

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

**ANALISIS DE RECURSOS DE SALUD Y  
PROGRAMA DE SALUD MATERNO-INFANTIL DEL  
MUNICIPIO DE EL ASINTAL, RETALHULEU**

**TESIS**

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

Por:

**ERIK MONTERROSO FIGUEROA**

Previo a optar el título de

**MEDICO Y CIRUJANO**

Guatemala noviembre de 1976.

# CONTENIDO

## INTRODUCCION

## OBJETIVOS

## HIPOTESIS

## DESCRIPCION Y CARACTERISTICAS DEL AREA

## MATERIAL Y METODOS

## CARACTERISTICAS DE LA POBLACION

- a. Distribución etaria
- b. Pirámide de Población

## RESULTADOS

- a. Nivel de Salud
  - a.1. Morbilidad
  - a.2. Mortalidad

## ANALISIS DE LOS RECURSOS DE SALUD EXISTENTES

## ANALISIS DE MEDICAMENTOS Y MORBILIDAD

## EVALUACION CUALITATIVA

- a. Grupo Materno
- b. Grupo Infantil
- c. Problemas de salud generales
- d. Problemas específicos

## INTRODUCCION

El presente trabajo nace, no solo como compromiso para con la Facultad de Ciencias Médicas para llenar un requisito curricular, sino con el fin de que los estudiantes de dicha casa de estudios, durante la práctica de Ejercicio Profesional Supervisado, que me sucedan en la comunidad de El Asintal, tengan una pequeña base que pueda ayudarlos en el desarrollo de sus actividades, para contribuir en alguna forma al progreso de este municipio del departamento de Retalhuleu.

El objetivo primordial es que el estudiante durante su Ejercicio Profesional Supervisado, se ponga en contacto directo con la comunidad que él mismo ha elegido, que tenga una vivencia diferente entre un grupo de gente con otro sistema de vida, otras costumbres, que se de cuenta de la situación socio-económica y principalmente de la situación de salud de la población, viviendo durante seis meses en otro escenario más de nuestro país.

Al mismo tiempo se brinda la oportunidad de poner en práctica y ofrecer, las habilidades y conocimientos respectivamente, que ha recibido durante su entrenamiento, además de tener el privilegio de estar en contacto con una fuente nueva y desconocida de más conocimiento para sumarlos a la capacidad individual de experiencia vital.

Este trabajo pretende hacer una revisión de los recursos humanos que en cualquier forma están relacionados con la situación de salud de la población, los recursos físicos y médico-quirúrgicos con que se cuenta en el puesto de salud de el municipio de El Asintal, Retalhuleu. También se presenta una correlación entre los recursos de que se dispone, y los que son necesarios para tratar de modificar los factores que están incluidos bajo el rubro de Morbi-mortalidad de la población.

Evalrados todos los factores y en base a los recursos disponibles se presenta un programa de atención médica que

12. ANALISIS DE LOS RECURSOS FISICOS
13. ANALISIS DE MEDICINA Y MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO
14. PROGRAMACION DE SALUD PARA LA POBLACION DEL MUNICIPIO DE EL ASINTAL.
  - a. Definición Programa materno-infantil
  - b. Sub-programa Materno
  - c. Sub-programa Infantil
  - d. Sub-programa Vacunación
  - e. Sub-programa Adiestramiento de Comadronas
  - f. Sub-programa Pláticas a las Embarazadas
15. ANALISIS GENERAL
16. CONCLUSIONES
17. RECOMENDACIONES
18. BIBLIOGRAFIA
19. APENDICE.

especialmente cubrirá a la población materno infantil, que es la mas afectada. También se presentan otros programas que pretenden, así como el resto del contenido del trabajo ser una guía para la resolución de los problemas de esta comunidad.

Si en alguna forma el presente trabajo lograra contribuir al conocimiento de la situación de unos hermanos nuestros, y mejorar en alguna forma su situación en general, o al progreso de nuestro país, se cumpliría el humilde propósito del autor.

Quiero hacer patente mi agradecimiento a las personas que me ayudaron a elaborar el presente trabajo: Dr. Jorge Palma, asesor, Dr. Fernando Rendón, revisor, y a la señora Gladys González, Auxiliar de Enfermería del Puesto de Salud de El Asintal. También mi agradecimiento a la población de El Asintal que hizo dejar en mi memoria recuerdos indelebles.

## OBJETIVOS

### GENERALES

1. Que el estudiante del último año de la carrera, en su Ejercicio Profesional Supervisado, se ponga en contacto directo con una comunidad del área rural de nuestro país.
2. Conocer el sistema socio-económico de la población y principalmente todo lo relacionado con la situación de salud de la misma.
3. Ponerse en contacto con los personajes naturales, y demás personas relacionados en alguna forma en el aspecto de salud comunal. Transmitir los conocimientos y habilidades orientados a la mejor atención, y programar actividades entre el grupo de salud para enseñanza y supervisión.
4. Aprovechar de los personajes naturales, brujos, curanderos y comadronas, los conocimientos empíricos, no científicos, y hacerlos converger hacia una mejor atención, bajo orientación y supervisión.
5. Elaborar programas de atención médico preventiva, y curativa haciendo énfasis en la población materno-infantil, para tratar de solucionar los problemas detectados.

### ESPECIFICOS

1. Determinar la cantidad y calidad de recursos humanos y físicos con que se cuenta en la comunidad de El Asintal, para brindar la atención médica que necesita dicha población.
2. Hacer un análisis de la medicina y material médico quirúrgico con que se cuenta para satisfacer las demandas existentes y evaluar su déficit.

3. Hacer una evaluación cualitativa de los recursos humanos para ver la forma en que pueden ser utilizables bajo orientación y supervisión en un programa conjunto que tienda a mejorar la calidad de atención médica a la comunidad.

4. Demostrar que el grupo de población más afectado es el grupo materno-infantil, y elaborar un programa para disminuir el índice de morbi-mortalidad de dicho grupo.

## HIPOTESIS

1. Las condiciones de salud, y la calidad de la atención médica prestada a la población del municipio de El Asintal, son susceptibles de mejoramiento a través de la elaboración de un programa orientado a disminuir el índice de morbi-mortalidad del grupo materno-infantil, así como a mejorar y combatir, según sea el caso, los varios factores que condicionan el nivel de salud como son: vivienda, alimentación, situación socio-económica, y educación.
2. Los recursos humanos naturales poseen conocimientos y habilidades que son aprovechables si son utilizados como complemento de los recursos que oficialmente se dedican a velar por la salud de la comunidad, ya que estas personas están en constante comunicación con la población siendo ellos los que resuelven a cada momento no solo sus problemas de salud, sino ocasionalmente sus problemas afectivo-emocionales.

## DESCRIPCION DEL AREA Y CARACTERISTICAS DE LA COMUNIDAD

El Asintal, es un municipio de 4a, categoría que pertenece al departamento de Retalhuleu, con una extensión de mas o menos 112 Km. cuadrados.

Colinda al norte con el municipio de Colomba, que a su vez pertenece al departamento de Quezaltenango, al Este, colinda con el municipio de Nuevo San Carlos, Reu, al Sur con Nuevo San Carlos y Reu, y al Oeste con Génova, municipio de Quezaltenango.

El banco de marca establecido por la Dirección General de Caminos, en el parque de la cabecera está a 398 metros snm. y sus coordenadas establecidas a los  $14^{\circ} 35' 53''$  de Latitud y a los  $91^{\circ} 43' 33''$  de Longitud.

Está situado El Asintal sobre la ruta nacional 6-W a aproximadamente 11 kilómetros de la cabecera departamental de Retalhuleu, en donde entronca con la ruta CA-2 Carretera Internacional del Pacífico.

Cuenta con una fácil comunicación con Colomba y Coatepeque, así como con los municipios vecinos. Sus poblados están unidos entre sí por caminos de herradura y veredas.

Entre las principales industrias, figura la elaboración de panela, y aceite de citronela.

El Asintal fué elevado a categoría de municipio, dentro de la jurisdicción del departamento de Quezaltenango, por acuerdo gubernativo del 12 de junio de 1928. El acuerdo del 8 de abril, pasó el municipio a jurisdicción del departamento de Retalhuleu.

Etimológicamente la palabra Asintal viene de las voces mexicanas, atl: agua, y tzintlalli: ladera, formando atl-tzintlalli: ladera de agua.

La fiesta titular de la cabecera se celebra del 17 al 20 de marzo.

Esta constituido por 1 pueblo, 4 aldeas y 3 caseríos. La población calculada para el año 1976 es de 15,418 de la cual el 94.2o/o corresponde a la población rural y el 6.8o/o a la población urbana.

## MATERIAL Y METODOS

- I. **MATERIAL:**
  - a. Población del municipio de El Asintal, Retalhuleu.
  - b. Recursos humanos responsables directos del Puesto de Salud tipo "C" del Municipio de El Asintal.
    - b.1. Estudiante de medicina en E.P.S.
    - b.2. Auxiliar de Enfermería
  - c. Recursos humanos naturales de la comunidad,
    - c.1. Comadronas
    - c.2. Curanderos
  - d. Recursos humanos con funciones de dirección y supervisión sobre el personal de los centros de salud tipo "C".
    - d.1. Jefes de área.
    - d.2. Médico UAMAS
    - d.3. Enfermera profesional
    - d.4. Trabajadora social
    - d.5. Conductores de vehículos
  - e. Recursos Físicos: edificio, equipo médico-quirúrgico, equipo de oficina.
  - f. Medicamentos y material médico-quirúrgico, sanitario, etc.

- g. Recursos presupuestarios.
- h. Libro de consulta diaria del Puesto de Salud.
- i. Trabajo de Investigación efectuado por el estudiante en EPS. anterior.
- j. Libro de Registro de defunciones de la alcaldía del municipio de El Asintal.
- k. Protocolo del trabajo de investigación en salud Materno-infantil y material docente de la Facultad de Ciencias Médicas, clasificado como: instrumentos de trabajo 1-A, 1-B, 1-C, evaluación cualitativa.

