Regional Campesina Chort'i.
ASS:	Administración de Servicios en Salud.
BCG:	Vacuna que previene la Meningitis Tuberculosa
CEPAL:	Comisión Económica para América Latina y El Caribe.
CONALFA:	Comité Nacional de Alfabetización.
DPT3:	Diftería, Tos Ferina y Tétano, tercera dosis.
ENIGFAM:	Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos Familiares.
IDH:	Índice de Desarrollo Humano.
INE:	Instituto Nacional de Estadística.
MSPAS:	Ministerio de Salud y Asistencia Social.
ONG:	Organización No Gubernamental.
ONUSIDA:	Organización de Naciones Unidas contra el SIDA.
OPV:	Vacuna que previene la poliomielitis.
PASCA:	Proyecto Acción SIDA de Centroamérica.
PEA:	Población Económicamente Activa.
PIB:	Producto Interno Bruto.
PRONADE:	Programa Nacional de Autogestión Educativa.
PROZACHI:	Proyecto de Desarrollo para Pequeños y Medianos Productores de Zacapa y Chiquimula.
PSS:	Proveedoras de Servicios de Salud.
SIAS:	Sistema Integral de Atención en Salud.
SNU:	Sistema de Naciones Unidas.
TNE:	Tasa Neta de Escolarización.

INTRODUCCIÓN

Para darle solución a un problema, es primordial desarrollar una investigación, propiciando así el alcanzar conocimientos que contribuyan al objetivo principal de la misma.

La investigación que a continuación se presenta, pretende determinar **¿Qué conocimiento tienen los informantes claves, sobre el Índice de Desarrollo Humano en la cabecera municipal de la villa de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula?**, a través de la consolidación de la información que le permite ser analítica, descriptiva y documental, agregando además datos estadísticos provenientes de fuentes oficiales. El propósito es asegurar que la información que se muestra sea lo más objetiva posible para que la reflexión y discusión que se genere se base en los hechos que se reflejan.

La investigación se diseña desde el punto de vista Ex Post Facto, consolidando información pertinente y describiendo así la realidad actual del conocimiento del tema de investigación.

En la villa de Quezaltepeque, no existe información completa sobre los principales problemas en cuanto a nivel educativo, sector salud y productivo que aquejan al lugar, por lo que, se considera de suma importancia el elaborar la presente investigación.

Las estimaciones del índice de desarrollo humano ponen de manifiesto la gran diversidad de situaciones existentes en el lugar observándose una coincidencia entre los niveles de desarrollo humano y el grado de pobreza, que son el reflejo de incapacidad, desorganización y falta de educación tomando en cuenta que para elevar dicho índice se debe analizar cada uno de sus indicadores, a través de estrategias que permitan un grado de avance.

Por todo lo anterior la investigación se forma por varios capítulos, detallándolos a continuación:

En el Primer Capítulo: Marco Metodológico, se establece el planteamiento del problema, objetivo general y específicos, así como el diseño de la investigación.

En el Segundo Capítulo: Marco Referencial, Marco Teórico y el Marco Conceptual, donde se incorpora información relacionada con tema de Desarrollo Humano.

El Último Capítulo: Análisis e Interpretación de Resultados: contiene Introducción, Análisis e Interpretación de resultados que permiten plantear las conclusiones y recomendaciones de la investigación, dando respuestas y solución al análisis y estudio sobre **El conocimiento del Índice del Desarrollo Humano**, así como la Bibliografía, Apéndice y Anexos.

CAPÍTULO I

MARCO METODOLÓGICO

1.1. Planteamiento del Problema

1.1.1 Antecedentes

La villa de Quezaltepeque se encuentra ubicada en el departamento de Chiquimula, en el oriente del país de Guatemala. Su cabecera lleva el mismo nombre con una distancia de 197 kilómetros de la ciudad capital. Su nombre se deriva del **Nahuatlí quetzal y Tepec** que se traduce “**Cerro de Quetzales**”, por lo que es llamado Quezaltepeque de la Sierra.

El pueblo de Quezaltepeque es elevado a la categoría de villa el 29 de junio de 1821 por la corte de España y el 21 de diciembre de 1913 fue ratificado el título de villa. Actualmente cuenta con 27,425 habitantes de los cuáles el 25 % está ubicado en el área urbana y el 75 % en el área rural, cuenta con 23 aldeas y 80 caseríos, con una extensión territorial de 236 kilómetros cuadrados y 648.68 metros sobre el nivel del mar.

La colonización de Quezaltepeque, se inicia en el año de 1530 en una forma lenta y tímida, dada la hostilidad del elemento indígena, razón por la cual este pueblo fue el primero del corregimiento de Chiquimula de la sierra. El actual edificio municipal de Quezaltepeque fue construido durante 1911 y 1912, siendo alcalde el Señor Eduardo Acevedo.

Puede decirse que en Quezaltepeque se ha llegado a un mestizaje dominante, reduciendo los vestigios de la raza indígena Chort'i, especialmente en algunas áreas rurales. Toda la población ha adoptado como lengua propia el castellano y el reducido uso del traje típico de sus habitantes.

1.1.2 Justificación

En relación con las iniciativas y actividades en materia de Desarrollo Humano durante la década de 1990 se presenta un avance como resultado del fortalecimiento de sus componente (salud, educación e ingreso) este avance tuvo algunas limitaciones y varias ventajas.

La principal limitación es que este progreso fue primordialmente el resultado de aumento en el ingreso y menos de avances en el área de educación y salud.

El índice de desarrollo relativo al género, ha mejorado aunque lentamente. Sin embargo, resulta notable el aumento de la población indígena reflejando así alzas en las tasas de alfabetismo y de escolaridad de las mujeres indígenas.

Las estimaciones del índice de desarrollo humano ponen de manifiesto la gran diversidad de situaciones existentes en el país, observándose una coincidencia entre los niveles de desarrollo humano y el grado de pobreza. Siendo esta última el resultado de la insuficiencia de ingresos y de su concentración, vinculado específicamente al mercado de trabajo y a la productividad.

El bajo desarrollo humano, los altos índices de pobreza y la baja productividad de la mano de obra en nuestro país, son el reflejo de una incapacidad del Estado y de la sociedad, para enfrentar las grandes carencias del país de una manera acertada. Tomando en cuenta que para lograr un alto índice de desarrollo humano se debe analizar cada uno de sus indicadores, a través de estrategias que permitan un grado de avance.

