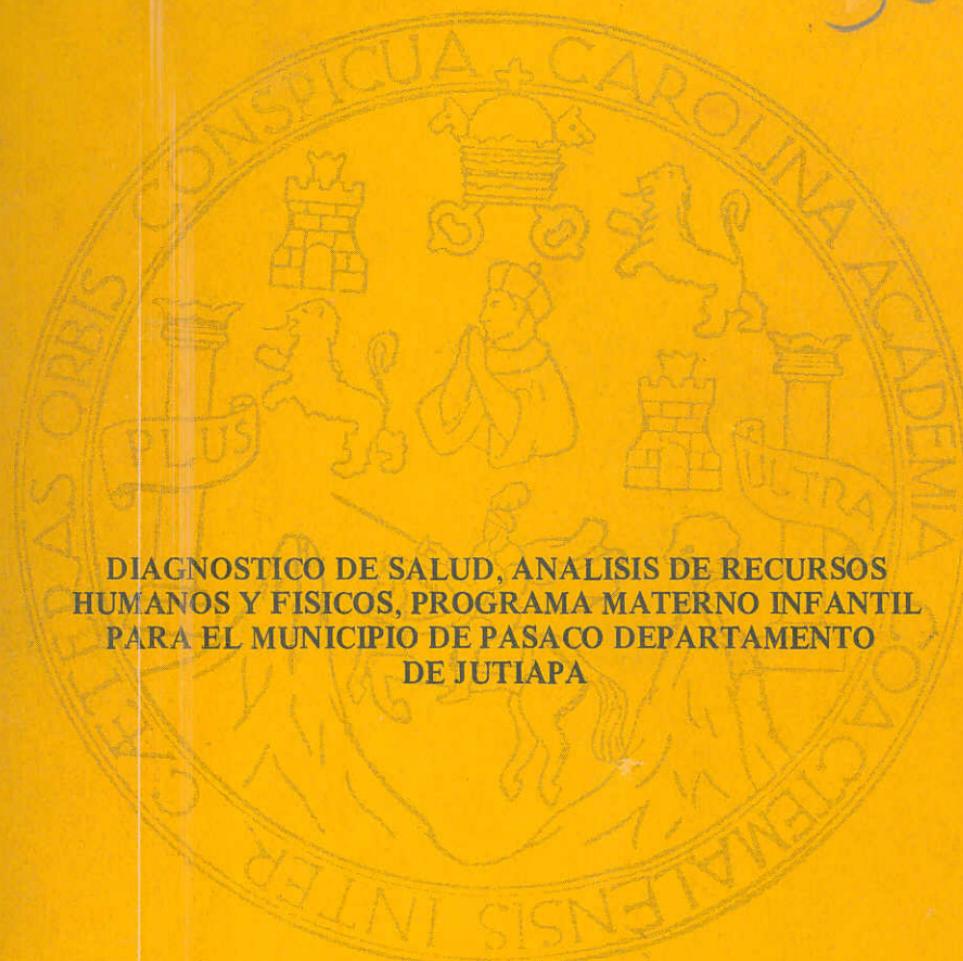


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Facultad de Ciencias Médicas

35



DIAGNOSTICO DE SALUD, ANALISIS DE RECURSOS
HUMANOS Y FISICOS, PROGRAMA MATERNO INFANTIL
PARA EL MUNICIPIO DE PASACO DEPARTAMENTO
DE JUTIAPA

BALBINO MENENDEZ DEL CID

INDICE

- 1. INTRODUCCION**
- 2. OBJETIVOS**
- 3. HIPOTESIS**
- 4. MATERIAL Y METODOS**
- 5. ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS**
 - 5.1 Generalidades**
 - 5.2 Historia del Municipio**
 - 5.3 Descripción del Area**
 - 5.4 Costumbres**
 - 5.5 Población total Urbana y Rural año 1974-75**
 - 5.6 Pirámides de Población años 1974-75**
 - 5.7 Educación y Economía**
 - 5.8 Encuesta Sanitaria y de Vivienda**
 - 5.9 Morbilidad de los años 1974-75**
 - 5.10 Morbilidad pacientes atendidos por E.P.S.**
 - 5.11 Mortalidad de los años 1974-75**
 - 5.12 Evaluación de Recursos Humanos y Físicos**
 - 5.13 Corroboration de Datos**
- 6. PROGRAMACION MATERNO INFANTIL**
- 7. CONCLUSIONES**
- 8. RECOMENDACIONES**
- 9. BIBLIOGRAFIA**

1 INTRODUCCION

Cumpliendo con las normas de la Facultad de Medicina se efectuó el presente trabajo de investigación en la población de Pasaco Depto. de Jutiapa, lugar donde efectué la práctica de E.P.S., Rural.

Estimulado por los profesores de fase III de la Facultad de Ciencias Médicas con los diferentes documentos y protocolos que se publicaron y los seminarios que se desarrollaron pude dar inicio al presente trabajo.

Por ser el primer Médico E.P.S. que llega a la Población de Pasaco, Depto. Jutiapa, no se contaba con estudios anteriores que evidenciaran la situación de salud; por lo que se toma como referencia, los efectuados en el Municipio de Conguaco, Depto. de Jutiapa.

Al consultar dichos trabajos se evidencia de lo importante que es conocer el nivel y estructura de salud de nuestros pueblos así como los factores condicionantes y determinantes de la misma; y así poder elaborar programas encausados para plantear las soluciones a tan graves problemas, que os agobian.

Quiero dejar claro, que los factores condicionantes y determinantes de la salud, emanan y conciernen a distintos sectores. No concierne solo al Médico resolver dicho problema; por lo que debe participar un equipo multidisciplinario integrado por Médicos, Estadistas, Sociólogos, Económistas, Trabajadoras Sociales, y en especial al pueblo mismo etc., como equipo técnico. Todo este equipo tiene que saber interpretar las necesidades de la comunidad y al mismo tiempo hacer conciencia a ésta, de sus múltiples problemas, y por ende hacerla participar en la solución de los mismos.

Está claro que la comunidad no sufre sólo enfermedad desde el punto de vista biológico sino socio-económico y psíquicamente.

Estoy consciente que dentro de Guatemala una población no es igual de otra por pequeña que sea aunque siempre se guardan algunas similitudes.

Por lo cual analicé que cada una de ellas debe ser estudiada, y así elaborar programas en cada una. Los programas deben ser elaborados en conjunto con el personal médico y paramédico de dicho pueblo.

Al efectuar la práctica de Médico E.P.S. Rural en la población de Pasaco, la cual inició el cuatro de agosto de mil novecientos setenta y cinco y finaliza el treinta y uno de enero de mil novecientos setenta y seis, con una duración de seis meses; principié a recabar datos y a informar a la población de los problemas de salud, su origen, y a entablar pláticas con la Corporación Municipal y líderes de dicho pueblo para que contribuyesen a la elaboración del presente trabajo.

Espero que para su mejor desenvolvimiento de los programas y sub-programas que dejó elaborados, pongan su granito de arena las autoridades máximas de Salud Pública, la Facultad de Ciencias Médicas, y las Autoridades locales, ya que sin una decisión política adecuada dicho trabajo sólo quedará en el papel.

Quiero dejar sentados mis más sinceros agradecimientos por la grata colaboración que me prestaron: Dr. José Cajas, Supervisor de la Facultad de Medicina; Dr. Jorge Chea González, Director del Centro de Salud de Moyuta quien fue mi jefe inmediato en las áreas de Salud; al Br. Guillermo Serrano Portillo, Inspector de Saneamiento Ambiental de esta área; a la Sra. María Nery vda. de Ruiz, Enfermera Auxiliar del Centro de Salud; Autoridades Municipales: Alfonso Juárez M. Alcalde Municipal y Arturo Flores, Secretario Municipal.

2 HIPOTESIS

El nivel de Salud de la población del municipio de Pasaco de IV categoría puede mejorarse mediante la racionalización en el uso de los recursos disponibles, para atender, a los grupos en mayor riesgo de enfermar y morir.

Los personajes que hasta hoy han atendido el grueso de los problemas de la población rural de dicho municipio, poseen conocimientos y habilidades aprovechables para la ejecución de Programas de Salud.

El personal natural de Salud podrá actuar como complemento de los recursos formales de los servicios de Salud é incorporarlos a ellos.

3 OBJETIVOS

A. GENERALES:

1. Cumplir con las normas del Programa E.P.S.
2. Conocer objetivamente los problemas de Salud y sus factores condicionantes y determinantes que afectan las comunidades Guatemaltecas.
3. Hacer análisis objetivo de los resultados obtenidos por la aplicación de instrumentos de estudio.
4. Demostrar que se puede utilizar en los Programas de Salud, al "personal natural de Salud".
5. Demostrar que los recursos físicos son mal utilizados y que por lo tanto tienen poca eficacia.
6. Hacer un programa Materno Infantil de acuerdo a las necesidades de la Comunidad.
7. Mejorar la atención médica al grupo Materno Infantil así como el nivel de Salud de la población en general.

B. ESPECIFICOS:

1. Conocer las condiciones del patrón de vida de la comunidad del municipio de Pasaco y sus variables.
2. Estudiar los problemas socio-económicos y su influencia en la salud del pueblo.
3. Hacer resaltar los principales problemas o causas de mortalidad y morbilidad.
4. Evaluar al personal natural de salud para su posible incorporación a los programas de Salud.

5. Elaborar un programa Materno Infantil de acuerdo a las necesidades del pueblo.
6. Dar a conocer a las autoridades locales y nacionales el presente trabajo y dejar constancia del mismo para su ejecución y evaluación por los compañeros que se sucederán como E.P.S. en el municipio.

4
MATERIAL Y METODOS

A. MATERIAL:

1. Protocolo de investigación del Programa E.P.S.
2. Instrumento de trabajo. Encuesta de la Población del municipio; análisis de recursos humanos institucionales según tiempo contratado al año costo hora y distribución en actividades o programas. (1-A); análisis de recursos físicos. (1-B); análisis de medicinas y material médico quirúrgico. (1-C); evaluación cualitativa personal natural de Salud.
3. Ficha para encuesta de edificios.
4. Instrumento para encuesta socio-económico.
5. Percepción de la situación Materno Infantil por la Comunidad y el personal de Salud.
6. Folleto población calculada año 1972-80 unidad de planificación y estadística.
7. Libro de registro de nacimientos de la Municipalidad de Pasaco año 1975.
8. Libro de registro de defunciones del municipio de Pasaco año 1974-75.
9. Revisión de la tesis de graduación, diagnóstico de Salud del municipio de Conguaco. Elaborada por el Dr. Arnoldo Daniel Foronda año 1974.
10. Diagnóstico de la situación de Salud Materno Infantil 1975 municipio de Conguaco, Jutiapa. Elaborado por E.P.S. Amadeo Roca Morán.
11. Archivo sobre control de pacientes y medicamentos del Centro de Salud de Pasaco.

12. Papel bond tamaño oficio 150 hojas.
13. Papel copia tamaño oficio 600 hojas.
14. Una caja de papel pasante tamaño oficio.
15. Papel milimetrado tamaño carta 20 hojas.
16. Folder tamaño oficio 6.
17. Lápices 20
18. Rapidografo con punta 2, 4, 5, y 0.

B. METODOS:

Se utilizó un método retrospectivo con investigación y estudios continuados, incluyéndose estudio de bibliografía específica para orientación y análisis, y artículos proporcionados por profesores de fase III de la Facultad de Ciencias Médicas; a través de los instrumentos.

- 1-A Análisis de recursos humanos institucionales según tiempo contratado al año, costo hora y distribución en actividades o programas; a personal de centro de salud tipo "C" de Pasaco y personal de centro de salud tipo "B" de Moyuta y a personal de Hospital de Jutiapa. Por análisis salariales en el Departamento de Contabilidad del Hospital de Jutiapa.
- 1-B Análisis de Recursos físicos del centro de Salud tipo "C" de Pasaco, por inventario que efectué el 12 de agosto de 1975 y revisión de inventario anterior.
- 1-C Evaluación cuantitativa a "Personal Natural de Salud", 9 comadronas, 4 curanderos mediante entrevista directa en cada domicilio.

5 ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

5.1 GENERALIDADES:

Pasaco municipio del Departamento de Jutiapa; Municipalidad de cuarta categoría; cuenta con una extensión de 308 kilómetros cuadrados.

Colinda al Norte con Tecuaco y Chiquimulilla, Departamento de Santa Roca y Oratorio; al Este con Moyuta Departamento de Jutiapa, al Sur con el Océano Pacífico; al Oeste con Chiquimulilla Departamento Santa Rosa.

El municipio cuenta con una población de 6,752 habitantes con un promedio de 21.2 habitantes por kilómetro cuadrado según proyección del año 1975.

El patrono del pueblo es San Francisco de Asís, su fiesta es el 4 de octubre, pero la titular se celebra el primer viernes de cuaresma de cada año, razón por la cual la feria es de carácter móvil.

La cabecera municipal está colocada a 150 metros sobre el nivel del mar pacífico con una latitud de 13 grados, 58 minutos, 56 segundos y con una latitud de 90 grados, 12 minutos, 26 segundos.

Con fecha 18 de septiembre de 1970 se inauguró el tramo carretero que une la cabecera municipal de Pasaco con la carretera Internacional del Pacífico, C.A. 2 de terracería.

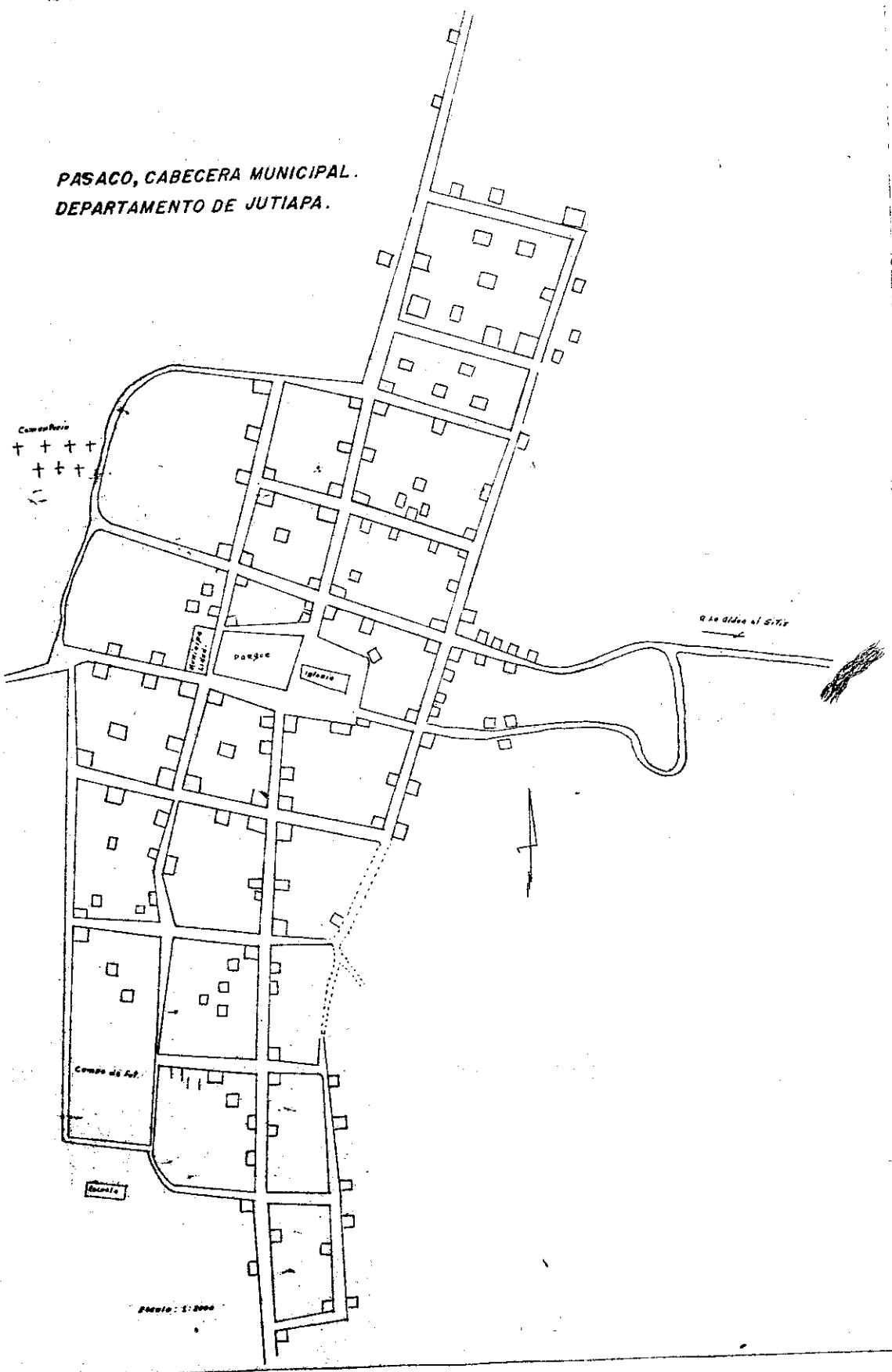
El citado tramo es de vital importancia para los vecinos de dicha población ya que anteriormente habían permanecido aislados de sus pueblos vecinos y su rica zona ganadera, a la cual gracias por el tramo carretero de 5 Km. se solucionó dicho problema y así se espera un alagador porvenir contando con una vía de fácil acceso.

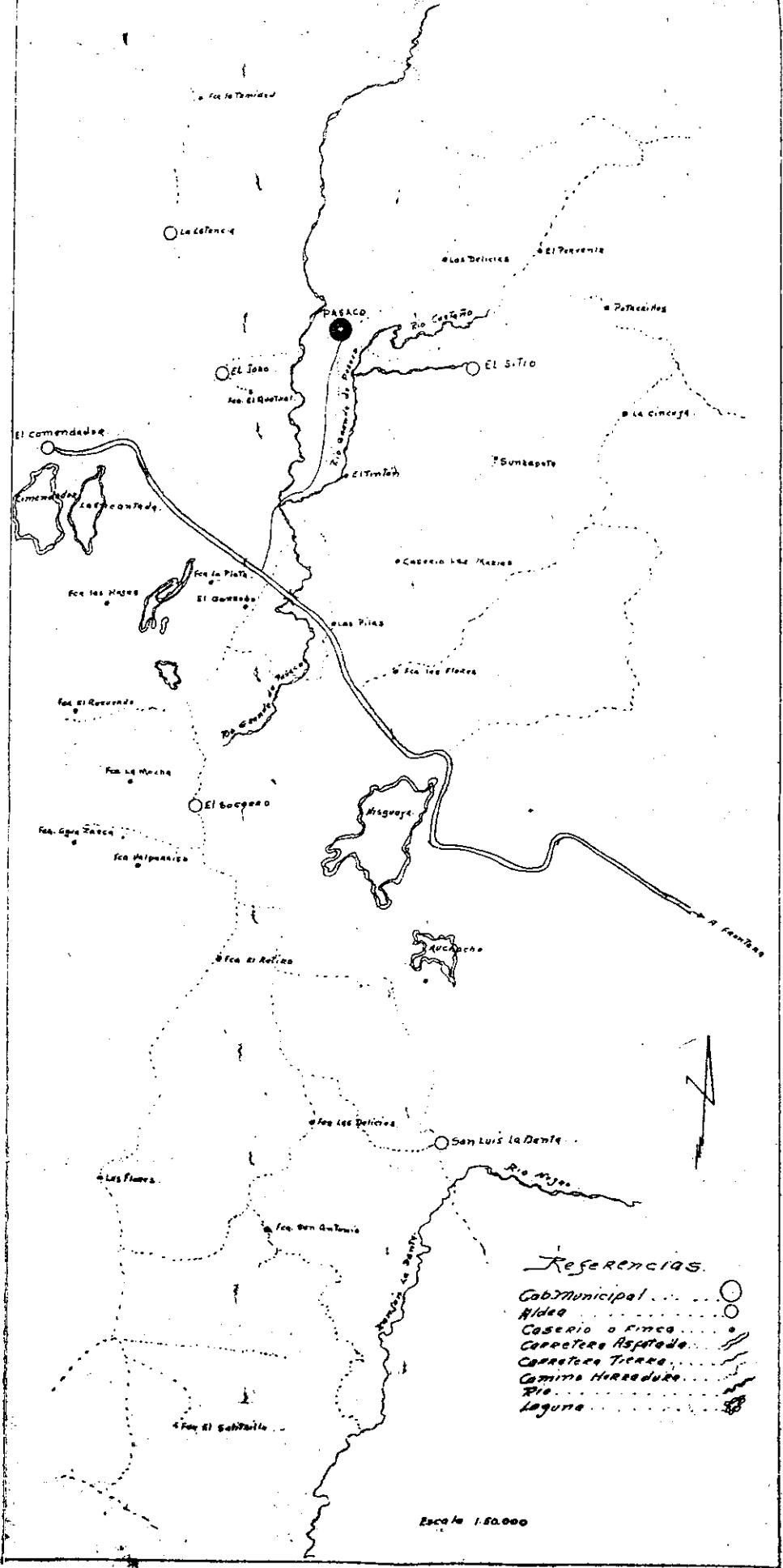
Pasaco cuenta así mismo con carretera de terracería, pudiendo de esta manera llegar a la población de Moyuta y otra a Tecuaco Departamento de Santa Rosa; ambos tramos carreteros son de vital importancia y fueron inaugurados hace un año.

5.2 HISTORIA:

La población de Pasaco, cabecera del municipio tiene aproximadamente

PASACO, CABECERA MUNICIPAL.
DEPARTAMENTO DE JUTIAPA.





400 años de fundación, ya que la fecha exacta de su fundación es desconocida. Se habla mucho de la importancia de este pueblo durante la conquista de Centro América por Don Pedro de Alvarado, ya que durante el paso por estas tierras le pusieron muchos obstáculos a su tropa, estos consistían en púas venenosas y cercas; de esto se deduce que etimológicamente la palabra Pasaco viene del latín "pasar".

La fundación de la población de Pasaco tuvo su asiento a 15 Km. al sur de donde actualmente se encuentra; los libros que existen en la Iglesia Católica refieren que dicho pueblo fue trasladado a este lugar por haber sido inundado por aguas invernales.

La población cuenta con una Iglesia donde veneran a San Francisco de Asís; dicha Iglesia pertenecía al curato del Partido de Guazacapán y actualmente pertenece a la orden franciscana del curato de la población de Moyuta.

Los habitantes de este lugar son descendientes de los Pipiles y Pocomanes los cuales también habitaban las tierras de Jalpatagua, Conguaco, Moyuta; la lengua que antes hablaban era el Populuca, dialecto ya extinguido, actualmente sólo se habla el español.

Funciona en la cabecera; una municipalidad, con sus respectivas autoridades, una Escuela Urbana Mixta, un Instituto de Educación Básica, una Oficina de Correos y Telégrafos, una Oficina de Bandesa, un Centro de Salud Tipo "C" en el cual laboran una Enfermera Auxiliar adiestrada y un Médico practicante E.P.S.

