

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

PROGRAMA MATERNO INFANTIL EN BASE A
RECURSOS DEL MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DEL QUICHE

• TESIS

Presentada a la Facultad de
Ciencias Médicas de la Universidad de
San Carlos de Guatemala

Por

MARIA DE LOS ANGELES GIRON GAYTAN

En el acto de su Investidura de

MEDICO Y CIRUJANO

CONTENIDO

- 1.- Introducción
- 2.- Objetivos
- 3.- Hipótesis
- 4.- Material y métodos
- 5.- Resultados y tabulación de los mismos
- 6.- Análisis de resultados y discusión de los mismos
- 7.- Programa materno infantil
- 8.- Conclusiones
- 9.- Recomendaciones
- 10.- Bibliografía

INTRODUCCION

Organizaré un programa materno infantil tomando en cuenta los recursos existentes, el programa materno infantil anterior tratando de mejorar las deficiencias para poderlas mejorar; pues se debe de procurar dar una mejor atención a este grupo.

Además debemos de tomar en cuenta que todas las actividades a desarrollarse deben de tender a promover, proteger y recuperar la salud de las madres durante el embarazo, parto y puerperio así como también la salud de niños recién nacidos, lactantes, pre escolares, escolares, para lo cual se empleará todos los recursos existentes tanto materiales como humanos (enfermeras, técnicos en salud rural, comadronas, promotores de salud, médicos, etc.)

Por lo que nos fijaremos una meta la cual inicialmente tendrá una cobertura mínima del 40% para posteriormente alcanzar una cobertura ideal de 80 a 90%.

Santa Cruz del Quiché cuenta con una población total de 41,825 para el año de 1,976 dividido en población urbana que cuenta con 8,980 habitantes o sea 21.47% y la población rural de 32,845 habitantes que es igual a 78.53%. Para 1,980 se espera una población de 46,786 habitantes de los cuales 10,047 corresponde a población urbana y 36,739 es de población rural. El crecimiento demográfico es de 2.9% anual.

Actualmente en el área del Quiché se dan 34,643 consultas anuales presentando el 0.1 consultas por habitante al año; lo cual nos dá un bajísimo nivel de atención. De ésto el 26% de las consultas totales corresponden al Grupo de menores de 5 años y la atención materna ocupa el 12% de las consu

tas totales. Por lo que en este lugar se debe de aumentar la cobertura principalmente en lo que respecta a la población materno infantil.

OBJETIVOS

Procurar una mejor atención al grupo materno infantil reduciendo así los riesgos de morbilidad y mortalidad.

En la madre.

- 1.- Control prenatal al 40% de las embarazadas del área, como cobertura inicial del programa.
- 2.- Diagnóstico precoz del embarazo.
- 3.- Seguimiento de embarazadas así como estricto control de pacientes con alto riesgo.
- 4.- Promover la atención adecuada del parto normal a domicilio.
- 5.- Efectuar visitas domiciliarias y orientarlos con respecto a la alimentación y cuidado de la mujer embarazada.
- 6.- Control de pacientes en puerperio tardío.
- 7.- Darles información de los programas de planificación familiar si lo solicitaran los pacientes.

En el niño.

- 1.- Control de crecimiento y desarrollo del niño desde el primer mes de vida hasta los 5 años alcanzando una cobertura del 40%.

- 2.- Educación nutricional a todas las madres de los niños inscritos en el programa.
- 3.- Salud Pre-escolar al total de niños inscritos en el programa y de edad pre-escolar.
- 4.- Inmunización al 80% de la población de 0 a 5 años y el 100% de los niños del programa.
- 5.- Captación de enfermedades infecto contagiosas.

HIPOTESIS

- Cuenta el Departamento de el Quiché con los recursos necesarios para alcanzar una cobertura ideal el programa materno infantil.
- Los programas existentes serán adecuados para la atención de la población materno infantil.
- Se alcanzará en un mínimo de 4 años una cobertura de 80 a 90 por % en el programa materno infantil.

CARACTERISTICAS DE LA POBLACION DE SANTA CRUZ DEL QUICHE

El área de Salud del Quiché está situada en el Occidente del país, tiene una superficie de 8,514 kilómetros cuadrados, el área está dividida políticamente en 19 municipios, 66 aldeas, 821 cantones, 67 parajes y 125 fincas.

El municipio de Santa Cruz del Quiché cuenta con una extensión aproximada de 128 kilómetros cuadrados, su clima es frío y bastante sano, en el año hay 2 estaciones: el período seco o verano que empieza en Noviembre y termina en Abril y el período lluvioso o invierno que se inicia en mayo y termina en octubre. El municipio en sí cuenta con una ciudad, 5 aldeas y 37 caseríos. Su lengua predominante es el Quiché.

En lo que respecta a población en 1,976 tendrá una población total de 41,825 o sea el 21.47% en el área rural contará con una población de 32,845 o sea el 78.53% de donde se deduce que la población rural ocupa la mayoría de ese territorio.

La estructura por grupos de edades muestra que un 47.90 por % la población está por debajo de los 15 años y un 46.05% corresponde a las edades comprendidas de 15 a 65 años.

MATERIALES Y METODOS

Métodos

- 1.- Entrevista-Evaluación cualitativa efectuada al personal de salud, Comadronas, Promotores rurales de Salud, brujos, sobadores, etc.
- 2.- Selección del grupo materno infantil.
- 3.- Análisis del número de consultas adecuada para el grupo de la población materno infantil.
- 4.- Análisis de recursos existentes.
- 5.- Recopilación y tabulación de datos.

Materiales

Material humano.

- 1.- Un estudiante EPS. de medicina con 2,000 horas contratadas.
- 3 Enfermeras auxiliares con 2,000 horas contratadas c/u.
- 2.- Técnicos en salud rural con 2,000 horas contratadas.
- 1 Enfermera Graduada con 2,000 horas contratadas.
- 87 Promotores en salud rural.
- 15 comadronas adiestradas.

Recursos físicos.

Edificio.

Equipo médico quirúrgico.

Equipo de Oficina.

Medicina proporcionada por el Ministerio de Salud Pública.

DESCRIPCION DE LA POBLACION MATERNO INFANTIL

Santa Cruz del Quiché cuenta con una población total - de 41,825 habitantes dividido de la siguiente manera:

Población Rural = 32,845 Habitantes

Población Urbana = 8,980 "

CUADRO No. 1

POBLACION POR SEXO Y PROCEDENCIA DEL MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DEL QUICHE EN EL AÑO DE 1976 EXPRESADO EN NUMEROS ABSOLUTOS Y PORCENTAJE

Sexo	Habitantes	%	Rural	%	Urbana	%
Masc.	20,538	49.10%	16,134	78.55	4,404	21.44
Fem.	21,287	50.89	16,711	78.50	4,576	21.52
Total	41,825	100	32,845	78.53	8,980	21.47

Fuente:

Deducimos que el sexo femenino ocupa un porcentaje levemente mayor que el masculino y los habitantes del área rural ocupan un porcentaje elevado en lo que respecta al número de habitantes en el área urbana.