1.1.3 Definición del problema

Se enfoca como problema de investigación:

¿Qué conocimientos tienen los informantes claves, sobre el índice de desarrollo humano de la cabecera municipal de la villa de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula?.

1.1.4 Delimitación del problema

1.1.4.1 Delimitación geográfica

La investigación se realizó en la cabecera municipal de la villa de Quezaltepeque del departamento de Chiquimula.

1.1.4.2 Delimitación institucional

La investigación comprendió el cuestionamiento sobre cada uno de los componentes fundamentales en: Coordinación Técnica Administrativa del Ministerio de Educación, Centro de Salud, Proyecto de Desarrollo para Pequeños y Medianos Productores de Zacapa y Chiquimula, (PROZACHI, Fase II); Asociación Campesina Intercomunal de Quezaltepeque, (ACIDEQ); Asociación Regional Chortí (ASORECH), Comité Nacional para la Alfabetización (CONALFA), Asociación de Desarrollo Integral de Quezaltepeque, (ADISQUE) y Juzgado de Paz de la villa de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula.

1.1.3.3 Delimitación temporal

La investigación comprendió el análisis descriptivo, analítico y documental sobre el conocimiento del índice de desarrollo humano, hasta el 30 de junio de 2003.

1.2 Objetivos

1.2.1 Objetivo General

Determinar los conocimientos que los informantes claves, tienen sobre el índice de desarrollo humano en la cabecera municipal de la villa de Quezaltepeque del departamento de Chiquimula.

1.2.2 Objetivos Específicos

1. Establecer el promedio de matriculación del nivel preprimario, primario y medio de la villa de Quezaltepeque.
2. Determinar el índice de esperanza de vida de los habitantes de la villa de Quezaltepeque.
3. Identificar las actividades productivas más importantes de la villa de Quezaltepeque.

1.3 Diseño Metodológico

1.3.1 Tipo de investigación

La presente investigación se aborda desde un enfoque Ex Post Facto y se puede tipificar como descriptiva, analítica y documental, tomando en cuenta que parte de un hecho acontecido, además que explora y describe la realidad actual del desarrollo humano a nivel de la villa de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, para captar datos

cualitativos y cuantitativos que analizados y estudiados permitan establecer el conocimiento de desarrollo humano en dicha jurisdicción municipal.

1.3.2 Operacionalización de variables e indicadores

Cuadro 1: Operacionalización de variables e indicadores fundamentales para el cálculo del Índice de Desarrollo Humano de la villa de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula.

No.	Objetivos	Variables	Indicadores
1	Establecer el promedio de matriculación del nivel preprimario, primario y medio, de la villa de Quezaltepeque	Educación	Tasa de alfabetización de adultos. Tasa de matriculación combinada.
2	Determinar el índice de esperanza de vida de los habitantes de la villa de Quezaltepeque	Salud	Índice de longevidad
3	Identificar las actividades productivas más importantes de la villa de Quezaltepeque	Producción	Producto interno bruto por persona

Fuente: Elaboración Propia.

Cuadro 2: Cantidad máxima y mínima de cada uno de los indicadores fundamentales para cálculo del Índice de Desarrollo Humano en la villa de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula.

Componente Fundamental	Máximos	Mínimos
Salud: Esperanza de vida al nacer (años)...	25 años	85 años
Educación: Tasa de Alfabetización de Adultos	0%	100%
Ingreso / Empleo PIB por persona (dólares estadounidenses)	100	40,000

Fuente: Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo, PNUD.

Cuadro 3: Clasificación en niveles de acuerdo al Índice de Desarrollo Humano de la villa de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula.

Nivel 1: Municipios cuyo IDH se encuentra entre 0.607 a 0.80 (alto)
Nivel 2: Municipios cuyo IDH se encuentra entre 0.5528 a 0.6069 (medio)
Nivel 3: Municipios cuyo IDH se encuentra entre 0.4013 a 0.5866 (bajo)

FUENTE: Elaboración propia.

1.3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

El cuadro siguiente muestra las técnicas en instrumentos de recolección de datos usados en la investigación.

Cuadro 4: Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Técnica	Instrumento	Fuente
Investigación Bibliográfica	Guías de Análisis	Libros, Informes, folletos y revistas
Encuestas	Cuestionario	Personal administrativo y técnico de Instituciones Gubernamentales y otras.

Fuente: Elaboración propia.

1.3.4 Fuentes de información

Las fuentes de información que se utilizaron durante la investigación son: fuentes primarias que recopilan la información para dar respuesta al problema en cuestión, por medio de encuestas dirigidas al personal administrativo y técnico de instituciones gubernamentales y otras.

Fuentes Secundarias, información obtenida a partir de la bibliografía existente, referente al tema o problema que se aborda en la Investigación, como libros, folletos y revistas, etc.; que nos permiten alcanzar la demostración matemática del índice de desarrollo humano, en razón de sus componentes fundamentales: educación, salud y producción, como se demuestra a continuación:

Cálculo del Índice de Desarrollo Humano:

El IDH es una medida combinada, aunque sinóptica, de la situación de una población en desarrollo humano. El IDH es un promedio simple de tres subíndices correspondientes a tres dimensiones del Desarrollo Humano.

- Índice de Educación, medido a través de matriculación bruta combinada de niveles primario a terciario y tasa de alfabetización de adultos.
- Índice de longevidad o esperanza de vida al nacer.
- Índice del PIB, que se mide por medio del producto interno bruto per cápita, cuantificado en dólares estadounidenses.

Cuadro 5: Índice de Desarrollo Humano del departamento de Chiquimula Año 2001.

DEPARTAMENTO	ÍNDICE DE EDUCACIÓN	ÍNDICE DE SALUD	ÍNDICE DE PRODUCCIÓN
Chiquimula	0.5318	0.6705	0.5542

FUENTE: Elaboración propia

IDH = Índice de Educación + Índice Salud + Índice de Producción / 3

$$\text{IDH} = 0.5318 + 0.6705 + 0.5542 / 3 = \mathbf{0.5855}$$

El Índice de Desarrollo Humano, departamento de Chiquimula: 0.5855

El Índice de Desarrollo Humano, de la villa de Quezaltepeque: 0.6092 que corresponde según cuadro No. 3, al Nivel uno (1) del Índice de Desarrollo Humano IDH.