## 2. METODOS:

Los recursos humanos formales fueron estudiados mediante un recuento y análisis de su distribución en distintas actividades, entérminos de horas de trabajo asignadas a las mismas, y su participación en instrumentos de trabajo, los costos de dicha participación, el rendimiento de trabajo alcanzado por cada instrumento, y la exposición de éstos a distintos daños.

Los recursos de salud "naturales", se estudiaron mediante encuestas para determinar:

Las categorías, el número de elementos de las mismas, su distribución geográfica, y su prestigio a nivel de la comunidad, los conocimientos de cada una de las categorías, las bases científicas de sus conocimientos, normas y procedimientos de aplicación de los mismos.

El procedimiento y proceso formativo de las distintas categorías, y los años de experiencia media de cada categoría, la incorporación por cada elemento de conocimientos y práctica de

la medicina moderna, la aplicación de las mismas en la práctica diaria y los mecanismos de captación de éstos. La amplitud del campo de cada recurso, y su rendimiento anual.

Los recursos físicos se estudiaron en función de cantidad, tiempo en servicio, depreciación y asignación a distintas actividades, programas, y exposición a daños.

Los recursos de medicamentos y materiales médicoquirúrgicos, sanitarios y otros son evaluados en función de su tipo, grado de utilización, consumo, demanda y costo.

Los recursos presupuestarios evalúan el grado de satisfacción de las necesidades reales y técnicas de los servicios.

El grupo de personas estudiados como recursos formales comprende a la señora auxiliar de enfermería, y al estudiante de medicina en EPS.

El grupo de personas estudiados como recursos humanos naturales comprende a las comadronas y curanderos de la población, a pesar de que con éstos últimos no se pudo establecer más que una relación personal, por lo que parte del método empleado es el de la observación directa personal.

## CARACTERISTICAS DE LA POBLACION

La población estimada para el municipio de El Asintal, para el año de 1976, por la Unidad Sectorial de Planificación de la Salud, adjunta al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, es de 15,418 habitantes, de los cuales 14,539 o sea el 94.2o/o corresponde al área rural, y 879 que hacen el 6.8o/o al área urbana. Esto en cuanto a población total.

En lo que corresponde a la población femenina, se tiene que para 1976 se eleva a 7,700 personas, lo que corresponde en función del total al 49.8o/o, siendo a su vez 6267 o sea el 94.3o/o pertenecientes al área rural, y 433 personas, o sea el 5.7o/o del área urbana.

En lo que corresponde al grupo masculino se tiene el siguiente cómputo siempre para el año 1976: 7718 personas que hacen el 50.2o/o del total, siendo a su vez 7272 individuos que agrupan el 94.1o/o pertenecientes al área rural, y 446 individuos, o sea el 5.9o/o pertenecientes al área urbana.

### CUADRO No. 1

#### POBLACION ESTIMADA PARA 1976 MUNICIPIO DE EL ASINTAL, Reu.

|         | Urbano | o/o | Rural | o/o  | Total |         |
|---------|--------|-----|-------|------|-------|---------|
| Hombres | 446    | 5.9 | 7272  | 94.1 | 7718  | 50.2o/o |
| Mujeres | 433    | 5.7 | 7267  | 94.3 | 7700  | 49.8o/o |
| Total   | 879    | 6.8 | 14539 | 94.2 | 15418 | 100o/o  |

Fuente: Población calculada para el período 1972-1980, Depto. Retalhuleu, Unidad de Planificación de la salud, Ministerio de SS.PP. y AA.SS.

CUADRO No. 2

DISTRIBUCION ETARIA, MUNICIPIO EL ASINTAL, REU.  
POBLACION TOTAL

| Grupo edad         | Número | Porcentaje |
|--------------------|--------|------------|
| 0 – 4 años         | 2694   | 17.47o/o   |
| 5 – 9 años         | 2814   | 18.25      |
| 10 – 14 años       | 2134   | 13.84      |
| 15 – 19 años       | 1475   | 9.57       |
| 20 – 24 años       | 961    | 6.23       |
| 25 – 29 años       | 914    | 5.93       |
| 30 – 34 años       | 898    | 5.82       |
| 35 – 39 años       | 872    | 5.66       |
| 40 – 44 años       | 791    | 5.13       |
| 45 – 49 años       | 467    | 3.03       |
| 50 – 54 años       | 361    | 2.34       |
| 55 – 59 años       | 259    | 1.68       |
| 60 – 64 años       | 248    | 1.61       |
| 65 – 69 años       | 221    | 1.43       |
| 70 – 74 años       | 174    | 1.13       |
| 75 – 79 años       | 71     | 0.46       |
| 80 – 84 años       | 43     | 0.28       |
| 85 – 89 años y más | 21     | 0.14       |

CUADRO No. 3

DISTRIBUCION ETARIA, MUNICIPIO EL ASINTAL, REU.  
POBLACION URBANA

| Grupo        | Número | Porcentaje |
|--------------|--------|------------|
| 0 – 4 años   | 144    | 16.38      |
| 5 – 9 años   | 146    | 16.60      |
| 10 – 14 años | 111    | 12.62      |
| 15 – 19 años | 78     | 8.87       |
| 20 – 24 años | 57     | 6.48       |
| 25 – 29 años | 53     | 6.02       |
| 30 – 34 años | 49     | 5.57       |
| 35 – 39 años | 47     | 5.34       |
| 40 – 44 años | 40     | 4.55       |
| 45 – 49 años | 28     | 3.18       |
| 50 – 54 años | 25     | 2.84       |
| 55 – 59 años | 22     | 2.50       |
| 60 – 64 años | 20     | 2.27       |
| 65 – 69 años | 18     | 2.04       |
| 70 – 74 años | 16     | 1.82       |
| 75 – 79 años | 12     | 1.36       |
| 80 – 84 años | 10     | 1.13       |
| 85 – y más   | 3      | 0.34       |
|              | 879    | 100.00o/o  |

Fuente: IDEM, Cuadro No. 1

**PIRAMIDE DE POBLACION:**

**COMENTARIO:**

Como en toda comunidad que se encuentra en vías de desarrollo, comparativamente con pirámides de población establecidas en comunidades desarrolladas, se tiene que ésta, que corresponde a un municipio de un departamento de Guatemala, que se supone uno de los más prósperos dado al crecimiento económico que se ha visto, mantiene en los últimos años, permanece en las mismas condiciones.

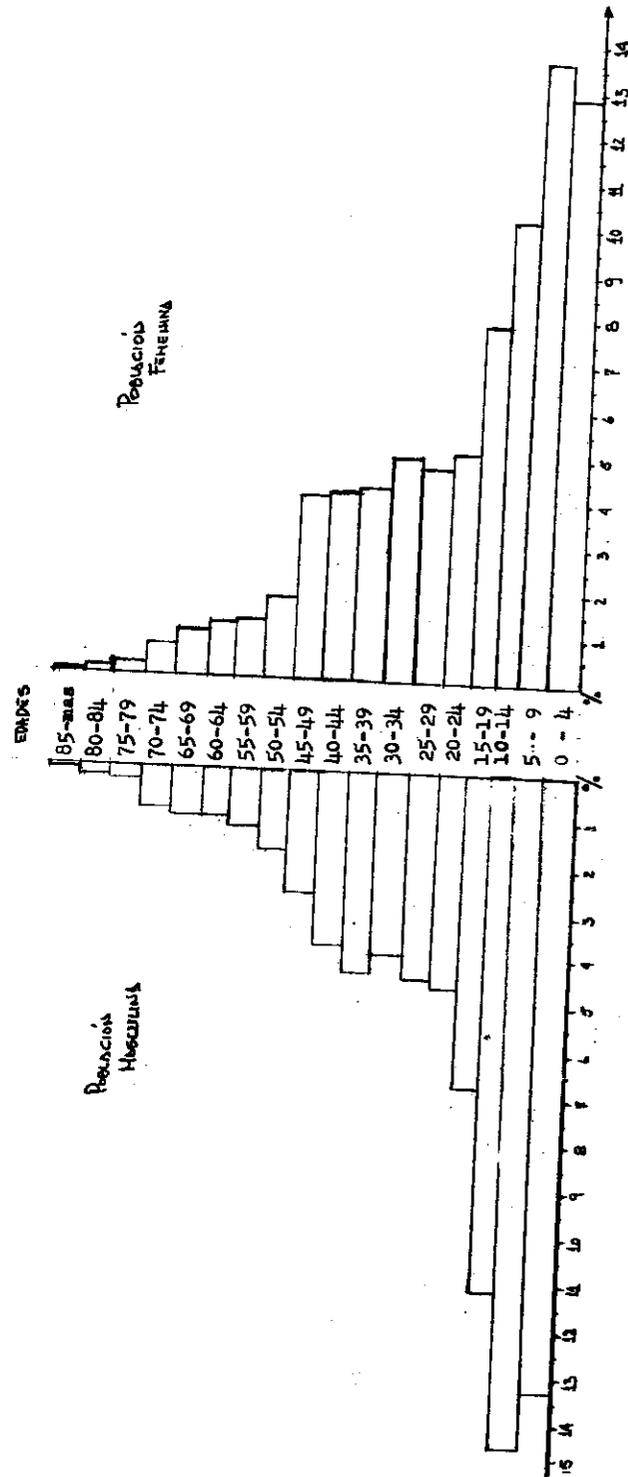
Esto quiere decir que la base de la pirámide, o sea la población infantil de 0 a 14 años, supera casi en un 250/o a la población que se supone económicamente activa y que por ende mantiene a la población infantil.

Redondeando porcentajes se tiene que la población infantil comprendida entre los 0 a 14 años equivale al 50o/o del total de la población, la población económicamente activa, o sea la comprendida entre los 15 a 49 años, redondean el 41o/o, y el nueve por ciento restante corresponde a la población comprendida arriba de los 50 años, que en la mayoría de los casos ha sido también sostenida por el grupo que trabaja.