CUADRO No. 2

POBLACION TOTAL DIVIDIDA EN GRUPOS ETARIOS EXPRESADA EN NUMEROS ABSOLUTOS Y PORCENTAJES EN EL MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DEL QUICHE PARA EL AÑO 1976

Edad	Número de Habitantes	%
0 - 4 años	7,687	18.38
5 - 9 "	7,035	16.82
10 - 14 "	5,316	12.71
15 - 19 " Mujeres	3,745	8.97
20 - 24 " "	2,861	6.84
25 - 29 " "	2,727	6.52
30 - 34 " "	2,660	6.35
35 - 39 " "	1,748	5.53
40 - 44 " "	1,748	4.18
45 o más	5,744	13.73

Fuente:

El grupo materno infantil ocupa el mayor porcentaje de la población o sea el 68.08%.

CUADRO No. 3

POBLACION MATERNO INFANTIL EXPRESADA EN NUMEROS ABSOLUTOS Y PORCENTAJES PARA EL MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DEL QUICHE AÑO 1976

Población	Edad	Pob. Total	%
Grupo Infantil	0 - 14	20,038	47.91
Grupo Materno	15 - 44	8,438	20.17
Grupo Materno Infantil		28,476	68.08

ANALISIS DE RECURSOS

En el Centro de Salud que funciona en el Municipio de El Quiché se atienden personas tanto de área rural como de área urbana siendo en su mayoría las personas de raza indígena las que acuden a que se les dé atención médica; esto se ha logrado gracias a la ayuda de promotores y comadronas.

Para dicha atención el Centro de Salud cuenta con los siguientes recursos tanto humanos como materiales los cuales pasaremos a analizar.

ANALISIS DE RECURSOS HUMANOS INSTITUCIONALES

El Centro de Salud cuenta con el siguiente personal:

- 1 médico.
- 1 Estudiante de Medicina EPS.
- 3 Enfermeras Auxiliares Adiestradas.
- 2 Técnicos en salud rural.
- 1 Inspector de Saneamiento Ambiental.
- 1 Enfermera Graduada.
- 1 Secretario.
- 1 Conserje.

Se hizo un análisis de distribución de las horas de trabajo de c/u., así como de sus actividades siendo estas las siguientes:

- No. de horas empleadas para consultas.
- No. de horas empleadas para visitas.
- No. de horas empleadas para vacunación.
- No. de horas empleadas para administración.
- No. de horas empleadas para hipodermia y curación.
- No. de horas empleadas para organización comunal.

También a groso modo se analizó los recursos con que cuenta el Hospital Santa Elena.

SERVICIO MEDICO HOSPITALARIO EN EL MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DEL QUICHE

El servicio médico hospitalario en el municipio de Santa Cruz del Quiché, lo presta el Hospital Nacional Santa Elena. El cual tiene de funcionar más o menos 50 años. No pudo precisarse la fecha de su fundación porque no existe ningún dato que señale con exactitud la fecha de su fundación.

Empezó a funcionar en forma ambulante hasta que se construyó el local en que actualmente funciona (no hay datos de la fecha en que se inició la construcción).

El predio en que se construyó el hospital fue una donación (se ignora el nombre del donador).

La Construcción es de adobe de barro, techos de madera y lámina, pisos de cemento, (no hay datos en archivo, sobre el costo de la misma).

Incluye todos los servicios hospitalarios en la siguiente forma:

1 Servicio de emergencia y administración.

1 Servicio de consulta externa general.

Departamento de hombres:	Medicina	22 camas	
	Cirugía	17 camas	
	IGSS	8 camas	
	Aislamiento	9 camas	
	Pabellón Anti-TBC	36 camas.	----- 92

Departamento de mujeres:	Medicina	12 camas	
	Cirugía	9 camas	
	Aislamiento	5 camas	
	Pabellón Anti-TBC	29 camas	
	casa de Salud	4 camas.	----- 59

Departamento de niños:		10 camas	
		14 camas	

Departamento de Maternidad:		9 camas	
		7 cunas	
		3 incubadoras	

Total -----
184

Personal que presta su servicio en el Hospital:

- 1 Médico Director que al mismo tiempo funciona como médico del IGSS.
- 3 Médicos de planta.
- 1 Odontólogo (2 horas).
- 3 Enfermeras Graduadas.
- 32 Auxiliares de enfermería.
- 1 Técnico de Rayos X.
- 2 Laboratoristas.
- 1 Encargado de Farmacia.
- 1 Administrador.
- 2 Oficinistas.
- 24 Personal Doméstico.
- 1 Piloto Automovilista.

Presentan sus servicios en No. indeterminado de religiosas.

Los servicios de anestesia los ejerce un auxiliar de enfermería que fué adiestrada para tal fin.

Presupuesto General Asignado para el año 1,875.

Servicios personales	95,460.00
Incluye asignación para personal permanente en el interior y complemento de salario inicial.	
Servicios no personales	1,730.00
Incluye gastos de teléfono, agua, electricidad, viáticos, gastos de transportes y mantenimiento.	
Materiales y Suministros	62,684.00
Incluye 30,000 para gastos de alimentación, y 20,000 para gastos de productos medicinales y farmacéuticos.	
TOTAL:	159,874.00

Recursos Hospitalarios

El Hospital Santa Elena es un recurso que se puede emplear pero en muy pocas ocasiones ya que el personal presupuestado para este centro es muy reducido; tanto el personal médico como para médico.

Médicos únicamente hay tres aparte de el director o sea que no hay siquiera uno para cada departamento (medicina, cirugía, maternidad, pediatría y otro para especialidades pues considero que sería muy importante ya que a este hospital recurre bastante público con diversas enfermedades y no todos son atendidos).

También el número de camas es reducido de allí que no se le pueda dar cabida al público que recurre a ese lugar por ese motivo muchas personas emigran a otros departamentos de la república a recibir su atención.