En 1999 el IDH para la República de Guatemala en conjunto fue de 0.61, superior al de 1998 (0.59) observándose dicha tendencia para todas las regiones del país. Dado que las estadísticas no registran un cambio en la esperanza de vida entre ambos años, la variación del índice se explica por

cambios en el PIB especialmente por cambios en el componente Educación que aumentó en un 11.7 % respecto a 1998.

1.3.5 Estrategia de investigación

La estrategia específica de investigación comprendió un análisis y estudio exhaustivo de las variables e indicadores fundamentales del Desarrollo Humano, utilizando como técnicas: la investigación bibliográfica y las encuestas; y como instrumentos: diferentes guías de análisis.

La muestra de la investigación será no probabilística, debido a que la elección de los informantes claves del estudio dependerá del criterio de los investigadores.

1.3.6 Limitaciones de la investigación

En términos generales no se tuvieron mayores limitaciones en el planteamiento del marco de investigación y en la realización de la misma, pues se contó con la bibliografía e información específica del tema y la colaboración de las personas que fueron encuestadas.

CAPÍTULO II MARCO REFERENCIAL

2.1 Antecedentes Históricos:

Antiguamente este poblado se conoció como San Francisco Quezaltepeque fundado en 1530, por disposición de las Cortes de España del 29 de junio de 1821 se le concedió el título y que a su ayuntamiento se le diera el nombre de “Muy Noble”, pero no surtió efecto porque se recibió después de la fecha de Independencia, y no fue sino hasta que por Acuerdo Gubernativo del 24 de diciembre de 1913 que se le otorgó la categoría de Villa.

El nombre de Quezaltepeque, es de origen **Náhuatl**: Quetzal y **Tepec** que se traduce “ **Cerro de Quetzales**”, basados posiblemente por la existencia de esta ave en sus montañas.

2.2 Datos Generales:

- a) **Extensión:** 245.17 kilómetros cuadrados.
- b) **Altura:** 649 metros sobre el nivel del mar.
- c) **Clima:** Templado.
- d) **Límites:** Al norte con San Jacinto; al este con Olopa y Esquipulas; al sur con Concepción Las Minas; al oeste con Ipala, todos del departamento de Chiquimula.
- e) **División político – administrativa:** 23 aldeas y 76 caseríos.
- f) **Accidentes geográficos:** En su jurisdicción se encuentra el volcán Quezaltepeque (conocido también como Cerro Chiramay), 6

montañas y 25 cerros. Lo riegan 9 ríos, 1 riachuelo, 22 quebradas y las lagunetas: La Laguna y San José .

- g) **Sitios arqueológicos:** La iglesia parroquial tipo colonial.
- h) **Sitios turísticos:** Nacimiento del río La Conquista, cuevas del Cerro Las Campanas, el resumidero de Titoque.
- i) **Número de habitantes:** 26,606. (a 1998)
- j) **Producción agropecuaria:** Maíz, frijol, arroz, maicillo, café, caña de azúcar y aves de corral.
- k) **Producción artesanal:** Cerámica, cestería, muebles de madera, escobas, petates de tul, productos de hierro y hojalata, candelas, productos de cuero, teja y ladrillos de barro, cohetería.
- l) **Raza y lengua:** Toda la población ha adoptado como lengua propia el Castellano, un porcentaje reducido de sus habitantes todavía conserva el traje típico que consiste en camiseta y calzón de manta blanca para los hombres y blusa blanca de manta con golas adornadas de encajes y enaguas color azul confeccionados con enagüillas largas y vueludas para las mujeres.
- m) **Servicios públicos:** agua potable; drenajes; edificio de mercado; energía eléctrica; correos; telefonía pública comunitaria y domiciliar; centro de salud tipo B, escuelas; institutos; colegios (públicos y privados) con niveles preprimaria, primaria, básico y diversificado; también se cuenta con una extensión universitaria; academias de mecanografía y computación.
- n) **Otros servicios:** buses extraurbanos, taxi motos, hospedaje, restaurantes, aserradero, molinos de cereales y moliendas de caña.

- o) **Instituciones más importantes:** Municipalidad, Policía Nacional Civil, Campamento de Caminos, Coordinación Educativa, Banda de Música Civil, Juzgado de Paz, CONALFA, una Iglesia Parroquial Católica y varias Iglesias Evangélicas.
- p) **Otras instituciones:** ASORECH (Asociación Regional Campesina Chortí); PROZACHI (Proyecto para pequeños y medianos productores de Zacapa y Chiquimula); ACIDEQ (Asociación Campesina Intercomunal de Quezaltepeque); Asociación Fuente de Vida; ADESEQU (Asociación de Desarrollo de Quezaltepeque); Jupilingo Las Cebollas, ADISQUE (Asociación de Desarrollo Integral de Quezaltepeque); PRODERT
- q) **Fiestas:** La fiesta titular se celebra del 10 al 12 de noviembre en honor al patrono San Francisco de Asís.
- r) **Tradiciones:** Entre sus tradiciones tiene la pasada del santo, la cofradía del conquistador, el sacrificio del chompipe, el baile del torito pinto.

Por los productos obtenidos de la caña de azúcar o cachaza, a este municipio se le llamó “tierra de Cachazas” y sus habitantes “cachaceros”.

2.3 Marco Teórico

2.3.1 El Índice de desarrollo humano¹

El Desarrollo Humano, se puede entender como una buena opción de bienestar de las personas, basándose en indicadores de Ingreso, Salud y Educación; existiendo variaciones del IDH, entre los niveles de 10.7% como máximo y 4.3% como mínimo, encontrándose la región de Nororiente en un 7.9%. Según información proporcionada por Encuesta Nacional Sociodemográfica 1989 (INE), X Censo de Población y V de Vivienda 1994 (INE), ENIGFAM 1998/1999 (INE), Unidad de Informática del Ministerio de Educación, CONALFA, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

2.3.1.1 El gasto público en educación²

2.3.1.1.1 Nivel y composición del gasto

En los últimos 15 años la asignación de recursos del Estado al sector Educación representa el mayor gasto entre los servicios sociales. El gasto público en educación, medido como porcentaje del producto interno bruto, mostró dos períodos de crecimiento a partir de 1986 y el año de 1990 se desplomó demostrando en 1996 un aumento, seguido de una reducción moderada en el 2000.