Todo lo anterior implica que un grupo menor sea el que tenga que utilizar al máximo sus energías para producir trabajo que venga a mantener a un grupo mayor no productivo, lo que en suma viene a dar por resultado el desgaste físico de la población activa, mermando el rendimiento y disminuyendo la capacidad de trabajo, lo que a su vez representa la disminución del aporte que éstos hagan a sus dependientes, con todas las consecuentes complicaciones.

Pirámide de Población General Estimada Para Año 1976, Municipio El Asintal, Guatemala.

Nota: Datos de Población estimada año 1976 de los censos de Población y Vivienda del Departamento de Guatemala, elaborados por el Departamento de Población y Vivienda del I.C.M.A. (C.I.A.S.)



## RESULTADOS

### a. NIVEL DE SALUD

#### MORBILIDAD:

A continuación se presentan las diez principales causas de morbilidad general de la población.

La información aquí brindada fué obtenida de el libro de consulta médica diaria durante los seis meses de agosto 1975 a enero 1976.

| Diagnóstico  | o/o   | Grafica |
|--|-------|---------|
| 1. Desnutrición proteico-calórica, diversos grados | 15.89 | A       |
| 2. Anemia  | 13.30 | B       |
| 3. Influenza                                       | 11.64 | C       |
| 4. Gastro entero colitis Ag                        | 8.31  | D       |
| 5. Enfermedades Bronco-Pulmonares                  | 8.13  | E       |
| 6. Parasitismo Intestinal                          | 7.76  | F       |
| 7. Enfermedades de la Piel                         | 7.76  | G       |
| 8. Infección Urinaria                              | 5.73  | H       |
| 9. Enfermedades Ginecológicas                      | 3.69  | I       |
| 10. Gastritis                                      | 2.58  | J       |
| 11. Embarazo                                       | 15.15 | K       |

#### COMENTARIO:

Como podemos darnos cuenta el porcentaje más alto está dado por procesos que son comunes en nuestras comunidades, como lo son las enfermedades carenciales y los procesos infecciosos de vías respiratorias y tracto gastrointestinal. Todo esto como sabemos es debido al bajo nivel socio-económico de la población, a la falta de conocimientos en lo que se refiere a alimentación, higiene, bajos salarios, malas condiciones de la

vivienda falta de agua potable, carencia de letrinas, mala disposición de basuras, malos hábitos en la crianza de animales, etc. Todo lo anterior susceptible de modificación, por eso es que se han elaborado programas conjuntos entre diferentes instituciones para lograr la erradicación de todos estos factores condicionantes que deterioran la salud de los individuos, mermando sus fuerzas y su capacidad productiva en trabajo promoviendo a la larga un estancamiento en la evolución de nuestros pueblos y del país en general.

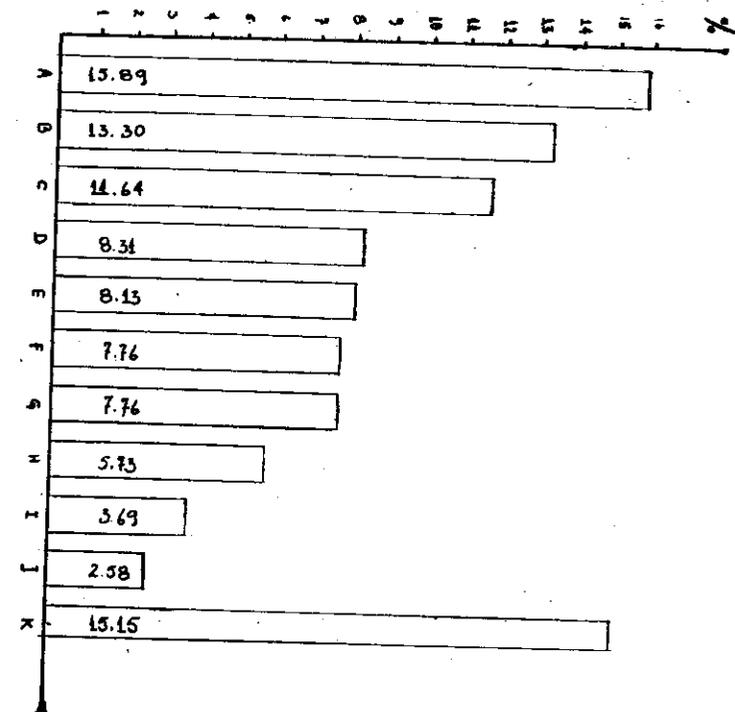
## MORTALIDAD

Los datos que a continuación se presentan corresponden a los encontrados en el registro civil de la alcaldía municipal del municipio de El Asintal, ya que no hay otra forma de determinar las causas de muerte de los habitantes, si se toma en cuenta que obligatoriamente los datos aquí registrados son los que se utilizan para levantar las estadísticas que se encuentran en la dirección general de Estadística, los cuales son previamente tabulados de acuerdo al código de Morbimortalidad establecido.

Asimismo tengo que mencionar que los datos tabulados corresponden al año de 1974, para tener el registro de un año completo.

Durante este año, el número total de muertes ascendió a 467. Como causas de mortalidad en niños menores de un año se encontraron en orden de frecuencia:

1. Fiebre
2. Tétanos Umbilical
3. Calentura
4. Inanición
5. Pulmonía
6. Tos ferina
7. Asientos
8. Vómitos
9. Disentería



Gráfica de Mortalidad General de la Población  
del Asintal 1975 - 1976  
Municipio El Asintal, Cauca.

Nota: Fuente: Libro de Cuentas  
Médica Dental, Oficina  
de Salud de Asintal  
1975-1976.

Como causas de mortalidad en niños de 1 a 4 años se encontró, siempre en orden de frecuencia:

1. Ataque de Lombrices
2. Infección intestinal
3. Fiebre
4. Calentura y vómitos
5. Deshidratación.

No se pudo determinar ningún caso de mortalidad en niños de la edad de 5 a 14 años.

#### COMENTARIO.

El establecer la causa de muerte debiera estar asignado a una persona, si no profesional, por lo menos con alguna instrucción con estados morbosos que son la causa directa de muerte de una persona, ya que como se puede apreciar en los datos arriba consignados se encuentran diferentes entidades que si bien puede comprometer gravemente la salud de una persona no están consignados como causas directas de muerte, y además no reflejan directamente y de forma fidedigna el estado morbo que causó la muerte, ya que son dados los diagnósticos por una persona que hace las veces de síndico de la municipalidad y que no tiene un conocimiento que le permita determinar y establecer más que lo que refiérenle las personas que llegan a determinar y sentar la defunción al registro.

Todo esto hace que no se tenga una información fidedigna de la situación real de salud de nuestras poblaciones.

## ANALISIS DE LOS RECURSOS DE SALUD EXISTENTES

Actualmente en el Municipio de El Asintal, Retalhuleu, se cuenta con los siguientes recursos.

1. Puesto de Salud tipo C
2. Médico estudiante en E.P.S.
3. Auxiliar de Enfermería permanente
4. Grupo de comadronas no adiestradas
5. Farmacia particular.

El puesto de salud del municipio entró en funciones en el año 1975, siendo un edificio moderno de buena construcción, el cual posee una habitación para el médico, con baño privado, una sala de espera, y dos cuartos que pueden ser habilitados como clínicas una para el médico y otra para la enfermera. Adjunto al puesto está la habitación de la auxiliar de enfermería, que consta de 2 habitaciones y baño privado.

El médico en EPS llega durante seis meses a vivir a la comunidad, al término de los cuales es sustituido por un nuevo estudiante. La enfermera auxiliar vive y trabaja permanentemente en el puesto de salud y diagnóstica y da tratamientos en ausencia del médico, administra las actividades, imparte cursillos y atiende lo que se refiere a hipodermia. También si fuese necesario atiende partos. El grupo de comadronas no es adiestrado y únicamente es asesorado por la enfermera y el médico durante su estancia. Este grupo tiene que rendir informe de sus actividades al puesto de salud, y referir a sus "pacientes" a control pre-natal al puesto con el médico o con la enfermera, y solicitar ayuda en caso de tener problemas. Existe una farmacia, la cual es atendida por una persona que también atiende el almacén, y con el problema que no está bien surtida, ya que carece de los medicamentos que son más utilizados, también su conocimiento sobre el tratamiento de las enfermedades comunes es insuficiente.

## EVALUACION CUALITATIVA

Se pretende con el siguiente cuestionario, hacer patente la calidad y cantidad de conocimientos sobre salud que tienen los recursos humanos naturales con que se cuenta en la comunidad de El Asintal. Inicialmente se pensó en evaluar a los llamados "brujos", pero luego no fué posible localizarlos, por lo que se evaluó únicamente a varias comadronas y a la enfermera auxiliar. También se pudo localizar a una promotora rural entrenada por el centro de salud de Retalhuleu. De las comadronas, 3 de ellas son adiestradas por el centro de Salud de Retalhuleu a travez de cursillos y pláticas, y una de ellas fué de las empíricas.

A continuación se presenta el cuestionario, tal y como fué formulado a las ya mencionadas.

### I. GRUPO MATERNO

a. ¿Con qué enfermedades se puede complicar el embarazo?

Enfermera: Desnutrición, anemia, vómitos y mareos, edema, hipertensión arterial.

Comadronas A: Hinchazón de los pies, vómitos, anemia

Comadrona E: Idem.

Promotora: Desnutrición, anemia, hemorragia, toxemia, aborto.

b. ¿Cuáles son las complicaciones más frecuentes del parto?

Enf: Retención de placenta, presentación podálica, situación transversa, cansancio materno, sufrimiento fetal, parto gemelar.

Promot.: mala posición del niño, falta de control de la madre, retención de placenta, parto gemelar, parto gemelar, parto en podálica, transversa.

Com. Ad.: Parto gemelar, retención de ; placenta.

Com. Emp: Retardanza de placenta, parto prematuro, parto en podálica, parto gemelar.

c. ¿De qué se enferman más las señoras después del parto?

Enfer.: Anemia, galactorrea, entuertos.

Promot: Hemorragia, alteraciones de temperatura, dolor en la matriz, loquios con mal olor, razgaduras perineales, vaginales e internas.