ANALISIS DE RECURSOS HUMANOS INSTITUCIONALES SEGUN TIEMPO CONTRATADO AL AÑO,
COSTO HORA Y DISTRIBUCION EN ACTIVIDADES O PROGRAMAS

INSTRUMENTO 1-A

NOMBRE DEL CARGO Y DEL FUNCIONARIO:	HRS. AÑO CONTRATADAS	SALARIO ANUAL	COSTO HORA	CONSULTA	VISITA	DISTRIBUCION DE TIEMPO EN ACTIVIDADES				
						VACUNACION	INVESTIGAC.	HIPOD. CURAC.	ADMINISTRAC.	ORGANIZACION.COM.
Médico de Salud Pública	2,000	5,400	2.7	1,280	190	---	---	---	265	265
E P S .	2,000	2,160	1.08	1,500	---	---	300	---	100	100
Enfermera Auxiliar	2,000	1,080	0.54	1,440	110	140	110	200	---	---
T. S. R.	2,000	1,800	0.90	200	100	300	100	---	---	1,300
Inspector de Saneamiento	2,000	1,680	0.84	---	---	---	---	---	---	---
Secretario	2,000	1,080	0.54	---	---	---	---	---	---	---
Conserje	2,000	600	0.30	---	---	---	---	---	---	---
Enfermera Graduada	2,000	2,280	1.14	---	100	---	100	---	1,200	600

Recursos Humanos

En lo que respecta a recursos humanos, en el Centro de Salud, el número de médicos es reducido pues existe únicamente un médico contratado por Salud Pública y un estudiante de medicina del último año. Esto es sumamente deficiente para la cantidad de población que existe en ese municipio y la cantidad de personas que acuden al centro de salud aunque allí solamente se atiende a la población materno infantil la cual en su totalidad es de 28,476 habitantes.

En la distribución también el médico EPS no tiene tiempo destinado para la atención de visitas domiciliarias las cuales debería de efectuar a los casos interesantes y para estar más en contacto con la población.

En cuanto al personal de enfermería considero que si se encuentra el número apropiado para la atención del público.

ANALISIS DE RECURSOS FISICOS

Se efectuó un análisis de los recursos físicos lo cual contempló: El edificio, equipo médico quirúrgico y de oficina, calculándose el tiempo de uso, el precio de cada artículo, depreciación de los mismos. Así también se determinó el régimen de propiedad siendo este totalmente de salud pública. (Ver cuadro de análisis).

ANALISIS DE RECURSOS FISICOS (EDIFICIOS Y EQUIPO MEDICO QUIRURGICO Y DE OFICINA)

INSTRUMENTO 1-B

RECURSO	No. DE UNIDADES	PRECIO UNITARIO EN INVENTARIO	TIEMPO EN SERVICIO	PRECIO UNITARIO ACTUAL POR DEPRECIACION	REGIMEN DE PROPIEDAD	GRADO DE USO
Edificios de Concreto	1		7 años		Salud P.	Uso Máximo
Escritorio de Cedro	1	Q. 30.00	7 años	10.50	" "	Uso Máximo
Máquinas de escribir Underwood	1	50.00	7 años	14.00	" "	Uso Medio
Máquinas de escribir Royal	1	189.00	7 años	52.92	" "	Uso Medio
Máquinas de escribir Herms	1	98.00	7 años	27.44	" "	Uso Medio
Máquinas de escribir "	1	165.00	7 años	46.20	" "	Uso Medio
Máquinas de Escribir Royal	1	200.00	7 años	56.00	" "	Uso Medio
Máquinas de Escribir "	1	270.00	7 años	75.60	" "	Uso Medio
Mesa de Cedro	1	3.00	7 años	1.05	" "	Uso Medio
Mesa de Madera	2	24.50	7 años	8.57	" "	Uso Medio
Mesa de cedro dibujar	1	59.50	7 años	20.82	" "	Uso Máximo
Bancos de Cedro	2	3.00	7 años	1.05	" "	Uso Máximo
Engrapadora	1	5.00	7 años	1.40	" "	Uso Medio
Engrapadora	1	8.00	7 años	2.24	" "	Uso Medio
Engrapadora	1	3.10	7 años	0.86	" "	Uso Medio
Engrapadora	1	5.00	7 años	1.40	" "	Uso Medio
Engrapadora	1	5.50	7 años	1.50	" "	Uso Medio
Vitrina de Vidrio	1	5.50	7 años	1.50	" "	Uso Medio
Sacapuntas	1	3.50	7 años	0.98	" "	Uso Medio

CONTINUACION DE ANALISIS DE RECURSOS FISICOS.....

RECURSO	No. DE UNIDADES	PRECIO UNITARIO EN INVENTARIO	TIEMPO EN SERVICIO	PRECIO UNITARIO AC-TUAL POR DE PRECIACION	REGIMEN DE PROPIEDAD	GRADO DE USO
Tarjeteros de metal	2	Q. 4.82	7 años	1.34	Salud P.	Uso Medio
Archivador de metal	1	4.82	7 años	1.34	" "	Uso Máximo
Archivador de madera	1	1.50	7 años	0.42	" "	Uso Máximo
Canceles de madera	3	5.00	7 años	1.75	" "	Uso Máximo
Escritorio	1	86.95	7 años	30.47	" "	Uso Máximo
Refrigeradora Electrolux	1	130.50	7 años	36.54	" "	Uso Máximo
Sillas de metal	12	5.30	7 años	1.51	" "	Uso Máximo
Perforadora	1	3.15	7 años	0.88	" "	Uso Máximo
Mesa de hierro	1	30.00	7 años	8.40	" "	Uso Máximo
Mesa de examen físico	1	15.00	7 años	5.25	" "	Uso Máximo
Armario	1	50.00	7 años	17.50	" "	Uso Mínimo
Báscula	1	15.00	7 años	4.20	" "	Uso Máximo
Balanza	1	9.00	7 años	2.52	" "	Uso Máximo
Aparatos de cirugía						
Espéculo	1	5.50	7 años	3.85	" "	Uso Mínimo
Pinza Cocher	2	3.00	7 años	2.10	" "	Uso Mínimo
Pinza Disección	1	1.00	7 años	0.70	" "	Uso Mínimo
Pinza Disección	1	0.30	7 años	0.21	" "	Uso Mínimo
Espéculos medianos	2	4.60	7 años	3.22	" "	Uso Mínimo
Fetoscopio de aluminio	1	2.10	7 años	1.47	" "	Uso Mínimo
Estetoscopio de madera	1	0.90	7 años	0.63	" "	Uso Mínimo
Esfínogmanómetro	1	22.00	7 años	15.40	" "	Uso Mínimo
Estetoscopio de tres cambios	1	11.75	7 años	8.22	" "	Uso Mínimo
Estetoscopio	1	6.00	7 años	4.02	" "	Uso Mínimo
Lámpara	1	1.80	7 años	1.26	" "	Uso Mínimo
Estufa	1	1.85	7 años	1.29	" "	Uso Mínimo
Pinza Cocher	1	1.25	7 años	0.87	" "	Uso Máximo

CONTINUACION DE ANALISIS DE RECURSOS FISICOS.....