¹ Sistema de Naciones Unidas, Guatemala: El Financiamiento del Desarrollo Humano, Cuarto Informe 2001, (Guatemala: Artgrafic), páginas 57.

² idem., página 133

2.3.1.1.2 Efectos del gasto sobre la ampliación de la cobertura de la educación³

Los programas dirigidos a los niveles de pre-primaria y primaria manifiestan un aumento significativamente, sin embargo esta no ha ido de la mano con el ciclo básico y diversificado.

Del total de alumnos inscritos inicialmente en todo el sistema educativo formal (salvo el nivel superior), el 75% asiste a establecimientos oficiales, el 22% a planteles privados y el 3% restante a institutos cooperativos y escuelas municipales. La proporción es marcadamente diferente según el nivel: en el primario, el sector privado capta sólo el 13% de la población, pero en el ciclo básico esta proporción es el 47% y en el diversificado del 75%. La población de nivel primario en el sector público no tiende a dar el paso al nivel secundario. En este sentido, es muy probable que la población que concluye su formación secundaria en establecimientos privados haya transcurrido su vida escolar, preferentemente, en ese sector. En otras palabras, la gran mayoría de estudiantes en la primaria pública carecen de la opción de continuar estudios.

2.3.1.1.3 El Gasto público en educación según niveles de ingresos de los hogares⁴

Aunque la proporción del gasto público destinado a la educación es menor en el decil más bajo de ingresos, en general el gasto público en educación primaria tiende a ser progresivo, es decir, una mayor proporción de este gasto se destina a los sectores de menor recursos. En particular, el 63.9% del gasto público en

³ idem., página 137.

⁴ idem, página 141

educación primaria beneficia al 60% de hogares más pobres. En contraste, sólo el 4.5% del gasto público en este nivel se destina al 10% de hogares de más alto ingresos.

En el caso del nivel medio, el gasto tiende a ser regresivo, concentrándose poco más del 65.7% del mismo en los cuatro deciles más altos, aunque esta tendencia se reduce en el último decil. Ello significa que el 60% de los hogares más pobres se benefician de sólo el 44.3% del gasto público en educación básica y diversificada. Se refleja así la escasa cobertura pública de la educación media, ya que solo una pequeña proporción de aquellos que atienden la educación primaria pública tienen la oportunidad de contar con una educación media. Finalmente, en el caso de la educación superior existe una clara regresividad, al destinar casi el 90% del gasto público a los tres deciles más altos. En contraste, el 60% de los hogares más pobres se beneficia de menor del 10% del gasto público en este nivel.

2.3.1.2 El Gasto público en salud⁵

2.3.1.2.1 Nivel y composición del gasto

El gasto público en salud, medido en términos del PIB, creció significativamente durante los períodos 1986-1989 y 1996-1999. En el primero pasó de 1.2% a 2.0%, en tanto que durante el segundo se incrementó de 1.4% a 2.2%. También hubo dos años de ajuste, 1998 y 2000 en que la reducción del gasto en Salud como proporción del PIB disminuyó incluso más que el gasto en educación. (Esta circunstancia puso de manifiesto cuán vulnerable es el gasto en salud a coyunturas de restricción presupuestaria). Además, en

⁵ idem., página 142.

ambos años la reducción afectó más a la inversión que el gasto recurrente.

El instituto Guatemalteco de Seguridad Social y el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social ejecutaron en conjunto el 89.6% el gasto total en salud para el año 2000. Otros aportes al sector han sido canalizados por las secretarías y los fondos sociales, específicamente las partidas destinadas a la construcción y mejoramiento de puestos y centros de salud. El Ministerio de la Defensa también ha tenido asignaciones para salud, las cuales han sido ejecutadas por el Centro Médico Militar y el Programa de Sanidad Militar.

Los servicios de promoción y prevención (29.2%) y extensión de cobertura (9.3%) junto con el programa de mejoramiento de las decisiones de salud y ambiente, así como los subprogramas del SIAS y la regulación, vigilancia y control de la salud pueden tipificarse como de tipo preventivo. En conjunto, estos programas representaron el 35.5% del total del gasto del MSPAS, y experimentaron un crecimiento gradual entre 1998 y 2000.

Por otra parte, la mayor parte del gasto salarial del MSPAS se destinó al programa de servicios de salud a las personas. Este programa representó durante los últimos tres años el 85.7% de lo ejecutado. Entre las actividades que comprende se cuenta la promoción y prevención de la salud, así como servicios de recuperación y rehabilitación de la salud a través de la red hospitalaria. Este último concentra la mayor cantidad de personal médico y alrededor del 90% del gasto salarial.

2.3.1.2.2 Incidencia del gasto en salud⁶

Durante la década de 1990 se desarrolló gradualmente la modernización del sector salud. El énfasis de este proceso de transformación se dio en cuatro vertientes: **i)** la prevención y control de enfermedades, **ii)** el mejoramiento de la gestión hospitalaria, **iii)** la promoción de la salud y del medio ambiente saludable y **iv)** la implementación de la calidad y cobertura de servicios, principalmente en los servicios básicos de salud. En cuanto a la prestación de servicios, el avance más innovador fue el cambio en el modelo de atención de salud. Esto implicó el paso de un curativo, que privilegiaba la enfermedad, a un preventivo, que se concentra en conservación de salud. Con esta nueva filosofía se instauró el denominado Sistema Integral de Atención en Salud (SIAS).

Dentro de la nueva estrategia se amplió la cobertura del primer nivel de atención. El impacto de esta incidió de manera directa en el mejoramiento de los indicadores de salud: mejoró la tasa de mortalidad global, de mortalidad infantil y de desnutrición crónica y global. Parte del éxito para proveer servicios básicos de salud a poblaciones aisladas fue la alianza estratégica formada con instituciones privadas (ONG) y la descentralización de recursos administrados por las proveedoras de servicios de salud (PSS) y administradora de servicios de salud (ASS).