Com. Ad: Fiebre, hemorragia.

Com. Emp: Fiebre, hemorragia, entuertos.

d. ¿Porqué nacen niños pequeños?

Enf.: Desnutrición materna, prematuréz, baja estatura de los padres, falta de atención pre-natal.

Prom: Mala alimentación materna, parto prematuro, herencia de padres pequeños.

Com. Ad: Desnutrición, prematuros.

Com. Emp: Prematuros.

3. ¿Qué le recomiendan que coma a la madre embarazada o dando de mamar?

Enf.: Incaparina, leche, huevos pan, minerales, proteínas, vitaminas.

Promot: Carbohidratos que se hallan en leche, arroz, papa, cereales, azucar, frutas etc. Proteínas en leche, carne, huevos, manteca, espinaca, zanahoria, güicoy, etc.

Com. Ad: Leche, huevos, carne, verduras, incaparina.

Com. Em: Leche, carne, huevos, verduras, frutas, incaparina,

f. ¿Qué le recomiendan a la madre que haga para el cuidado del niño antes de los 28 días?

Enf.: Limpiarle flemas, darle biberón con agua hervida darle aceite para expulsar el meconio, limpiar y curar el cordón hasta que se caiga, bañarlo con esponja.

Prom: Bañarlo diario, cambiarlo y mantenerlo limpio, verle el ombligo y no hecharle ningún polvo, evitar enfriamientos.

Com. Ad: Limpiarle los ojos, genitales, y curarle el ombligo.

Com. Emp: Cuidarle los ojos, oídos, darle sus primeros alimentos.

g. ¿Qué le recomiendan a la madre para el cuidado del niño hasta que cumpla un año de edad?

Enf.: Baño, alimentación con biberón, leche, jugos de frutas, pureé de verduras, compotas, incaparina. 8-9 meses toda clase de comida bien cocida y lavada. Controles médicos y vacunas.

Prom: 1er mes: leche materna y agua hervida, 2o. mes: jugos de frutas: naranja, tomate, ciruela. Luego pureé de frutas, papilla de harina, yema de huevo y pureé, hasta que pueda comer de todo.

Com. Ad: Tenerlo limpio, cambiarle ropa, controlar su alimentación.

Com. Emp: Aseo personal, alimentación materna, primera etapa de alimentación.

h. ¿Que le recomienda a la madre para el cuidado del niño de 1 a 4 años?

Enf.: Baño, alimentación, control infantil, vacunación enseñanza de buenos hábitos, vestuario.

Prom: Alimentación adecuada y aseo personal.

Com. Ad: Control en el centro de salud, vacunas.

Com. Emp: Enseñarle a caminar y hablar.

i. ¿Cuanto tiempo debe dar de mamar la madre?

Enf.: 6 meses.

Prom: 6 meses.

Com. Ad: 8 a 12 meses.

Com Emp: 8 a 12 meses.

j. ¿A qué edad se le puede dar otra alimentación al niño además del pecho?

Enf.: 3 meses.

Prom: 1 mes en adelante

Com Emp: 2 meses

Com Ad.: 2 meses

k. ¿A qué edad el niño puede comer de todo?

Enf: 9 meses

Prom: 6 meses

Com Ad: 1 año

Com Emp: 1 año

1. ¿De qué se enferman más frecuentemente las mujeres de 15 a 44 años cuando no están embarazadas?

|      |  |  |
|------|--|--|
| Enf: | Enferman<br>fiebre, anemia, TBC, gastritis, infecc. urinaria | Mueren<br>anemia, fiebre, vómitos, asientos. |
|------|--|--|

|       |   |
|-------|---|
| Prom: | enfermedades del desarrollo y menopausia. |
|-------|---|

|          |                                  |        |
|----------|----------------------------------|--------|
| Com. Ad: | trastornos menstruales<br>anemia | fiebre |
|----------|----------------------------------|--------|

|           |          |              |
|-----------|----------|--------------|
| Com. Emp: | su regla | desnutrición |
|-----------|----------|--------------|

## 2. GRUPO INFANTIL, PRE-ESCOLAR, ESCOLAR:

a. ¿De qué se enferman y mueren más frecuentemente los niños de 0 a 28 días?

|      | ENFERMAN  | MUEREN  |
|------|---|---|
| Enf: | infecc. umbilical, inanición<br>vómitos, BNM, pulmonía. | mortinatos, BNM,<br>pulmonía, inanición, tétanos. |

|           |   |      |
|-----------|---|------|
| Prom:     | fiebre, catarro, infecciones, tétanos, ictericia, cianosis.                     |      |
| Com Ad:   | fiebre, tétanos umbilical   | idem |
| Com Emp:  | infección en el ombligo   | idem |
| b.        | ¿De qué enferman y mueren más frecuentemente los niños de 2 meses a 1 año?      |      |
| Enf:      | infección intestinal, vómitos, fiebre y asientos, desnutrición, BNM, dentición. | idem |
| Prom:     | parásitos, infecciones, inanición.  | idem |
| Com Ad:   | asientos, fiebre  | idem |
| Com Emp:  | asientos, vómitos, fiebre   | idem |
| c.        | ¿De qué se enferma y mueren los niños de 1 a 4 años?                            |      |
| Enf:      | Disentería, inf. intestinal, ataque de lombrices, BNM                           | idem |
| Prom:     | desnutrición, infecciones   | idem |
| Com Ad:   | sarampión, vómitos, lombrices   | idem |
| Com. Emp: | infec. intestinal, lombrices  | idem |
| d.        | ¿De qué se enferman y mueren los niños de 5 a 9 años?                           |      |
| Enf:      | infección pulmonar, deposición, disentería, parásitos                           | idem |
| Prom:     | parásitos y anemia, diarrea, deshidratación                                     | idem |

|          |  |              |
|----------|--|--------------|
| Com Ad:  | Desnutrición, parasitismo asientos                   | idem         |
| Com Emp: | fiebre y anemia                                      | idem         |
| e.       | ¿De qué enferman y mueren los niños de 10 a 14 años? |              |
| Enf:     | anemia   | idem         |
| Prom:    | anemia, enf. del desarrollo, dolor de cabeza         | idem         |
| Com Ad:  | desnutrición   | anemia       |
| Com Em:  | Enf. del desarrollo                                  | desnutrición |

### 3. PROBLEMAS DE SALUD GENERALES DE LA POBLACION

a. ¿De qué se enferman y mueren más frecuentemente los hombres de 15 a 44 años?

|           | ENFERMAN   | MUEREN                           |
|-----------|--|----------------------------------|
| Enf:      | Colerín, disentería, anemia, deshidratación, fiebre, IRS, pulmonía, infección intestinal |                                  |
| Prom:     | Fiebre, Goma (alcoholismo)   | idem                             |
| Com. Ad:  | Gripe, enfermedades venereas, Tuberculosis   | fiebre, alcoholismo, accidentes. |
| Com. Emp: | Enfermedades venereas, enf. comunes.   | alcoholismo                      |

b. ¿De qué se enferman y mueren más frecuentemente los hombres y mujeres después de los 45 años de edad?

|           |                     |       |
|-----------|---------------------|-------|
| Enf.:     | longevidad y anemia | idem  |
| Prom:     | menopausia y anemia | idem  |
| Com. Ad:  | anemia              | vejez |
| Com. Emp: | anemia, debilidad   | vejez |

#### 4. PROBLEMAS ESPECIFICOS:

| TUBERCULOSIS     | ENFER.         | PROMOT. | COM/AD | COM/EMP  |
|------------------|----------------|---------|--------|----------|
| ¿la conoce?      | SI             | SI      | SI     | SI       |
| ¿se pega?        | SI             | SI      | SI     | SI       |
| ¿se cura?        | SI             | SI      | SI     | SI       |
| ¿hay vacuna?     | SI             | SI      | SI     | SI       |
| ¿qué la produce? | bacilo<br>Koch | virus   | virus  | microbio |

#### MALARIA:

|                   |   |      |      |      |
|-------------------|---|------|------|------|
| ¿la conoce?       | SI  | SI   | SI   | SI   |
| ¿se pega?         | SI  | SI   | NO   | NO   |
| ¿se cura?         | SI  | SI   | SI   | SI   |
| ¿hay vacuna?      | NO  | NO   | NO   | NO   |
| ¿cómo se contrae? | PIEQUETE DE ZANCUDO (para toda respuesta) |      |      |      |
| ¿cómo se combate? | Cloro                                     | SNEM | SNEM | SNEM |
|                   | quina.                                    |      |      |      |

#### DESNUTRICION:

|                  |   |    |    |    |
|------------------|---|----|----|----|
| ¿la conoce?      | SI  | SI | SI | SI |
| ¿se pega?        | NO  | NO | NO | NO |
| ¿se cura?        | SI  | SI | SI | SI |
| ¿qué la produce? | Enf: anemia, falta de alimentación balanceada |    |    |    |
|                  | Prom: falta de alimentación                   |    |    |    |
|                  | Com Ad: falta de alimentación                 |    |    |    |
|                  | Com Emp: falta de alimentación                |    |    |    |
| ¿Cómo se cura?   |   |    |    |    |

Enf: Tomando en cuenta los tres grupos básicos de alimentación

Prom: alimentación adecuada

Com Ad: alimentación balanceada

Com Emp: comiendo bien.

¿Qué recomienda para que ya no dé?

Enf: Que la gente como leche, incaparina, maíz, frijol, arroz.  
 Prom: Darle una buena alimentación a los niños.  
 Com Ad: teniendo una dieta balanceada.  
 Com Emp: tomar leche y crema.

| ACCIDENTES: | Enf | Prom | Com/Ad | Com/Emp |
|-------------|-----|------|--------|---------|
| Hay muchos? | SI  | SI   | SI     | SI      |

¿Cuáles son los más frecuentes?

Enf: De automovilismo y heridas por arma blanca  
 Prom: De automovilismo, heridas, quemaduras, mordedura de serpientes.  
 Com Ad: de automóvil, macheteados, de trabajo.  
 Com Emp: de automóvil, macheteados.