RECURSOS	No. DE UNIDADES	PRECIO UNITARIO EN INVENTARIO IV	TIEMPO EN SERVICIO	PRECIO UNITARIO ACTUAL POR DEPRECIACION	REGIMEN DE PROPIEDAD	GRADO DE USO
Bistury	1	Q. 1.89	7 años	1.32	Salud P.	Uso Mínimo
Sonda Acanalada	1	0.65	7 años	0.45	" "	Uso Mínimo
Tijeras rectas	3	3.00	7 años	2.10	" "	Uso Mínimo
Pinza recta	1	5.00	7 años	3.50	" "	Uso Mínimo
Disección sin dientes	1	5.00	7 años	3.50	" "	Uso Mínimo
Disección con dientes	1	1.50	7 años	1.05	" "	Uso Mínimo
Pinza cocher Recta	1	5.00	7 años	3.50	" "	Uso Mínimo
Tijera curva	1	3.15	7 años	3.20	" "	Uso Mínimo
Pinza disección con dientes	1	3.27	7 años	2.27	" "	Uso Mínimo
Tijera curva cromada	1	2.60	7 años	1.82	" "	Uso Mínimo
Pinza de anillos curva	1	4.00	7 años	2.80	" "	Uso Mínimo
Pinza de anillos recta	1	4.00	7 años	2.80	" "	Uso Mínimo
Pinza cocher mediana	1	2.20	7 años	1.54	" "	Uso Mínimo
Pinza cocher curva	1	5.00	7 años	3.50	" "	Uso Mínimo
Disección sin dientes	1	1.14	7 años	0.79	" "	Uso Mínimo
Pinza cocher	1	3.19	7 años	2.23	" "	Uso Mínimo
Pinza cocher recta	1	2.72	7 años	1.90	" "	Uso Mínimo
Espéculos grandes	2	4.75	7 años	3.32	" "	Uso Mínimo

ANALISIS DE MEDICINA Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

Se efectuó revisando la lista de los cuatro trimestres de medicina que para el año de 1975 envió Salud Pública y además se efectuó un inventario de la medicina existente.

ANALISIS DE MEDICINA Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

INSTRUMENTO 1-C

NOMBRE DE MEDICINAS Y MATERIALES	CANTIDAD RECIBIDA EN CADA TRIMESTRE (UNIDADES)				COSTO UNI- TARIO. PROMEDIO	EXISTENCIAS ACTUALES
	1er. TRIM.	2do. TRIM.	3er. TRIM.	4to. TRIM.		
Diyodohidroxiquinoleina	1000	2000	2000	2000	0.014	2000
Diyodohidroxiquin 250 M.	1000	--	1000	1000	0.0086	1000
Meprobanato 400 M.	1000	1000	--	--	0.0065	--
Asa Adultos	4000	5000	2000	--	0.0029	2000
Asa Niños	4000	5000	3000	--	0.0003	3000
Acabeel	500	--	--	500	0.043	500
Glifanan	500	--	--	--	0.043	--
Sulfadiazina	2000	2000	--	--	0.008	2000
Sulfaguanidina	2000	2000	--	--	0.005	2000
Adeflor	4000	2000	4000	4000	0.019	2000
Tetraciclina	1000	--	--	--	0.026	--
Multivitaminas	--	2000	--	3000	0.006	3000
Antigripales	--	3000	--	--	0.045	--
Ampicilina	--	500	500	500	0.136	500
Hostacilina 4 millones	150	2000	300	100	0.029	100
Efedrina	15	--	--	--	0.015	5
Agua Oxigenada	5	5	3	3	0.030	8
Malox	30	30	60	80	0.084	60
Elixer Paregórico	5	6	3	--	0.075	3
Agua Bidestilada	25	15	10	10	0.025	10

CONTINUACION DE ANALISIS DE MEDICINA.....

NOMBRE DE MEDICINAS Y MATERIALES	CANTIDAD RECIBIDA EN CADA TRIMESTRE (UNIDADES)				COSTO UNI- TARIO. PROMEDIO	EXISTENCIAS ACTUALES
	1er. TRIM.	2do. TRIM.	3er. TRIM.	4to. TRIM.		
Anestecia	2	2	--	--	0.050	-
Vitamina B-12	150	200	300	--	0.028	300
Tiamina	150	100	--	--	0.020	100
Sulfato de Zink	20	20	--	--	0.008	--
Peri Crista	--	50	50	50	0.012	50
Corizol al 5%	--	25	--	--	0.032	25
Dextrosa al 5%	--	25 lts.	--	--	0.057	20 lts.
Mercurio cromo de 500 C.C.	5 fcos.	5 fcos.	--	--	0.094	5 fcos.
Violeta de genciana	--	3 fcos.	3 fcos.	3 fcos.	0.055	1 fco.
Complejo B	150 fcos.	200 fcos.	--	--	0.022	100 fcos.
Antimicótico	--	--	120 tbos.	--	0.018	60 tbos.
Didrosulfon	--	--	15 fcos.	--	0.130	15 fcos.
Dextrosa al 5 1000 cc.	--	--	10 lfs.	--	0.018	10 lts.
Tintura de yodo	--	--	2 fcos.	--	0.040	2 fcos.
Pantomicina Pediátrica	--	--	25 fcos.	25 fcos.	0.073	25 fcos.
Neomelubrina ampollas	50 amp.	--	50 amp.	50 amp.	0.007	50 amp.
Acabel Ampollas	--	--	25 amp.	--	0.049	25
Vitamina K ampollas	--	100 amp.	--	--	0.006	100 amp.
Elixer ferruginoso	5 gal.	--	--	--	0.200	--
Beozato	1 gal.	--	1 gl.	1 gl.	16.00-	1 gl.
Alcohol coloreado	18 lts.	20 lts.	20 lts.	20 lts.	0.088	20 lts.
Espectorante	4 gls.	5 gls.	6 gls.	4 gls.	3.084	4 gls.
Fenobarbital	1 gl.	1 gl.	-	--	20.00-	1 gl.
Antidiarréico	5 gls.	5 gls.	5 gls.	4 gls.	6.55-	4 gls.
Cartuchos cok	5 gls.	6 gls.	5 gls.	2 gls.	4.34-	5 gls.
Fumarato ferroso	--	2 gls.	2 gls.	4 gls.	14.80-	4 gls.

MEDICINAS EMPLEADAS

Las medicinas son enviadas según el pedido hecho por el médico trimestralmente. Dentro de esta medicina hay unas que se utilizan mucho y otras que no se utilizan en todo el año.