⁶ idem., página 145

2.3.2 Educación⁷

La educación, como la salud, es una capacidad básica que le confiere valor a la vida humana. Amplía las opciones de la persona, contribuyendo así a su desarrollo humano. Estas opciones generalmente han estado restringidas en Guatemala, aunque ha habido algunos avances en los últimos años, especialmente después de la firma de los Acuerdos de Paz en 1996.

2.3.2.1 La educación de la población en edad escolar⁸

En Guatemala la población en edad escolar se extiende desde los 5 años hasta los 18 años, abarcando tres niveles educativos: pre-primaria (5 y 6 años), primaria (de 7 a 12 años) y medio (de 13 a 18 años). El nivel medio está dividido en dos ciclos, educación básica (de 13 a 15 años) y diversificada (de 16 a 18 años). La educación diversificada tiene programas con una duración que varía entre dos años (por ejemplo, bachillerato) y cuatro años (magisterio en educación para el hogar, por ejemplo).

2.3.2.1.1 El aumento de la escolaridad en la pre-primaria⁹

En el caso de la pre-primaria ha habido un aumento importante de la tasa neta de escolaridad, aunque es aún insuficiente para elevar el bajo nivel de la cobertura (41.3) que persistía en el 2001. Algo menos de 4 de cada 10 estudiantes de 5 y 6 años fueron atendidos por el sistema en el año 2000 y

⁷ Sistema de Naciones Unidas, Guatemala: Desarrollo Humano, Mujeres y Salud, Quinto Informe 2002, (Guatemala: Litografía Van Color S.A.), página 27

⁸ *idem.*, página 29

⁹ *idem.*, página 28

no se manifestaron diferencias en cobertura neta en términos de género. Sin embargo, había diferencias importantes en cobertura neta entre el grupo de 5 años y el grupo de 6 años para el primero apenas alcanza el 32.3 y el grupo de 6 años la cobertura neta era de 42.8%.

En términos de urbano y rural, la cobertura corresponde a groso modo con la distribución de la población: 39.4 de los niños y niñas inscritas están en escuelas urbanas y el 60.5 asiste a escuelas rurales.

2.3.2.1.2 El aumento de la escolaridad primaria, con deserción decreciente, pero con baja calidad¹⁰

Al analizar la evolución de la cobertura del conjunto de la educación entre 1996 y el 2001, lo más notable son los significativos aumentos en la tasa (neta) de escolaridad en la primaria, que pasó de 69.1% en 1996 al 85.1% en el 2001. Ello se debe en buena parte al Programa Nacional de Autogestión Educativa (PRONADE), que permitió extender a zonas rurales lejanas la educación primaria, a partir de 1996, y de pre primaria a partir de 1998. Además, aunque continúa manifestándose el problema de la sobre-edad, resulta significativa la reducción de la tasa de deserción en primaria, especialmente en el 2001, después de una alza entre 1996 y el 2000.

¹⁰ idem., página 29.

2.3.2.1.3 Aumento reciente de la cobertura en la educación en el nivel medio básico¹¹

En la educación media (o secundaria) ha aumentado la cobertura pero aún se mantiene a niveles muy bajos y la deserción es alta y creciente. A diferencia de la pre-primaria, el aumento de cobertura en la educación media se ha dado a partir del año 2000, habiendo estado estancada entre 1996 y ese año.

En lo que se refiere al ciclo básico (13 a 15 años) de la educación media, menos del 50% de esta población está atendida. En varios departamentos en el 2001 la cobertura (bruta) era menor al 30%. En ocho municipios del país no existía ningún ciclo básico funcionando en el año 2000. El mayor déficit de capacidad instalada se encuentra en las áreas rurales, ya que sólo el 24.5% de los establecimientos educativos que ofrecen ciclo básico se ubicaban en áreas rurales. Este dato es más impresionante si se tiene en cuenta que un poco más del 60% de la población escolar reside en áreas rurales.

2.3.2.1.4 La baja cobertura y baja calidad de la educación en el nivel medio diversificado¹²

El ciclo diversificado de la educación media tiene la cobertura más baja del sistema educativo guatemalteco: la cobertura neta apenas alcanzó el 15.7% en el 2001 aunque aumentó en el 2000 y el 2001 después de varios años de estancamiento,

¹¹ idem., página 30

¹² idem., página 31.

reflejando la prioridad asignada a la primaria durante la década de 1990.

En el 2001 había ligeramente más mujeres (cobertura neta 16.8%) que hombres (14.8%) en el ciclo diversificado, el único nivel del sistema donde se invierte la brecha de género, que en todos los niveles anteriores ha favorecido tradicionalmente a los hombres y mujeres alcanzaban una participación del 2.0%.

Al igual que en los niveles educativos anteriores, la cobertura disminuye conforme aumenta el porcentaje de población indígena. Esta brecha de cobertura asociada a la composición étnica aumenta cuando el porcentaje de población indígena es del 60% o más, y adquiere características dramáticas cuando el porcentaje de población indígena es igual o mayor al 80%.

2.3.2.2 La Educación de adultos¹³

2.3.2.2.1. Alfabetización de las personas de 15 años y más de edad

Según las estadísticas de CONALFA, en 1990 habían 2,123,414 analfabetos de 15 años y más de edad. A partir del año 2000 se estimó que había aproximadamente 2,013,951 analfabetas de 15 años y más de edad. De acuerdo con estos datos en el año 2000 el 68.2% de la población de 15 años y más reportó saber leer y escribir en español, mientras en un 6.1% indicó que sólo podía leer pero no escribir.

¹³ idem., página 34

2.3.2.2.2 La escolaridad de personas de 15 años y más de edad¹⁴

En el año 2000 los guatemaltecos y guatemaltecas habían aprobado 4.5 años de educación formal (de primer grado hasta universidad) en promedio. Al igual que con el nivel de alfabetismo, había importantes diferencias dependiendo del lugar de residencia, la etnicidad y el género, y el patrón de resultados para escolaridad es muy similar al encontrado para el alfabetismo. Los adultos de la región metropolitana tenían una media de 7.6 grados aprobados (es decir, un poco más de primaria), el más alto del país. De la misma forma, los adultos de las regiones norte y noroccidental tenían el nivel más bajo de escolaridad, con apenas 2.6 y 2.4 grados aprobados, o menos de tercero de primaria. Los mayores de 14 años de las regiones centrales y nororiental (El progreso, Zacapa, Chiquimula e Izabal) tenían una escolaridad promedio similar, de 4.5 y 4 grados aprobados, respectivamente (o cuarto primaria). Los adultos de las otras regiones tenían menos de cuatro grados de escolaridad aprobados, con 3.9 grados para la región suroccidental, y 3.6 grados aprobados para la región suroriental y Petén.