¿Cómo los trata?

Enf: Dar primeros auxilios y en caso necesario referirlos al hospital.  
 Prom: idem.  
 Com Ad: Enseñar reglas de tránsito.  
 Com Em: referirlos a centro hospitalario.

¿Cómo se evitan?

Enf: Que la gente tenga el cuidado de revisar sus vehículos maneje despacio, y a baja velocidad. Que no afilen sus machetes y eviten el alcohol.  
 Prom: Teniendo prudencia y respeto.  
 Com Ad: idem.  
 Com Emp: dar enseñanza a la gente

¿Otros problemas del área?

Enf: Falta de letrización, escasés de agua potable, y luz eléctrica, bajos salarios.  
 Prom: mala nutrición e higiene en la gente  
 Com Ad: estancamiento de aguas, cercos enmontados, basura regada.  
 Com Emp: escasés de agua y letrinas.

## 5. CIENCIA Y TECNOLOGIA QUE APLICA ANTE LOS PROBLEMAS:

a. ¿Cómo conoce los riesgos de enfermar y morir por grupos etarios?

Enf: A través de los informes en la consulta.

Prom: Por los síntomas que hace tomar las medidas para evitar problemas posteriores.

Com Ad: no sabe.

Com Emp: no sabe.

b. ¿Cómo previene que den esos males?

Enf: Concientizando a la gente a través de charlas sobre vacunación e higiene, etc.

Prom: Dándoles el tratamiento adecuado y buena orientación sobre saneamiento ambiental.

Comadronas: no saben, no contestaron.

c. ¿Cómo cura esos males?

Enf: Refiriéndoles al médico, si no lo hay tratar de ayudarlos con lo poco que aquí se pueda.

Prom: Refiriéndolas al centro de salud o al hospital.

Comadronas: no contestaron.

d. ¿Las enfermedades de las embarazadas, como las conoce?

Enf: Síntomas como vómitos, cefalea, mareos, anorexia, crecimiento del abdomen.

Prom: Por cursillos impartidos por el personal del área, los cuales nos han dejado algunos conocimientos.

Com Ad: Hidropesía, hinchazón de los pies.

Com Emp: crecimiento abdominal, vómitos.

e. ¿Cómo las trata?

Enf: Aconsejando a las madres sobre alimentación, vestuario, y otros cuidados durante el embarazo.

Prom: Atención y cuidado de acuerdo a gravedad.  
Com Ad: Control prenatal en el centro de salud.  
Com Emp: Remitiéndolas al puesto de salud.

f. Los problemas del parto ¿cómo los conoce?

Enf: Por el tiempo del embarazo, síntomas y contracciones.

Prom:

Com Ad: Tiempo del embarazo, dolores de cadera, ligas o sangre por vía vaginal.

Com Emp: Por medio del tiempo de embarazo y los dolores.

g. ¿Cómo los previene?

Enf: No se pueden prevenir porque son cosas que le pasan a todas las mujeres.

Prom:

Comadronas: atendiendo a la paciente y recomendándole siga los consejos de acuerdo a su edad.

h. ¿Cómo los trata?

Enf: Atención adecuada.

Prom:

Com ad ronas: atendíendolas con rapidez y seguridad, con limpieza, y si no se es competente enviándolas al hospital.

## COMENTARIO SOBRE LA EVALUACION CUALITATIVA.

Como se mencionó primeramente, el objetivo primordial de el cuestionario era evaluar los conocimientos de los recursos humanos naturales, de la población.

Si nos detenemos en cada uno de los temas, como son Grupo Materno, Grupo Infantil, problemas de Salud Generales, y Ciencia y Tecnología Aplicada, podemos evaluar a cada uno de los miembros encuestados y darnos cuenta que el nivel cognoscitivo de la enfermera auxiliar, si no es bueno por lo

menos está al frente del puesto de salud, lo que le ha dado una cierta experiencia en cuanto al conocer los problemas de la población, aunque no es el nivel deseado idealmente. En términos generales puedo decir que habiendo estado durante seis meses observando su conducta y procedimiento ante ciertos problemas, puedo decir que sí tiene un grado bueno de conocimientos sobre salud, y si en algunas respuestas no se encuentra claramente el sentido es por falta de comprensión, así como se puede observar mas claramente en los otros personajes encuestados.

Con respecto a los demás, en lo que se refiere a la promotora rural, puede decirse y juzgarse un grado regular de conocimientos en lo que se refiere al aspecto médico del cuestionario. Ella es una persona muy colaboradora y se puede dar uno cuenta de que si ha aplicado los conocimientos que ha adquirido en los cursillos.

Con respecto al grupo de comadronas si quiero aclarar que sus respuestas son totalmente equivocadas y creo quees principalmente por falta de comprensión del cuestionario en sí. Sí creo que el legado de sus antecesoras en el oficio es de baja calidad pero son las únicas personas que resuelven los problemas de la población en lugares donde es poco accesible el transporte de un enfermo, o su atención, y tratan de hacerlo de la mejor manera que pueden, y la situación puede mejorarse entrenándolas con cursillos periódicos de acuerdo a la capacidad de diferentes grupos.

## ANALISIS DE LOS RECURSOS HUMANOS INSTITUCIONALES SEGUN EL TIEMPO CONTRATADO AL AÑO, SU COSTO POR HORA, ACTIVIDADES Y DISTRIBUCION DE TIEMPO (HORAS) EN LAS PROGRAMACIONES

En el puesto de salud de El Asintal, se cuenta con dos personas contratadas formalmente:

La enfermera auxiliar, contratada por 2000 horas al año, de las cuales utiliza 500 horas, o sea el 25o/o de su tiempo en dar consulta a los pacientes que la soliciten. El 10.4o/o del tiempo, o sea 208 horas son utilizadas en visitas, el 5.02o/o o sea 104 horas son utilizadas en vacunación, el 2.5o/o, 52 horas en investigación, 825 horas que hacen el 41.25o/o dedicados a hipodermia y curaciones, 120 horas, el 6o/o a administración y 191 horas el 9.55o/o a organización comunal y charlas varias.

Otro contrato igual, de 2000 horas es el que cubren dos estudiantes en EPS durante dos semestres, ya que cada uno cubre un semestre, pero cada uno distribuye sus actividades como lo considere mas adecuado.

Hay la necesidad de hacer notar la ausencia de un inspector de saneamiento ambiental, ya que existe la necesidad de supervisar lo que corresponde a este rubro, debido a la incidencia que tiene sobre la salud de la población la carencia de agua potable, disposición de excretas, instalación y mantenimiento de letrinas, etc.

Es importante hacer notar que aún así, con los recursos disponibles no se está brindando una adecuada atención, ya que el estudiante en EPS actualmente tiene otras actividades que desarrollar, entre cursillos, seminarios, atención por lo menos 2 días a la semana de otro puesto de salud, etc., lo que hace que no esté permanentemente en el puesto de salud.

Creo que con el aumento de la población estudiantil en el último año de la carrera, pueden ser creadas nuevas plazas para dar cobertura absoluta a un puesto de salud por un estudiante, durante seis meses de permanencia en un solo lugar, es decir que puede llegar a cumplirse la política de que en cada comunidad menor exista un puesto de salud tipo C abocado a los puestos de salud tipo B y Centros regionales de Salud.

## ANÁLISIS DE LOS RECURSOS FÍSICOS

En este renglón se investigó el edificio con que se cuenta, el equipo médico-quirúrgico y de oficina, es decir, todos aquellos elementos de trabajo con que se dispone, su estado actual, su grado de uso, deterioro, etc.

Se cuenta en este municipio, con un edificio nuevo construido en el año 1975, hecho de block, mixto y columnas de concreto, con techo tipo canaleta, y que consta de los servicios que fueron enumerados en el renglón "Análisis de los recursos de Salud existentes".

El equipo de oficina es muy modesto, se cuenta con mobiliario rústico y moderado grado de deterioro, ya que es el mismo que fuera utilizado en el antiguo puesto de salud el cual era de piso de tierra, paredes de madera, y en el cual había mucha humedad, es decir, que no se cuenta con un mobiliario adecuado.

Lo mismo podemos decir del material médico-quirúrgico, ya que si se cuenta con pinzas, bisturíes, bandejas, riñones, estetoscopio, etc., éstos se encuentran en mal estado, por el grado de uso que tienen, y el gran tiempo que tienen de estar en servicio.

En lo que respecta a papelería, engrapadora, almohadillas, etc., también se puede comentar su mal estado y grado de uso. La papelería utilizada es proporcionada por el Ministerio de Salud Pública, en forma trimestral, así como todo el material restante; no obstante, en cada pedido que el médico o la enfermera soliciten material que sea necesario, pocas veces es atendido.

A pesar de todo lo mencionado arriba, creo que se puede brindar a la población un servicio si no excelente, al menos modesto para satisfacer sus necesidades más urgentes en lo que respecta a su salud, con una buena orientación y una utilización bien dirigida de los recursos con que se cuenta.

En el apéndice aparecen los instrumentos de trabajo que dejan ver la calidad, cantidad y demanda de lo que anteriormente he comentado respecto de los materiales y recursos físicos.

## ANÁLISIS DE MEDICINA Y MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO RELACION CON MORBILIDAD

Este es un enfoque correlativo entre las diez causas de morbilidad y el material con el que se dispone para satisfacer las necesidades con que poder resolverlas, todo desde el punto de vista puramente curativo. También se hace notar algunos de los recursos que hacen falta o son escasos para satisfacer el mismo fin.