Hay medicina que su uso debería de ser mayor como es el caso de las prenatales que por la cantidad de pacientes que se deben de recibir según el programa que se lleva debería de ser mayor pero es el caso que de 4000 que se recibieron en el último trimestre del año todavía hay un total de 2000 que no han sido utilizadas probablemente se deba a que no se les da la dosis y cantidad adecuada a cada paciente.

Multivitaminas se recibió un total de 4000 al año y aun hay 3000 en bodega Elixir ferruginoso se recibieron 5 galones en el primer trimestre y ya no se volvió a recibir más en todo el año a pesar de que no hay en existencia.

El fumarato ferroso se recibieron 8 galones en todo el año y aún hay 4 galones. La población infantil es numerosa la mayoría es desnutrida, anémica y deseosa de que se le sea administrado algo para aliviar su situación precaria en alimentación.

Las vitaminas como complejo B, B12 y tiamina no son usadas.

Otro medicamento que es poco usado es el maalox a pesar de que gran cantidad de pacientes padecen de enfermedad péptica.

Medicamentos como:

Corizol
Sol dextrosada
Didrosulfon
Pantomicina
Acabel
Vit K

Aun no se han usado en el centro de salud, probablemente algunos de los enumerados anteriormente no se puedan usar debido al tipo de centro de Salud o también puede ser porque no los recetan por su precio elevado y son escasos tal es el caso de la pantomicina, también puede ser debido a que no tienen ninguna acción terapéutica.

ANALISIS DEL INSTRUMENTO DE TRABAJO # 2

Este análisis se realizó en el Departamento del Quiché-Santa Cruz así como en las aldeas, y caseríos que forman parte de este.

El cuestionario que fué nuestro material de trabajo contenía una evaluación cualitativa de conocimientos el cual se debería de pasar a las siguientes personas:

Comadronas adiestradas o no, brujos, promotores de salud rural, sobedores, curanderos, farmacéuticos, etc.

En este trabajo únicamente se encuestaron a los promotores, que fueron 76 en total y 15 comadronas adiestradas, ya que fue imposible localizar a brujos, sobadores y otras personas debido a sus costumbres. Se tropezó con varias dificultades como por ejemplo el idioma, el poco entendimiento a las preguntas que se hacían pues por mas simplificadas que se hicieran no eran bien respondidas por el personal encuestado creo que esto se debe a la ignorancia, falta de adiestramiento aunque este se ha llevado a cabo frecuentemente pero no ha sido asimilado de la manera deseada, probablemente se deba a que sus costumbres están muy arraigadas y por lo tanto les es muy difícil aceptar nuevos conocimientos y costumbres.

Los resultados de cuestionario fueron los siguientes:

DATOS GENERALES DE COMADRONAS Y PROMOTORES

1.- Edad Comadronas

Las edades fueron tabuladas y estaban comprendidas en-

entre los 15 y 75 años. En cuanto a los Promotores sus edades oscilaban entre 15 y 76 años.

2.- Tiempo de ejercer la profesión: la de menor tiempo tenía 1 año y la de mayor tiempo fué de 30 años, en las comadronas. En cuanto a Promotores el de menor tiempo fué 1 año y mayor 6 años.

3.- En cuanto el número de pacientes atendidas por las comadronas oscilaban entre 6 y 180 pacientes por año. Los Promotores; 10 los que menos atendieron y 40 los que más atendieron.

II- Conocimiento sobre los problemas de salud.

1.- GRUPO MATERNO

a- Con que enfermedades se puede complicar el embarazo:

Las respuestas fueron las siguientes:

Comadronas	#	%	Promotores	#	%
Cefalea	8	53	Hemorragia	40	53
Ignora	6	40	Anemia	20	26
Enf. Péptica	4	26	Ignora	16	21
Amenaza de Ab.	3	20			
Diarrea	3	20			
Hemorragia	2	13			

b- Cuales son las complicaciones mas frecuentes del parto:

Comadronas	#	%	Promotores	#	%
Presentaciones anóm.	5	33	Niño trabado	10	13

	#	%		#	%
Circulares al cuello	7	46	Retención placenta	10	13
No sabe	6	40	Circulares al cuello	8	10.5
Placenta previa	3	20	Hemorragia	8	10.5
Hemorragia profusa	2	13	No sabe	40	53

c- De que se enferman más las señoras después del parto:

Comadronas	#	%	Promotores	#	%
Fiebre	9	60	Hemorragia	38	50
No sabe	6	40	Dolor de estómago	24	32
Dolor lumbar	4	26	Desnutrición	21	28
Hemorragia	2	13			

d- Por qué nacen niños pequeños

Comadronas	#	%	Promotores	#	%
Mal nutrición materna	11	73	Falta de alimento	60	78
No sabe	4	26	No sabe	25	33
Prematurez	1	6	Falta de control médico	5	6.5

e- Que le recomienda que coma la madre cuando está embarazada o dando de mamar:

Comadronas	#	%	Promotores	#	%
Buena alimentación	15	100	Buena alimentación	70	92
			Vitaminas	11	8

f- Que le recomienda que haga para el cuidado del niño después del 1er. mes hasta el año de edad.

Comadronas	#	%	Promotores	#	%
Limpieza corporal	12	80	Educación materna	32	42
Higiene de manos	5	33	Limpieza	46	60
Agua hervida con azúcar	6	40	Control médico	29	38
Ignora	3	20	Alimentación	26	34

g- Qué le recomienda a la Madre que haga para el cuidado del niño después del primer mes hasta el año de edad:

Comadronas	#	%	Promotores	#	%
Baño diario	8	55	Vacunación	46	60
Cambio de ropa frecuente	6	40	Alimentación	35	46
Dieta adecuada	5	33	Limpieza	22	29
No sabe	4	26	No sabe	9	11.8
Vacunación	3	20			

h- Qué le recomienda a la madre que haga para el cuidado del niño de 1 a 4 años.

Comadronas	#	%	Promotores	#	%
Higiene corporal	9	60	Control C. de Salud	42	55
Dieta adecuada	8	53	Vacunación	46	60
Vacunación	6	40	Alimentación	35	46
No sabe	5	33	Limpieza	22	29
Higiene nutricional	4	26	No sabe	9	11.8
Control Médico	3	20			

i- Cuánto tiempo cree usted que debe dar de mamar la madre:

Comadronas	#	%	Promotores	#	%
1 año	6	40	1 año	44	58
8 meses	4	26	6 meses	10	13
10 meses	2	13	9 meses	8	10.5
9 meses	1	6.5	No sabe	14	18
5 meses	2	13			

j- A que edad se le pueden dar otros alimentos al niño, después del pecho.