5.3 ALDEAS, CASERIOS Y FINCAS DE QUE CONSTA EL MUNICIPIO DE PASACO EN 1975

LUGAR	UBICACION:	MEDIO DE COMUNICACION
Pasaco Caseríos:	Urbana	Carretera Balastrada
Tintón	Rural	Carretera Balastrada
Santa Elena	Rural	Camino de Herradura
Las Brisas	Rural	Camino de Herradura

LUGAR	UBICACION:	MEDIO DE COMUNICACION
Las Marías	Rural	Camino de Herradura
La Pepesca	Rural	Camino de Herradura
El Porvenir	Rural	Camino de Herradura
Las Pilas	Rural	Camino de Herradura
Las Morenas	Rural	Camino de Herradura
El Garrobo	Rural	Carretera Asfaltada
El Astillero	Rural	Carretera Balastrada
Las Delicias	Rural	Camino de Herradura
ALDEA EL SITIO	Rural	Carretera Balastrada
Caseríos:		
Poteríos	Rural	Camino de Herradura
La Zincuya	Rural	Camino de Herradura
San Rafael	Rural	Camino de Herradura
Zunzapote	Rural	Camino de Herradura
ALDEA EL JOBO	Rural	Camino de Herradura
Caseríos:		
El Comendador	Rural	Carretera Asfaltada
Fincas:		
La Trinidad	Rural	Carretera Asfaltada
Las Hollas	Rural	Carretera Asfaltada
El Quetzal	Rural	Carretera Asfaltada
La Plata	Rural	Carretera Asfaltada
Las Flores	Rural	Carretera Asfaltada
El Jobito	Rural	Carretera Asfaltada
Caserío La Estancia	Rural	Carretera Balastrada
ALDEA EL SOCORRO	Rural	Carretera Asfaltada
Fincas		
La Esmeralda	Rural	Carretera Asfaltada
El Valparaíso	Rural	Carretera Asfaltada
La Mocha	Rural	Carretera Asfaltada
ALDEA SAN LUIS		
LA DANTA	Rural	Carretera Balastrada
Fincas		
El Retiro	Rural	Carretera Balastrada
El Salitrillo	Rural	Carretera Balastrada
San Antonio	Rural	Carretera Balastrada

Al describir el municipio de Pasaco con sus cuatro aldeas y diez y seis caseríos y trece fincas nos podemos dar cuenta que hay muchas con dificultad en su acceso por muchas vías de comunicación; Pasaco cuenta con caminos de Herradura que une a la cabecera municipal con sus Aldeas, Caseríos y Fincas y con Municipios circunvecinos.

La población de Pasaco dista de la ciudad capital de Guatemala de 150 Kms. aproximadamente, 30 Km. a la Cabecera de Moyuta y 85 Km. al Departamento de Jutiapa.

A continuación se describe las distancias de cada Aldea a la Cabecera Municipal:

ALDEA	DISTANCIA AL MUNICIPIO DE PASACO
1. El Sitio	Cuatro Kilómetros
2. El Jobo	Cinco Kilómetros
3. El Socorro	Nueve Kilómetros
4. San Luis La Danta	Quince Kilómetros.

El municipio en su totalidad tiene un clima templado en invierno y cálido en el verano; tiene dos estaciones el verano o seca que comienza en octubre y finaliza a principios de mayo a partir de esta fecha principia el invierno o lluviosa el cual es muy copioso. Por estas razones la riqueza principal del municipio consiste en la agricultura y la ganadería, la pesca que solo es permitida en épocas del año según las órdenes del Ministerio de Agricultura.

El municipio de Pasaco cuenta con lugares turísticos como las Lagunas: El Comendador, Misguaya, el Muchacho; y el río de Pasaco.

5.4 COSTUMBRES DE LA POBLACION DE PASACO

A. **Vestuario:** Las mujeres visten vestido largo hasta la rodilla, la mayoría tienen pelo largo y cuando emprenden la marcha por caminos largos, utilizan un rebozo o toalla para cubrirse la cabeza.

Los hombres visten camisa y pantalón corriente y sombrero de palma o de petate.

- B. *Calzado:* El 70% de la población se encuentra descalza y un 30% de éstos se calzan sólo para salir a las poblaciones; el resto o sea el 30% de la población total utiliza calzado corriente, es de hacer notar estos son de la edad de 13 años en adelante, pues la mayoría de niños son descalzos.
- C. *Religión:* Cuentan con una Iglesia católica en donde dan misa ocasionalmente los Padres Franciscanos de Moyuta el 70% de la población es Católico y el resto de la población practica la religión evangélica para lo cual cuentan con dos iglesias, una en el municipio y la otra en la Aldea el Sitio.
- D. *Matrimonios:* Acostumbran llevarlos a cabo en la cabecera Municipal, pero la mayoría se encuentran unidos de hecho; los matrimonios por la iglesia católica y evangélica se casan a lo civil en la Municipalidad del municipio de Pasaco.
- E. *Superticiones:* Como la mayoría de nuestros pueblos existe mucha mitología; creen en la "llorona" mujer alta, pelo largo, uñas largas, aparece en los ríos y riachuelos no enseña la cara, persigue a los enamorados y en veces se transforma igual a la novia de éstos con el fin de engañarlos y al conseguir sus propósitos comienza a llorar.
- El Sisimite:* Hombrecillo enamorado el cual persigue a las mujeres bonitas tirándole flores bonitas por lo cual le temen mucho.
- El Duende:* Hombre pequeño que acostumbra montar a caballo por las noches y hacerle trenzas a las bestias.
- El Cadejo:* Tiene forma de perro, hay de color negro y blanco, ojos rojos, el negro persigue a los hombres y el blanco a las mujeres.
- F. *Hábitos Higiénicos:* Consumen agua limpia sólo los habitantes del área urbana siendo esta de malas condiciones pues no llena los requisitos para que sea potable; los del área rural acarrean agua extramunicipal, de los ríos y riachuelos y algunos se proveen de agua de pozo los cuales no tienen broquel y están perforados a pocos metros de los sanitarios. Hasta la fecha no cuentan con drenajes ni un lugar apropiado para botar la basura. Sólo un 70% de la población urbana cuenta con letrinas y de estos sólo un 30% saben utilizarla adecuadamente. El otro 30% de la población total hace sus necesidades alrededor de las viviendas

- incrementando de esta manera el círculo del parasitismo.
- G. *Hábitos durante el embarazo y cuidados del niño:* La mayoría de embarazadas no tienen control prenatal por médico o comadrona adiestrada; acudiendo sólo un 30% en el momento del Parto a Personal Natural de Salud; el resto es atendida por la misma madre, suegra, o esposo.
- Durante su embarazo no comen mariscos porque creen que se les "helada" la matriz y ser objeto de aborto.
- A los niños les dan pecho hasta la edad de 14 meses si es hembra y hasta los 13 meses si es varón, ya que si le prolonga la lactancia al ser adulto será un hombre muy violento, los alimentan hasta después de los 12 meses por creer que su organismo no está adecuado para digerir y por ende enfermar de diarrea o "empacho", la mejor calidad de alimentos se le proporcionan al jefe de casa ya que es el que trabaja y por ello creen que lo han de alimentar mejor.
- H. *Comercio:* Existe un mercado pero no se habitan a utilizarlo, el principal día de compra es el domingo; hay tres tiendas de segunda categoría, quince pulperías de segunda clase, una panadería antihigiénica, dos carnicerías, diez cantinas, dos bares en el municipio con cuatro empleadas cada una las cuales carecen de control sanitario, cuatro comedores, tres molinos de nixtamal, dos herrerías-hojalaterías, y tres sastrerías.
- I. *Ventas de Medicina:* Existía una venta de medicinas municipal la cual fue clausurada por mala administración, y que la medicina que mandaba la Dirección General de Salud no se vendía por no estar en acorde a la morbilidad de la población. Existe una farmacia la cual carece de medicinas importantes a la morbilidad de la población por lo que tienen que recurrir a comprarla a las farmacias de Chiquimulilla Departamento de Santa Rosa.
- J. *Alimentación:* La mayoría de los habitantes se alimentan de frijol, maíz, arroz, hierbas y pescado; es una zona que produce mucha leche pero por tener contrato con las descremadoras no lo venden a la población. Comen muy poco pan ya que sólo lo obtienen de vendedores ambulantes y de una sola panadería que existe no se da abasto.

- K. *Deportes:* Practican el fútbol y la cacería y el basketbol sólo en la cabecera municipal donde cuenta con los recursos necesarios.
- L. *Recreaciones:* Motivo de atracción turística constituyen las ruinas donde existió Pasaco; así como también con lagunas, ríos y el balneario las Lisas que queda a sólo 2.3 Km. de la población. Además cuentan con luz eléctrica permanente lo cual les permite oír radio y ver televisión.
- M. *Recursos Naturales:*
1. *Flora:* En este municipio existen árboles tales como Conacaste, Cedro, Palo Blanco, Marillo, etc. Los cuales se utilizan para aserrados y construir viviendas y mobiliario.
 2. *Fauna:* En dicho municipio hay ardillas, conejo, gatos de monte, mapaches, honza, tacuazín, comadreja, venado, tepescuintle, pizote, armado, cotusa y otros más los que son presa de los cazadores.
 3. *Hidráulicos:* Los principales accidentes geográficos son: El río de Pasaco, Quebrada Honda, Laguna de Misguaya, Laguna El Comendador, Laguna La Encantada, Laguna de las Hojas.
 4. *Minerales:* Posiblemente existen pero no han sido investigados.
- N. *Servicios de Salud:* Hay un centro de salud en el Municipio, el que es atendido por un médico E.P.S. y una enfermera Auxiliar Adiestrada; a este centro acuden todos los vecinos de Pasaco en caso de morbilidad y si el caso no se les puede resolver en este, serán referidos al Hospital de Escuintla por ser el único de rápido acceso, y si es un caso crónico se refiere al Hospital del Departamento de Jutiapa.

**A CONTINUACION SE PRESENTA EL CUADRO DE LA POBLACION DE PASACO DESCRITO EN SEXOS,
EDADES ESCOLARES, ALFABETOS, POBLACION ACTIVA, GRUPO ETNICO; FINCAS, ALDEAS, CACERIOS;
SEGUN CENSO REALIZADO EN DICIEMBRE DE 1975. POR MEDICO E.P.S. RURAL**

5.5 POBLACION

Nombre	Total	Masc.	Fem.	Menores de edad año 75 -6	7-9	10-12	13-17	18 y +	POBLACION GRUPO		
									Alfab.	Activa	Etnico Ind.
Pasaco Cab. Mpl.	1364	683	681	317	131	128	176	612	534	399	1
Cincuya	36	20	16	10	5	5	4	12	2	10	0
El Sitio	271	141	130	58	20	28	37	128	115	86	0
El Tinton	461	228	233	130	49	45	56	181	139	112	1
El Socorro	180	83	97	42	17	17	31	73	80	57	0
El Garrobo	144	76	68	39	16	10	19	60	35	32	0
El Porvenir	131	66	65	38	14	14	13	52	21	43	0
El Jobo	182	102	80	43	16	15	22	86	42	59	1
El Güisecoyol	55	30	25	18	5	3	6	23	15	18	0
El Jobito	72	42	30	20	9	5	3	35	13	22	1
El Retiro	90	38	52	31	6	8	11	34	11	26	0
Valparaíso	144	74	70	34	18	14	21	57	34	44	0
El Recuerdo	29	17	12	8	1	3	5	12	14	9	0
El Quetzal	26	15	11	9	—	—	3	14	10	10	0
Junto al Mar	66	26	40	16	4	8	8	30	8	20	0
El Comendador	454	246	208	119	54	43	59	179	143	143	1
Las Marias	147	70	77	31	11	14	26	65	44	39	1
Las Pilas	93	44	49	30	5	7	10	41	22	24	1
La Esmeralda	61	29	32	16	11	8	5	21	14	12	0
Las Ilusiones	23	12	11	7	1	6	1	8	7	4	0
La Estancia	226	115	111	68	28	16	25	89	53	58	0
Las Mecetas	69	35	34	17	8	8	7	29	15	19	0

Nombre	Total	Masc.	Fem.	POBLACION GRUPO			
				Menores de edad año 75 7-0 10-12	13-17	18 y +	Afaf. Activa Etnico Ind.
Las Delicias	106	54	52	28	9	11	13
Delicias Finca	101	62	39	27	11	5	11
Las Flores	108	55	53	30	9	10	11
La Unión	33	17	16	7	4	3	3
La Mocha	85	36	49	18	10	11	6
Las Hojas	18	11	7	5	3	2	2
La Trinidad	227	117	110	63	23	23	26
Las Ilusiones Fca.	4	1	3	2	—	—	2
Morena Misnaya	34	21	13	11	4	1	5
Quenito Finca	9	6	3	1	2	3	2
Poterios	215	114	101	61	21	19	32
La Pepeca	20	9	11	3	2	3	4
Sn. L. La Danta	272	141	131	53	33	34	40
Sunzapote	182	103	79	48	22	16	23
Santa Emilia	48	20	28	12	4	5	9
San Antonio	223	111	112	73	21	14	25
El Salirillo	61	30	21	4	7	5	24
Isleta Salada	36	17	19	11	2	6	1
El Salamo	38	20	18	8	6	4	5
El Astillero	26	12	14	10	—	1	2
Totales	6170	3150	3020	1595	618	582	772
							2603
							1860
							1740
							10

Continuación 5.5 Población

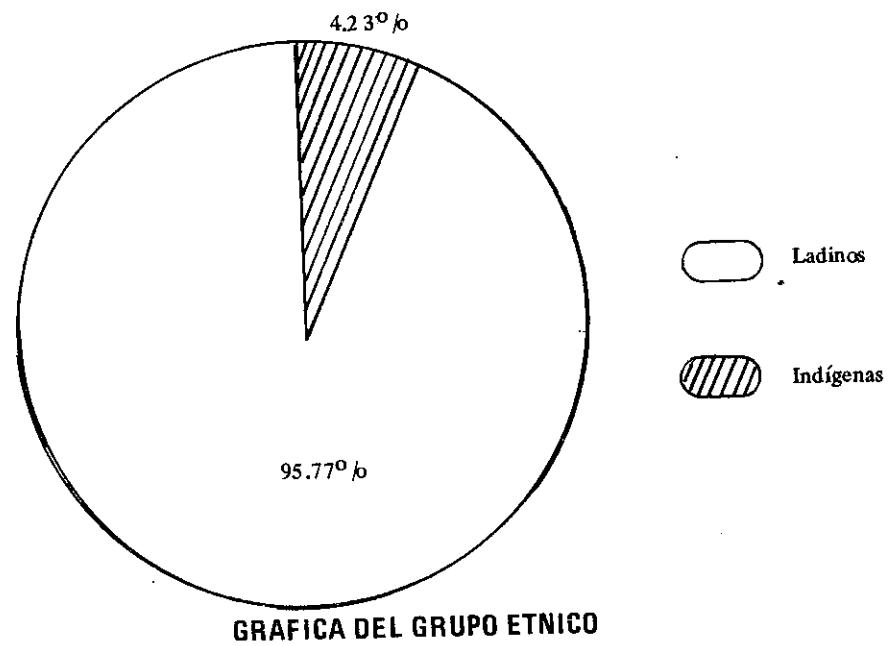
Cuadro No. 1

Cuadro sobre ladinos e indígenas de la cabecera municipal, según censo realizado por médico E.P.S. en diciembre de 1975, en Pasaco Depto. Jutiapa.

	No.	%	o
Ladinos	1155	95.77	344.77
Indígenas	51	4.23	15.23
Total	1206	100.00	360.00

Gráfica No. 1

Gráfico del grupo étnico del área urbana del municipio de Pasaco, según censo realizado por médico E.P.S. rural en diciembre de 1975.



Analizando el cuadro anterior, nos podemos dar cuenta que solo el 30% de la población total es alfabeto y el 70% es analfabeto.
El 30% de la población total es económicamente activa.

Fuente: La población descrita en el cuadro anterior fue obtenida al efectuar censo en la población de Pasaco el 14-20 de Diciembre de 1975. Por Médico E.P.S. Rural.

**POBLACION TOTAL DEL MUNICIPIO DE PASACO CALCULADA PARA EL AÑO 1975 DATOS OBTENIDOS
DEL LIBRO DE UNIDAD DE PLANIFICACION Y ESTADISTICA DEL MINISTERIO DE
SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL**

Grupos de Edad	HOMBRES			MUJERES			TOTAL		
	Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural	Total
0-4 Años	133	464	597	129	478	607	262	942	1204
5-9 Años	130	460	590	125	445	570	255	905	1160
10-14 Años	103	358	461	103	327	430	206	685	891
15-19 Años	65	225	290	65	257	322	130	482	612
20-24 Años	49	162	211	49	181	230	98	343	441
25-29 Años	47	158	205	43	168	211	90	326	416
30-34 Años	44	147	191	43	168	211	87	315	402
35-39 Años	39	129	168	39	148	187	78	277	355
40-44 Años	33	108	141	30	115	145	63	223	286
45-49 Años	26	77	103	24	77	101	50	154	204
50-54 Años	22	72	94	21	77	98	43	149	192
55-59 Años	18	55	73	18	58	76	36	113	149
60-64 Años	16	51	67	15	53	68	31	104	135
65-69 Años	14	49	63	13	40	53	27	89	116
70-74 Años	13	42	55	11	22	43	24	74	98
75-79 Años	7	16	23	7	18	25	14	34	48
80-84 Años	5	8	13	5	9	14	10	17	27
85 y más	2	6	8	2	6	8	4	12	16
Total	766	2587	3353	742	2657	3399	1508	5244	6752

Después de tener los datos de la población por edades, sexo y localización tanto rural como urbana analisaremos los diferentes porcentajes y así poder representar en pirámide de población dichos datos.

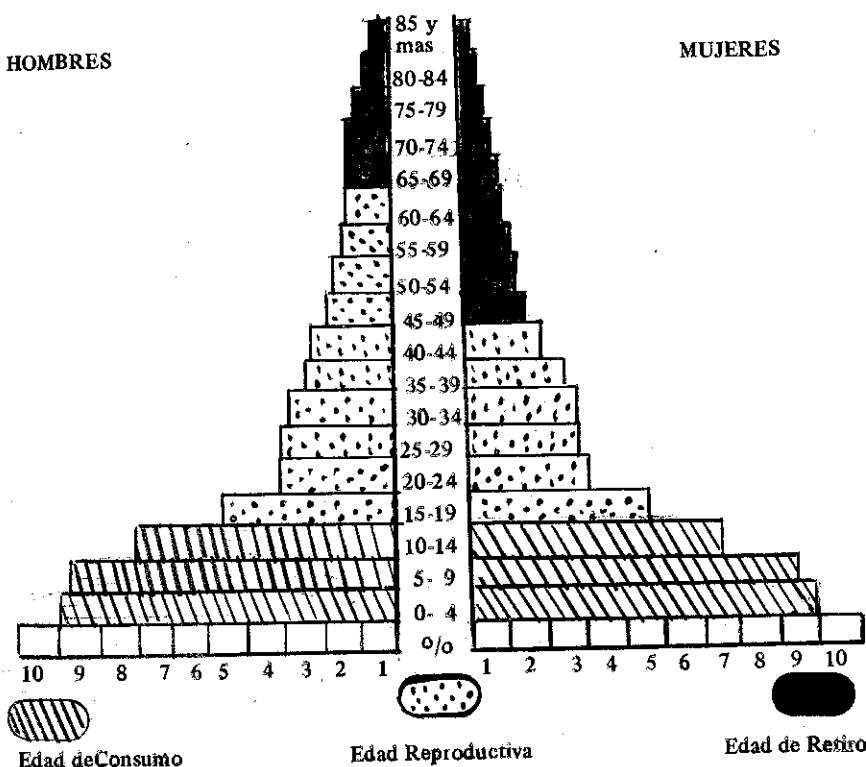
Grafica No. 2 Piramide de Población, municipio de Pasaco, Departamento de Jutiapa, 1975

DEL MUNICIPIO DE PASACO, AÑO 1975

Edad	Masc.	%/o	Fem.	%/o	Total	%/o
0-4 Años	597	8.84	607	8.98	1204	17.82
5-9 Años	590	8.73	570	8.40	1160	17.13
10-14 Años	461	6.82	430	6.9	891	13.72
15-19 Años	290	4.29	322	4.76	612	9.05
20-24 Años	211	3.1	230	3.4	441	6.5
25-29 Años	205	3.00	211	3.1	416	6.1
30-34 Años	191	2.82	211	3.1	402	5.92
35-39 Años	168	2.48	187	2.76	355	5.24
40-44 Años	141	2.00	145	2.1	286	5.1
45-49 Años	103	1.52	101	1.4	204	3.24
50-54 Años	94	1.39	98	1.45	192	2.84
55-59 Años	73	1.08	76	1.12	149	2.20
60-64 Años	67	0.99	68	1.00	135	1.99
65-69 Años	63	0.93	53	0.78	116	1.71
70-74 Años	55	0.81	43	0.63	98	1.44
75-79 Años	23	0.19	25	0.36	48	0.70
80-84 Años	13	0.19	14	0.20	27	0.39
85 y más Años	8	0.11	8	0.11	16	0.22
Total	3353	49.44	3399	50.56	6752	100

HOMBRES

MUJERES



5.7 EDUCACION Y ECONOMIA:

EDUCACION:

El municipio de Pasaco, cuenta con una escuela urbana la cual es de carácter mixto y funciona en dos jornadas, por la mañana y por la tarde para poder dar cumplimiento al número de alumnos en edad escolar; por la noche funciona el Instituto de Educación Básica OSCAR DE LEON PALACIOS, el que es promovido por un grupo de profesores entusiastas, actualmente están construyendo el edificio para el mejor funcionamiento de este y pasar a ser de carácter nacional.

En el área rural funcionan doce escuelas las cuales se describirán a continuación:

ESTABLECIMIENTOS ESCOLARES, PROFESORES Y ALUMNOS DE DIFERENTES NIVELES EDUCATIVOS, LOCALIZACION EN EL MUNICIPIO DE PASACO, DEPARTAMENTO JUTIAPA, Año 1975 (Según Censo realizado en diciembre)

Lugar	No. de Escuelas	No. de Profesores	No. de Alumnos
Pasaco	1 (2 jornadas)	9	360
El Sitio	1	2	100
El Tinton	2	2	80
El Porvenir	1	1	40
La Estancia	1	1	50
El Garrobo	1	2	90
El Comendador	1	2	75
Sn. L. La Danta	1	2	120
El Socorro	1	2	130
La Trinidad	1	1	40
La Cincuya	1	1	40
Ins. Basico	1	8	49
Total	13	33	1174

Analizando la población escolar de dicho municipio y comparada con la población de edad escolar nos damos cuenta que es muy bajo el porcentaje de alumnos.

Su ausencia se debe a las siguientes razones:

- 1o. Por tener una economía muy precaria por lo que trabajan desde pequeña edad y así ayudar al jefe de casa a ganar el sustento diario.
- 2o. Por falta de estimulación y prerrogativas de poder estudiar en sus horas libres.

ECONOMIA:

La principal fuente de trabajo y de ingresos es la agricultura; contando para ello con terreno quebrado seco rocoso, existiendo peñascos y cerros, hondonadas siendo estos accidentes más frecuentes en el área norte de dicho municipio; en el área sur los terrenos son planos y muy húmedos pero son utilizados para la ganadería ya que se encuentran en manos de los terratenientes.

Una de las mayores fuentes de economía es la agricultura, pero a través del tiempo a los minifundistas se les hace más difícil practicarla por encontrarse las mejores tierras en manos del latifundio y cuando estos acceden a dar en calidad de arrendamiento sus tierras lo hacen pidiendo un elevado costo monetario por estas.

La mayoría de empleados devengen un sueldo miserable siendo ese en promedio de Q. 30.00 al mes.