### ENFERMEDAD

#### Recursos disponibles

#### Recursos necesarios

- |   |   |
|---|---|
| <p>1. DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA DIVERSOS GRADOS<br/>Relación médico-paciente.<br/>Consejo dietético<br/>Suplementos vitamínicos.</p>   | <p>Programas de educación.<br/>Integración de un centro específicamente para recuperación nutricional.</p>  |
| <p>2. ANEMIA<br/>Extracto de hígado fumarato ferrosos<br/>Complejo B</p>  | <p>Elixir ferruginoso para niños.<br/>Acido Fólico.<br/>Levadura de Cerveza.</p>  |
| <p>3. INFLUENZA<br/>Antigripales, tabs.<br/>ASA niños y adultos<br/>Jarabe expectorante</p>   | <p>Analgésicos y antipiréticos en supositorios<br/>Antisépticos bucofaríngeos.</p>  |
| <p>4. GASTRO ENTERO COLITIS AGUDA<br/>Pedialyte<br/>Entero-sediv, sobres<br/>Sulfaguanidina<br/>Sulfadiazina<br/>Diyodoquidroxiquin<br/>Elixir paregórico<br/>Tintura de belladona<br/>Antiespasmódico (Acabel)<br/>Antidiarréico (Kaopectate)<br/>Dextrosa al 50/o</p> | <p>Antibiótico tipo Cloramfenicol, Ampicilina, tetraciclina, en cápsulas y suspensión oral.<br/>Antiheméticos.<br/>Solución Salina IV.<br/>Equipos de venoclisis<br/>Cloruro de potasio<br/>Equipo quirúrgico para disección de vena.</p> |
| <p>5. ENFERMEDADES BRONCOPULMONARES<br/>Penicilina procaína<br/>Penicilina cristalina</p>   | <p>Antibióticos tipo Eritromicina, tetraciclina, Am-</p>  |

|  |  |
|--|--|
| Analgésico-antipirético (ASA)                                | picilina en cápsulas y suspensión para niños.              |
| Poción expectorante  | Analgésicos y antipiréticos parenterales.                  |
| Tintura de Drossera  | Aminofilina parenteral.                                    |
| Toefilina e fenobarbital Tabs.                               |  |
| Efedrina sol nasal.  |  |
| 6. PARASITISMO INTESTINAL                                    | Mintezol   |
| Diyodohidroxiquinoleína                                      | Mebendazole  |
| Piperacina   | Metronidazole  |
| Kaopectate   |  |
| 7. ENFERMEDADES DE LA PIEL                                   |  |
| Penicilina procaína  | Eritromicina y tetraciclina                                |
| Benzoato de Bencilo  | Ungentos con antibiótico antimicóticos o antiinflamatorio. |
| 8. INFECCION URINARIA  |  |
| Sulfadiazina   | Ampicilina   |
| Penicilina Potásica  | Tetraciclina   |
|  | Gantrisin  |
|  | Antiespasmódicos   |
| 9. ENFERMEDADES GINECOLOGICAS                                |  |
| Penicilina Cristalina  | Equipo de examen ginecológico                              |
| Penicilina Procaína  | Cloramfenicol  |
| Estreptomicina   | Metronidazole PO y vaginal                                 |
| Acido acético al 1:1000                                      | Kanamicina   |
| Sol Bicarbonato 1:1000                                       |  |
| 10. GASTRITIS  |  |
| Antiácido (Maalox)   | Antiespasmódico (tipo Butibel, baralgina)                  |
| Tranquilizantes y ansiolíticos (tipo diacepam y meprobamato) |  |
| Antiespasmódicos (Acabel)                                    |  |

Estoy considerando por separado la entidad de EMBARAZO por no considerarla una situación de enfermedad, no obstante entre las causas de morbilidad está en el Segundo lugar de orden de frecuencia.

### EMBARAZO

Control pre-natal  
Suplemento vitamínico pre-natal

Multivitaminas en general  
Hierro oral  
Acido fólico

### COMENTARIO

Analizando el esquema anterior nos podemos dar cuenta claramente que en el municipio de el Asintal, hacen falta algunos recursos para poder brindar una mejor atención y satisfacer de una forma mas adecuada las principales demandas en lo que se refiere a los problemas que mas afectan a la población en general.

Para esto es que se determinó clasificar en orden de frecuencia las 10 principales causas de morbilidad, lo que nos permite determinar los medicamentos y otros recursos existentes, y la deficiencia de otros que son indispensables en el tratamiento adecuado de los diferentes padecimientos.

También creo que poco a poco, conforme se vaya progresando y pueda disponerse de otras posibilidades económicas para el mejoramiento de los programas puestos en marcha, puede considerarse un aumento en las asignaciones a los puestos de salud tipo C, en donde es sumamente indispensable el equipo siguiente:

1. Microscopio con equipo de láminas y laminillas.
2. Reactivos para coloraciones de Giemsa, Gram, Ziel Nielsen.
3. Mechero y tubos de ensayo.

Este equipo puede ser utilizado por el estudiante de medicina, y sería sumamente útil en el diagnóstico y tratamiento de algunas entidades, y que posteriormente se necesita para evaluar el tratamiento.

## **PROGRAMACION DE SALUD PARA LA POBLACION DE EL MUNICIPIO DE EL ASINTAL, RETALHULEU.**

Ya analizado el contenido del trabajo, y tomado como conclusión que elaborando programas de atención, y una mejor distribución y utilización de los recursos disponibles, puede mejorarse el grado de atención prestada, y por ende, el grado de salud de la población de el municipio, se motiva la elaboración de los diferentes "Programas" que a continuación se presentan:

### **PROGRAMA MATERNO-INFANTIL**

#### **Objetivos Generales:**

- a. Mejorar la calidad de la atención médica prestada a esta población.
- b. Disminuir los altos índices de enfermar y morir, respecto a los problemas más frecuentes que aquejan a este grupo específico.

#### **Objetivos Específicos:**

- a. Llevar control pre-natal de todas las mujeres embarazadas de las comunidades del área, así como al grupo infantil comprendido entre los 0 a 14 años, para así poder detectar tempranamente cualquier indicio de enfermedad, permitiendo ésto tomar una conducta específica para resolverlo.
- b. Que la cobertura sea del 100o/o.
- c. Aplicar elementos de Salud Pública específicamente, al dar enseñanza a diferentes grupos sobre medicina preventiva.
- d. Enfatizar sobre la importancia de un control periódico entre el grupo materno-infantil, tanto de los miembros sanos como de los enfermos, en el puesto de salud.

**SUB-GRUPO MATERNO:****Normas:**

1. Consulta prenatal temprana, continúa y completa a cada mujer embarazada.
2. Se le dará 5 consultas a cada paciente, 2 prenatales y 1 postnatal por el médico, y 2 prenatales por enfermera.
3. Se cubrirá el 100o/o de las mujeres con probabilidad de embarazo, o sea el 50/o de la población total urbana.
4. Cada comadrona detectará los casos y los referirá antes del 5o. mes, se evaluará la situación de cada una y la conducta a seguir en el parto dependerá de la misma.
5. Consulta postnatal de la madre y el niño.

Cuadro No.4

**SUB-PROGRAMA INFANTIL.****Normas:**

1. Se cubrirá el 100o/o de la población que comprende a los niños entre las edades de 0-4 años que totalizan 144.
2. A cada paciente se le dará un total de 6 consultas, 3 por el médico y 2 por enfermera.
3. Se hará aplicación de vacunas para lo que existe una programación específica más adelante.

Cuadro No.5

**SUBPROGRAMA ESCOLAR:****Normas:**

Las mismas normas del programa anterior regirán a los sub-programas del grupo escolar comprendido entre las edades de 5-9 años y 10-14 que están representados en los cuadros 6 y 7 respectivamente.

Cuadro No.6

Cuadro No.7

**SUB-PROGRAMA DE VACUNACION****Normas:**

1. Se aplicarán las vacuna de DPT, Polio, Sarampión.
2. La cobertura ideal será del 100o/o.
3. En los esquemas el orden es el siguiente: Para Polio, cuadro No.8, para Sarampión, cuadro No.9, para DPT, cuadro No.10.

**SUB-PROGRAMA DE ADMINISTRACION.**

1. El médico podrá disponer de 5 horas semanales para atender lo referente a trabajos de investigación, compromisos académicos, y otras actividades programadas por la jefatura de área; también en lo referente a la administración y supervisión del puesto de salud.
2. La enfermera también contará con 5 horas semanales para mantener informes, correspondencia, sesiones y otras actividades programadas.

Cuadro No.11

**SUB-PROGRAMA DE PLATICAS A EMBARAZADAS.**

1. Ambos, médico y enfermera, tomarán 5 horas semanales para impartir clases al grupo de madres embarazadas, que estén en control pre-natal en la clínica.

2. Los objetivos son que las pacientes conozcan generalidades de lo que es el embarazo, los riesgos en esta etapa, importancia de la alimentación e higiene durante el mismo, como se verifica el parto, el post-parto, y cuidados del recién nacido durante los primeros 28 días de vida.

## Cuadro No.12

**SUBPROGRAMA DE PRIMEROS AUXILIOS.**

01. Se utilizaron dos horas semanales por parte de médico y enfermera para dar clases sobre primeros auxilios al grupo escolar en la escuela secundaria.

2. Mantener y enseñar el uso de un botiquín para el mismo fin, en la dirección de la escuela.

## Cuadro No.13

**SUB-PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO DE COMADRONAS**

1. Cada uno, médico y enfermera impartirán cursillos cortos al grupo de comadronas, disponiendo para tal actividad de 5 horas semanales cada uno.
2. El objetivo es mantener constante comunicación con el grupo, que es el que más directamente está relacionado con el grueso de la población más delicada de nuestro estudio como lo son las madres embarazadas.
3. Se impartirán clases teóricas y se efectuarán demostraciones prácticas en cuanto a la atención del parto, y complicaciones en la atención del mismo, indicándoles cuando tienen que cumplir con referir a una paciente, actuando oportunamente.

## Cuadro No. 14

**SUB-PROGRAMA DE CONSULTA GENERAL A LA POBLACION**

1. La cobertura ideal es del 100o/o o real no menor del 75o/o.
2. A cada uno de los 478 pacientes estimados se le brindará 5 consultas al año, 3 por el médico cuando lo ameritare y 2 por la enfermera.
3. Se dará medicina curativa, cuando el caso lo amerite, y se hará énfasis en lo que respecta a medicina preventiva.