Comadronas	#	%	Promotores	#	%
6 meses	7	46	6 meses	14	18
3 meses	3	20	2 meses	15	20
2 meses	2	13	8 meses	12	16
4 meses	1	6.5	10 meses	3	4
			3 meses	7	9

k- De que se enferman y mueren mas frecuentemente las mujeres de 15 a 44 años cuando no están embarazadas:

Comadronas	#	Resp.	%	Promotores	#	%
No sabe	10		66.6	Mueren		
Varias enfermedades	14		93.3	Pulmonía	17	22
Desnutrición	3		20	Diarreas	30	40
Fiebre	2		13	Desnutrición	15	20
				TB	11	14
				Calentura	11	14

2.- GRUPO INFANTIL PRE ESCOLAR, ESCOLAR

a- De que se enferman y se mueren mas frecuentemente los niños de 0 a 28 días:

Comadronas	#	%			
Mal cuidado	6	40			
Diarreas	5	33			
Bronconeumonías	4	26			
Promotores					
Enferman	#	%	Mueren	#	%
Temperatura	25	33	Temperatura	24	32
Tos ferina	16	21	Tos ferina	17	22
Infección	19	25	Infección	17	22
No sabe	10	13	No sabe	15	20
Gripe	12	16	Pulmonía	11	14

b- De que se enferman y se mueren mas frecuentemente los niños desde el 2do. mes hasta cumplido el primer año.

Comadronas	# resp.	%			
Eca	5	33			
Fiebre	3	20			
Ojo	3	20			
No sabe	3	20			
BNM	2	13			
Promotores					
Enferman	#	%	Mueren	#	%
Tos	37	49	Tos ferina	36	47
Diarrea	31	41	Diarrea	17	22

	#	%		#	%
Sarampión	29	38	Sarampión	16	21
Calentura	11	14	Calentura	12	16
Desnutrición	12	16	Desnutrición	10	13
No sabe	3	4	No sabe	12	16

c- De que se enferman y mueren mas frecuentemente los niños de 1 a 4 años:

Comadronas	#	Resp.	%			
Ignora	6		40			
Parásitos	4		26			
DPC	5		33			
Mal trato	2		13			
Promotores						
Enferman	#	%		Mueren	#	%
Diarreas	35	46		Diarreas	34	45
Parásitos	30	40		Parásitos	14	18
Desnutrición	27	35		DPC	23	30
Tos	25	33		Tos ferina	22	29
Sarampión	20	26		Sarampión	20	26
Fiebre	8	10.5		Fiebre	11	14
No sabe	4	5.2		No sabe	9	12

d- De que se enferman y mueren mas frecuentemente los niños de 5 a 9 años:

Comadronas	#	Resp.	%
No sabe	8		53
Tos ferina	2		13
Fiebre	2		13

	# Resp.	%
DPC	2	13
DNM	2	13

Promotores

Enferman	#	%	Mueren	#	%
Diarreas	35	46	Diarreas	34	45
Parásitos	30	40	Parásitos	14	18
Desnutrición	27	35	Desnutrición	23	30
Tos	25	33	Tos	22	29
Sarampión	20	26	Sarampión	20	26
Fiebre	8	10.5	Fiebre	11	14
No sabe	4	5.2	No sabe	9	12

e- De que se enferman y se mueren mas frecuentemente los niños de 10 a 14 años:

Comadronas	# Resp.	%
No sabe	9	60
DPC	5	33
Parásitos	1	6

Promotores

Enferman	#	%	Mueren	#	%
Diarreas	20	26	Diarreas	21	28
Desnutrición	24	32	Desnutrición	10	13
Fiebre	15	20	Fiebre	15	20
Pulmonía	10	13	Pulmonía	10	13
Parásitos	9	12	Parásitos	10	13
No sabe	3	4	No sabe	28	37

3- PROBLEMAS DE SALUD GENERALES DE LA POBLACION

a- De que se enferman y se mueren mas frecuentemente los hombres de 15 a 44 años.

Promotores

Enferman	#	%	Mueren	#	%
Tuberculosis	30	40	Tuberculosis	27	35
Diarreas	28	37	Diarreas	18	24
Gripe	23	30	Gripe	4	5.2
DPC	18	24	DPC	11	14
Pulmonía	12	16	Pulmonía	20	26
Fiebre	7	9	Fiebre	12	16
Alcoholismo	16	21	Alcoholismo	12	16

Comadronas

Enferman	# Resp.	%	Mueren	#	%
No sabe	6	40	Varicela	18	6.5
DPC	5	33	Alcoholismo	3	20
Fiebre	1	6.5	Paludismo	6	40
			No sabe	6	40

b- De que se enferman y se mueren mas los hombres y mujeres después de los 45 años:

Comadronas

Enferman	# Resp.	%	Mueren	# Resp.	%
No sabe	5	33	Eca	4	26
No acuden al médico	2	13	Calentura	3	20
Desnutrición	5	33	No sabe	5	33

Promotores

Enferman	#	%	Mueren	#	%
Anemia	25	33	Anemia	40	52
Dolor de cuerpo	20	26	Dolor de cuerpo	15	20
Desnutrición	25	33	DPC	15	20
Pulmonía	20	26	Pulmonía	10	13
Vejez	20	26	Vejez	25	33
Alcoholismo	10	13	Alcoholismo	4	5,2
Diarrea	10	13	Diarrea	5	6,5
Tifoidea	8	10,5	Tifoidea	7	9
TB	7	9	TB	27	33

PROBLEMAS ESPECIFICOS

TUBERCULOSIS

COMADRONAS

Conoce la tuberculosis:

Si = 3 No = 9

Se pega:

Comadronas

Si = 5 No = 7

Hay vacuna

Comadronas

Si = 5 No = 7

PROMOTORES

Si = 75 No = 1

Promotores

Si = 74 No = 2

Promotores

Si = 65 No = 11

Que las produce:

Comadronas

Microbio = 3 no sabe = 9

La conoce:

Comadronas

No = 9 Si = 3

Se pega:

Comadronas

No = 2 Si = 1 No sabe = 9

Se cura:

Comadronas

Si = 3 No sabe = 9

Hay vacuna:

Comadronas

Si = 2 No sabe = 10

DESNUTRICION

Comadronas

La conoce:

Si = 3 No = 9

Se pega:

No = 3 Si = 0 No sabe = 9

Promot ores

Microbio = 40 mala alimentación = 15
Bacilos = 11 no sabe = 10

Promot ores

conoce = 57 No = 18

Promot ores

Si = 40 No = 36

Promot ores

Si = 55 No = 21

Promot ores

Si = 31 No = 45

Promot ores

Si = 70 No = 6

Si = 16 No = 76

Comadronas Promotores

Se cura:

Si = 3 No sabe = 9 Si = 70 No = 6

La produce:

Falta de alimento = 2 Falta de alimento = 66
No sabe = 10 mucho trabajo = 10

III- CIENCIA Y TECNOLOGIA QUE APLICA ANTE LOS PROBLEMAS.