El municipio de Pasaco con una extensión territorial de 308 Km. cuadrados, cuenta con un 78% de tierra fértil o sea de 200 Km. cuadrados.

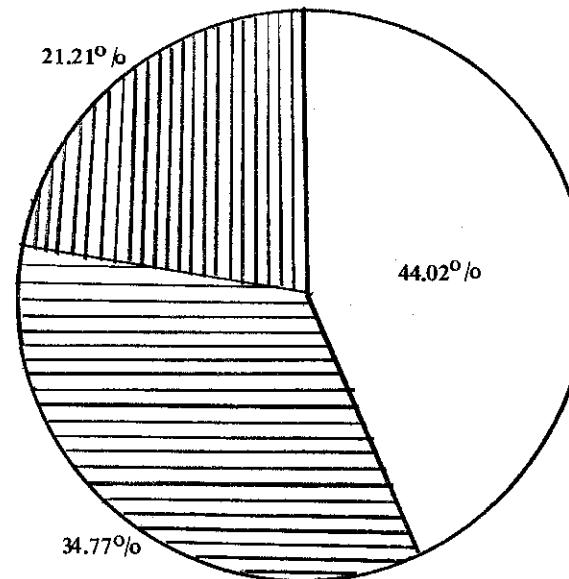
Según datos estadísticos recabados en la municipalidad en el año 1975 la producción agrícola es de la siguiente manera:

1. Maíz	38.7 %
2. Maicillo	30.3 %
3. Frijol	16.8 %
4. Arroz	6.7 %
5. Ajonjolí	3.5 %
6. Café	3.2 %
7. Otros	0.8 %

Cuadro No. 3 Pasaco, cabecera municipal. Depto. Jutiapa; Población escolar, no escolar y preescolar, según censo realizado por E.P.S. en diciembre 1975.

Niños	POBLACION INFANTIL		
	No.	%	o
Menores de edad	276	44.02	158.47
Edad escolar que estudian	218	34.77	125.17
Edad escolar que no estudian	133	21.21	76.36
Total	627	100.00	360.00

Gráfica No. 3 Gráfica sobre la escolaridad de los niños del municipio de Pasaco, según censo realizado por E.P.S. año 1975.



REFERENCIAS

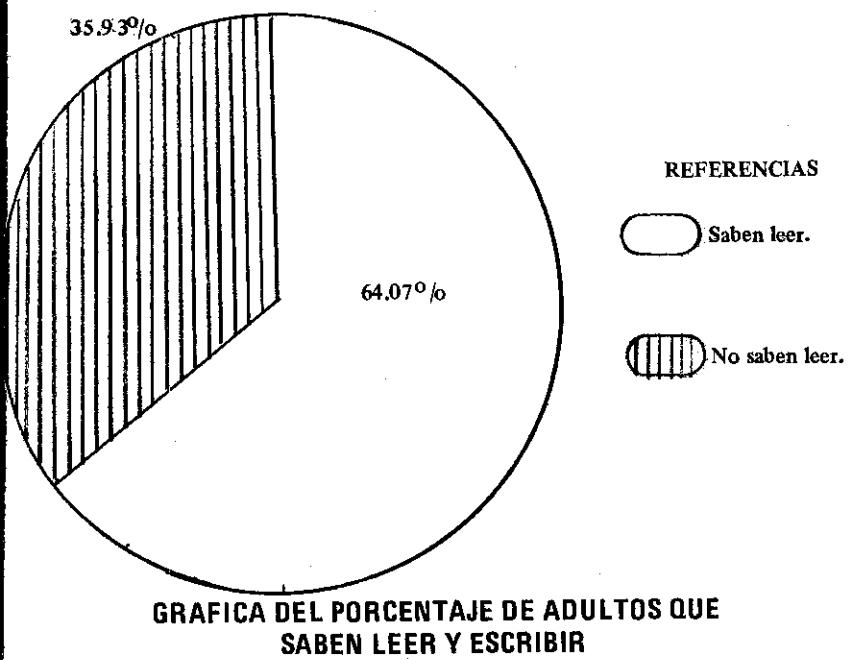
- () Menores de edad
- () Edad escolar que estudian
- () Edad escolar que no estudian

GRAFICA RESPECTO A LA ESCOLARIDAD DE LOS NIÑOS

Cuadro No. 4 **Adultos que saben leer y escribir de Pasaco, cabecera municipal
Dept. Jutiapa. Según censo realizado por E.P.S. en diciembre
de 1975.**

Leen	ADULTOS		o
	No.	%	
Si	371	64.07	230.65
No	208	35.93	129.35
Total	579	100.00	360.00

Gráfica No. 4 **Gráfica del porcentaje de adultos que saben leer y escribir de la
cabecera municipal de Pasaco, según censo realizado por E.P.S.
en diciembre de 1975.**



Como se puede apreciar las principales fuentes de producción son el maíz, maicillo, frijol; y todos estos productos son utilizados en una pequeña escala para el consumo interno del municipio, el resto es vendido a comerciantes procedentes en su mayor proporción de la Ciudad Capital, quienes ganan más que el productor por ser unos acaparadores:

Existen pequeñas industrias como la Alfarería, fabrican ladrillo, teja y utensilios de cocina de barro; en menor proporción fabrican trasmayos y atarrayas siendo utilizadas por la misma población pues uno de los deportes favoritos y por ende medio de proporcionar de alimentos es la pesca.

Por la creencia de la población de la recarga de impuestos y otras causas se me hizo muy difícil recabar con exactitud la producción que pueden obtener por manzana de tierra cultivada, pero esto depende de muchos factores:

1. De la calidad de la tierra.
2. De la precipitación de las lluvias y frecuencia.
3. De la selección de semillas apropiadas al medio.
4. Y en especial de la calidad de información al respecto, del manejo de los items anteriores, ya que nuestros "agricultores" siguen utilizando medios antiguos para la conservación y siembra de las tierras.

El municipio de Pasaco cuenta con diez y nueve fincas y dos haciendas en las cuales se dedican en un 98% a la crianza de ganado vacuno del cual obtienen la leche fuente principal de ingreso económico; pues esta es entregada diariamente a la pasteurizadora "Prolac" con sede en Asunción Mita y otras de la ciudad capital.

La extracción de la leche se hace con medios rudimentarios y sin ningún control sanitario.

No está demás hacer notar que a pesar de ser una fuente de ingreso para los latifundistas, estos siguen explotando al proletariado y casi es nada lo que consumen mercando en los negocios del municipio pues por contar el 90% con vehículo propio sus compras las hacen lejos del municipio.

Existen tres lagunas pintorescas donde se extrae pescado de buena calidad y en vez de ser consumido en el municipio es traído a vender a la ciudad capital y municipios circunvecinos.

Existe gran cantidad de mangos especialmente en la Aldea el Tintón pero lo mejor de esta fruta es traída a la ciudad capital.

Existen ocho apíarios pero no se pudo recabar con exactitud la cantidad de barriles que producen durante el año. Se sabe que existe en la ciudad capital una compañía que recolecta la mayoría de esta zona.

Al Este del municipio, en aldea El Sitio hay regadíos donde producen dulce "Panela" la cual elaboran rudimentariamente.

La mayoría de la cosecha de granos se recoge durante el verano, meses de diciembre y parte de enero.

5.8 ENCUESTA SANITARIA Y DE VIVIENDA DEL MUNICIPIO DE PASACO:

Con el fin de analizar los aspectos sanitarios y de vivienda del municipio de Pasaco Departamento de Jutiapa se realizó una encuesta contando para ello sólo con la ayuda de la Municipalidad, por lo tanto sólo se le realizó a toda el área urbana, con un total de 214 casas, en diciembre de 1975. El municipio de Pasaco cuenta con agua "Municipal" la cual viene por cañería desde la Aldea El Sitio recorriendo esta cinco Km. aproximadamente; el agua es producto de un riachuelo donde efectuaron la fabricación de una represa la cual es completamente antihigiénica pues en las áreas circunvecinas existen personas los que se caracterizan por tener crianza de animales domésticos: "marranos, patos, gallinas, etc.", dichos animales se bañan en la represa por lo tanto no es agua potable.

El 39.25% de las casas cuentan con servicio de agua directa o sea 84 casas.

Existen cuatro chorros públicos donde van a traer el agua el resto de la población que carecen de tan vital servicio.

El Instituto de Electrificación Nacional con una estación en los Esclavos proporciona alumbrado eléctrico para esta población siendo de buena calidad pero sin embargo solo el 65.3% cuenta con dicho servicio.

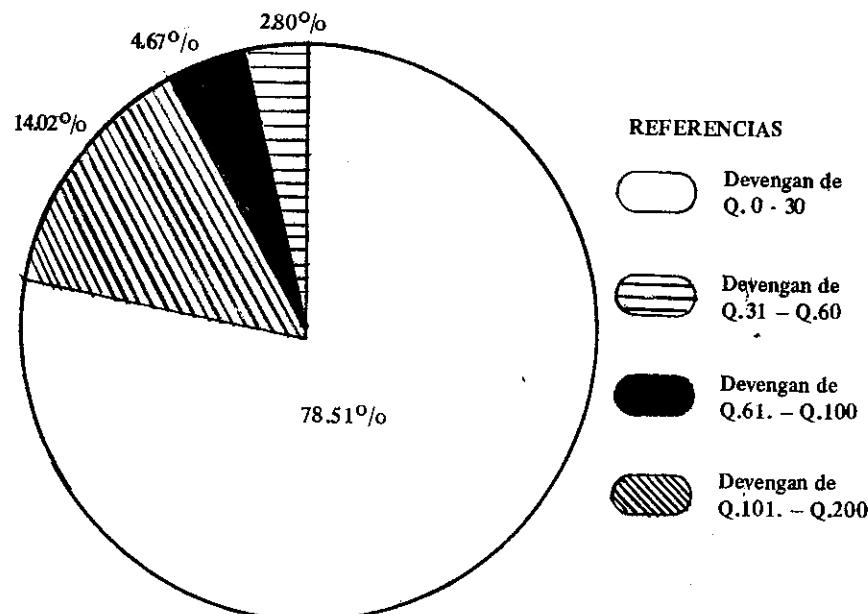
El número de casas con que cuenta la cabecera municipal de Pasaco es de 214 de las cuales se obtuvieron los datos que a continuación se describen.

Cuadro No. 5 Tabla sobre ingreso económico de los padres de familia equivalente al ingreso en especie, según censo realizado en Pasaco, cabecera municipal. Depto. Jutiapa, por médico E.P.S. en diciembre del año 1975.

No.	JEFES DE FAMILIA		%	o
	Devengan			
168	Q. 0.00	a	Q. 30.00	78.51 282.64
6	Q. 31.00	a	Q. 60.00	2.80 10.08
10	Q. 61.00	a	Q.100.00	4.67 16.81
30	Q.101.00	a	Q.200.00	14.02 50.47
214	-----	---	-----	100.00 360.00

Promedio de Ingreso Económico al mes Q. 56.82

Gráfica No. 5 Gráfica sobre el ingreso económico de los padres de familia equivalente al ingreso en especie, según censo realizado en el municipio de Pasaco por E.P.S. en diciembre de 1975.



GRAFICA SOBRE EL INGRESO ECONOMICO DE LOS PADRES DE FAMILIA EQUIVALENTE AL INGRESO EN ESPECIE

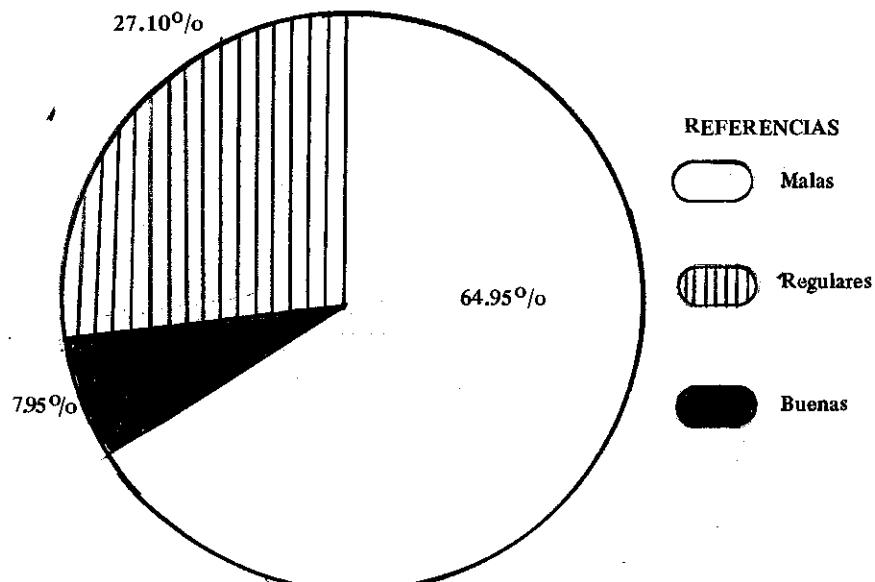
Población	No.	%	Material de los Muros	No.	%
Distribución etaria:					
Menores de un año	48	3.98	Muros de Mampostería	117	54.67
De 1 a 4 años	151	12.52	Muros de Adobe	85	39.72
De 5 a 6 años	77	6.38	Muros de Madera	12	5.67
De 7 a 15 años	351	29.11	Total de Edificios	214	100.00
Mayores de 15 años	579	48.01			
TOTAL	1206	100.00			
INTRSUCCION :					
Alfabetos de 7 a 15	218	18.08	MATERIAL DE CIELO RASO:		
Analfabetos de 7 a 15	133	11.03	Cielos de madera	6	2.80
Alfabetos Adultos	371	30.76	Cielos de manta	4	1.82
Analfabetos Adultos	208	17.25	Cielos de otros	1	0.47
TOTAL	930	77.12	Sin cielos	203	94.86
			Total de Edificios	214	100.00
II. VIVIENDA:					
REGIMEN DE PROPIEDAD:					
Propietarios	176	82.24	MATERIAL DE LOS TECHOS:		
Inquilinos	38	17.76	Techos de terraza o conc/	000	000.00
TOTAL DE CASAS:	214	100.00	Techos de lámina	28	13.08
			Techos, teja barro	167	78.04
			T. de paja y otros	19	8.88
			TOTAL DE CASAS:	214	100.00
USOS DE LAS CASAS:					
Para habitación	176	82.24	ESTADO GENERAL DE LA CONSTRUCCION:		
P. Manipul.			Casas buenas	17	7.95
Alimentos	26	12.15	Casas Reg. condiciones	58	27.10
Para comercio	12	5.61	Casas malas Cond.	139	64.95
Para otros usos	00	000.00	TOTAL EDIFICIOS	214	100.00
			No. de dormitorio	299	----
MATERIAL DE LOS PISOS:					
Con ladrillo de cem.	64	29.91	COCINAS:		
Con Lad. de barro	28	13.08	Casas Cna. Independ.	164	76.64
Con piso de madera	00	00.00	Casa Cna. no Indepe.	50	23.36
Con piso de tierra	122	57.01	Cocinas sin poyo	64	29.91
			TOTAE DE CASAS	214	100.00
III. SANEAMIENTO BASICO:					
ABASTECIMIENTOS DE AGUA:					
Con agua a presión	130	60.75	BAÑOS:		
Con pozo sanitario	000	00.00	Casa con baños	77	35.98
Con pozo insanitario	000	00.00	Casa sin baño	137	64.02
Acarrean agua Mpal.	84	39.25	TOTAL CASAS	214	100.00
Acarrean agua Manant.	00	00.00			
Acarrean agua de Ot.	00	00.00			
TOTAL CASAS:	214	100.00	IV. CLASE DE ESTABLECIMIENTOS:		
			1. Pulperias y Aba.	12	5.61
			2. Restaurantes	4	1.87
			3. Cantinas	12	5.61

Población	No.	%	Material de los Muros	No.	%
DISPOSICION DE EXCRETAS:					
Casas con Inodoro	3	1.40	4. Carnicerías	2	0.90
Con excusado lavable	2	0.94	5. Pensiones	1	0.40
Con letrina sanitaria	54	25.23	Molinos Nixtamal	4	1.87
Con letrinas Insani.	116	54.21	7. Panaderías	1	0.40
Sin disp. de Exc.	39	18.22	COMERCIOS:		
TOTAL CASAS:	214	100.00	1. Barberías	2	0.90
			2. Depósitos licores	1	0.45
DRENAJES:					
INDUSTRIAS AGRICOLAS:					
Con drenaje	00	00.00	1. Agencia de Bandesa	1	0.45
Sin drenaje	172	80.37	EDIFICIOS PUBLICOS:		
Drenaje F. Septico	42	19.63	1. Correos y Telegraf.	1	0.40
TOTAL CASAS	214	100.00	2. Escuelas	1	0.40
			3. Iglesias	2	0.90
			4. Edif. Municipal	1	0.40

Cuadro No. 6 Tabla sobre el estado general de las viviendas de la cabecera municipal de Pasaco, según censo realizado por E.P.S. en diciembre de 1975.

Viviendas	No.	%
Bueno	17	7.95
Regular	58	27.10
Malo	139	64.95
Total	214	100.00

Gráfica No. 6 Gráfica sobre el estado general de las viviendas de la cabecera municipal de Pasaco Depto. Jutiapa, según censo realizado por médico E.P.S. en diciembre de 1975.



5.9 MORBILIDAD DEL MUNICIPIO DE PASACO DE PACIENTES ATENDIDOS POR ENFERMERA AUXILIAR EN EL AÑO 1974; REPRESENTADA POR GRUPOS DE EDAD, SEXO, RURAL Y URBANO.

I. ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARACITARIAS:

Edad del Paciente	RURAL		URBANO		Total
	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	
Menores de 28 días	2	1	2	4	009
28 Días-					
menores de 1 Año	11	4	4	7	026
1 - Año	24	14	17	11	066
2 - Año	16	16	15	11	058
3 - Año	18	17	10	20	065
4 - Año	23	16	09	8	056
5 - 9 Año	71	105	57	56	289
10 - 14 Años	43	42	22	16	123
15 - 19 Años	6	5	2	2	15
20 - 24 Años	4	3	2	3	12
25 - 29 Años	2	6	0	0	8
30 - 34 Años	1	2	2	1	6
35 - 39 Años	0	1	0	4	5
40 - 44 Años	0	1	1	0	2
45 - 49 Años	1	1	1	3	6
50 - 54 Años	1	0	0	0	1
55 - 59 Años	0	0	0	0	0
60 - 64 Años	0	1	0	0	1
65 - 69 Años	0	1	0	0	1
70 - 74 Años	0	0	0	1	1
75 - 79 Años	0	1	0	1	2
80 - 84 Años	0	0	0	1	1
85 y más Años	0	0	0	0	0
TOTAL	223	237	144	149	753

Esta es una de las principales causas de morbilidad; y el grupo más afectado comprende dentro de las edades de uno a catorce años y con prevalencia en el área rural.

II. OTRAS CAUSAS DE ENFERMEDAD:

Edad	RURAL		URBANO		Total
	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	
Menores de 28 días	6	4	5	3	18
28 Días					
menores de 1 Año	13	12	6	4	35
1 - Año	16	7	4	3	30
2 - Año	1	4	5	4	14
3 - Año	4	5	3	7	19
4 - Año	2	11	5	4	22
5 - 9 Años	35	40	15	16	106
10 - 14 Años	18	19	14	15	66
15 - 19 Años	13	20	7	14	54
20 - 24 Años	15	20	11	6	52
25 - 29 Años	8	9	1	3	21
30 - 34 Años	8	5	3	7	23
35 - 39 Años	9	13	5	10	37
40 - 44 Años	10	12	5	9	36
45 - 49 Años	6	15	0	8	29
50 - 54 Años	7	5	4	3	19
55 - 59 Años	5	1	4	1	11
60 - 64 Años	3	1	3	2	9
65 - 69 Años	3	2	0	2	8
70 - 74 Años	4	1	4	2	11
75 - 79 Años	0	0	0	0	0
80 - 84 Años	2	0	0	0	2
85 y más Años	0	0	0	0	0
TOTAL	188	206	104	124	622

Siendo esta la segunda causa de morbilidad; pero es necesario explicar: que esta enfermedad constituye la suma de múltiples causas (Dermatológica, convulsiones etc.) La morbilidad de Pasaco es muy variada "poco pero de todo".

III. ENTERITIS Y OTRAS ENFERMEDADES DIARREICAS:

Edad	RURAL		URBANO		Total
	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	
Menores de 28 días	5	1	6	2	14
28 Días					
Menores de 1 Año	40	40	10	20	110
1 - Año	33	27	13	22	95
2 - Año	23	14	9	13	59
3 - Año	9	10	13	13	45
4 - Año	9	7	9	6	31
5 - 9 Años	28	30	17	25	100
10 - 14 Años	5	9	3	12	29
15 - 19 Años	3	8	3	1	15
20 - 24 Años	4	2	2	3	11
25 - 29 Años	4	2	2	3	11
30 - 34 Años	0	2	0	2	4
35 - 39 Años	2	1	1	4	8
40 - 44 Años	1	5	1	1	8
45 - 49 Años	0	1	1	3	5
50 - 54 Años	2	1	0	0	3
55 - 59 Años	0	2	0	0	2
60 - 64 Años	0	0	0	1	1
65 - 69 Años	1	2	0	0	3
70 - 74 Años	1	0	0	0	1
75 - 79 Años	0	0	0	0	0
80 - 84 Años	1	1	0	0	2
85 y más Años	0	0	0	0	0
TOTAL	171	165	90	131	557

Siendo esta la tercera tabla de morbilidad nos podemos dar cuenta que el grupo más afectado es el de 28 días a 9 años, y con mayor proporción el área rural.

IV. INFLUENZA:

Edad	RURAL		URBANO		Total
	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	
Menores de 28 días	2	2	4	6	14
28 Días					
Menores de 1 Año	8	8	15	10	41
1 - Año	10	3	6	5	24
2 - Año	8	7	6	7	28
3 - Año	8	9	3	3	23
4 - Año	10	9	3	3	25
5 - 9 Años	29	33	15	17	94
10 - 14 Años	13	19	14	14	60
15 - 19 Años	10	111	2	7	30
20 - 24 Años	5	7	2	3	17
25 - 29 Años	4	6	4	4	18
30 - 34 Años	6	5	2	1	14
35 - 39 Años	5	4	0	3	12
40 - 44 Años	1	7	1	5	14
45 - 49 Años	4	4	0	1	9
50 - 54 Años	0	5	2	1	8
55 - 59 Años	0	1	1	4	6
60 - 64 Años	1	2	1	2	6
65 - 69 Años	0	4	0	1	5
70 - 74 Años	0	0	1	1	2
75 - 79 Años	0	0	0	0	0
80 - 84 Años	0	1	0	0	1
85 y más Años	0	0	0	0	0
TOTAL	124	147	82	98	451

Esta es la cuarta causa de morbilidad en el municipio de Pasaco del año 1974. Se puede apreciar que todos son afectados pero regularmente es mayor de la edad de 4 a 14 años y siempre predomina el área rural.