2.3.3 Rasgos de la economía guatemalteca¹⁵

La ampliación de opciones que implica el desarrollo humano tiene como uno de sus ingredientes el aumento del ingreso de las personas. Este ingreso, a su vez, es el resultado del desarrollo económico, que en el caso de Guatemala ha dependido de factores históricos y de la estrategia de «desarrollo hacia fuera» que a partir de la década de los ochenta reemplazó

¹⁴ idem., página 38

¹⁵ idem., página 71

la antigua estrategia «hacia adentro» basada en la sustitución de importaciones. La nueva estrategia respondió inicialmente a una crisis agudizada por la combinación de problemas económicos (reducción de los precios de las exportaciones y desequilibrados de las finanzas públicas) y políticos (intensificación del conflicto armado interno). En particular, se buscó reorientar la economía con base en dos procesos de ajuste, uno interno y otro externo. El ajuste interno buscaba estabilizar la economía, reducir la inflación y disminuir las importaciones mediante una reducción de la brecha entre el gasto (público y privado) y el ingreso, ajuste externo buscaba reducir la brecha entre las importaciones y las exportaciones mediante un aumento de estas últimas, como base del crecimiento económico futuro. Ambos procesos de ajuste fueron acompañados de diversas reformas institucionales que modificaron en cierta medida los incentivos y condicionantes de la inversión y el crecimiento.

2.3.3.1 El Crecimiento económico y empleo¹⁶

2.3.3.1.1 El crecimiento y cambio estructural

El proceso interno y externo de ajuste que se impulsó desde la década de 1980 se llevó a cabo de acuerdo con lo contemplado por el paradigma del «desarrollo hacia fuera», habiéndose previsto un aumento del crecimiento después de una etapa de estabilización y reestructuración. Sin embargo, la tasa anual de crecimiento durante la década de 1990, de 4.1%, con un incremento de la población de casi 2.6% por año, dio lugar a un crecimiento del ingreso por habitante de apenas 1.5% al año. Además, y al igual que en la mayoría de países de América Latina, hubo una desaceleración del

¹⁶ idem., página 89.

crecimiento entre 1996 y el 2001, habiéndose experimentado una reducción del ingreso por habitante en el 2001.

2.3.3.1.2 Empleo¹⁷

El análisis de la evolución del empleo pone de manifiesto que Guatemala no sufrió un proceso de transformación y de especialización tan intenso como el experimentado por otros países de Centroamérica, el Caribe o por México, donde aumentaron fuertemente las exportaciones de maquila. Así, lo que más llama la atención es la fuerte reducción de la proporción del empleo total correspondiente al sector agrícola (de 49.9 a 37.7%) entre 1989 y el 2000, y el aumento considerable del mismo porcentaje del empleo en el comercio (de 13.2 a 21.5%), "mientras que la proporción de empleo industrial a nivel nacional se mantuvo constante".

La evolución del empleo en el área rural refleja claramente un proceso de diversificación con menor dependencia de la agricultura (y de la tierra), que se manifiesta en que más de la mitad del empleo en el área rural en el 2000 dependía de actividades no agrícolas. En el 2000 los sectores de la construcción, industria manufacturera y comercio aportaban cada uno cerca del 10% del empleo en el área rural, habiéndose dado los mayores aumentos desde 1989 en el empleo en la construcción y el comercio.

Probablemente lo más notable de la evolución del mercado de Trabajo durante la década de 1990 fue el aumento en la tasa

¹⁷idem., página 93.

de participación de la mujer que pasó de un 24.5% en 1989, a un 41.2% en el 2000, mientras que en el caso de los hombres se redujo de 76.9 % a 70.8%, reflejado en que el aumento de la participación laboral durante la década de 1990 se debió en mayor medida (52.9%) al incremento del empleo de mujeres que de hombres (47.1%) . Ello se debió principalmente a un aumento de la proporción de mujeres empleadas en el comercio. El sector industrial (maquila) y la agricultura. Los sectores en que fue significativamente mayor la incorporación de mujeres que de hombres fueron la industria y el comercio.

Al analizar la evolución del empleo formal e informal (entendido como aquel que resulta de empresas en que trabajan cinco personas o menos) resultan contrastes grandes entre el empleo de hombres y mujeres.

El empleo de la población indígena siguió la misma tendencia que el de la población no indígena (reducción de la importancia del empleo en la agricultura y aumento en el comercio y la construcción), con la excepción del empleo en el sector industrial, donde aumentó de manera significativa. En el área urbana solamente aumentó la proporción del empleo en comercio, y en menor medida en el sector financiero, reduciéndose la importancia relativa del empleo en todos los demás sectores.

Los cambios del mercado laboral se revelaron de manera diferente según las regiones, pero también pone de manifiesto la mayor importancia del comercio, así como el declive de la agricultura. Si fue común el aumento de la importancia relativa del empleo en el comercio en todas las regiones, aunque en

mayor grado en el suroccidente y en el noroccidente, con la excepción del noroccidente y el Petén, la importancia del empleo de la agricultura se redujo en todas las regiones, y fue especialmente marcada en el suroccidente, seguida por nororiente, ilustrada con claridad el proceso de sustitución del empleo en la agricultura por el empleo en el comercio. En contraste, el empleo industrial perdió importancia en todas las regiones menos el noroccidente, donde aumentó levemente y en el centro, donde aumentó 10 puntos porcentuales.

2.4 Marco Conceptual

2.4.1 Desarrollo humano¹⁸

Se define como un proceso donde las personas tenemos mayores oportunidades para vivir de forma saludable y por muchos años; adquirir conocimientos, aprender destrezas y contar con los recursos necesarios para disfrutar de una alta calidad de vida. Además, donde vivir con libertad, justicia y seguridad, son cosas posibles, y donde tenemos la posibilidad de participar activamente y vivir en democracia.