1.- Cómo conoce o diagnóstica los riesgos de enfermar y morir por grupos etarios:

Comadronas Promotores

No sabe = 15 = 100% No sabe = 76 = 100%

Como se evita que le den esos males:

Comadronas Promotores

No sabe = 15 = 100% No saben = 76 = 100%

Como se curan esos males:

Comadronas Promotores

No sabe = 15 = 100% No sabe = 76 = 100%

Las enfermedades de la embarazada como las conoce o diagnóstica:

Comadronas Promotores

Por síntomas = 1 = 6.5% Apariencia de la pac. = 50 = 65%

Ignora = 14 = 93.5%

Historia = 16 = 21%
Examen = 15 = 20%

Cómo los trata:

Comadrona

Aspirina = 1 = 6.5%
Ignora = 14 = 93.5%

Promotor

Vitaminas = 50 = 65%
Inyecciones = 10 = 13%
Control = 16 = 21%

Cómo las previene:

Comadronas

Inyecciones = 2 = 13%
Ignora = 13 = 87%

Promotores

Alimentándolas = 12 = 16%
Educándolas = 40 = 53%
No sabe = 16 = 21%

Los problemas del parto como los conoce o diagnostica:

Comadronas

Palpando = 2 = 13%
Ignora = 13 = 87%

Promotores

No sale el niño = 15 = 20%
No sale la placenta = 20 = 26%
Mucha hemorragia = 20 = 26%
No sabe = 21 = 28%

Cómo previene los problemas del parto

Comadronas

Control en el Centro de Salud = 10 = 67%
Sabándolos = 5 = 33%

Promotores

Control al Centro de Salud = 60 = 79%

Consejos	10	= 13
No sabe	6	= 8
Cómo los trata		
Comadronas	#	%
Llevándolos al centro de salud	10	67
No sabe	5	33
Promotores	#	%
Referirlos al Centro de Salud	40	52
No sabe	20	26
Sobando el estómago	16	21

Después de analizar detenidamente los cuestionarios respondidos por comadronas y promotores en salud rural se ha llegado a la conclusión que se les exige más de lo que ellos realmente pueden dar, pues las preguntas a pesar de haberseles simplificado bastante eran demasiado elevadas para su nivel cultural por lo que habían respuestas que ni siquiera relación tenían con la pregunta o están muy mal respondidas. Los promotores contestaron mejor en un porcentaje mayor que las comadronas, probablemente se deba a que los cursos que les dan de entrenamiento sean más elevados que los que se le da a las comadronas, también en lo que respecta al idioma los promotores entienden más el español que las comadronas pues la mayoría de éstas únicamente hablan quiché.

También es importante el tener en cuenta que a excepción de tres promotores todos los demás son alfabetas y que las comadronas únicamente 2 saben leer y escribir.

Por lo que creo que también estos factores influyeron en que las respuestas de los promotores fueran más correctas en su mayoría que las respuestas de las comadronas.

PROGRAMA MATERNO

Nuestra meta es darle atención al 40% de la Población materna inicialmente, para que en un tiempo determinado podamos tener una cobertura del 100% que es la ideal de donde derivaremos dos actividades:

- 1.- Atención durante el embarazo.
- 2.- Atención Post-Parto.

Atención durante el embarazo:

Para llevar a cabo dicha atención se deberá hacer un diagnóstico precoz, captando a toda mujer embarazada antes del 5o. mes; esta actividad la deberá realizar la comadrona o el promotor de salud mediante visitas domiciliarias las cuales la deberá hacer de la siguiente manera:

- Una visita a cada dos meses si tiene niños menores de un año.
- Una visita a cada cuatro meses si tiene niños de 1 a 4 años.
- Una visita a cada 12 meses si no tiene niños menores de 5 años.

Luego de haber sido detectadas se enviarán al Centro de Salud en donde la primera y la última consulta serán atendidas por el médico si el embarazo es normal, las dos intermedias serán atendidas por la auxiliar de enfermería. El médico deberá detectar cualquier anomalía y decidir la conducta a seguir. También deberá hacer ver a la comadrona la posición como presentación, si puede hacer atendida o no por ella o si

debe de ser llevada al hospital.

Atención Post- Parto:

Esta se llevará a cabo por el médico desde los 15 días a los 40 Post -Parto haciéndole un examen completo a la paciente ya sea en el puerperio inmediato o en el tardío.

PROGRAMA MATERNO

PRE Y POST NATAL

UNIVERSO	COBERTURA	CONCENTRACION	RENDIMIENTO	HORAS REQUERIDAS	HORAS DISPONIBLES	BALANCE
Población Total 41,825	40%	5 Consultas Per Emb.	6 Consultas x hora	Médico 416	Médico 4,000	Médico 3,584
Embarazos Esperados 2,091.25	Embarazos Esperados 836.40	Consultas Totales 4180	Consultas x año 697	Auxiliar Enferm. 278.8	Auxiliar de Enfermería 2,000	Auxiliar Enferm. 1,721.2
		Médico 3 2508.2	Hora Médico 416			
		Auxiliar de Enf. 2 1672.80	Hora Aux. de Enfermería 278.8			

PROGRAMA MATERNO

MORBILIDAD

UNIVERSO	COBERTURA	CONCENTRACION	HORAS RENDIMIENTO	HORAS REQUERIDAS	HORAS DISPONIBLES	BALANCE
Mujeres 15-44 años	40%	1 Consulta x año	6 Consultas x hora	Médico 1070.2	Médico 3,587	Médico 2,514
16,053	6,421.2	Consultas Totales 6,421.2	1,070.2 Horas requeridas al año	Auxiliar Enferm. 0	Auxiliar Enferm. 1,721.2	Auxiliar Enferm. 1,721.2
		Médico 6,421.2	Médico 1,070.2			
		Auxiliar Enferm. 0	Auxiliar Enferm. 0			

PROGRAMA INFANTIL

NIÑOS DE 0 A 4 AÑOS

UNIVERSO	COBERTURA	CONCENTRACION	RENDIMIENTO	HORAS REQUERIDAS	HORAS DISPONIBLES	BALANCE
Niños 0-4 años	40%	5 consultas al año	6 consultas x hora	Médico 1,537	Médico 2,514	Médico 977
7,687	3,074	15,370 consultas x año	2,571 hrs. al año	Auxiliar Enferm. 1,024.66	Auxiliar Enferm. 1,721.2	Auxiliar Enferm. 696.54
		Médico 3 Total 9,222	Hora Médico 1,537			
		Auxiliar - Enferm. 2 Total 6,148	Hora Enferm. 1,024.66			