V. BRONQUITIS ENFISEMA Y ASMA:

Edad	RURAL		URBANO		Total
	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	
Menores de 28 días	2	1	3	1	7
28 Días					
Menores de 1 Año	11	14	2	3	30
1 - Año	11	7	11	5	34
2 - Año	7	8	8	4	27
3 - Año	4	3	7	7	21
4 - Año	4	4	1	2	11
5 - 9 Años	20	16	11	10	57
10 - 14 Años	10	9	8	5	32
15 - 19 Años	6	7	0	2	15
20 - 24 Años	4	10	0	0	14
25 - 29 Años	4	2	3	1	10
30 - 34 Años	4	0	1	4	9
35 - 39 Años	5	3	4	4	16
40 - 44 Años	3	3	0	1	7
45 - 49 Años	1	1	0	1	3
50 - 54 Años	2	0	0	1	3
55 - 59 Años	0	1	0	0	1
60 - 64 Años	1	1	0	1	3
65 - 69 Años	0	1	1	1	3
70 - 74 Años	1	1	0	0	2
75 - 79 Años	1	2	0	0	3
90 - 84 Años	0	0	0	0	0
85 y más Años	0	0	0	0	0
TOTAL	101	94	60	53	308

En la quinta causa de morbilidad podemos apreciar que el grupo más afectado es de 5 a 14 años con predominio en el área rural.

VI. FIEBRE TIFOIDEA:

Edad	RURAL		URBANO		Total
	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	
Menores de 28 días	0	0	0	0	0
28 Días					
Menores de 1 Año	0	0	1	0	1
1 - Año	1	0	2	1	4
2 - Año	2	2	1	0	5
3 - Año	2	0	0	0	2
4 - Año	2	1	0	0	3
5 - 9 Años	7	10	1	7	25
10 - 14 Años	10	8	0	3	21
15 - 19 Años	5	10	4	5	24
20 - 24 Años	7	7	3	1	18
25 - 29 Años	6	7	1	3	17
30 - 34 Años	4	6	0	1	11
35 - 39 Años	7	6	0	3	16
40 - 44 Años	3	5	0	1	9
45 - 49 Años	6	6	3	5	20
50 - 54 Años	7	4	1	2	14
55 - 59 Años	1	2	0	1	4
60 - 64 Años	4	3	1	0	8
65 - 69 Años	1	2	1	1	5
70 - 74 Años	2	1	0	0	3
75 - 79 Años	0	0	1	0	1
80 - 84 Años	1	1	0	0	2
85 y más Años	1	0	0	0	1
TOTAL	79	81	19	35	214

A pesar de la crusada Nacional de Vacunación son los grupos de 5 a 54 años los más afectados, esto nos demuestra que dicha crusada no funciona satisfactoriamente para la salud de los pueblos.

VII. DIFERENTES CLASES DE ACCIDENTES:

Edad	RURAL		URBANO		Total
	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	
Menores de 28 días	0	0	0	0	0
28 Días					
Menores de 1 Año	1	0	0	0	1
1 - Año	0	1	0	0	1
2 - Año	0	0	1	0	1
3 - Año	3	0	0	3	6
4 - Año	1	0	1	0	2
5 - 9 Años	11	10	4	1	26
10 - 14 Años	13	8	5	1	27
15 - 19 Años	14	8	3	3	28
20 - 24 Años	7	8	6	3	24
25 - 29 Años	6	13	2	2	23
30 - 34 Años	6	8	4	2	20
35 - 39 Años	9	3	1	1	14
40 - 44 Años	3	3	2	1	9
45 - 49 Años	2	1	1	1	5
50 - 54 Años	2	3	0	1	6
55 - 59 Años	0	1	1	1	3
60 - 64 Años	1	0	1	0	2
65 - 69 Años	1	1	0	1	3
70 - 74 Años	1	1	0	1	3
75 - 79 Años	0	1	1	0	2
80 - 84 Años	1	0	0	0	1
85 y más Años	0	0	0	0	0
TOTAL	80	69	34	23	206

En la séptima causa de morbilidad en el Centro de Salud del municipio de Pasaco Depto. de Juátiapa en el año de 1975 pacientes atendidos por Enfermera Auxiliar se observa la mayor incidencia dentro de los grupos de edad de 5 a 39 años y en el área rural.

VIII. DESNUTRICION PROTEICO CALORICA Y ANEMIA:

Edad	RURAL		URBANO		Total
	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	
Menores de 28 días	0	0	0	0	0
28 Días -					
Menores de 1 Año	1	3	2	2	8
1 - Año	3	1	2	5	11
2 - Año	1	0	0	2	3
3 - Año	0	2	0	0	2
4 - Año	0	2	0	3	5
5 - 9 Años	6	10	10	11	37
10 - 14 Años	5	7	4	16	32
15 - 19 Años	1	5	1	5	12
20 - 24 Años	2	4	1	4	11
25 - 29 Años	2	4	0	1	7
30 - 34 Años	2	4	3	4	13
35 - 39 Años	1	2	1	2	6
40 - 44 Años	2	4	1	2	9
45 - 49 Años	2	3	0	6	11
50 - 54 Años	0	2	0	0	2
55 - 59 Años	0	2	0	3	5
60 - 64 Años	0	2	0	3	5
65 - 69 Años	1	1	0	1	3
70 - 74 Años	0	0	0	1	1
75 - 79 Años	0	0	1	0	1
80 - 84 Años	1	0	0	0	1
85 y más Años	0	0	0	0	0
TOTAL	30	58	26	71	185

En la presente causa de morbilidad afecta más a los grupos de 5 a 24 años; predomina más en el sexo femenino y en el área urbana.

IX. DISENTERIA BASILAR Y AMEBIASIS:

Edad	RURAL		URBANO		Total
	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	
Menores de 28 días	0	0	0	0	0
28 Días -					
1 - Año	5	2	3	1	11
2 - Año	3	0	3	2	8
3 - Año	5	1	2	1	9
4 - Año	3	0	4	2	9
5 - 9 Años	13	2	5	7	27
10 - 14 Años	5	3	0	1	9
15 - 19 Años	2	1	0	2	5
20 - 24 Años	2	0	0	1	3
25 - 29 Años	2	2	0	3	7
30 - 34 Años	1	0	1	0	2
35 - 39 Años	1	2	0	0	3
40 - 44 Años	2	1	3	1	7
45 - 49 Años	0	0	0	1	1
50 - 54 Años	0	1	1	1	3
55 - 59 Años	0	0	0	0	0
60 - 64 Años	0	0	0	1	1
65 - 69 Años	0	0	0	0	0
70 - 74 Años	0	0	0	0	0
75 - 79 Años	0	0	1	0	1
80 - 84 Años	0	1	0	0	1
85 y más Años	3	0	0	0	3
TOTAL	48	18	24	24	114

La novena causa de morbilidad por la cual acudieron al centro de salud de Pasaco Depto. de Junín y que fueron atendidos por enfermera auxiliar, el grupo etario más afectado fue de 5 a 9 años.

X. COMPLICACIONES DEL EMBARAZO PARTO Y PUEPERIO:

Edad	RURAL		URBANO		Total
	Masc.	Fem.	Masc.	Fem.	
Menores de 28 días	0	0	0	0	0
28 Días -					
Menores de 1 Año	0	0	0	0	0
1 - Año	0	0	0	0	0
2 - Año	0	0	0	0	0
3 - Año	0	0	0	0	0
4 - Año	0	0	0	0	0
5 - 9 Años	0	0	0	0	0
10 - 14 Años	0	2	0	0	2
15 - 19 Años	0	18	0	3	21
20 - 24 Años	0	12	0	6	18
25 - 29 Años	0	9	0	5	14
30 - 34 Años	0	4	0	3	7
35 - 39 Años	0	6	0	1	7
40 - 44 Años	0	5	0	0	5
45 - 49 Años	0	0	0	0	0
50 - 54 Años	0	0	0	0	0
55 - 59 Años	0	0	0	0	0
60 - 64 Años	0	0	0	0	0
65 - 69 Años	0	0	0	0	0
70 - 74 Años	0	0	0	0	0
75 - 79 Años	0	0	0	0	0
80 - 84 Años	0	0	0	0	0
85 y más Años	0	0	0	0	0
TOTAL	0	56	0	18	74

En esta causa de morbilidad el grupo etario que más enferma es de 15 a 24 años quizás sea por la edad de mayor fertilidad. Pero sin embargo a pesar de ser la décima causa es muy alto el porcentaje de señoritas embarazadas que presentan morbilidad y por lo tanto es necesario hacer un programa materno.

Tabla No. 7

MORBILIDAD DEL MUNICIPIO DE PASACO AÑO 1974 PACIENTES ATENDIDOS POR ENFERMERA AUXILIAR EN EL CENTRO DE SALUD

No.	Causas de Morbilidad	Rural	Urbano	Total	%	Código*
1.	Enfermedades infecciosas y parasitarias.	461	292	753	22.74	16
2.	Otras causas de enfermedad.	398	224	622	18.78	44
3.	Enteritis y otras enfermedades diarreicas.	336	221	557	15.3	03
4.	INFLUENZA	271	180	451	12.9	29
5.	Bronquitis Enfisema y Asma.	195	113	308	06.46	31
6.	Piebre Tifoidea.	160	054	214	06.2	01
7.	Diferentes clases de accidentes	149	57	206	05.9	46
8.	Desnutrición Proteico calorica, anemia.	86	99	185	05.79	37
9.	Disenteria basilar y amebiasis.	67	47	114	03.4	02
10.	Complicaciones del embarazo, puerperio, parto.	56	18	74	02.23	39
TOTALES		2179	1305	3484	100	

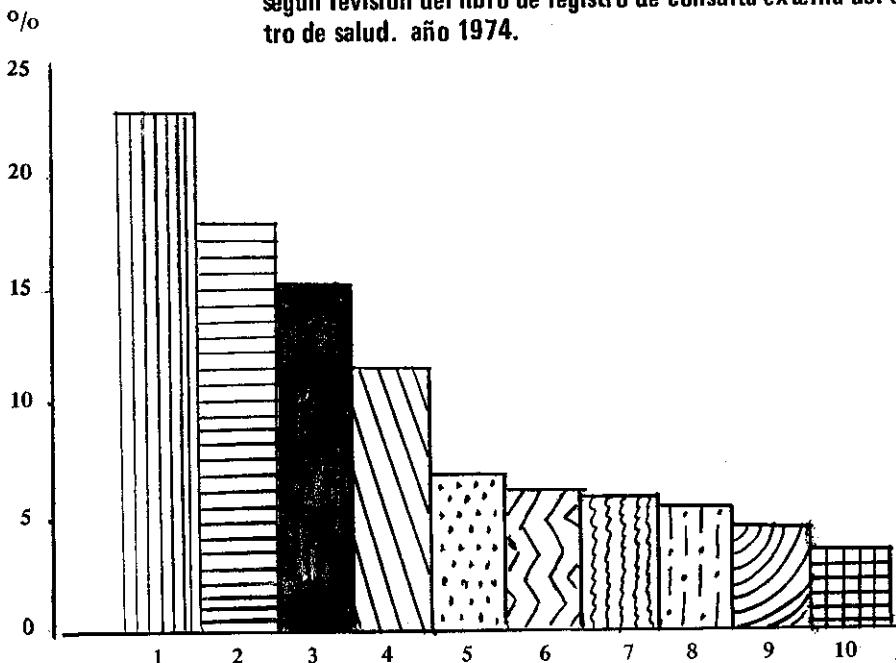
* Código utilizado.

CUADRO N° 7
MORBILIDAD DE PACIENTES ATENDIDOS POR ENFERMERA AUXILIAR EN EL
CENTRO DE SALUD DE ENERO A JULIO AÑO 1975
PASACO DEPARTAMENTO DE JUTIAPA.

No.	Cod.	Diagnóstico	GRUPOS ETARIOS										
			- 1 Año		1 - 4 Años		5 - 9 Años		10 - 14 Años		15-44 Años		
Rural	Urbano	Rural	Urbano	Rural	Urbano	Rural	Urbano	Rural	Urbano	Rural	Urbano		
1.	12	Resto Inf. Paras.	21	92	208	150	266	85	40	22	37	20	5
2.	19	Infección de vías aéreas sup.			18	19	37	20	50	36	15	6	15
3.	15	Desnutrición diferen- tes grados			30	15	51	30	12	9	10	2	2
4.	03	Enteritis y otras enf. diarreicas			13	10	20	8	14	8	10	10	12
5.	39	Complicaciones em- barazo, part., puerp.	0	0	0	0	0	0	0	0	2	42	20
6.	31	Bronquitis enfisema y asma	1	2	8	3	8	5	4	2	6	6	7
7.	01	Fiebre Tifoidea	1	1	3	4	5	2	3	2	11	7	14
8.	46	Diferentes clases de accidentes			1	0	0	4	2	8	11	8	5
9.	22	Enfermedades de los dientes	0	0	0	0	0	2	2	2	4	8	8
10.	44	Otras causas de enfermedad	1	1	2	0	1	1	3	1	2	3	6
TOTALES			86	140	319	119	360	158	96	60	120	154	93
													47

Gráfica No. 7

Gráfica de Morbilidad del Municipio de Pasaco Depto. Jutiapa de pacientes atendidos por E. Auxiliar. 10 principales causas, según revisión del libro de registro de consulta externa del centro de salud. año 1974.



- 1- Resto de infecciones parasitarias.
- 2- Infección de vías aéreas superiores.
- 3- Desnutrición diferentes grados.
- 4- Enteritis y otras enfermedades diarreicas.
- 5- Complicaciones del embarazo, part., puerp.
- 6- Bronquitis enfisema y asma.
- 7- Fiebre tifoidea.
- 8- Diferentes clases de accidentes.
- 9- Enfermedades de los dientes.
- 10- Otras causas de enfermedad.

CUADRO N°. 8
MORBILIDAD DE PACIENTES ATENDIDOS POR MEDICO EPS.
EN EL MUNICIPIO DE PASACO DESDE EL 4 DE AGOSTO AL
31 DE ENERO DE 1976

Cod.	Diagnóstico	- 1 Año		1 - 4 Años		5 - 9 Años		10 - 14 Años		15 - 44 Años		45 - y +	
		Rural	Urbano	Rural	Urbano	Rural	Urbano	Rural	Urbano	Rural	Urbano	Rural	Urbano
19	Infecções vías Resp.	17	13	26	8	42	30	39	23	37	10	8	4
15	Desnutrición Dif. Gds.	20	17	38	37	40	18	23	15	3	8	6	3
12	Resto Infecções Parac.	13	11	10	14	21	25	16	20	14	13	2	6
33	Trastornos Emb.	0	0	0	0	4	101	30	0	0	0	0	0
23	GECA., Colitis, Enteroco.	10	8	17	7	14	6	8	4	12	10	4	6
21	Bronquitis	10	7	8	4	7	4	13	6	9	6	8	3
22	Enfermedades de dientes	0	0	0	0	3	2	2	2	15	9	18	4
03	Tuberculosis pulmonar	0	0	0	0	0	0	0	0	15	9	3	2
0	Dermatológicos sin úlcera	0	1	4	3	4	3	4	4	3	3	4	2
	Otras:	11	7	9	1	15	5	22	10	23	4	6	6
	TOTAL	83	64	112	74	146	93	127	88	232	102	59	36

MORBILIDAD DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE PASACO EN CONSULTA EXTERNA POR EPS. DESDE 4 AGOSTO AL 31 DE ENERO DE 1976

Diagnóstico Código	Rural	Urbano	Total	%
19	169	88	257	21.13
15	130	98	228	18.7
12	76	89	165	13.56
33	101	34	135	11.1
23	65	41	106	8.7
21	55	30	85	7.2
22	38	17	55	4.5
03	18	11	29	2.4
00 Dermatológicos	21	16	37	2.81
Otras causas	86	33	119	9.9
	759	457	1216	100.00

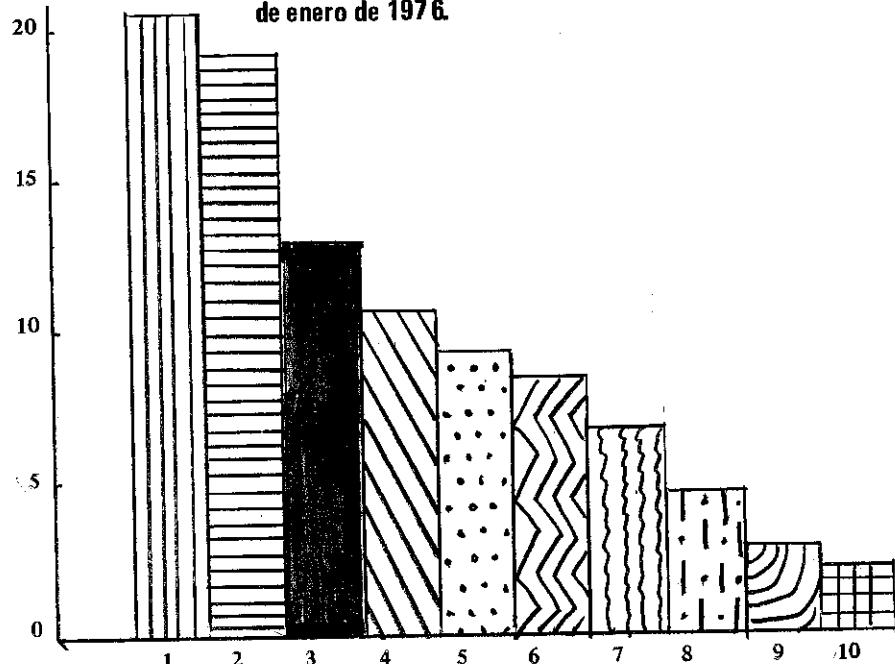
Tabla No. 9

MORTALIDAD DEL MUNICIPIO DE PASACO SEGUN LIBROS DE LA MUNICIPALIDAD DIEZ PRINCIPALES CAUSAS AÑO 1974

Causas	No.	%	Taza x 1000
Enteritis y otras enfermedades Diarreicas	19	28.36	2.88
Otros Causas Externas	11	16.41	1.67
Mortalidad Perinatal	10	14.92	1.51
Bronquitis, Enfisema y asma.	8	11.94	1.21
Neumonía	5	7.47	0.75
Accidentes	5	7.47	0.75
Enfermedades infecciosas y parasitarias	3	4.48	0.45
Fiebre Tifoidea	3	4.48	0.45
Fiebre Reumática	2	2.98	0.30
Enfermedades Isquémicas del corazón	1	1.49	0.15
TOTAL	67	100.00	—

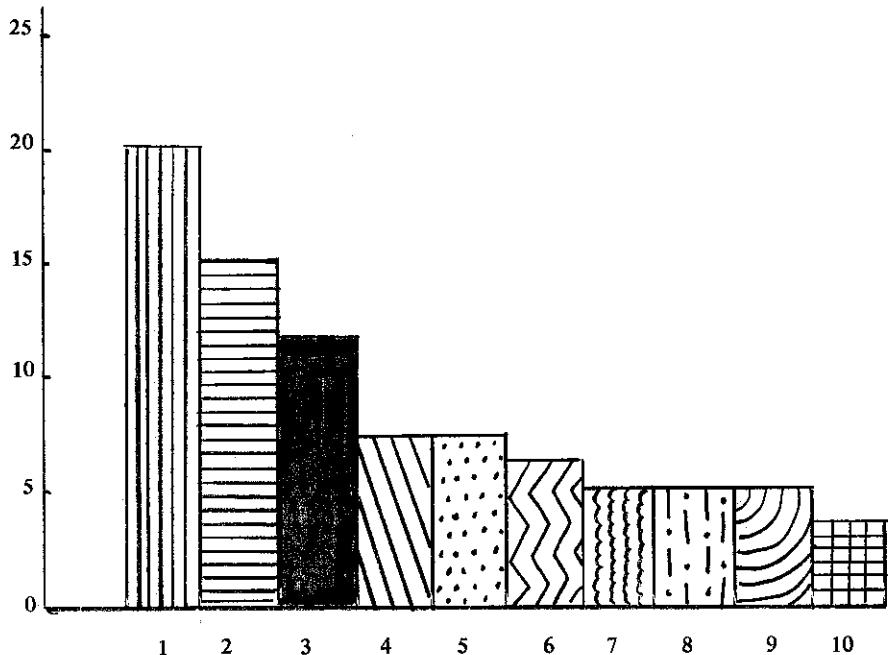
Gráfica No. 8

Morbilidad de pacientes atendidos en el centro de salud de Pasaco en consulta externa por E.P.S. desde agosto 4 al 31 de enero de 1976.



1. Infección vías respiratorias.
2. Desnutrición de diferentes grados.
3. Resto Infec. parasitarias.
4. Trastornos embarazo.
5. Otras causas.
6. GECA, colitis, enterocolitis.
7. Bronquitis.
8. Enfermedades de los dientes.
9. Dermatológicos.
10. Tuberculosis pulmonar.

Gráfica No. 9 Pasaco, cabecera municipal, Depto. Jutiapa. Gráfica sobre 10 principales causas de mortalidad, según revisión de libros del archivo municipal del año 1974.



DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD AÑO 1974. SEGUN REVISION DE LIBROS DEL ARCHIVO MUNICIPAL

- | | |
|----------------------------------|-----------------------------|
| 1.- Infección intestinal. | 6.- Fiebre tifoidea. |
| 2.- Parto Prematuro. (mortinato) | 7.- Accidentes. |
| 3.- Bronquitis aguda: | 8.- Infección urinaria. |
| 4.- Bronconeumonía. | 9.- Parasitismo intestinal. |
| 5.- Gastroenterocolitis aguda. | 10.- Gota reumática. |

**MORTALIDAD DEL MUNICIPIO DE PASACO DEPTO. JUTIAPA
AÑO 1974 (67 CASOS REGISTRADOS). TIPO DE CERTIFICADO.
SEGUN LIBROS DE ARCHIVO DE LA MUNICIPALIDAD**

Edad	TIPO DE CERTIFICADO			Total
	Médico	Empírico	Autoridad	
Menos de 28 días	1	10	3	1
De 28 Días a - 1 año	2	10	3	15
1 - 4 Años	1	8	4	13
5 - 14 Años	2	1	2	5
15 - 44 Años	1	6	3	10
45 y más	1	6	4	11
Mortinato	3	7	2	12
TOTAL	11	38	18	67

Tabla No. 10

MORTALIDAD DEL MUNICIPIO DE PASACO DIEZ PRINCIPALES CAUSAS AÑO 1975. SEGUN LIBROS DEL ARCHIVO MUNICIPAL REGISTRADOS POR MEDICO EPS EN ENERO DE 1976.