## Cuadro No.15

**SUB-PROGRAMA DE ORGANIZACION COMUNAL**

1. Se pretende con esta actividad, que tanto médico como enfermera establezcan relación con toda la comunidad y traten de llevar a cabo actividades deportivas, culturales, sociales, etc., para identificarse entre la población y establecer mejores vías de comunicación con el centro de salud. Para ello se tomarán 8 horas semanales.

## Cuadro No.16

**SUB-PROGRAMA DE PLATICAS SOBRE ALIMENTACION**

1. Serán impartidas clases a un grupo escogido, alfabeto y voluntarios que tengan funciones de líderes en la comunidad, sobre la importancia de la buena alimentación en lo que respecta a medicina preventiva. Se hará investigación sobre costumbres alimenticias y preparaciones de alimentos en función de esas costumbres, y recursos disponibles. Para ello se contará con 5 horas semanales.

## Cuadro No.17

**SUB-PROGRAMA DE PLATICAS DE HIGIENE**

1. Al igual que en la anterior actividad se hará énfasis en cuanto a la importancia de la higiene en función del riesgo de enfermar, en clases impartidas y demostraciones prácticas a cargo del personal del puesto de salud. Para ello se dispondrá de 6 horas semanales.

## Cuadro No.18

**SUB-PROGRAMA DE PLATICAS SOBRE SANEAMIENTO AMBIENTAL**

1. Estas pláticas estarán a cargo de la enfermera y tratará temas como son la importancia del agua potable, disposición de excretas, de basuras, letrinización, crianza y mantenimiento de animales, etc.

## Cuadro No.19

Nota: Todos los cuadros se pueden ver en el apéndice.

**ANALISIS GENERAL**

El Asintal es un municipio de 4a. categoría, del departamento de Retalhuleu, con una extensión de mas o menos 112 Km. cuadrados.

Entre sus principales industrias está la elaboración de panela y aceite de citronela.

Está constituido por 1 pueblo, 4 aldeas, 3 caseríos.

La población calculada para el año 1976 es de 15.418 habitantes, de la cual el 94.2o/o corresponde a la población rural y el 6.8o/o a la población urbana.

La población infantil comprendida entre los 0 a 14 años, equivale al 50o/o del total de la población. La población económicamente activa, la comprendida entre los 15 a 49 años redondean el 41o/o, y el 9o/o restante la comprenden los individuos mayores de 50 años.

Las principales causas de Morbilidad se encuentra: 1.- D.P.C. con el 15.8o/o, 2.- Anemia con 13.3o/o, 3.- Influenza, con 11.6o/o, 4.- Enfermedades diarréicas con 8o/o, 5.- Enfermedades bronco-pulmonares con 8.1o/o.

Entre las causas de Mortalidad se encontró: Fiebre, tétanos umbilical, calentura, inanición, pulmonía, ataque de lombrices, infección intestinal, fiebre, y otras entidades, que no merecen confiabilidad por el hecho que fueron dados los diagnósticos por una persona sin conocimiento de causa; por eso es que tampoco se ofrece porcentajes.

Respecto a la utilización más adecuada de los recursos de salud existentes puedo decir que con los programas que se plantearon en la sección específica es posible incrementar la

eficiencia de la atención que se pretende brindar a la población, con la adecuada distribución del tiempo dedicado a las diferentes actividades, que involucra al médico, enfermera, comadronas, y otras personas relacionadas en una u otra forma con los problemas de salud de la población.

En cuanto al test de evaluación cualitativa, el resultado está determinado por factores del tipo de falta absoluta de comprensión del contenido o sentido de las interrogantes, en algunos casos, como con la enfermera y la promotora, no así con las comadronas en las que además de lo anterior sí se nota una falta grande de conocimientos, pero asimismo puede aplicarse el comentario anterior respecto de la forma de mejorar esta situación por la vía del entrenamiento de esta gente, que es la que mayores vínculos tiene con la población a la cual no se llega fácilmente.

Aplicaré nuevamente el comentario sobre el buen distribuir las actividades de los recursos humanos contratados formalmente, éstos son el médico y la enfermera, para cubrir de una mejor manera los rubros más importantes en cuanto a medicina curativa y preventiva se refiere.

Además como en el comentario parcial del capítulo específico quiero recalcar la necesidad que existe de ampliar las plazas para dar una mayor y mejor cobertura de cada una de las comunidades pequeñas por un solo estudiante, con permanencia en un solo lugar, —puesto de salud tipo C,— ya que actualmente un estudiante tiene que dedicarle uno o dos días a otro programa de atención en otro puesto de salud y otras actividades como cursillos, seminarios, etc.

También en ese espacio hice notar la ausencia y necesidad de un inspector de saneamiento ambiental, ya que nos dimos cuenta que los problemas que se derivan del mal control de estos factores son causa muy directa de muchos problemas de salud.

Hay mucho que decir en cuanto a los recursos físicos, pero en general, el mobiliario con que se cuenta es muy modesto y no ha habido renovaciones en mucho tiempo, pero a pesar de todo con una ordenada administración de lo que se posee puede trabajarse si no en condiciones óptimas en buena forma.

En cuanto al material quirúrgico se puede decir categóricamente que se encuentra en muy mal estado, y se carece de muchos instrumentos que se utilizan frecuentemente, lo cual limita el efectuar procedimientos que fácilmente podrían brindarse sin tener que referir a algunos pacientes hasta el hospital regional para su tratamiento.

Asimismo sucede con algún tipo de medicina que es sumamente útil, como lo son los antibióticos, que en el caso particular de este puesto de salud, hacen falta si no es por la única presencia de penicilina y cloramfenicol, y sulfas. Como se mencionó, cada trimestre se solicita lo necesario, pero pocas veces es atendido el pedido en forma cabal.

Es así como en una forma teórica pueden ustedes darse cuenta del funcionamiento real de este puesto de salud tipo C en uno más de los rincones de nuestro país, que creo que poco a poco va a prosperar si cada uno de los que vivimos en función del bienestar de los demás incrementamos, cada puesta del sol, nuestro afán de paz y buena voluntad no solo hacia con nosotros mismos sino para con nuestro prójimo, que a diferentes niveles de conciencia ambiciona su crecimiento y evolución.

## CONCLUSIONES

1. Se cumplieron a cabalidad los objetivos generales del trabajo.
2. Se demuestra que el recurso de el E.P.S. es una buena forma de ponerse en contacto con la población de nuestro país, conocerla y tratar de resolver algunos problemas que esté en nuestras manos.
3. Es posible el experimentar o poner en práctica nuevos programas que complementen los ya encaminados para mejorar el servicio a ofrecer.
4. Es posible, bajo orientación y supervisión, el utilizar a los recursos humanos naturales como complemento de los recursos humanos formales, para mejorar la calidad de atención y resolución de problemas en esta comunidad.
5. Queda demostrado que el grupo materno-infantil es el más afectado, y que es susceptible de modificación, el hecho de disminuir los factores condicionantes de su actual estado, a través de la elaboración de programas encaminados a la mejor utilización de los recursos disponibles.
6. Debe de mejorarse los recursos físicos como es mobiliario, material médico-quirúrgico y de oficina.

## RECOMENDACIONES

1. Débese estar conciente que no es un cambio radical en cuanto a costumbres o actividades el que se pretende, sino a una adaptación de las condiciones reales, y recursos disponibles, hacia el mejoramiento de las condiciones de este lugar. Es por eso que creo que una vía fácil es planear una integración en equipos de trabajo, entre diferentes especialidades, en virtud de que "la unión hace la fuerza".
2. Es necesario educar a la gente, en función de que adquieran conocimientos sobre alimentación, higiene, y lo concerniente a saneamiento ambiental, a través de la escuela y gente especialmente entrenada como son los técnicos en salud rural, promotores de salud, peritos, e ingenieros agrónomos, médicos, enfermeras, maestros, etc.
3. El ministerio de salud pública debe sesionar con la gente que está al frente de cada una de las pequeñas comunidades, en cuanto a salud se refiere, a través de inspecciones periódicas, para elaborar nuevos programas y adaptar continuamente los ya puestos en vigor.

Asimismo debe tomar en cuenta las peticiones de estas personas ya que ellas conocen de cerca cuales son las demandas principales.

**BIBLIOGRAFIA**

1. **Dr. Sánchez, J. Rómulo.** La Planificación de la Salud, folleto mimeografiado por la Universidad de San Carlos Facultad de Ciencias Médicas. 1975.
2. **Guatemala,** Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Unidad sectorial de Planificación de Salud, Población calculada años 1973-1980.
3. **Programa de Atención Médica,** Sub-programa Materno-Infantil, reunión del grupo de trabajo, Cali, Julio-Agosto 1972.
4. **Najarro, Raul.** Diagnóstico de la Situación de Salud, Grupo Materno-Infantil, en el municipio de El Asintal, enero-julio 1975.
5. **Drs. Fernando Rendón, Clementino Castillo, Jorge Palma Moya.** Consideraciones sobre enfermedad diarreica. Folleto mimeografiado por la Universidad de San Carlos de Guatemala. Facultad de Ciencias Médicas, 1976.