2.4.2 Índice de desarrollo humano¹⁹

A través del IDH se puede medir el desarrollo humano, pues toma en cuenta tanto aspectos sociales como económicos, relacionados con este tema. Además, a través de esto nos permite establecer comparaciones entre países. Así, vemos que algunos tienen un IDH más alto y otros, uno más bajo.

¹⁸ Sistema de Naciones Unidas, Versión Didáctica: Op. Cit., (Guatemala: Artgrafic de Guatemala, Edición 2002), página 3.

¹⁹ idem. Página 4

2.4.3 Educación²⁰

Necesidad de adquirir conocimientos y desarrollar destrezas.

Se puede cuantificar a través de indicadores del nivel educativo, los cuales son:

- La tasa de alfabetización de adultos: se trata de la cantidad de personas mayores de 7 años que saben leer y escribir, mostrada a través de porcentajes.
- La tasa de matriculación en establecimientos de enseñanza: La cantidad de personas inscritas en un centro de enseñanza, mostrada también en porcentajes.

2.4.4 Salud²¹

Necesidad de vivir una vida prolongada y saludable.

Se puede cuantificar a través del indicador de longevidad, que es:

- La esperanza de vida: Se refiere a la edad probable que puede vivir una persona según los registros demográficos existentes.

2.4.5 Empleo / Ingresos²²

Es el ingreso por persona (PIB per cápita): es la manera como se mide el movimiento de los bienes y servicios producidos dentro del territorio nacional durante un periodo determinado, generalmente se hace en períodos de un año. Esto se divide dentro de la cantidad de habitantes, y así se puede establecer la cantidad de ingresos por persona en un país.

²⁰ idem., página 4.

²¹ idem., página 5

²² idem., página 5

2.4.6 Diagnóstico administrativo²³

Es el proceso de acercamiento gradual al conocimiento analítico de un hecho o problema administrativo que permite destacar los elementos más significativos de una alternativa en el desarrollo de las actividades de una institución.

La importancia del diagnóstico radica esencialmente en el grado de veracidad de una realidad determinada. El diagnóstico administrativo está encaminado en lograr tanto la sistematización de un cúmulo de informaciones cuantitativas sobre la situación presente y su tendencia, como a precisar los obstáculos principales de la organización, además, debe manifestar el conocimiento preciso e integral de la realidad de la organización donde se desean ampliar estrategias y políticas de un plan de mejoramiento administrativo.

El diagnóstico administrativo tiene por finalidad:

- Servir de base para acciones concretas
- Fundamentar las estrategias que se van a expresar en una práctica concreta, conforme a las necesidades y aspiraciones manifestadas por los propios interesados.

²³ idem., página 10

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

3.1 Educación

Garantizar la educación igualitaria es responsabilidad del Estado ya que mejoran las condiciones de estudio, contribuyendo así a eliminar cualquier forma de discriminación. La educación es la base fundamental para el desarrollo económico, cultural, social y político del país.

La encuesta fue dirigida a 4 empleados de la Coordinación Técnica Administrativa y 1 empleado de CONALFA de la villa de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula; teniendo como resultado lo siguiente:

- La tasa de estimación de alfabetismo en edad adulta correspondiente al año 2002, se proyectó con una población analfabeta de 14,306 de la cual 7,203 persona recibieron atención en educación, quienes alcanzaron culminar el nivel primario.
- La matriculación de estudiantes en los diferentes niveles educativos, correspondiente al año escolar 2002, se desplaza de la siguiente forma:

Nivel Preprimario:	738
Nivel Primario:	4,242
Nivel Medio:	
• Ciclo Básico:	510
• Ciclo Diversificado:	327

- El comportamiento de matriculación estudiantil al concluir el año escolar 2002, presenta el siguiente comportamiento:

Cuadro 6: Matriculación de estudiantes, Niveles Preprimario, Primario y Ciclos Básico y Diversificado, de la villa de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula.

Tasas Básicas	Preprimario	Primario	Básico	Diversificado
Matriculación bruta	738	4,242	510	327
Matriculación neta	629	3,419	338	241
Deserción	90	324	30	04
Repitencia	0	499	142	82

Fuente: Elaboración Propia

3.1.1 Descentralización Educativa

Durante el ciclo escolar 2002 , laboraron 135 docentes en los tres niveles educativos, incrementándose para el ciclo escolar 2003 a 150 mentores, de los cuales 15 fueron seleccionados a través del proceso de convocatoria, contando con la participación activa de maestros de los niveles preprimario y primario, padres de familia y autoridades educativas.

3.1.2 Sistematización

Actualmente 2 establecimientos educativos del nivel primario y 2 del nivel medio cuentan con laboratorio de computación, alcanzando con esto el mejorar significativamente el área de conocimientos científicos de niños, niñas, jóvenes y maestros que se capacitan constantemente.

Para mejorar el sistema educativo el MINEDUC implementó el programa de Metodología Activa, con la participación de 60 docentes de los niveles pre-primario y primario del área rural, adquiriendo mejores herramientas que permiten preparar y adecuar una enseñanza eficiente para la vida útil de quienes la reciben.

3.1.3 Ampliación de cobertura

Durante el año 2002, fueron creadas las carreras de Bachillerato en Computación y Magisterio en Educación Física (sector público), que permiten a jóvenes residentes en la villa, y de los municipios aledaños el poder superarse en una de estas ramas educativas.

3.2 Salud

Implementar programas de salud integral que permitan tener un mejor acceso a los servicios apropiados de información, prevención y atención médica, es un derecho constitucional para toda la nación guatemalteca, siendo atribución del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, poner en práctica acciones que intervengan en la universalidad de los servicios integrales de salud para toda la población.

- El índice de esperanza de vida de los habitantes de la villa de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, se refleja en 56 años; debido a causas de morbilidad por enfermedades infecciosas, así como anemias, enfermedades pépticas, síndrome diarreico agudo, parasitismo intestinal, entre otros de menor relevancia, en niños y niñas menores de 12 años.

- En los cuadros siguientes se muestran las diez primeras causas de Morbilidad General y las cinco primeras causas de Morbilidad Infantil.

Cuadro 7: Morbilidad General de la villa de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, año 2002.