Causas	No.	%
Infección Intestinal	13	17.56
Parto Prematuro	12	16.22
Bronquitis aguda	9	12.16
Accidentes	7	9.46
Paracitismo Intestinal	7	9.46
Bronconeumonía	5	6.76
Paro Cardiaco	5	6.76
Gastroenterocolitis aguda	3	4.05
Fiebre Tifoidea	2	2.70
Amebiasis	2	2.70
TOTAL	65	100.00

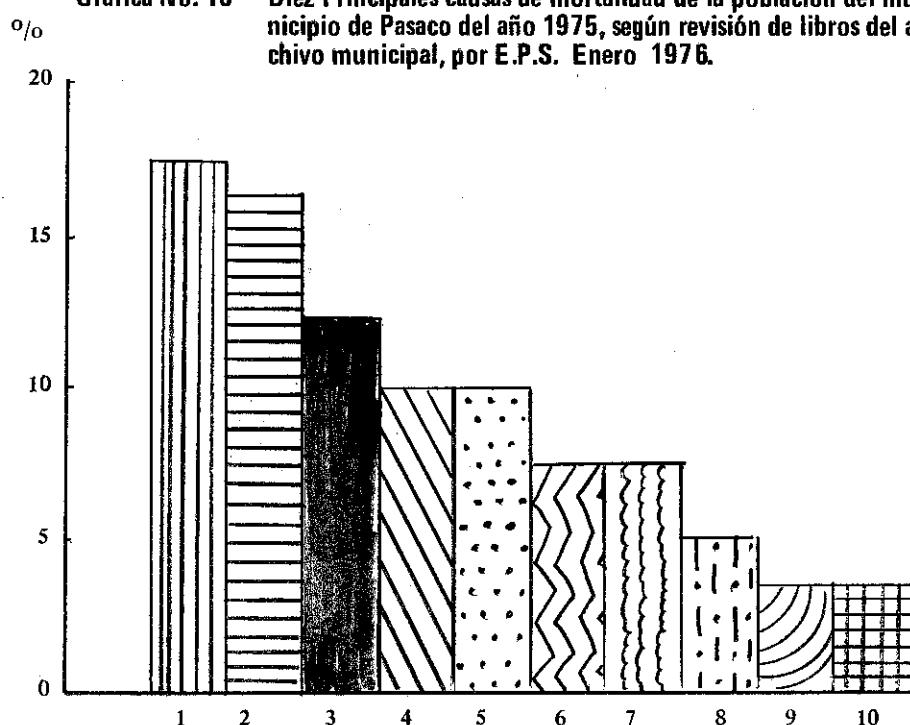
El número de defunciones en el año 1975 fueron de 74.

**NIÑOS NACIDOS EN EL MUNICIPIO DE PASACO
EN EL AÑO DE 1975**

	Femenino	Masculino	Total
En el mes de Enero	21	30	51
En el mes de Febrero	18	22	40
En el mes de Marzo	6	13	19
En el mes de Abril	11	9	20
En el mes de Mayo	15	20	35
En el mes de Junio	10	6	16
En el mes de Julio	12	16	28
En el mes de Agosto	8	17	26
En el mes de Septiembre	20	9	29
En el mes de Octubre	10	17	27
En el mes de Noviembre	13	17	30
En el mes de Diciembre	9	15	24
TOTAL	153	191	344

Como podemos apreciar que en los meses de Enero y Febrero es cuando nacen más niños y predominan los de sexo masculino.

Gráfica No. 10 Diez Principales causas de mortalidad de la población del municipio de Pasaco del año 1975, según revisión de libros del archivo municipal, por E.P.S. Enero 1976.



DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD. AÑO 1975.

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| 1.- Infección intestinal. | 6.- Bronconeumonía. |
| 2.- Parto Prematuro. (mortinato) | 7.- Paro cardíaco |
| 3.- Bronquitis aguda. | 8.- Gastroenterocolitis. |
| 4.- Accidentes. | 9.- Fiebre tifoidea. |
| 5.- Parasitismo intestinal. | 10.- Gota reumática. |

Interpretación de los Datos:

1. La población existente en el municipio de Pasaco es menor que la población calculada para el año 1975 por la Unidad de Planificación y Estadística del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.
2. El 77.89% de la Población corresponde al área rural; y el 22% corresponde al área urbana.
3. Que la población estimada para el año 1976 llenará los cálculos hechos por la dirección general de estadística.
4. Que es mayor la población masculina que la femenina, estimando una proporción de 1.004 hombres por cada mujer.

Corroboration y Discusión de Datos:

Analizando las tablas y gráficas anteriores podemos decir:

1. Que son muchas las fincas y caseríos que carecen de fácil acceso.
2. Que el 70% de la población es descalza.
3. Que los hábitos higiénicos son muy malos siendo este un factor condicionante de la salud de dicha población.
4. Que según censo realizado en diciembre de 1975 sólo el 30% son alfabetos y el 70% analfabetos.
5. Que sólo el 30% de la población total es económicamente activa.
6. Que según cuadro y gráfica No. 1, solo el 4.23% son indígenas.
7. Que la pirámide de población del municipio de Pasaco es característica de una población joven por ser de base ancha.
8. Que sólo cuenta con 12 Escuelas y un Instituto de Educación Media con un total de 33 profesores, siendo insuficientes de acuerdo a el número de niños en edad escolar.

**ANALISIS DE RECURSOS FISICOS (EDIFICIOS Y EQUIPO MEDICO QUIRURGICO Y DE OFICINA)
DE LA POBLACION DE PASACO DEPTO. JUITAPA
AÑO 1975**

Recurso	No. de unidades	Precio unitario en inventario	Tiempo en servicio años	Precio unitario actual por depreciación	Regímen de propiedad	Grado de uso
Edificio						
Estante de madera	1	8,269.32	16	7,129.65	Del Estado	Máximo
Mesa de madera	1	10.00	7	6.5	Del Estado	Máximo
Mesa de madera	2	10.00	7	6.25	Del Estado	Máximo
Silla de madera	1	5.00	1	3.25	Del Estado	Máximo
Silla de madera	2	3.00	7	2.30	Del Estado	Máximo
Banca de madera	2	4.00	7	2.60	Del Estado	Máximo
Silla de madera	2	5.00	1	4.75	Del Estado	Máximo
Camilla y grada	1	24.00	1	22.8	Del Estado	Máximo
Mostrador de oficina	1	75.00	1	72.35	Del Estado	Máximo
Escano de madera	1	15.00	1	14.25	Del Estado	Máximo
Estufa de kerosene	1	6.00	7	4.32	Del Estado	Máximo
Ventilador eléctrico	1	90.00	1	86.4	Del Estado	Máximo

- 42.
9. Que el 21.21% de niños de el área urbana en edad escolar no estudian según gráfica y cuadro No. 3.
10. Según cuadro y gráfica No. 4, sólo el 64% de la población urbana sabe leer.
11. Que lo que más producen los agricultores es maíz, maicillo y frijol.
12. Según cuadro y gráfica No. 5, el promedio de ingreso económico para la población urbana es de Q.56.82
13. Que el 17.76% de la población del área urbana alquilan casa para vivir.
14. Según cuadro y gráfica No. 6, el 64.95% de casas están en mal estado y sólo el 7.95% están en buen estado.
15. Que el 21.61% consultaron al centro de salud por enfermedades infecciosas y parasitarias, siendo la primera causa de morbilidad en el año 1974, según tabla y gráfica No. 7.
16. Según gráfica y tabla No. 8, el 21.13% de pacientes que atendió el médico E.P.S. en sus 6 meses de estancia, fue por infección de vías respiratorias superiores, siendo la principal causa de morbilidad.
17. Según tabla y gráfica No. 9, el 28.36% de los fallecidos en el año 1974 fue por Enteritis y otras enfermedades diarreicas, siendo ésta la principal causa de mortalidad.
18. Que según tabla y gráfica No. 10, el 17.56% de los fallecidos en el año 1975 fue por infección intestinal, siendo la primera causa de mortalidad del año 1975.
19. Que la tasa de natalidad para el año 1975 fue de 50.94%.

Nombre de Medicinas y Materiales	CANTIDAD RECIBIDA EN CADA TRIMESTRE (UNIDADES)				Costo unitario	Existencias actuales (unidades)
	1er. Trim.	2o. Trim.	3er. Trim.	4o. Trim.		
Hostacilina (4,000,000)	30	30	30	30	Q. 0.37	0
Meprobamate de 400 mg.	100	100	0	0	Q. 0.065	0
Pocion expectorante	3	3	0	0	Q. 0.065	2
Tintura Drosera	1	1	1	1	Q. 1.00	1
Violeta de geniciana	1	1	1	1	Q. 4.00	5
Vitamina "B" 12	20	0	20	20	Q. 0.21	11
Vitamina "K"	10	10	10	10	Q. 0.06	47
Yodohidroxiquinoléina 250 mg.	500	500	0	0	Q. 0.0092	500
Galonas antihelminticos	1	1	2	2	Q. 3.97	11/2
Aspirina para adultos	0	1,000	1,000	1,000	Q. 0.0031	24
Antidiarréico simple galones	0	0	0	0	Q. 7.13	0

1975.

**ANALISIS DE MEDICINAS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO.
DE LA POBLACION DE PASACO DEPTO. JUTIAPA AÑO
DEL CENTRO DE SALUD PASACO DEPTO. JUTIAPA AÑO 1976.**

**ANALISIS DE MEDICINAS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
DEL CENTRO DE SALUD PASACO DEPTO. JUTIAPA AÑO 1976.**

Nombre de Medicinas y Materiales	CANTIDAD RECIBIDA EN CADA TRIMESTRE (UNIDADES)				Costo unitario	Existencia actual
	1er. Trim.	2o. Trim.	3er. Trim.	4o. Trim.		
Aspirina de niños	1,000	1,000	1,000	1,000	Q.0.0031	0
Galones antidiarréico "Kaopectate"	2	0	0	2	Q.6.25	2 1/2
Antiespasmódico "Aobel" Tabletas	100	0	0	0	Q.0.43	0
Antigripales Tabletas	500	500	500	20	Q.0.0045	312
Frascos antiácido Malox (500 cc)	20	20	20	0	Q.0.48	74
Adelflor prenatales cápsulas	1,000	1,000	0	0	Q.0.019	1,000
Benzoato de bencilo galones	1	0	0	0	Q.11.49	1
Bronco teofilina Tabletas	100	0	0	0	Q.0.999	0
Complejo "B" frascos de 10 cc.	20	0	20	20	Q.0.24	0
Colirio sulfato de zinc frasco gotero	10	10	10	10	Q.0.80	15
Colirio oftálmico "Dihidrosulpon" 10 cc	5	0	0	0	Q.1.00	0

Nombre de Medicinas y Materiales	CANTIDAD RECIBIDA EN CADA TRIMESTRE (UNIDADES)				Costo por unidad	Existencia
	1er. Trim.	2o. Trim.	3er. Trim.	4o. Trim.		
Diyodo hidroxiquinolamina. Tabletas	1,000	1,000	1,000	Q.0.031	2,000	1/2
Elixer ferroginooso (Tabletas), Litros.	4	0	4	4	Q.0.20	0
Efedrina nasal frascos de 10 cc.	6	0	0	0	Q.0.15	0
Ergonovina maleato ampollas	15	15	0	0	Q.0.10	28
Estreptomicina sulfato ampollas 10 cc.	10	10	0	0	Q.0.32	0
Esteratice higado ampollas de 10 cc.	25	25	0	0	Q.0.34	4
Fenobarbital sólido comprimidos	1	1	1	1	Q.1.50	1/2
Glibran B1. Tabletas	100	100	0	0	Q.0.043	100
Glucosato de calcio ampollas de 10 cc.	12	12	0	0	Q.0.10	200
Hidrocortisona tubos de 20 cc.	5	0	0	0	Q.0.91	0
Hydrocortisone tablets	8	8	0	0	0	0

**ANALISIS DE MEDICINAS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
DEL CENTRO DE SALUD, PASACO DEPTO. JUTIAPA AÑO 1975.**

**ANALISIS DE MEDICINAS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
DEL CENTRO DE SALUD, PASACO DEPTO. DE JUTIAPA AÑO 1975**

Nombre de Medicina y Materiales	CANTIDAD RECIBIDA EN CADA TRIMESTRE (UNIDADES)				Costo Unitario promedio	Existencias actuales
	1er. Trim.	2o. Trim.	3er. Trim.	4o. Trim.		
Sobres antidiarreicos enterosediv.	0	100	100	0	Q.0.15	0
Quemicetina cápsulas de 260 mg.	0	100	0	0	Q.0.25	0
Dextrosa al 5% frascos de 500 cc.	10	0	0	0	Q.0.57	0
Tersil 5 mg. tabletas	100	0	0	0	Q.0.087	40
Corizol al 1% frascos de 10 cc.	6	0	0	0	Q.0.32	4
Corizol al 1/4% Frasc. de 10 cc.	6	0	0	0	Q.0.30	0
Ferrogosas tabletas (niños)	2,000	2,000	0	0	Q.0.002	1,423
Neomelubrina ampollas de 2 cc.	0	30	0	25	Q.0.7	6
Sulfadiazina de 500 mg.	0	1,000	1,000	1,000	Q.0.085	1,422
Benzoato de bencilo litros	0	0	2	4	Q.2.70	0

Nombre de Medicinas y Materiales	CANTIDAD RECIBIDA EN CADA TRIMESTRE (UNIDADES)				Costo Unitario promedio	Existencias actuales
	1er. Trim.	2o. Trim.	3er. Trim.	4o. Trim.		
Tintura de belladona fracs. 500cc.	0	0	1	1	Q.1.00	1/2
Pomada Lasser (un kilo)	0	0	1	1	Q.3.00	0
Polyvitaminas grageas	0	0	2,000	0	Q.0.83	0
Sulfaguanidina	0	0	1,000	1,000	Q.0.055	486
Vitamina B12 cco. ampolla de 10cc.	0	0	20	0	Q.0.20	0
Salicilato de Metilo env. 1 Kilo	0	0	1	1	Q.1.70	0
Vitamina "B" 6 frascos de 10 cc.	0	0	20	0	Q.0.20	0

**ANALISIS DE MEDICINAS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
DEL CENTRO DE SALUD, PASACO DEPTO. DE JUTIAPA AÑO 1975**

**ANALISIS DE MEDICINAS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
DEL CENTRO DE SALUD, PASACO DEPTO. DE JUTIAPA AÑO 1975**

Nombre de Medicinas y Materiales	CANTIDAD RECIBIDA EN CADA TRIMESTRE (UNIDADES)				Costo Unitario promedio	Existencias actuales
	1er. Trim.	2o. Trim.	3er. Trim.	4o. Trim.		
Termometros rectales	0	2	0	0	Q.0.44	2
Termometros orales	0	2	0	0	Q.0.44	1
Baja lenguas caja de 500 c/u	0	1	0	0	Q.4.95	2
Papel membrete tamaño carta	0	100	0	0	Q.0.1	0
Sobres tamaño carta	0	200	0	0	Q.0.1	0
Papel membrete tamaño carta	0	200	0	0	Q.0.0	0
Caja de papel carbon tamaño carta	0	1	0	0	Q.4.25	0
Folders tamaño carta	0	3	4	0	Q.0.03	0
Rollos papel toilett	0	3	0	0	Q.0.14	0
Crayones gruesos rojo azul	0	0	2	0	Q.0.9	0
Borrador corriente	0	0	1	0	Q.0.07	0

Nombre de Medicinas y Materiales	CANTIDAD RECIBIDA EN CADA TRIMESTRE (UNIDADES)				Costo Unitario promedio	Existencias actuales
	1er. Trim.	2o. Trim.	3er. Trim.	4o. Trim.		
Limpiaidores de manita	0	2	0	0	Q.0.00	
Delantales de genero	0	0	0	0	Q.0.55	
Sablon (litros)	0	3	0	0	Q.1.98	
Algodon absorbente	0	5	0	0	Q.0.95	
Esparradato de 1 x 10"	0	4	0	0	Q.0.67	
Esparradato de 1 x 10"	0	1	0	0	Q.0.67	
Agujas hipodermicas No. 22	0	12	0	0	Q.0.6	
Agujas hipodermicas No. 23	0	12	0	0	Q.0.6	
Agujas hipodermicas No. 25	0	12	0	0	Q.1.10	
Jeringas de 10 cc	0	2	0	0	Q.0.88	
Jeringas de 5 cc	0	0	0	0	Q.0.88	

**ANALISIS DE MEDICINAS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
DEL CENTRO DE SALUD, PASACO DEPTO. DE JUTIAPA AÑO 1975**

**ANALISIS DE MEDICINAS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
DEL CENTRO DE SALUD, PASACO DEPTO. DE JUTIAPA AÑO 1975**

Nombres de Medicina y Materiales	CANTIDAD RECIBIDA EN CADA TRIMESTRE (UNIDADES)				Costo Unitario promedio	Existencias actuales
	1er. Trim.	2o. Trim.	3er. Trim.	4o. Trim.		
Agua tridestilada de 500 cc	4	4	8	8	Q.0.53	0
Alcohol coloreado (litros)	4	4	4	4	Q.0.88	6
Agua oxigenada (libras)	4	4	4	4	Q.0.19	23
Mercurio cromo de 500 cc	0	1	0	0	Q.0.94	1
Tintura de yodo (120 cc)	0	0	2	0	Q.0.30	0
Antiséptico	0	0	1	1	Q.1.50	1
Anestesin (50 cc)	2	2	2	2	Q.0.50	6
Insecticida (frascos)	1	1	1	0	Q.0.0	0
Mechas para trapear	2	0	0	0	Q.0.0	0
Bolsa de detergente	3	0	0	0	Q.0.0	0
Cajas de detergente	0	3	0	0	Q.0.0	0

**ANALISIS DE RECURSOS HUMANOS INSTITUCIONALES SEGUN
TIEMPO CONTRATADO AL AÑO COSTO HORA Y DISTRIBUCION EN
ACTIVIDADES O PROGRAMAS. AÑO 1975**

Cargo	No. de horas día	Año	Mes	Año	Costo hora - año
Dir. Hosp. Jutiapa	8	2,000	Q.600.00	Q.7,200	Q.3.60
Gineco-Obstetra	8	2,000	Q.450.60	Q.5,400	Q.2.70
Pediatra	8	2,000	Q.450.00	Q.5,400	Q.2.70
Dir. Cent. Salud Mta.	8	2,000	Q.450.00	Q.5,400	Q.2.70
Médico E.P.S.	8	2,000	Q.165.00	Q.1,980	Q.0.99
Auxiliar Enf.	8	2,000	Q. 90.00	Q.1,080	Q.0.54
Auxiliar Enf. II	8	2,000	Q. 90.00	Q.1,080	Q.0.54

Por no existir programas en el Centro de Salud del municipio de Pasaco no se hace la distribución de tiempo en actividades, pues el tiempo se utiliza más en atención de morbilidad de la población.

Interrogatorio a Personal Natural de Salud: a 9 Comadronas, 4 Curanderos y 1 Sobador, sobre conocimientos de problemas de salud, realizado en el municipio de Pasaco Departamento de Jutiapa, en noviembre de 1975 por médico E.P.S. Rural.

I. Grupo Materno:

I-A. A la pregunta, con que enfermedades se puede complicar el embarazo?

El 71% de las entrevistadas respondieron que se complica con el "raquitismo", o sea desnutrición.

El 64.2% respondieron con anemia.

Podemos analizar que las respuestas son reales a la morbilidad de este grupo.

II-B Cuáles son las complicaciones más frecuentes del parto?

El 78% contestaron; por retención de restos placentarios.

I-C De que se enferman más las señoras después del parto?

El 100% responden; de flujo vaginal.

El 71.4% responden; de fiebre puerperal.

I-D Porqué nacen niños pequeños?

El 64.2% responden, por falta de control prenatal por un médico.

El 42.8% responde, por mala alimentación de la madre durante su embarazo y desde antes de ser embarazado.

I-E Qué recomienda a la madre que coma durante el embarazo o que esté dando de mamar.

El 71.4% recomienda comidas secas y no dar mariscos.

I-F Que le recomienda a la madre para el cuidado del niño antes de los 28 días?

El 100% recomiendan cuidado del obligo e higiene general.

El 78% cubrirlos para que no se enfrien.

I-G Qué recomienda a la madre que haga para el cuidado del niño después del primer mes hasta el año de edad?

El 92.8% recomiendan buena alimentación y a sus horas y de acuerdo a su edad.

El 71.4% recomiendan también el evitar accidentes.

I-H Qué le recomienda a la madre que haga para el cuidado del niño de 1 a 4 años?

El 64.2% recomienda darle de toda clase de alimentos que les puedan dar los padres.

I-I Cuando tiempo cree usted que debe dar de mamar la madre?

El 50% recomiendan hasta los 12 meses de edad.

I-J A qué edad se le pueden dar otros alimentos al niño además del pecho?

El 42.8% responden que a los 9 meses de edad.

I-K A qué edad el niño ya puede comer de todo?

El 64.2% responden que a los 12 meses de edad.

I-L De qué enferman más frecuente las mujeres de 15 a 44 años cuando no están embarazadas?

El 42.8% de desnutrición "mala alimentación".

El 35.7% responden que de hemorragia vaginal.

II. Grupo Infantil. Pre-Escolar y Escolar:

II-A. De qué se enferman y se mueren más frecuente los niños de 0 a 28 días?

El 78% dicen que enferman y mueren de mal de los 7 días "Tétanos".
El 35% de los entrevistados dicen que de Infección Intestinal.

II-B. De qué se enferman y mueren más frecuente los niños, desde el 1er mes

hasta cumplir el primer año de vida?

El 50% responden que enferman y mueren de gastroenteritis.
(diarreas).

II-C De qué se enferman y mueren más frecuente los niños de 1 a 4 años?

El 50% responden que enferman y mueren por fiebre intestinal o sea gastroenterocolitis.

El 35.7% responden que enferman y mueren de parasitismo.

II-D De qué se enferman y se mueren más frecuente los niños de 5 a 9 años?

El 50% responden que enferman y mueren por mala alimentación o sea de desnutrición y de parasitismo.

II-E De qué enferman y mueren más frecuente los niños de 10 a 14 años?

El 100% responden que enferman y mueren de el Desarrollo.

El 71.4% dicen que enferman también de desnutrición y pueden morir.

III. Problemas de Salud Generales de la Población:

III-A. De qué enferman y mueren más frecuente los hombres de 15 a 44 años?

El 32.1% responden que enferman y mueren más de desnutrición y gastroenterocolitis.

III-B. De qué se enferman y mueren más frecuente los hombres y las mujeres después de los 45 años?

El 67.8% responden que enferman y mueren de desnutrición y de vejez.

III-C Problemas Específicos:

III-C-1 Conoce la tuberculosis ?

El 85.6% dicen que si la conocen que si se pega y el, 66.6% que si se cura, y el 75% de los que la conocen dicen que si hay vacuna y solo el 25% responden que la produce el Bacilo TBC.

**PERSONAL NATURAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE PASACO,
SEGUN ENCUESTA DE 1975. DISTRIBUCION
SEGUN SEXO Y LOCALIDAD**

Tipo de personal	No.	URBANO		RURAL		TOTAL	
		Fem.	Másc.	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.
Comadronas	9	4	0	5	0	9	0
Curanderos	4	0	3	0	1	0	4
Sobadores	1	0	1	0	0	0	1
TOTAL	14	4	4	5	1	9	5

Podemos apreciar que la mayoría son femeninos y viven en área Urbana y Rural.

**PERSONAL NATURAL DE SALUD SEGUN SEXO, EDAD, Y TIEMPO
DE EJERCER LA ACTIVIDAD EN EL MUNICIPIO DE PASACO
JUTIAPA AÑO 1975**

Tipo de Personal	No.	Sexo	EDAD. TIEMPO DE ACTUAR EN S.				
			15-20	20-30	30 y +	1-20	20-40
Comadronas	9	Fem.	0	0	9	5	4
Curanderos	4	Masc.	0	0	4	2	2
Curanderos	1	Masc.	0	0	1	1	0
Total	14		0	0	14	8	6

La mayoría pasan de 40 años edad y con un promedio de 20 a 35 años de ejercer la actividad.

**PERSONAL NATURAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE PASACO.
TIPO DE ACTIVIDAD Y DEMANDA ANUAL AÑO 1975**

	Atención de Part. Puer. Emb.	Morbilidad general	Traumatismos
	4 - 5 a 10	10	0
	3 - 20 a 30	20	2
Comadronas	2 - 40 a 50	30	0
	1 - 0	42	2
Curandero	2 - 0	200 a 300	8
	1 - 0	2,160	20

La mayoría de hombres no atienden partos.