PROGRAMA INFANTIL
NIÑOS DE 5 A 14 AÑOS

UNIVERSO	COBERTURA	CONCENTRACION	RENDIMIENTO	HORAS REQUERIDAS	HORAS DISPONIBLES	BALANCE
Niños de 5 - 14 años	40%	1 Consulta x año	6 Consultas x hora	Médico 823.4	Médico 977	153.6
12,351	4,940.4 Niños	Consultas Totales 4,940.4	Hora Médico 823.4	Enfermera 0	Enfermera 696.54	696.54
		Médico 4,940.4	Médico 823.4			
		Auxiliar Enferm. 0	Auxiliar 0			

50

PROGRAMA INFANTIL
MORBILIDAD DE NIÑOS DE 0-14 AÑOS

UNIVERSO	COBERTURA	CONCENTRACION	RENDIMIENTO	HORAS REQUERIDAS	HORAS DISPONIBLES	BALANCE
Niños de 0 - 14 años	40%	1 consulta x año	6 consultas x hora	Médico 1,335.86	Médico 977	358.86
Población 20,038	8,015.2	8,015 con sultas x año	Médico 1,335.86	Auxiliar Enferm. 0	Auxiliar Enf. 696.54	696.54
		Médico 8,015.2	Médico 1,335.86			
		Auxiliar Enf. 0	Auxiliar Enf. 0			

51

ACTIVIDADES A REALIZAR EN EL PROGRAMA INFANTIL

Para realizar dichas actividades se ha dividido el grupo infantil en 2 partes.

1.- Un Grupo de 0 a 4 años.

2.- Un Grupo de 5 a 14 años.

En el grupo de 0 a 5 años se darán 5 consultas las cuales se repartirán de la siguiente manera:

3 Consultas que serán efectuadas por el Médico.

2 Consultas por serán efectuadas por la auxiliar de Enfermería.

El médico dará consulta al tener el niño un año, a los 2 años y la última la dará a los cuatro años.

La Auxiliar de Enfermería dará consulta al tener 6 meses el niño y la otra a los 3 años.

Estas actividades se llevarán a cabo para el control de niño sano.

Cuando el niño se enferma recibirá consulta por el médico.

En el grupo de 5 a 14 años se efectuará una consulta por el médico cada año cuando el niño esté sano, la enfermera auxiliar no tomará parte en su programa.

Se contempló el programa de morbilidad que tomará en

cuenta a los niños de 0 a 14 años efectuando una consulta por médico cada año no así por auxiliar de enfermería que no tomará parte en este programa.

Calculadas todas las horas disponibles que tiene el médico para la consulta el balance fué negativo con 1,089.06 para horas médico tomándose en cuenta las 2,000 horas contratadas por el EPS y las 2,000 horas contratadas por el médico de S. P. aun así no alcanzan las horas médico a pesar de que se toman en cuenta únicamente el 40% de la población siendo esta la cobertura mínima para iniciar un programa materno infantil.

Para la Auxiliar de enfermería las horas disponibles que le quedan son 789.46 sin tomar en cuenta otras actividades como es la visita vacunación, investigación, hipodermia y curación. Ocupando el tiempo destinado para estas actividades no alcanzaría dicho tiempo para cada enfermera pero en este Centro de Salud existen 3 enfermeras auxiliares y una enfermera graduada por lo que el tiempo si alcanza para llevar a cabo todas estas actividades.

También no se efectuó un programa de vacunación debido a que anualmente existen campañas de vacunación a nivel nacional por lo que sería innecesario realizar un programa de este tipo.

CONCLUSIONES

- 1.- Santa Cruz del Quiché tiene un elevado número de habitantes que en su mayoría está concentrada en el área rural.
- 2.- El número de promotores que existe para el área rural es aceptable.
- 3.- El número de comadronas adiestradas es insuficiente para la elevada cantidad de población materna.
- 4.- Los recursos materiales son aceptables para llevar a cabo el programa materno infantil.
- 5.- En la evaluación cualitativa efectuada a promotores comadronas la mayoría de preguntas estaban muy elevadas para el nivel cultural de ellos.
- 6.- La preparación que tienen los promotores con respecto a la resolución a los problemas de salud es superior a la que tienen las comadronas. Como se puede ver las respuestas a los promotores son más aceptadas a pesar de sus deficiencias que las respuestas de las comadronas.
- 7.- El hospital existente en esa población es un recurso muy útil.

- 8.- La cantidad de medicina que llega trimestralmente al Centro de Salud es insuficiente.
- 9.- Se deberá iniciar el programa materno infantil con la cobertura mínima del 40% debido a la insuficiencia de material humano. Pero con T a incrementarlo.
- 10.- El número de horas médico es menor al número de horas necesarias para llevar a cabo el programa materno infantil.
- 11.- Es imposible alcanzar una cobertura mínima debido a que el número de horas médico disponibles es insuficiente.
- 12.- Los recursos existentes en lo que respecta a material humano son insuficientes.

RECOMENDACIONES

- 1.- Aumentar el número de comadronas adiestradas.
- 2.- Efectuar cursos de adiestramiento para comadronas y promotores por lo menos cada 6 ó 12 meses.
- 3.- Ampliar los conocimientos para promotores y comadronas en cada curso de refrescamiento.
- 4.- Delimitar las funciones de promotores y comadronas para que no tomen atribuciones que no les correspondan y pongan en peligro la vida de los pacientes.
- 5.- Recomendar a las comadronas que lleven al examen médico a sus pacientes para que este le informe el estado del niño y la madre.
- 6.- Pedir al Ministerio de Salud Pública un aumento en la cantidad de medicinas.
- 7.- Aumentar el personal médico ya que este es insuficiente para alcanzar una cobertura mínima en este programa pues si no hay un incremento de personal médico sería imposible alcanzar con el tiempo una cobertura de 80 a 90% que sería lo ideal.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Monzón Arroyo, Roderico. Programa Materno infantil Municipio de Santa Cruz del Quiché. 1975.
- 2.- Guatemala, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Unidad Sectorial de Planificación de la Salud. República de Guatemala Departamento de el Quiché, Población calculada año 1972 - 1980.
- 3.- Colombia. Secretaría de Salud Municipal. Universidad del Valle, División de Salud. Programa de Atención Médica, Sub Programa Materno Infantil. Cali, 1972.

Br. María de Los Angeles Girón Gaytán

Dr. Víctor Manuel López
Asesor

Dr. Fernando Rendón
Revisor

Dr. Julio de León Méndez
Director de Fase III

Dr. Mariano Guerrero Rojas
Secretario

Vo. Bo.

Dr. Carlos Armando Soto Gómez
Decano