No.	Diez Primeras Causas de Morbilidad General	Frecuencia Masculino	%*	Frecuencia Femenino	%*	Total
1	Enfermedades Respiratorias Infecciosas	2648	39.88552	3772	27.62358	6420
2	Anemia	415	6.250941	1087	8	1502
3	Enfermedad Pèptica	280	4.217503	973	7	1253
4	Síndrome Diarreico Agudo	385	5.799066	557	4	942
5	Parasitismo Intestinal	215	3.23844	726	5	941
6	Infección Urinaria	142	2.138876	455	3	597
7	Amebiasis	126	1.897876	367	3	493
8	Artritis	101	1.521313	267	2	368
9	Dermatitis	83	1.994713	276	2	359
10	Neuritis	64	0.964001	219	2	283
	Resto de Causas	2180	32.083627	4956	36	7136
	Total de Causas	6639	100	13655	100	20294

Fuente: Datos estadísticos 2002 Centro de Salud Quezaltepeque

Cuadro 8: Morbilidad Infantil de la villa de Quezaltepeque, departamento de Chiquimula, año 2002.

No.	Cinco Primeras Causas de Morbilidad Infantil	Número de muertes	%*
1	Enfermedades Respiratorias Infecciosas	1130	52
2	Síndrome Diarreico Agudo	282	13
3	Anemia	94	4
4	Moniliasis Oral	36	2
5	Enfermedad de la Piel	35	2
	Resto de Causas	610	27
	Total de Causas	2187	100

Fuente: Datos estadísticos 2002 Centro de Salud Quezaltepeque

Cabe mencionar que esfuerzos por mejorar e incrementar los servicios de salud, el MSPAS a través de convenios con organismos no gubernamentales e internacionales ejecutan el Sistema Integral de Atención en Salud (SIAS), alcanzando con esto mayor cobertura y mejor servicio, específicamente en el área rural.

3.3 Producción

La organización de la población es un factor determinante para que los habitantes se conviertan en verdaderos protagonistas de su propio desarrollo, el contar con un empleo digno que permita generar ingresos para que las familias tengan como mínimo vivienda, alimentación, abrigo, salud y educación.

Población económicamente activa

El 70% de la población se encuentra en un nivel económico activo de los cuales el 30% son mujeres.

3.3.1 Actividades económicas principales

Se destacan: producción de granos básicos, elaboración de artesanías (petates y canastos), producción pecuaria (aves de corral, equinos y bovinos), producción de agroforestería (especies frutales y forestales), cultivo y procesamiento de la caña de azúcar (cachaza, jugo de caña, miel, batidos, panelas y melcochas); caracterizándose por ser un lugar donde el comercio juega un papel muy importante, haciendo referencia que las mujeres del área rural se concentran en la plaza central para vender sus productos derivados de las diferentes actividades económicas.

Cabe resaltar que la participación de la mujer en las actividades productivas juega un papel importante, en la cooperación económica del hogar

CONCLUSIONES

Debido a la poca información proporcionada por las autoridades educativas, de la villa de Quezaltepeque, no se logro establecer el promedio de matriculación de los niveles preprimario, primario y medio, por no contar con el recurso humano necesario para registrar y sistematizar bases de datos de población en edad escolar.

Los datos del cuadro 6, matriculación de estudiantes de los niveles preprimario, primario y medio, refleja mejoras en asistencia escolar para los niveles preprimario y primario, por el contrario existe una disparidad en nivel medio en sus ciclos básico y diversificado.

El índice de esperanza de vida de los habitantes se manifiesta en 56 años, considerándose que el mismo es preocupante, pues la falta de una alimentación y nutrición adecuada han reducido la población infantil específicamente del área rural. El MSPAS une esfuerzos institucionales por brindar servicios de salud en promoción, prevención y extensión de cobertura, a través de la implementación del Sistema Integral de Atención en Salud.

La villa de Quezaltepeque se caracteriza por ser una zona que por su diversidad de clima y suelo permiten alcanzar mejoras en su económica, ya que los agricultores se dedican a producir diferentes cultivos como: maíz, frijol, caña de azúcar, café, frutas tropicales, forestales; entre otros productos de menor importancia.

RECOMENDACIONES

Ampliar el presupuesto educativo que permita la contratación de personal capacitado en recolección y sistematización de información, para contar con datos estadísticos actualizados.

Para el sector educación se hace necesario fortalecerlo, extender la cobertura a todas aquellas áreas donde no ha sido cubierto, además de implementar los Centros de Telesecundaria en el área rural, para darle oportunidad a los adolescentes de culminar el ciclo básico. Es importante también el que los maestros y maestras reciban capacitación constante en cuanto a la preparación de materiales pedagógicos interculturales adecuados.

Se recomienda que los servicios de salud y demás servicios básicos sean llevados a la menor brevedad posible a todas las comunidades y así reducir la mortalidad materno-infantil, mejorar la salud materna y combatir la propagación de enfermedades endémicas. Además debe seguirse implementando el programa de salud preventiva oficializado por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

Crear fuentes de trabajo orientadas a incrementar la utilización de mano de obra y mejorar condiciones que permitan alcanzar niveles crecientes y sostenibles de ocupación, reduciendo fundamentalmente el subempleo estructural y de esta manera elevar progresivamente el ingreso real de los trabajadores.

Con el apoyo de las organizaciones locales, estructurar una proyecto de comercialización local, nacional e internacional que permita a los productores y productoras y comerciantes acceder a mejores opciones de mercadeo ofertando sus productos al mayoreo y a un mejor precio a través de organizaciones gremiales.

BIBLIOGRAFÍA

Mesa Regional Multisectorial del Foro Guatemala: Propuesta Estratégica para el Desarrollo Humano del departamento de Chiquimula. 1ª. Edición, Chiquimula, Guatemala: 2002.

Sistema de Naciones Unidas, Guatemala: El Financiamiento del Desarrollo Humano, Cuarto Informe, Guatemala: Artgrafic de Guatemala, 2001.

Sistema de Naciones Unidas, Versión Didáctica: Guatemala: El Financiamiento del Desarrollo Humano, Guatemala: Artgrafic de Guatemala, 2001.

Sistema de Naciones Unidas, Guatemala: Desarrollo Humano, Mujeres y Salud, Quinto Informe, Guatemala: Litografía Van Color S.A., 2002