**INTERROGATORIO A PERSONAL NATURAL DE SALUD SOBRE
CONOCIMIENTOS DE PROBLEMAS DE SALUD, REALIZADO EN EL
MUNICIPIO DE PASACO DEPARTAMENTO DE JUTIAPA AÑO 1975**

I. GRUPO MATERNO:

a) Con que enfermedades se puede complicar el embarazo?

Respuesta	Comadronas	Curanderos	Sobadores	Total
Anemia	3	4	0	7
Mal nutrición	5	3	0	8
Accidentes	0	1	0	1
Edema de pies	2	0	0	2
Eclipse	2	0	0	2
Tuberculosis	0	1	0	1
Por tomar pastillas Anticon.	1	0	0	1
Mala presentación del feto	1	1	0	2
Hemorragia Vag.	1	0	0	1
Enfriamiento Ut.	1	0	0	1
Parasitismo	0	1	0	1
Aire en cuerpo	1	0	0	1
Fiebre intesti.	1	0	0	1
Gota reumática	1	0	0	1
Raquítismo	0	10	0	10
No respondió	0	1	0	1

En esta pregunta nos podemos dar cuenta que la mayoría de respuestas son adecuadas al Diagnóstico de salud de Pasaco.

b) Cuales son las complicaciones más frecuentes del PARTO?

Respuesta	Comadronas	Curanderos	Sobadores	Total
Estreches cadera	2	0	0	2
Mala presentación	7	0	0	7
Salida de útero	1	4	0	5
Retención Placen.	8	2	1	11
Hemorragia Vag.	3	1	1	5
Debilidad madre	7	3	010	10
No respondió	0	0	0	0

Las respuestas a la pregunta anterior son muy buenas y sí podemos decir que el Personal N. de S. puede ser adiestrado para mejorar la calidad de sus servicios y poder ser incorporados al programa M.I.

c) De que se enferman más las señoritas después del parto?

Respuesta	Comadronas	Curanderos	Sobadores	Total
Sangrado Purulento	2	0	0	2
Fiebre Puerperal	4	1	0	5
Dibildad general	6	3	1	10
Infección urinaria	4	2	0	7
Retención de las "pares"	8	1	1	10
Anemia	5	2	0	7
Flujo Vaginal	9	4	1	14

La mayoría de respuestas para esta pregunta al comprender lo que quieren dar a comprender con sus expresiones decimos que sí tienen nociones al respecto.

d) Por qué nacen niños pequeños?

Respuesta	Comadronas	Curanderos	Sobadores	Total
Mal alimentación en la madre	2	4	0	6
Parto gemelar	3	1	0	4
Falta de control Médico	5	2	1	8
Sifilis en los padres	1	1	0	2
Por enfermedad crónica	0	1	0	1
Por desarreglos en el tiempo de luna tierna.	2	1	0	3
Es por la herencia	1	1	1	3

En las respuestas anteriores la mayor es por falta de atención médica y de esta manera nos quieren decir que es necesario éste.

e) Que le recomienda a la madre que coma durante el embarazo o que este dando de mamar?

Respuesta	Comadrona	Curandero	Sobador	Total
Comidas secas y que no coman mariscos	7	3	0	10
De lo que puedan comprar	2	1	1	4
Complementos vitamínicos	3	1	0	4
Comidas suaves para que no le cueste defecar	1	2	1	4

La mayoría creen que el comer pescado o mariscos esto les da aborto.

f) Que le recomienda a la madre para el cuidado del niño antes de los 28 días.

Respuestas	Comadrona	Curandero	Sobador	Total
Que le cuiden el ombligo e higiene	9	4	1	14
Que le den pecho y que se los lave la madre	2	1	0	3
Cubrirlo para que no se enfrié.	8	2	1	11
Que lo lleve con el Dr.	1	1	0	2
Complementación de dieta	4	0	0	4

La mayoría de respuestas que dieron están en acorde a las necesidades del recién nacido.

g) Que le recomienda a la madre que haga para el cuidado del niño después del 1er. mes hasta el año de edad?

Respuestas	Comadrona	Curandero	Sobador	Total
Alimentarlo con dieta a su edad	9	4	01	13
Mantenerlo higiénico	3	1	0	4
A esa edad ya no los veo	2	0	0	1
Que no le den de comer porque se empachan.	1	0	1	2
Evitar los accidentes	6	3	1	10
Consultar con el médico	1	0	0	1

La mayoría están conscientes que hay que alimentar al niño por lo que con un buen adiestramiento nos pueden ayudar en el sub-programa materno infantil, actividad sobre cuidado del desnutrido.

h) Que le recomienda a la madre que haga para el cuidado del niño de 1 a 4 años?

Respuestas	Comadrona	Curandero	Sobador	Total
Alimentarlo con todo lo que tengan.	4	4	0	8
Darle remedio para los parásitos intestinales.	2	1	1	4
Que no se arrastre en el suelo por las enfermedades	0	1	0	1
Mantenerlo limpio, pero no bañarlo en el aire.	3	2	0	5

i) Cuánto tiempo cree usted que debe dar de mamar la madre?

Respuestas	Comadrona	Curandero	Sobador	Total
9 Meses	2	1	0	3
12 Meses	5	2	0	7
8 Meses	1	0	0	1
15 Meses	1	1	1	3
Si masculino 8 meses y si son mujeres 12 meses	1	0	0	1

Como nos podemos dar cuenta que la mayoría contestaron 12 meses a pesar que están conscientes que al dar de mamar la mayoría presentan amenorrea no prolongan la lactancia, instrumento que utiliza la famosa "PLANIFICACION FAMILIAR".

j) A que edad se le pueden dar otros alimentos al niño además del pecho?

Respuestas	Comadronas	Curanderos	Sobádor	Total
6 meses de edad	3	2	0	5
4 meses de edad	1	0	0	1
9 meses de edad	5	1	0	6
3-4 años porque digieren bien los alimentos.	1	1	1	3

En este caso no tienen un concepto claro ninguno contestó que se dan los alimentos de acuerdo a la edad del niño. Hay que adiestrarlas.

k) A que edad el niño ya puede comer de todo?

Respuestas	Comadronas	Curanderos	Sobádor	Total
A los 10 meses	1	0	0	1
A los 5 meses	1	0	0	1
Al año de edad	6	2	0	8
A los 2 años	2	2	1	5

La mayoría contestaron que al año de edad y muchos tienen miedo de alimentar a los niños, por creer que el aparato gastro-intestinal no es adecuado para digerir a esta edad.

l) De que se enferman más frecuente las mujeres de 15 a 44 años cuando no están embarazadas?

Respuestas	Comadronas	Curanderos	Sobádor	Total
Desnutrición es decir mala alimentación	4	2	0	6
De hemorragia vaginal	3	1	1	5
Paracitismo y Anemia	1	2	1	4
Embotamiento y agruras	2	1	0	3
Calores encendidos en todo el cuerpo	0	1	0	1
No sabe	1	0	0	1

En esta pregunta las madres o mujeres en edad reproductiva se enferman por muchas causas. Pero las respuestas de las comadronas son muy pocas es decir que desconocen en gran parte lo preguntado.

II. GRUPO INFANTIL PRE-ESCOLAR Y ESCOLAR:

a) De que se enferman y se mueren más frecuente los niños de 0 a 28 días?

Respuesta	Comadrona		Curandero		Sobador		Total	
	Enf.	Mue.	Enf.	Mue.	Enf.	Mue.	Enf.	Mue.
Enfermedad de los 7 días	8	8	2	2	1	1	11	11
Infección Ombligo	1	0	1	1	0	0	2	1
Caida de las Barillas y bronquitis	3	2	1	0	0	0	4	2
Infección Intesti.	3	3	1	1	1	1	5	5
Que no sean de tiempo completo de Embarazo	1	1	1	1	0	0	2	2

Por lo que se puede analizar en las respuestas anteriores la enfermedad de los 7 días ocupa el primer lugar (TETANOS).

b) De que se enferman y se mueren más frecuente los niños desde el 1er. mes hasta cumplir el primer año de vida?

Respuesta	Comadrona		Curandero		Sobador		Total	
	Enf.	Mue.	Enf.	Mue.	Enf.	Mue.	Enf.	Mue.
Bronquitis	4	3	2	2	1	1	7	6
Gastro-enteritis	5	5	2	2	0	0	7	7

c) De que se enferman y mueren más frecuentes los niños de 1 a 4 años?

Respuesta	Comadrona		Curandero		Sobador		Total	
	Enf.	Mue.	Enf.	Mue.	Enf.	Mue.	Enf.	Mue.
Parasitismo	3	3	2	2	0	0	5	5
Fiebre intestinal	3	3	3	3	1	1	7	7
Mala Alimentación	6	4	2	2	0	0	8	6
Por empacho y acentos	2	1	1	1	1	1	4	3

Las principales causas que señalaron es cierto que son las de más morbilidad en este grupo etario, Empacho = Mala digestión, Acentos = Diarrea.

d) De que se enferman y se mueren más frecuente los niños de 5 - 9 años?

Respuestas	Comadrona		Curandero		Sobador		Total	
	Enf.	Mue.	Enf.	Mue.	Enf.	Mue.	Enf.	Mue.
Pulmonía y bronquitis	2	2	1	1	0	0	3	3
Por mala alimentación e higiene	4	3	2	2	0	0	7	5
Por parasitismo	5	2	1	1	1	1	7	4
Por debilidad en la sangre, anemia	3	3	1	1	0	0	4	4
Por desolación a causa de diarrea	2	2	0	0	0	0	2	2
No respondió	tres		0		0		tres	

En esta pregunta la mayoría no tienen un concepto definido. Mala alimentación es DESNUTRICIÓN, Debilidad en el sangre es ANEMIA.

e) De que se enferman y se mueren más frecuente los niños de 10 a 14 años?

Respuestas	Comadrona		Curandero		Sobador		Total	
	Enf.	Mue.	Enf.	Mue.	Enf.	Mue.	Enf.	Mue.
Del desarrollo	10	9	4	4	1	1	15	14
De desnutridos	8	7	2	2	0	0	10	9
De los pulmones TBC.	0	0	3	3	0	0	3	3
Por asustarlos y se les hace agua la sangre. (anemia).	6	4	1	1	1	1	8	6

En realidad que los niños mueren en la época del desarrollo pero no es esta la causa primordial de su muerte sino su mal estado nutricional; asustados es igual a anemia severa y creen curarlos llevándolos a los "EVANGELIOS" rito religioso.

III. PROBLEMAS DE SALUD GENERALES DE LA POBLACION:

a) De que se enferman y se mueren más frecuente los hombres de 15 a 44 años de edad?

Respuestas	Comadrona		Curandero		Sobador		Total	
	Enf.	Mue.	Enf.	Mue.	Enf.	Mue.	Enf.	Mue.
Desnutrición	3	3	1	1	0	0	4	4
Fiebre intestinal	2	2	1	1	1	1	4	4
Gripes	1	0	1	0	0	0	2	0
De indigestion por no comer a las horas indicadas	1	0	1	1	1	1	3	2
Por bañarse después de sudar mucho	1	1	1	1	1	1	3	3
No respondieron	cuatro		0		0		cuatro	

Las respuesta son muy ambiguas pero si tienen ideas de las causas de enfermedad y muerte de este grupo etario.

b) De que se enferman y se mueren más frecuente los hombres y las mujeres después de los 45 años?

Respuestas	Comadrona		Curandero		Sobador		Total	
	Enf.	Mue.	Enf.	Mue.	Enf.	Mue.	Enf.	Mue.
De vejez	2	2	1	1	1	1	4	4
De su edad crítica	4	2	1	1	0	0	5	3
Problemas del corazón	1	1	2	2	0	0	3	3
Por abandono y no se alimentan desnutrición	7	7	2	2	0	0	9	9
Por bañarse después de tener el cuerpo caliente (pulmonía)	0	0	1	1	1	1	2	2

En realidad la respuesta que tuvo 9 personas es muy cierto pero no tienen un concenso real de los problemas más frecuentes de salud a nivel de este grupo etáreo.

c) Problemas Específicos:

Respuestas y Preguntas	Comadronas		Curanderos		Sobador		Total	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
1 Conoce la Tuberculosis?	8	1	4	0	0	0	12	2
- Se pega?	8	0	4	0	0	0	12	0
- Se cura?	5	3	3	1	0	0	8	4
- Hay Vacuna?	7	1	2	2	0	0	9	3
- Que la produce?								
- Por bañarse con el cuerpo caliente	3	1	0	4	4	0		
- Por mala alimentación y mucho trabajo	4	1	0	5	0			
- Por bacilo Tuberculoso	1	2	0	3	0			

En esta pregunta son 12 afirmativas pero solo 3 saben quien la produce.

Continuación c) Problemas Específicos:

Respuestas y Preguntas	Comadronas		Curanderos		Sobador		Total	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
2 Conoce la Malaria?	8	1	3	1	1	0	12	2
- Se pega?	4	4	2	1	1	0	7	5
- Se cura?	7	1	2	1	1	0	10	2
- Hay Vacuna?	7	1	3	0	1	0	11	1
- Como se contrae?								
- Por el Sancudo	6	3	2	1	0	1	8	5
- Por el clima caliente	0	8	1	2	0	1	1	11
- Por debilidad de sangre	2	6	0	3	1	0	3	9
- Como se combate?								
- Descombrando y no charcos	3	2	2	1	0	1	5	4
- Fumigando con insecticidas	3	2	3	0	0	1	6	3
- Con lo que el médico de	1	5	0	3	1	0	2	8
- No contestó	3	no respondieron.						

La mayoría dicen conocer la malaria pero no saben quien la produce ni los medios de combatirla, por lo que es más factible adiestrarlo para mejorar los conocimientos pocos y ambiguos que tienen.

3	Comadronas		Curanderos		Sobador		Total	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Conoce la Desnutrición?	8	1	4	0	0	1	12	2
- Se pega?	1	7	0	4	0	0	1	11
- Se cura?	7	1	4	0	0	0	11	1
- Qué la produce?								
- Falta de alimentación	8	0	4	0	0	0	12	0
- Cómo se cura?								
- Alimentos buenos y balan.	5	3	3	1	0	0	8	4
- Visitar al médico	3	5	1	3	0	0	4	8
- Que recomienda para que ya no de?								

Los doce respondieron que dando buena alimentación y haciendo una reforma agraria porque es una injusticia lo que hacen los ricos con el pueblo (salarios bajos, tierras con arrendamiento caro).

Continuación c) Problemas específicos:

Respuestas y preguntas	Comadronas		Curanderos		Sobador		Total	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
4 Hay muchos accidentes?	8	1	4	0	1	0	12	1
- Cuales son los más frecuentes?								
- Automovilisticos	6	2	3	1	0	1	9	3
- Por caerse de árboles	4	4	2	2	1	0	7	6
- Como los Trata?								
- No los puedo tratar pero los refiere al hospital médico o enfermera	8	0	2	2	0	1	10	3
- Inmovilizandolos y Sob.	0	8	2	2	1	0	3	10
- Como los evita?								
- Con precaución en todo lo que uno hace,	6	2	3	1	1	0	10	3
- No se pueden evitar son inesperados	2	6	1	3	0	1	3	9

La mayoría dicen conocerlos pero no saben el curso o la conducta a seguir en estos casos por lo que hay que adiestrarlos.

III-d-4. Otros problemas del área.

Mucha pobreza y que las autoridades a todo nivel los ven con muchos desprecios, porque no les mejoran sus medios de vivir. Esto lo contestaron 8 personas, 5 no contestaron.

IV. Ciencia y Tecnología que aplica ante los problemas:

IV-1. Como conoce o diagnostica los riesgos a enfermar y morir por grupos etarios.

8 contestaron que dependía de la enfermedad que estuvieran padeciendo.
5 no supieron contestar es decir no respondieron.
1 Dijo que esa es pregunta para médicos pues ni idea tiene que es grupo etáreo. (se lo expliqué pero no respondió).

IV-2 Como previene o evita que den esos males.

6 Acudiendo a las vacunaciones que hace la señorita enfermera.
5 No pudo o es decir no respondió.
2 No somos nosotros los que debemos hacer esto sino el médico.
1 Dependiendo de la clase de enfermedad así se decidirá conducta a seguir.

IV-3. Como cura esos males

Como son muchos males algunos talvés los podremos tratar o dar los primeros auxilios.

IV-4 Las enfermedades de la embarazada como las conoce o diagnostica.

5 Contestaron que esto depende del estado en que se encuentre la enferma y de la clase de problema de salud que esté presentando.
5 Dijeron que como no veían embarazadas no saben.
4 No respondieron.

IV-5 Como las trata?

5 Personas respondieron que la conducta a seguir dependía de la

enfermedad que la paciente presente y el estado físico en que se encuentre.

- 8 No contestaron, de estas algunas dicen que solo cachitas les hacen.
 1 contestó que no ve embarazadas y aunque en ocasiones lo buscan el no acude por no atender estos pacientes.

IV-6 Como los previene?

- 4 Contestaron que consultando al médico.
 5 Que no todas las enfermedades se pueden prevenir, pero las que no son de apariamiento de repente solo que el médico las vea.
 5 Contestaron, nada podemos hacer pues son cosas de Dios.

IV-7. Los problemas del parto como los conoce y/o diagnostica?

- 9 Contestaron que dependiendo del problema que se les presentará, pues puede ser que el cuello se les ponga duro y no corone el niño, que el niño sea muy grande y no pueda nacer, que sea un parto de agua y que de último se trabe la cabeza del niño.
 5 Contestaron que no saben de estos problemas.

IV-8. Como los previene?

- 3 Comadronas contestaron que se debe mandar a control médico a la futura madre. Para que no sucedan las cosas que anoto anterior.
 11 Se abstuvieron a contestar.

En la evaluación cualitativa del PERSONAL NATURAL DE SALUD se puede concluir; que la mayoría tienen mejores conocimientos de acuerdo al TIPO DE TRABAJO EN SALUD y del tiempo de ejercerla, pero SI se les puede dar un adiestramiento adecuado a su TIPO DE TRABAJO y así poder mejorar sus conocimientos rudimentarios para ser aprovechados en los PROGRAMAS DE SALUD PARA LA POBLACION DE PASACO.

**ENERO DE 1976
POBLACION POR GRUPO DE EDAD PROYECCION AL AÑO 1980
PUESTO DE SALUD, PASACO DEPTO. JUTIAPA**

Población	No.	1,974 o/o	1,975	1,976	1,977	1,978	1,979	1,980
Total	6,579	100	6,752	6,933	7,113	7,301	7,490	7,688
1 Año	293	4.45	300	308	316	324	333	342
1 - 2	290	4.45	297	305	313	221	330	339
2 - 5	872	13.25	894	918	942	967	992	1,018
5 - 14	1,709	25.98	1,754	1,801	1,847	1,896	1,945	1,997
15 - 44	2,466	37.48	2,530	2,598	2,665	2,736	2,807	2,881
45 - 64	662	10.07	679	698	716	735	754	774
65 y más	287	4.36						

Como se calculó la población anterior?

Urbanos	5,119	77.81	Ejemplo: $\frac{4.45 \times 6,752}{100} = 300$	=	TASA DE NATALIDAD
Rurales	1,460	22.19		-	TASA MORTALIDAD
TASA DE CRECIMIENTO	=				
Tasa de Crecimiento	=	59.61			
Tasa de fertilidad	=	Nacidos vivos x 1,000 Población femenina de 15-44 años			
Tasa de fertilidad	=	312.50			

**DIFERENTES TASAS Y FORMULAS ESTADISTICAS APLICADAS
AL MUNICIPIO DE PASACO DEPTO. JUTIAPA AÑO 1975**

Tasa de mortalidad neonatal = $\frac{\text{No. de muertos men. 28 días 1975} \times 1,000}{\text{Nacidos vivos 1975}}$

$$\text{T.M.N.N.} = \frac{21}{344} \times 1,000 = 61.04$$

Tasa de mortalidad MATERNA es igual a: = $\frac{\text{Def. por emb. parto puerperio 1975} \times 1,000}{\text{Nacidos vivos año 1975}}$

$$\text{T.M.M.} = \frac{2}{344} \times 1,000 = 5.81$$

Tasa de Mortalidad INFANTIL = $\frac{\text{No. de muertos 1 año 1975} \times 1,000}{\text{Nacidos vivos 1975}}$

$$\text{T.M.I.} = \frac{21}{344} \times 1,000 = 61.04$$

Tasa de Fertilidad General = $\frac{\text{Nacidos Vivos 1975}}{\text{Mujeres de 15-44 a. 1975}} \times 1,000$

$$\text{T.F.G.} = \frac{344}{1306} \times 1,000 = 263.39$$

Tasa de Natalidad = $\frac{\text{No. de nacidos vivos 1975}}{\text{Población total 1975}} \times 1,00$

$$\text{T.N.} = \frac{344}{6752} \times 1,000 = 50.94$$

Tasa de mortalidad General = $\frac{\text{No. de muertos en 1975}}{\text{Población total 1975}} \times 1,000$

$$\text{T.M.G.} = \frac{74}{6752} \times 1,000 = 10.95$$

Tasa de mortalidad infantil de 1 a 4 años = $\frac{\text{No. de muertos de 1 a 4 años 1975} \times 1,000}{\text{Población de 1 a 4 años}}$

Tasa de mortalidad de 1 a 4 años = $\frac{16}{6752} \times 1,000 = 2.36$

Crecimiento vegetativo = Tasa de Natalidad = Tasa de Mortalidad.

Embarazos esperados es = al 5% de la población total.

Crecimiento Vegetativo de Pasaco = $50.94 - 10.95 = 39.99$ (1975).

Embarazos Esperados año 1975 = $\frac{6752}{100} \times 5 = 337.60$

Abortos Esperados = 10% de los embarazos esperados.

Abortos Esperados en Pasaco año 1975 = $\frac{337.60}{100} \times 10 = 33.76\%$

Partos Esperados = Embarazos Esperados = Abortos Esperados.

Partos Probables = $\frac{\text{Tasa de Natalidad} \times \text{Población total}}{1,000}$

$$\text{Partos Probables} = \frac{50.94 \times 6752}{1,000} = 343.93$$

$$\text{P.P.} = 337.60 - 33 = 304$$

**6
PROGRAMA DE ATENCION MEDICA – SUB-PROGRAMA
MATERO INFANTIL PARA EL MUNICIPIO DE
PASACO DEPARTAMENTO DE JUTIAPA**

I. OBJETIVOS GENERALES:

En la Madre:

Controlar los riesgos propios del binomio madre-hijo para que el embarazo transcurra normalmente, que el parto se realice sin complicaciones y termine con el nacimiento de un niño normal y a término.

En el Niño:

Controlar los riesgos propios del niño preescolar, promover que su crecimiento y nutrición transcurran dentro de los canales normales, de tal manera que su incorporación a la vida escolar lo haga con el máximo de sus potenciales orgánicas e intelectuales.

En la Pareja:

Educación para el cuidado higiénico de los niños, prevenir el aborto y motivarla para que lleve una vida familiar responsable.

II. OBJETIVOS ESPECIFICOS:

1. Cubrir con los diferentes servicios que ofrece el programa M-I al 100% de la población del área.
2. Detectar y seleccionar tempranamente las madres y niños que presenten alguna evidencia de enfermedad para enviarlos a los diferentes niveles de atención según las necesidades de su caso en particular. Serán de especial atención las siguientes entidades:

En la Madre:

Durante el embarazo: Aborto, toxemia, hemorragia del embarazo, infección urinaria, prematurez, sífilis, etc.

En el parto: Hemorragia y complicaciones del parto.

EN EL NIÑO:

Período Neonatal (0-28 días): Tétanos, oftalmia del recién nacido, septicemia, eritroblastosisfetal, hínes, congénita. 1-4 años: Desnutrición, diarrea y enteritis; enfermedades respiratorias, tuberculosis, difteria, tétanos, tos ferina, viruela, sarampión, poliomielitis.

3. Orientar y educar a las familias con el objeto de promover la salud, prevenir las enfermedades y utilizar adecuadamente los servicios de salud.
4. Inmunizar al 100% de la población menor de 5 años contra: Viruela, tétanos, tos ferina, difteria, poliomielitis, sarampión y tuberculosis.

III. METAS Y COBERTURAS

1. Alcanzar a un mediano plazo de 2 a 5 años la resolución del problema de salud materno-infantil en un 100%.
2. Cubrir al 100% de la población materno-infantil.
3. Mejorar en un 80% la situación socio-económica de la población de Pasaco.
4. Erradicar en un 100% los factores condicionantes y determinantes de la salud en la población de Pasaco.

IV. SERVICIOS QUE SE PRESTARAN A TRAVES DEL PROGRAMA:

Para cumplir los objetivos el programa materno infantil se ofrecerán los siguientes servicios.

Madre:

A. Atención durante el embarazo:

1. Diagnóstico precoz (antes del 5º mes).
2. Inscripción y determinación del estado del actual embarazo y del tipo de sitio de control de acuerdo a los antecedentes

materno-fetales y evolución del embarazo. Educación sobre el embarazo, parto, y cuidado del recién nacido.

B. Atención del Parto:

1. Determinación del sitio de atención de acuerdo a los antecedentes materno-fetales y evolución del embarazo.

C. Atención post-parto:

1. A las 48 horas control en el sitio donde fue atendido el parto: Casa, Centro de Salud, Hospital y Educación.
2. A los 28 días control en la casa y educación sobre los cuidados del recién nacido, diagnóstico precoz del cáncer de cuello uterino y signos de alarma durante el puerperio y en el recién nacido.

Niño:

D. A los 28 días de nacido:

1. Determinación del estado de salud y educación materna sobre el cuidado del niño, programa de Dx. precoz de cáncer de cérvix, servicios que ofrece el programa infantil y signos y síntomas de alarma.

E. De 28 días a 4 años:

1. Determinación del estado de salud y atención de enfermedad en cualquiera de los niveles de atención.
2. Control de crecimiento y nutrición.
3. Inmunizaciones. Educación materna en cuidado del niño, signos y síntomas de alarma y utilización del sistema de salud.

Pareja:

F. Educación para que sea un hogar feliz.

V. PROCEDIMIENTOS Y TECNICAS:

A. Atención durante el embarazo:

1. Diagnóstico precoz (antes del 5º mes). Este se cumplirá a través de dos actividades:
 1. Captando a las mujeres con sospecha de embarazo.
 2. Comprobando el embarazo en aquellas que lo están.

ACTIVIDAD 1: Captación de mujeres con sospecha de embarazo.

Objetivo: Detectar precozmente, antes del 5º mes, a todas las mujeres que viven en el municipio de Pasaco Departamento de Jutiapa.

Población Objetivo: Las mujeres en edad reproductiva o sea el 25% de la población total de Pasaco, 6579 habitantes, para el año 1974 y la calculada que es de 6933 población con la que se programara, para el año 1976.

Población Total	6933
Mujeres de 15 a 44 años	1733
Tasa de embarazos	312
Número de embarazos probables	540
De los embarazos un 17% terminan en aborto	89
Mujeres que continúan embarazadas	451

Población Objetivo: 451

Cobertura: Se pretende cubrir al 100% de la población objetivo. Pero las siguientes categorías con difíciles de detectar.

Primigestantes: Son las que no tienen niños menores de 5 años y que están embarazadas.

Las recién llegadas al área.

Para detectar a estos grupos se deberá realizar una amplia educación haciendo resaltar la necesidad del cuidado de la madre durante el embarazo, parto, puerperio.

Normas: Todas las mujeres en edad reproductiva 1733 serán visitadas en sus hogares por el personal natural de salud, el cual se adiestrará previamente.

Visitas:

Cada 2 meses si tiene niño menor de un año.

Cada 4 meses si tiene niño de 1 a 4 años.

Cada año si no tiene niños menores de 5 años.

En cada visita por el personal natural de salud realiza las siguientes acciones en salud.

- a. Introducción a la visita.
- b. Interrogatorio a la madre acerca de: Fecha de su última menstruación y sospecha de embarazo por ella misma.
- c. En caso de sospecha de embarazo referirla al Centro de Salud.
- d. En caso de ser referida la auxiliar de enfermería efectuará el examen e interrogatorio respectivo, y en caso de persistir la duda se le cita dentro de un mes.

Instrumento: En esta actividad se utiliza el personal natural de salud, (Comadronas, curanderos, sobadores, etc.). Además del sistema descrito, pueden ser detectadas por Médico, Enfermera Auxiliar, alcaldes auxiliares y otros.

Preguntas a las Mujeres por Personal Natural de Salud:

1. Señora, cual fue la fecha de su última regla?
2. Señora, cree Ud. que está embarazada?

De acuerdo a la pregunta N.º 1, el P.N., de Salud calcula si tiene más de 2 meses y anota en la casilla del instructivo.

Procesamiento de la Información: La información recogida será entregada a la enfermera auxiliar.

Utilidad de la Información: Esta información tiene 2 fines:

1. *Para planear la prestación del servicio:* La auxiliar de enfermería al confirmar clínicamente el embarazo hace una visita más específica para determinar el estado del embarazo y así determinar el sitio de control prenatal.
2. *Para Investigación:* Por medio de los datos proporcionados por el P.N.

de S., y los recogidos por la enfermera; conocemos las tasas de fecundidad y se evalúa el presente programa.

ACTIVIDAD 2: COMPROBACION DE LAS MUJERES CON EMBARAZO:

Objetivo: En las mujeres con atraso menstrual y/o sospecha de embarazo confirmar o negar la presencia de éste.

Población Objetivo:

1. Todas las mujeres que han sido detectadas por el personal natural de salud.
2. Todas las mujeres que creen estar embarazadas y hayan acudido con la enfermera auxiliar.
3. Todas las mujeres que por cualquier forma acuden al programa Materno.

Cobertura: Se pretende cubrir al 100% de las mujeres embarazadas 451 que viven en el municipio de Pasaco.

Normas: Todas las mujeres con sospecha de embarazo serán visitadas en su vivienda por la enfermera auxiliar.

Esta visita se realizará al cumplir 3 meses de amenorrea la Señora según el dato de la última regla obtenido por el personal adiestrado en cuestión.

Acciones que desarrollará la Enfermera Auxiliar en la Visita:

- a. Introducción a la visita.
- b. Interrogatorio a la madre sobre: Fecha de la última regla, percepción, signos y síntomas sugestivos de embarazo.
- c. Lista de mujeres con embarazo o duda de él.
- d. Señoras que continúan con duda de embarazo cita con el médico y anotar la enfermera en la lista de confirmado, duda o descartado, y si sucede lo último informarle a P.N. de S.
- e. Señoras con embarazo confirmado se les dará las siguientes actividades: Inscripción, determinación del estado de embarazo y sitio de control prenatal.
- f. Explicación acerca del uso del carnet y sobre los aspectos del embarazo, parto, post-parto y cuidados del recién nacido.

Instrumento: Para desarrollar esta actividad se utilizará el instrumento auxiliar de enfermería y se medirá a través de la hora/auxiliar de enfermería.

Diagrama de Flujo: Todas las mujeres con sospecha de embarazo serán visitadas en su casa por la auxiliar de enfermería encargada del programa materno.

Normas Estadísticas e Instructivos: Las preguntas a través de las cuales la auxiliar de enfermería efectuará ésta actividad serán descritas posteriormente. (Lista de Señoras con embarazo). Las preguntas sobre signos y síntomas se describirán posteriormente.

Procesamiento de la Información: En el manual que se elabora con enfermera auxiliar se anotarán los resultados: Embarazo confirmado, continuar en duda o ser descartado el embarazo. Si continúa en duda en las citas posteriores se anotará los resultados y si es confirmado el embarazo seguirá el flujo correspondiente.

Utilidad de la Información: Para planear la prestación del servicio, para llenar la tarjeta de trabajo.

Para investigación, de natalidad, Ab., mortinatos, etc.

A-2 Inscripción y determinación del sitio de atención del embarazo y su actual estado. Educación en aspectos del embarazo, Parto, Cuidado del recién Nacido, lo cual se hará de acuerdo a la siguiente actividad.

ACTIVIDAD 3: Inscripción y determinación del estado actual del embarazo y sitio de atención. Educación.

Objetivo: Inscribir a las mujeres embarazadas, determinar el estado actual del embarazo y definir el tipo y sitio de control prenatal, teniendo en cuenta los antecedentes maternos fetales y la evolución del embarazo.

Población Objetivo: Todas las mujeres a las cuales se les ha confirmado la presencia de embarazo 451.

Cobertura: Se pretende cubrir al 100% de las mujeres que están embarazadas y que viven en el municipio de Pasaco 451.

Normas: Una vez confirmado el embarazo, la auxiliar de enfermería

desarrollará las siguientes acciones en salud.

- a) Introducción a la visita domiciliaria.
- b) Interrogatorio a la madre sobre sus antecedentes materno-fetales.
- c) De acuerdo a los hallazgos materno-fetales, determinar el sitio y tipo de control que debe tener la madre.
- d) Interrogar a la madre sobre la evolución del embarazo, signos y síntomas. Hacer el examen físico y dar las órdenes para laboratorio si es que el médico lo indica y referirla al hospital regional de Jutiapa.
- e) De acuerdo a los resultados definir el sitio y tipo de control posterior del embarazo.

Teniendo presente las acciones que ejecutará la auxiliar, existen dos criterios para definir el tipo y sitio de control prenatal que tendrá la SEÑORA: El primero se basa en los antecedentes materno-fetales y el segundo en la evolución por signos y síntomas, examen físico y hallazgos del laboratorio.

De ésta manera, a una señora que por sus antecedentes materno-fetales se le define un determinado tipo y sitio de control, puede cambiar a otro si la evolución de su embarazo no es normal y por lo tanto regresará a su antiguo sitio de control según indicación médica.

Los diferentes tipos y sitios de control, son los siguientes:

Primero: De acuerdo a los antecedentes materno-fetales que han sido recabados por la primera visita de la enfermera auxiliar, la señora tendrá el siguiente tipo y sitio de control prenatal.

Control por auxiliar de enfermería de carácter regular: Este tipo de control se realizará en el domicilio por la auxiliar de enfermería encargada del programa materno de acuerdo al siguiente esquema:

- 1o. Control, antes de la semana 20
- 2o. Control en la semana 26
- 3o. Control en la semana 32
- 4o. Control en la semana 38

Tendrán éste tipo de control prenatal las madres con antecedentes materno-fetales normales. Es importante enfatizar que las señoras con éste tipo de control no tendrán controles prenatales por el médico si la evolución del embarazo es normal.

Tendrán éste mismo control las señoras que se hallan referido al Hospital de Jutiapa y que les confirme Serología positiva.

Control por auxiliar de enfermería de carácter especial: Este tipo de control se realizará en el domicilio por la auxiliar de enfermería de acuerdo al siguiente esquema:

- 1o. Control, antes de la semana 20.
- 2o. Control, en la semana 24
- 3o. Control, en la semana 28.
- 4o. Control, en la semana 32.
- 5o. Control, en la semana 36.
- 6o. Control, en la semana 38.
- 7o. Control, en la semana 39.
- 8o. Control, en la semana 40.

Esta clase de control se le dará a las siguientes señoras con antecedentes materno-fetales los cuales son:

- a) Edad menor de 20 años y mayor de 32. Primigestantes y multiparas de más de 7 embarazos.
- b) Madres que viven en lugares de difícil acceso.
- c) Historia de hipertensión, pre-eclampsia, o toxemia, en embarazos anteriores.
- d) Historia de dos o más abortos no incluyendo el anterior embarazo.
- e) Historia de niños prematuros.
- f) Intervalo de embarazo menor de un año o mayor de 4 años.

En éste tipo de control es difícil que no haya control médico, pero si la evolución del embarazo fuere normal no hay necesidad.

Control auxiliar regular, con control Médico en el Centro de Salud: Estas señoras con este tipo de control; el número de controles médicos en el centro de salud dependerá de su evolución.

Gozará éste tipo de control las mujeres que tengan los siguientes antecedentes:

- a) Historia de diabetes familiar, enfermedad Hipertensiva, Epilepsia, trastornos mentales.
- b) Historia de mortinatos, recién nacidos con ictericia y muertos neo-natales.

- c) Historia reciente de tuberculosis activa.
- d) Cesárea previa, miomectomía cirugía cérvico-vaginal.
- e) Historia de complicación en el último parto, incluyendo el puerperio: Hemorragias, parto prolongado, infecciones e intervenciones.

Control por Especialista en el Hospital Departamental de Jutiapa: Tendrán éste control todas las señoras que sean referidas por médico E.P.S. del centro de salud del municipio de Pasaco.

Serán referidas las siguientes pacientes:

- a) Historia de 3 o más abortos consecutivos.
- b) Historia de mortinato en el último embarazo.

El número de controles estará de acuerdo a cada caso en particular para lo cual lo definirá el Obstetra-Ginecólogo.

Segundo: De acuerdo a la evolución del embarazo controlado a través de signos y síntomas y en particular señoras con examen de laboratorios tendrán el siguiente tipo de control.

Control Médico en el Centro de Salud: Este se realizará por el médico, quién decidirá conducta a seguir según cada caso en particular.

Gozarán éste tipo de control señoras que presenten en algún momento de la evolución de su embarazo, alguno de los siguientes signos, síntomas o hallazgos de examen físico y laboratorio:

1. Vómitos severos, Cefalea intensa, Tenesmo, Disuria.
2. Manchado de sangre y dolor del bajo vientre, o Epigástrico.
3. Flujo vaginal purolento, fiebre, expulsión del líquido amniótico.
4. Ausencia de movimientos fetales, embarazo múltiple, várices complicadas, hemorroides, contracciones uterinas frecuentes o intensas.
5. Presión arterial mayor de 150/90 mm. de Hg.
6. Edemas del 1 al 4 y albumina positiva después del 8vo. mes.
7. Disociaciones de 2 cms. o más en el incremento de altura uterina y de 3 o más semanas entre la altura uterina y edad gestacional.
8. Mala presentación del feto embarazo múltiple.
9. Patología en los pechos o cualquier otra.

En caso de ser referida la paciente para exámenes serológicos y/o control

con especialista de Gineco-Obstetricia del Hospital de Jutiapa donde definirán conducta a seguir.

Tendrán éste tipo de control señoras que presenten cualquiera de los siguientes síntomas o signos:

- a) Hemorragia vaginal.
- b) Convulsiones.

Por todo lo antes descrito se utilizarán los siguientes instrumentos: Para el primer tipo de control de señoras embarazadas utilizaremos los siguientes INSTRUMENTOS:

1. Auxiliar de enfermería el cual se medirá a través de la hora/auxiliar.
2. Al médico del Centro de Salud y se medirá a través de la hora/M.
3. Para el control especialista se utilizará el especialista y se medirá a través de hora/especialista.

Formas Estadísticas e Instructivos: Para ello se utilizará forma estadística elaborada previamente, historia clínica.

Procedimiento de la Información: Para ello se elaborará un manual especial para prestación de servicios relatado en forma de fácil utilización, y carnet de salud.

Utilidad de la Información: Por cualquier razón que acuda la señora acude al centro de salud, hospital, u otro tipo de atención, deberá presentar el CARNET de salud, en esta forma, la persona que la atienda podrá informarse sobre los antecedentes M.F. más importantes y la manera como ha evolucionado el embarazo; estos datos serán de gran importancia para un mejor diagnóstico y conducta.

El informe mensual nos permite conocer la cobertura del programa, las características de las futuras madres que acuden al programa y la morbilidad presentada durante este tiempo.

B-2 Atención del Parto:

1. Determinación del sitio de atención del parto. Se hará a través de la siguiente actividad:

ACTIVIDAD 4: Determinación del sitio de atención del parto en las mujeres que viven en la población de Pasaco.

Objetivo: En las mujeres embarazadas determinar el sitio de atención del parto de acuerdo a:

1. A los antecedentes materno-fetales, y,
2. Evolución del embarazo.

Población Objetivo: Todas las mujeres embarazadas 451, que viven en el municipio de Pasaco Departamento de Jutiapa.

Cobertura: Se pretende cubrir el 100% 451 embarazadas.

Normas: Una vez obtenida la información sobre los antecedentes M.F. de la madre y de evolución del embarazo; la auxiliar desarrollará las siguientes acciones en salud:

- a) Determina el sitio de atención del parto.
- b) Educar a la madre sobre el tipo y sitio de atención del parto, entablar pláticas sobre la importancia del CARNET de SALUD materno y de conservarlo y presentar en el momento de consulta durante el embarazo a cualquiera de los niveles.
- c) A las madres que van a tener el parto en la casa, las debe educar sobre la importancia de la comadrona o cualesquier otro personal natural de salud adiestrado para que lo seleccione y así que dialogen para este acontecimiento. En caso de no tener preferencia ponerle a las órdenes el personal de salud natural que tenga más a mano.
- d) A las Señoras que por cualquier causa van a tener el parto en el Centro de Salud u Hospital, les explicará los servicios que le van a prestar, y que acudan con el CARNET DE SALUD. El Carnet de Salud es de vital importancia en el momento que vaya a ocurrir el parto.

Los diferentes Niveles de Atención del Parto son:

1. Atención del Parto en Casa por Personal Natural de Salud Adiestrado: Esta atención se le prestará a Señoras sin antecedentes M.F. y que el transcurso del embarazo haya sido normal.
2. Atención del Parto en el Centro de Salud por Auxiliar de Enfermería: Tendrán este tipo de atención, a embarazadas con los siguientes antecedentes M.F.

- a) Señoras que viven en lugares de difícil acceso, historia de Hipertensión, mortinatos, multiparas, hemorragia post-parto.
- b) Pre-eclampsia, toxemia o convulsiones.
- c) Primigrávidas.

De acuerdo a la EVOLUCION DEL EMBARAZO tendrán atención en el Centro de Salud las mujeres que en algún momento presentaron los siguientes síntomas y signos:

- a) Expulsión de líquido amniótico por vagina, várices de Ms. Is.
- b) Disociaciones: de 2 o más cms., en el incremento de la altura uterina, mala presentación. Incremento de más de 1 libra por semana entre el 4o. y 8o. mes del embarazo y que persista.

En caso que la señora haya tenido un buen curso del embarazo, pero inmediato a su parto presenta algún cuadro patológico, será evaluada por enfermera auxiliar y/o Médico del Centro de Salud.

3. *Atención del Parto en el Hospital por Especialista:* Tendrán este tipo de atención todas las futuras madres que sean referidas por médicos del centro de salud al hospital de Jutiapa; por antecedentes materno-fetales:
 - a) Cáncer, diabetes personal, trastornos mentales, cardiopatías.
 - b) Epilepsia, Historia de hipertensión arterial, de incompatibilidad, historia de cesárea previa, miomectomía, cirugía cérvico-vaginal.
 - c) Historia de tres o más abortos consecutivos previos.
 - d) Multiparas por encima de cuarenta años y primigestantes.

De acuerdo a la evolución del embarazo serán referidas al Hospital de Jutiapa, las mujeres que en algún momento hayan presentado alguno de los siguientes signos o síntomas:

- a) Hemorragia vaginal del tercer trimestre.
- b) Convulsiones.
- c) Anemia (hemoglobina abajo de 7.0 grs. en el último control Prenatal).

Instrumento: Para determinar el sitio de atención del parto, se utilizará la auxiliar de enfermería y se medirá a través de la hora/A.

Diagrama de Flujo: Todas las pacientes seguirán el mismo flujo que se describe en el Diagrama (control de la embarazada).

Formas Estadísticas e Instructivos: Historia clínica por enfermera auxiliar del centro de salud, y/o historia clínica por auxiliar del Hospital de Jutiapa.

Procesamiento de la Información: Se procesará como en las formas antes descritas.

Utilidad de la Información: Para la prestación del Servicio: La información recogida en los anteriores servicios nos permitirá detectar en su debido tiempo a la embarazada que se debe referir al Hospital y si normal en los sitios antes descritos.

B-2 La atención del Parto, se hará a través de la siguiente Actividad.

ACTIVIDAD 5: Atención del parto a las mujeres que viven en el Municipio de Pasaco.

Objetivo: Teniendo en cuenta los antecedentes Materno-fetales y evolución del embarazo, atender el parto en el sitio que ofrezca las mayores garantías de éxito para la madre y el niño. Estos sitios pueden ser: la casa, el centro de salud o el hospital de Jutiapa.

Población Objetivo: Todas las mujeres embarazadas del municipio de Pasaco 451.

Cobertura: El 100% de las mujeres que están embarazadas 451.

Normas: Estas dependerán del sitio de atención del parto.

Partos atendidos en las Casas por la Comadrona:

La comadrona realizará las siguientes acciones en Salud:

- a) Introducción a la atención del parto y explicación de los procedimientos a seguir.
- b) Revisar el carnet de Salud y confirmar el sitio de atención del parto.
- c) Preparar el sitio de atención del parto.
- d) Atender el parto.
- e) Revisar al recién-nacido y evitar la oftalmia u oforitis.
- f) Dar instrucciones a las madres sobre los cuidados del post-parto.
- g) En las primeras 24 horas notificar al Centro de Salud sobre la atención

del parto y las condiciones del binomio madre niño.

Partos atendidos en el Centro de Salud por la Auxiliar de Enfermera:

La auxiliar de enfermería del Centro de Salud de Pasaco realizará las siguientes actividades:

- a) Recepción de la señora embarazada.
- b) Revisión del carnet de Salud y confirmación del sitio de atención del parto.
- c) Interrogatorio sobre el trabajo del parto y condiciones de la madre y el niño.
- d) Examen de la madre y el feto y chequeo de los datos para investigar si reúne los requisitos de admisión y en caso contrario remitirlas a donde corresponde con su nota de remisión.
- e) Atender el parto.
- f) Llenar la papelería respectiva sobre la atención del parto y las condiciones del binomio madre-hijo.

Las actividades durante el post-parto serán iguales a las descritas anteriormente.

Partos atendidos por Gineco-Obstetra en el Hospital de Jutiapa:

El especialista realizará las siguientes acciones:

- a) Revisar el carnet de Salud y la nota de remisión.
- b) Complementar la historia clínica tomada por auxiliar del hospital: Haciendo el examen físico a la embarazada y definir la conducta a seguir. (Para el buen desenvolvimiento del programa M-F. hay que tener concientizado y hacer uniforme el procedimiento de este al personal formal de Salud del Hospital de Jutiapa).
- c) Atenderá el parto según el procedimiento requerido para éste.
- d) Anotar en el carnet de Salud el resultado y condiciones de la puerpera y el recién nacido.
- e) El pediatra deberá estar presente en el momento que se realiza el parto para examinar al R.N. determinando conducta a seguir. Pedir el carnet a la madre y anotar los datos correspondientes.

La conducta a seguir durante el post-parto es similar a las antes descritas.

Instrumentos que serán utilizados para la actividad atención del parto en las mujeres embarazadas del municipio de Pasaco: Para partos atendidos en el Centro de Salud y las casas por enfermera auxiliar se utilizará el instrumento enfermera auxiliar y se medirá a través de la hora/auxiliar.

En los partos atendidos por comadrona (a), no se medirá la hora pero se utilizará el instrumento comadrona adiestrada.

Para los partos atendidos en el hospital se medirá con el instrumento hora/médico.

Diagrama de Flujo: Este se describirá posteriormente el cual gira adjunto por la razón de ser frecuente con las actividades anteriores.

Formas Estadísticas: Se utilizarán los formularios para comadrona adiestrada, auxiliar de enfermería; donde se anota condiciones en que se realizó el parto y condiciones de la madre-niño.

Formulario para historia clínica que llenará la enfermera auxiliar y en el Hospital que complementará el Gineco-Obstetra.

História del niño que nace en el Hospital.

Formulario de remisión por el Centro de Salud.

Utilidad de la Información: Ya está descrita anteriormente.

C. Atención Post-Parto:

Durante las primeras 48 horas será realizado por el Instrumento que atendió el parto, por lo tanto será en el mismo sitio.

ACTIVIDAD 6: Solo las madres atendidas por comadrona adiestrada y que en el reporte durante las primeras 24 horas refiera algunos síntomas o signos será la enfermera auxiliar la que debe hacer una visita domiciliaria.

Objetivo: Controlar los riesgos propios del Post-Parto inmediato y orientar a la madre sobre los signos o síntomas que pueda presentar y educar sobre la conducta a seguir en caso de complicación.

Población Objetivo: Todas las mujeres que hayan finalizado el embarazo con parto atendido en cualquier sitio.

Cobertura: El 100% de las mujeres que hayan tenido parto y que vivan en el Municipio de Pasaco Departamento de Jutiapa.

Normas: Estas dependen del sitio donde haya sido atendido el parto.

Para todos los partos que fueron atendidos en casa por Comadrona:

- a) En las primeras 24 horas después de atendido el parto, la comadrona informa a la Auxiliar de Enfermería, sobre las condiciones en que atendió el parto.
- b) En caso de patología la Auxiliar visitará la casa de la madre e interroga sobre la calidad y satisfacción en que se le fue atendida.
- c) Revisar a la madre-niño para descartar anomalías.
- d) Educar a la madre acerca de los signos y síntomas de alarma para ella y su hijo, en el post-parto inmediato indicar a donde acudir si se presentan sobre la importancia de higiene personal y del niño así como lo necesario que son los controles médicos para diagnosticar enfermedades como el cáncer precozmente.
- e) Informar acerca de la importancia de control de niño sano y de las incomunicaciones a su debido tiempo.
- f) Anotar los resultados del curso de atención médica en el parto post-puerperio inmediato.

Para partos atendidos en el Centro de Salud por Enfermera Auxiliar:

La auxiliar desarrollará las siguientes actividades:

- a) Interrogar a la madre sobre la calidad y satisfacción en relación a la atención que se le prestó durante la atención del parto.
- b) Evaluar las condiciones del binomio madre-hijo por medio de historia clínica y examen físico.
- c) Debe hacer educación e informarles sobre la atención infantil y la conducta que se seguirá en lo sucesivo.
- d) Anotar en el Carnet de Salud de la madre los procedimientos más importantes que se desarrollaron en el parto y puerperio inmediato.

Para partos atendidos por el Médico "Especialista":

La auxiliar de enfermería del Hospital de Jutiapa desarrollará las

siguientes actividades en salud:

- a) Educación a la madre sobre lo necesario de la atención del niño y la conducta que se seguirá después de su post-parto inmediato.
- b) Anotar en el carnet de Salud de la madre, lo que el médico le indique sobre condiciones de madre-niño y forma de atención que se les prestó.
- c) La madre será referida al Centro de Salud de Pasaco para que la enfermera auxiliar le proporcione los servicios que para el caso le sean necesarios.

Antes del egreso al binomio madre-hijo serán evaluados por los especialistas y serán los que indiquen el sitio donde se les seguirá el control.

Instrumento: Para los controles post-parto que se realicen en casa y centro de salud, el instrumento es la auxiliar y se mide a través de la hora/auxiliar.

Diagrama de Flujo: Todas las pacientes seguirán el mismo flujo que se describirá el diagrama al respecto.

Formas Estadísticas: Estas son similares o iguales a las anteriores así como los instructivos.

História clínica en la cual se anotará el control post-parto inmediato si la visita es a casa; y si en el centro de salud dar admisión el resultado del parto y post-parto en ésta misma se anotará un resumen del embarazo y se adjuntará un manual educativo específico para ésta actividad.

Procesamiento de la Información: Estos serán pasados a las formas correspondientes para su procesamiento mecánico.

1. Grado de Satisfacción de la madre, en el trabajo del parto.
2. Diagnóstico y procedimiento más importante.

Utilidad de la Información: Como en las anteriores servirá para la prestación de los servicios e investigación.

Instrumento: Para los controles post-parto realizados en la casa y centro de salud, el instrumento será la auxiliar y por lo tanto se medira a través de la hora/auxiliar de enfermería.

Diagrama de Flujo: Ya está escrito anteriormente.

Formas Estadísticas: Ya están descritas anteriormente.

C-2 Control Post-Parto: A los 28 días en la casa por medio de las siguientes actividades:

ACTIVIDAD 7: Control Post-parto a los 28 días en la casa:

Objetivo: Controlar hasta la fecha los riesgos propios del post-parto, orientar y educar a la madre sobre los signos y síntomas de alarma que pueda presentar la madre y el niño a partir de éste momento y como utilizar los servicios de salud del sistema. Además se recogerá información sobre el parto y post-parto y del niño nacido en centro de salud ó el Hospital de Jutiapa.

Población Objetivo: Todas las mujeres que viven en el área de Pasaco y que fueron atendidas en cualquiera de los servicios.

Cobertura: Será el 100% de las mujeres del municipio de Pasaco.

Normas: Todas las mujeres que hayan tenido un parto y que vivan en el municipio de Pasaco, serán visitadas por la Auxiliar de enfermería y desarrollará el siguiente flujo de acciones:

- a) Las acciones son las mismas del No. 6.
- b) Los hallazgos diagnósticos de ésta visita se pasan a resumen del embarazo, parto y post-parto. En caso de atendido el parto en el Centro de Salud u Hospital los datos se recaban del carnet de salud materno.

Instrumento: Será la auxiliar de enfermería y se medirá a través de la hora/auxiliar.

Diagrama Flujo: Es similar a la anterior.

Formas Estadísticas: Procesamiento de la Información y Utilidad de la Información: El procedimiento es similar a los antes descritos.

Atención del Niño:

- D-1 La atención que se prestará al niño a los 28 días de nacido, ya fue descrita en la actividad No. 7.
- E-1 De 28 días a 4 años:

1. Determinación del Estado de Salud y atención de enfermedad en cualquiera de los niveles de atención y se realizará a través de la siguiente actividad:

ACTIVIDAD 8: Determinación de la morbilidad en la población infantil y atención de la misma en cualquiera de los niveles de los programas según el tratamiento requerido en cada caso en particular.

Objetivo: Detectar y seleccionar tempranamente los niños que presenta alguna evidencia de enfermedad para darles atención en el sitio requerido según cada caso en particular.

Población Objetivo: De acuerdo al censo del año 1974 y población calculada para 1980 por la Dirección General de Estadística de los Servicios de Salud Pública; la población menor de 5 años en el municipio de Pasaco para el año 1976 representa el 22% de la población total.

Para el Municipio de Pasaco la población de 5 años es de 1455 niños.

Población Objetivo: 1455 niños menores de 5 años.

Cobertura: Se pretende cubrir el 100% de los niños menores de 5 años que viven en el municipio de Pasaco, con el sistema propuesto es posible que no se detecten tempranamente los siguientes casos;

1. Recién nacidos de primíparas no inscritas en el programa materno.
2. Niños recién llegados al Municipio de Pasaco.

Para cubrir estos grupos el programa se tendrá que hacer una amplia campaña educativa en la Comunidad de Pasaco sobre la importancia del programa en mención.

Normas: Estas varían de acuerdo al nivel donde se atienda al niño, la cual depende de su estado general.

Los diferentes niveles de atención y sus normas y servicios son los siguientes:

Nivel I: CASA. A éste nivel la comadrona y el curandero (Personal Natural de Salud) durante la visita domiciliaria ofrece los siguientes servicios:

- a) Control del crecimiento y nutrición de acuerdo al adiestramiento y normas que se describirán posteriormente.
- b) Control de Diarrea de acuerdo a las normas y procedimiento por describir.
- c) Inmunizaciones de acuerdo a las normas y procedimientos que se describirán en la actividad respectiva.
- d) Educación sobre el cuidado del niño, higiene, alimentación, inmunizaciones, saneamiento y utilización de los diferentes niveles de atención del sistema.

Nota: La educación se hará en un proceso continuo es decir desde el embarazo hasta cuando el niño cumple 5 años. Como ayuda en ésta actividad el personal natural de Salud Adiestrado, tendrá 4 instrumentos educativos: El Carnet de Salud, El Almanaque de Salud, Manuales de Educación.

El Carnet de Salud: Este contiene la siguiente información:

- a) Datos generales del niño: Nombre de la madre, dirección, nombre del niño, No. individual, fecha de nacimiento, lugar, edad, sexo, No. de historia clínica, en el centro de salud y en el hospital de Jutiapa.
- b) Datos del control de crecimiento: Datos del peso, talla, edad, gráficas de Crecimiento y Desarrollo proporcionadas por el I.N.C.A.P.
- c) Datos de las inmunizaciones.
- d) El plan de alimentación.
- e) Datos de morbilidad, tratamiento y diagnóstico.

Para cada niño de la casa se le extiende un carnet, el cual debe conservar y presentar en el sitio donde consulte acompañado por padre o madre. La persona que lo atienda deberá anotar los diagnósticos, procedimientos y tratamientos más importantes que se le hagan. De esta manera se espera informar a todos los niveles de atención de la evolución del niño en los 5 años de edad. Además se compara los hallazgos del control actual con los anteriores y por su EVOLUCION se harán las recomendaciones pertinentes.

El Almanaque de Salud: Contiene la siguiente información:

- a) Los servicios que prestará el sistema de salud y el papel del personal del equipo de salud.
- b) La importancia del control prenatal, atención del parto, post-parto y el plan que deberá seguir la mujer embarazada.
- c) La importancia del programa materno-infantil y el plan de atención del niño y educación sobre higiene, alimentación, inmunizaciones y otros.

- d) Informar sobre la morbilidad familiar por medio de registro.

En cada hogar deberá haber un almanaque de salud. Servirá de guía a E.A.

El Manual de Educación, los Folletos y Panfletos: Contiene información sobre los mismos tópicos que se utilizarán para las madres.

Las visitas por el PERSONAL NATURAL DE SALUD ADiestrado las llevarán a cabo de la siguiente manera:

- a) Visita cada 2 meses si el niño es menor de un año.
- b) Cada 4 meses si el niño tiene de 1 a 4 años.

Durante la visita el P.N. de S.A., realizará las siguientes acciones:

1. Introducción a la visita y explicación del programa infantil.
2. Preguntas comprendidas en el carnet y edad del destete.
3. Tomar el peso y talla y de esta depende flujo a seguir.
4. Preguntar sobre diarrea y su curso así como el tratamiento.
5. Preguntar por estado actual de los problemas diarreicos.
6. Preguntar a la madre si el niño toma leche materna.
7. Interrogar sobre clase, calidad y cantidad de alimentos que se le proporcionen al niño.
8. Evaluar las acciones de vacunas.
9. Se pregunta a la madre si ha presentado el niño alguna sintomatología después de la última visita y si da respuesta afirmativa anotar curso y procedimiento que siguió ésta.
10. Revisar el carnet de salud del niño.
11. Preguntar sobre el actual estado de salud del niño y si hay se remite al sitio adecuado a su enfermedad.
12. Anotar los datos más importantes sobre la presente visita.

Nivel II. Puesto de Salud: La Auxiliar de Enfermería ofrecerá las siguientes acciones:

- a) Diagnóstico y tratamiento de los problemas de desnutrición de acuerdo a las normas correspondientes.
- b) Si es caso de desnutrición grado II-III se refiere al hospital de Jutiapa.
- c) Diagnosticar cualesquier de las siguientes enfermedades:
 1. Parasitismo intestinal.

2. Problemas de vías respiratorias superiores.
3. Enfermedades virales infectocontagiosas.

Diagnóstico y Tratamiento de las siguientes enfermedades:

Problemas respiratorios leves, parasitismo por ascaris, dermatitis simple.

Remitir al médico del centro de salud a niños con patología siguiente:

Las acciones de este nivel debe ejecutar la auxiliar son las siguientes:

Atender a la madre y al niño, revisarle el carnet o la hoja de remisión, interrogar sobre síntomas y signos que este presente, examinar al niño y por ende hacer el diagnóstico.

En caso de no poder ser atendido el niño en el centro de salud, deberá de ser referido al hospital de Jutiapa y en caso de poder ser tratado se le indica a la madre la conducta y tratamiento a seguir y se le da cita para controles posteriores.

Para ser referido el niño al Hospital, deberá ser examinado y evaluado por el médico E.P.S. del centro de salud quién dictaminara conducta a seguir.

En caso de que el niño haya mejorado en los controles posteriores se le referirá a personal natural de salud adiestrado, para que este complemente su tratamiento.

Es de hacer énfasis que es muy necesario anotar los procedimientos más esenciales en el carnet de salud del niño.

Nivel III Centro de Salud:

A este nivel se darán los siguientes servicios:

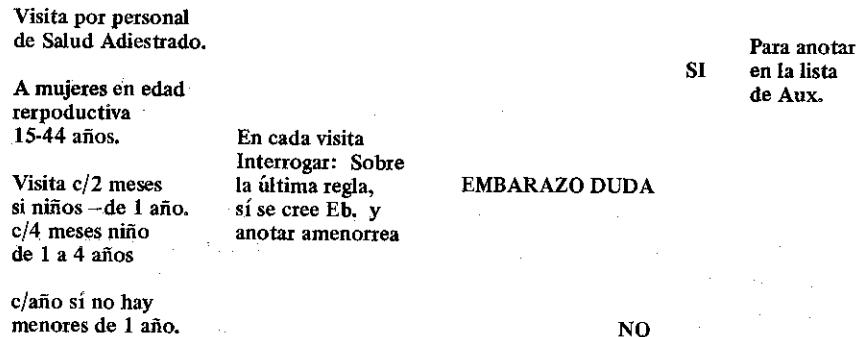
Diagnóstico y tratamiento de niños referidos al Puesto de Salud en este caso es Centro de Salud, Tipo "C" desde la llegada del E.P.S. rural.

Remitir a los niños que así lo ameriten al Hospital de Jutiapa para su tratamiento.

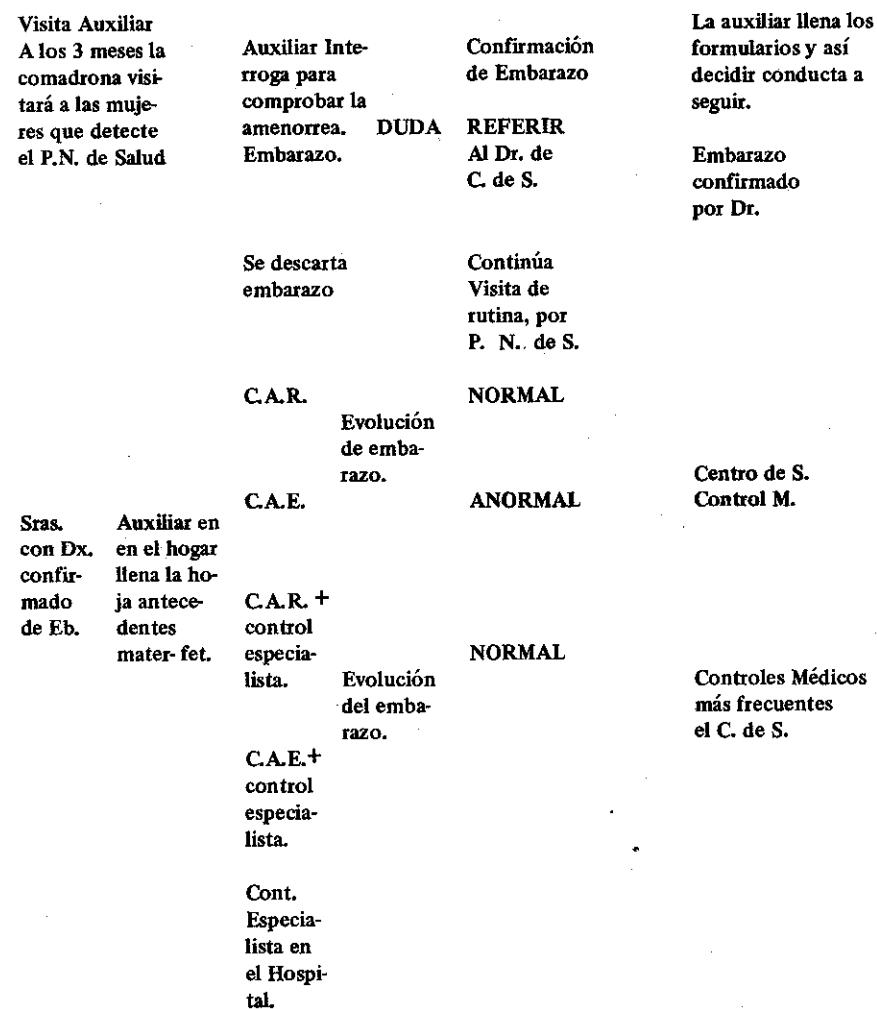
Instrumentos: En casa personal natural de Salud y no se puede medir la hora por no ser uniforme.

En el Centro de Salud se utiliza la auxiliar de enfermería y el médico y se medirá a través de la hora de éstos.

I. DIAGRAMA DE FLUJO DE MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA:



II. DIAGRAMA DE FLUJO DE SEÑORAS CON SOSPECHA DE EMBARAZO:



Si atendemos a la población de 28 días a menores de 5 años o sea 1,531 niños de los cuales el 44% tienen desnutrición grado I, y el 42% grado II - III o sea 643 niños y el 5.9% de esta población presentan desnutrición grado III o sea el No. de 30 niños a los cuales se les dará atención con una concentración al año de 1 visita cada 3 semanas.

6 CONCLUSIONES

1. Que en el Municipio de Pasaco no existía programa (s).
2. Que el diagnóstico de salud del Municipio de Pasaco establece que la atención médica general y en especial M.I. es mala.
3. Que el personal natural de salud se le puede adiestrar y por ende ser incorporados al Programa Materno Infantil de la población.
4. Que las medicinas que al Centro de Salud le mandan trimestralmente, no está en acorde con las necesidades de la población según su morbi-mortalidad.
5. Que el presente programa Materno Infantil no es de acuerdo a todas las necesidades de la población por no contar con material físico y humano suficiente.

**PROGRAMA MATERO INFANTIL PARA EL MUNICIPIO DE PASACO
DEPTO. DE JUTIAPA PARA EL AÑO 1976 - 1980**

ATENCIÓN DE CONSULTA GENERAL EN EL CENTRO DE SALUD TIPO "C"

Actividad	Universo	Cobertura	Concentración	Rendimiento	Hrs. Requeridas		Hrs. Disponibles		Balance				
					Med.	Aux.	Med.	Aux.	Med.	Aux.			
Consulta externa	2,500	2,500 x 10	2,500 ptes.	2,500	100%/ acuden al C. de Sa. 250 x 10	1 c/h., auxiliar y Médico.	6 c/h. Aux. y Médico	416	416	765	584	349	168
Adiestramiento a personal natural de salud	16				100%/ c / 2 semanas	1 conferencia cada confe. Méd. y 4 h. por Aux.	5 horas en cada confe. Méd. y 4 h.	120	96	349	168	229	72
Administración e investigación					100%/ Administ e investigaci	X.X.	1 h/Med x día 1/2 hora Enf. día	250	72	229	72	00	00

8
RECOMENDACIONES

1. Que el médico E.P.S. que haga su práctica en esta población haga énfasis en poner en marcha el programa Materno Infantil.
2. Que los médicos E.P.S. que pasen por este Municipio evalúen y complementen el presente trabajo.
3. Que el E.P.S. elabore un programa partiendo de las actividades realizadas para evaluar el presente programa si ha sido puesto en marcha y si se ha manejado bien en el campo de la Dirección y Manejo.
4. Pedir a la fase III, poner su grano de arena para que dicho programa entre en función.
5. Pedir a las autoridades superiores que doten de medicinas y material médico quirúrgico al Centro de Salud de Pasaco de acuerdo a sus necesidades de mayor morbi-mortalidad.
6. Que el Ministerio de Salud Pública de instrucciones al personal médico y paramédico del Hospital de Jutiapa para que presten la atención necesaria a los pacientes que se les sean referidos del Centro de Salud de Pasaco.

9
BIBLIOGRAFIA

1. Integración Social de Guatemala. Guatemala, Seminario de Integración Social Guatimalteca, 1956. 479 p. (Publ. No. 3).
2. Guerra Borges, Alfredo. Geografía económica de Guatemala, Guatemala, Imprenta Universitaria, 1959. (Colección Universitaria 58).
3. Dirección General de Estadística, Censo de Población y Vivienda 1974, Guatemala. Tipografía Nacional. 345 p.
4. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, boletín Sanitario de Guatemala. Tipografía Nacional 1966. 344 p.
5. Díaz Castillo, Roberto. Folklore y Artes Populares, Guatemala. Imprenta Universitaria, 1968. 105 p.
6. Diagnóstico Materno Infantil del Municipio de Conguaco. 1975.
7. Diagnóstico de la situación de Salud del Municipio de Conguaco. 1974.
8. Municipalidad de Pasaco, archivo de los libros de defunción del Registro Civil. 1974/75.
9. Municipalidad de Pasaco. Archivo de los libros de nacimiento del Registro Civil. Años 1974/75.
10. Archivo del Puesto de Salud de Pasaco Departamento de Jutiapa. Año de 1974.
11. Diccionario geográfico. Tipografía Nacional.
12. La Planificación de la Salud. Dr. José Rómulo Sánchez. Facultad de Medicina.
13. Programa de Atención Médica. Sub-programa Materno Infantil. Reunión del Grupo de Trabajadores. Cali, julio-Agosto de 1972.
14. Instrumentos de Trabajo é Información de la Facultad de Medicina, Fase III.

15. Dirección General de Estadística Censo de Población y Vivienda 1973.
Guatemala, Tipografía Nacional, 1973. 345 p.

Br. Balbino Menéndez del Cid

16. Salud Materno Infantil, material producido por Profesores de Ciencias de
la Conducta y adaptado por el Dr. Carlos E. Soto.

Dr. Angel Sánchez Viezca
Asesor

Héctor Nuila Ericastilla
Revisor

Dr. Julio de León
Director de Fase III

Dr. Mariano Guerrero Rojas
Secretario

Vo. Bo.

Dr. Carlos Armando Soto
Decano