PROGRAMA-MATERNO

| CUADRO No. | POBLACION               | COBERTURA | CONCENTRACION  | RENDIMIENTO  | HORAS REQUERIDAS | HORAS DISPONIBLES | BALANCE   |
|------------|-------------------------|-----------|--|--------------|------------------|-------------------|-----------|
|            |                         |           |  | Hora-Médico  | MEDICO ENFER     | MEDICO ENFER      | MEDICO EN |
| 4          | 879 Embarazos Esperados | 100%      | 5 consultas<br>4 Prenatales<br>1 Post-natal                      | 6            |                  |                   |           |
|            | 44                      | 44        | MEDICO ENFER   | MEDICO ENFER |                  |                   |           |
|            |                         |           | 220  | 15           | 22               | 2000              | 1978      |
|            |                         |           | 22   | 15           | 15               | 2000              | 1985      |
| 5          | 0-4 años                | 100%      | SUB PROGRAMA INFANTIL<br>5 consultas<br>3 x médico<br>2 x Enfer. | 6            | MEDICO ENFER     | MEDICO ENFER      | MEDICO EN |
|            | 144                     | 144       | MEDICO ENFER   | MEDICO ENFER |                  |                   |           |
|            |                         |           | 720  | 6            |                  |                   |           |
|            |                         |           | MEDICO ENFER   | MEDICO ENFER |                  |                   |           |
|            |                         |           | 432  | 48           | 72               | 1978              | 1900      |
|            |                         |           | 288  | 48           | 48               | 1985              | 1937      |
| 6          | 5-9 años                | 100%      | SUB PROGRAMA ESCOLAR<br>5 consultas<br>3 x médico<br>2 x Enfer.  | 6            | MEDICO ENFER     | MEDICO ENFER      | MEDICO EN |
|            | 146                     | 146       | MEDICO ENFER   | MEDICO ENFER |                  |                   |           |
|            |                         |           | 730  | 6            |                  |                   |           |
|            |                         |           | MEDICO ENFER   | MEDICO ENFER |                  |                   |           |
|            |                         |           | 438  | 42           | 72               | 1906              | 1937      |
|            |                         |           | 292  | 42           | 42               | 1937              | 1988      |
| 7          | 10-14 años              | 100%      | 5 consultas<br>3 x médico<br>2 x Enfer.                          | 6            | MEDICO ENFER     | MEDICO ENFER      | MEDICO EN |
|            | 111                     | 111       | MEDICO ENFER   | MEDICO ENFER |                  |                   |           |
|            |                         |           | 555  | 6            |                  |                   |           |
|            |                         |           | MEDICO ENFER   | MEDICO ENFER |                  |                   |           |
|            |                         |           | 333  | 37           | 56               | 1833              | 1777      |
|            |                         |           | 222  | 37           | 37               | 1888              | 1851      |
| 8          | 0-4 años                | 100%      | 50% e/u<br>144 vacunas<br>MEDICO ENFER                           | 10           | MEDICO ENFER     | MEDICO ENFER      | MEDICO EN |
|            | 144                     | 144       | MEDICO ENFER   | MEDICO ENFER |                  |                   |           |
|            |                         |           | 72   | 7            | 7                | 1777              | 1770      |
|            |                         |           | 72   | 7            | 7                | 1851              | 1844      |
| 9          | 0-4 años                | 100%      | 50% e/u<br>144<br>MEDICO ENFER                                   | 14           | MEDICO ENFER     | MEDICO ENFER      | MEDICO EN |
|            | 144                     | 144       | MEDICO ENFER   | MEDICO ENFER |                  |                   |           |
|            |                         |           | 72   | 7            | 7                | 1770              | 1763      |
|            |                         |           | 72   | 7            | 7                | 1844              | 1837      |
| 10         | 0-4 años                | 100%      | 1a. Dosis y dos refuerzos<br>DPT                                 | 10           | MEDICO ENFER     | MEDICO ENFER      | MEDICO EN |
|            | 144                     | 144       | MEDICO ENFER   | MEDICO ENFER |                  |                   |           |
|            |                         |           | 216  | 21.5         | 21.5             | 1763              | 1740      |
|            |                         |           | 216  | 21.5         | 21.5             | 1837              | 1814      |

SUB PROGRAMA ADMINISTRACION

| CUADRO No. 11 | HORAS REQUERIDAS | HORAS DISPONIBLES | BALANCE |
|---------------|------------------|-------------------|---------|
| MEDICO        | 250              | 1740              | 1490    |
| ENFER         | 250              | 1814              | 1564    |

SUB PROGRAMA PLATICAS A EMBARAZADAS

| CUADRO No. 12 | HORAS REQUERIDAS | HORAS DISPONIBLES | BALANCE |
|---------------|------------------|-------------------|---------|
| MEDICO        | 250              | 1490              | 1240    |
| ENFER         | 250              | 1564              | 1314    |

SUB PROGRAMA ADIESTRAMIENTO COMADRONAS

| CUADRO No. 13 | HORAS REQUERIDAS | HORAS DISPONIBLES | BALANCE |
|---------------|------------------|-------------------|---------|
| MEDICO        | 250              | 1240              | 990     |
| ENFER         | 250              | 1314              | 1064    |

SUB PROGRAMA PRIMEROS AUXILIOS

| CUADRO No. 14 | HORAS REQUERIDAS | HORAS DISPONIBLES | BALANCE |
|---------------|------------------|-------------------|---------|
| MEDICO        | 77               | 990               | 913     |
| ENFER         | 77               | 1064              | 987     |

SUB PROGRAMA ORGANIZACION COMUNAL

| CUADRO No. 16 | HORAS REQUERIDAS | HORAS DISPONIBLES | BALANCE |
|---------------|------------------|-------------------|---------|
| MEDICO        | 250              | 674               | 424     |
| ENFER         | 250              | 827               | 577     |

SUB PROGRAMA ALIMENTACION

| CUADRO No. 17 | HORAS REQUERIDAS | HORAS DISPONIBLES | BALANCE |
|---------------|------------------|-------------------|---------|
| MEDICO        | 250              | 424               | 174     |
| ENFER         | 250              | 577               | 327     |

SUB PROGRAMA HIGIENE

| CUADRO No. 18 | HORAS REQUERIDAS | HORAS DISPONIBLES | BALANCE |
|---------------|------------------|-------------------|---------|
| MEDICO        | 174              | 174               | ---     |
| ENFER         | 174              | 327               | 153     |

SUB PROGRAMA SANEAMIENTO AMBIENTAL

| CUADRO No. 19 | HORAS REQUERIDAS | HORAS DISPONIBLES | BALANCE |
|---------------|------------------|-------------------|---------|
| MEDICO        | ---              | ---               | ---     |
| ENFER         | 153              | 153               | ---     |

SUB PROGRAMA CONSULTA GENERAL

| CUADRO No. 15 | POBLACION | COBERTURA | RENDIMIENTO   |              | HORAS      |             | BALANCE |
|---------------|-----------|-----------|---------------|--------------|------------|-------------|---------|
|               |           |           | CONCENTRACION | Horas-Médico | REQUERIDAS | DISPONIBLES |         |
|               | 478       | 100%      | 5 consultas   | 6            |            |             |         |
|               |           |           | 3 x médico    |              |            |             |         |
|               |           |           | 2 x Enfer.    |              |            |             |         |
|               |           |           | MEDICO        | 2390         |            |             |         |
|               |           |           | MEDICO        | 1434         |            |             |         |
|               |           |           | ENFER         | 239          | 160        |             |         |
|               |           |           |               | 239          | 160        | 913         | 987     |
|               |           |           |               |              |            | 674         | 827     |



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

INSTRUMENTO 1-8

| R E C U R S O<br>MUEBLES Y UTILES DE OFICINA                         | NUMERO DE UNIDADES | PRECIO UNITARIO EN INVENTARIO | TIEMPO EN SERVICIO | PRECIO UNITARIO ACTUAL POR DEPRECIACION | REGIMEN DE PROPIEDAD | GRADO DE USO | DEFICIT ESTIMADO |
|--|--------------------|-------------------------------|--------------------|---|----------------------|--------------|------------------|
| 1. Meses pequeñas 81cm.X65cm. anchoX94cm.                            | 2                  | Q 6.00                        | 8 Años             |   | MSP Y AS.            | Máximo       |                  |
| 2. Sillas de madera  | 4                  | 1.00                          | 8 Años             |   | MSP Y AS.            | Máximo       |                  |
| 3. Banca Rústica 48cm.X31cm.X28 cm.                                  | 1                  | 2.50                          | 8 Años             |   | MSP Y AS.            | Máximo       |                  |
| 4. Trinchante madera 4 divisiones 120X 90cm. X 42 cm. 185cm.X 58cm.X | 1                  | 5.00                          | 8 Años             |   | MSP Y AS.            | Máximo       |                  |
| 5. Camastroón madera 83 cm. marco madera forro manta                 | 1                  | 6.00                          | 8 Años             |   | MSP Y AS.            | Máximo       |                  |
| 6. Candel 180 cm. X 27 cm.   | 1                  | 6.00                          | 8 Años             |   | MPS Y AS.            | Máximo       |                  |
| Sello de Hule "PUERTO SALUD EL ASINTAL"                              | 1                  | 3.50                          | 5 Años             |   | MSP Y AS.            | Máximo       |                  |
| 1 servibis   |                    |                               |                    |   |                      |              |                  |
| Almohadillas de tinta 1 mai estado                                   | 2                  | 2.00                          | 6 Años             |   | MSP Y AS.            | Máximo       |                  |
| 3 secciones ramina   |                    |                               |                    |   |                      |              |                  |
| 7. Mesa plegable sostenedores piernas                                |                    |                               |                    |   | MSP Y AS.            |              |                  |
| y 3 cojines plástico Examen  | 1                  | 81.40                         | 10 Años            |   | MSP Y AS.            | Máximo       |                  |
| 8. Atril metal, doble gancho, rodos                                  | 1                  | 1.73                          | 10 Años            |   | MSP Y AS.            | Mediano      |                  |

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

INSTRUMENTO 1-8

| R E C U R S O  | NUMERO DE UNIDADES | PRECIO UNITARIO EN INVENTARIO | TIEMPO EN SERVICIO | PRECIO UNITARIO ACTUAL POR DEPRECIACION | REGIMEN DE PROPIEDAD | GRADO DE USO | DEFICIT ESTIMADO |
|--|--------------------|-------------------------------|--------------------|---|----------------------|--------------|------------------|
| Plomones Acero Inoxidable No. 10                             | 2                  | 0.71                          | 8 años             |   | MSP Y AS.            | Máximo       |                  |
| Irrigador acero inoxidable 1 1/2 ltos                        | 1                  | 2.14                          | 8 años             |   | "                    | Poco         |                  |
| Copa Graduada Acero Inoxidable 500c.c                        | 1                  | 1.30                          | 8 años             |   | "                    | Máximo       |                  |
| Autoclave Portatil "DECK" con mangonete                      | 1                  | 33.50                         | 10 años            |   | "                    | Máximo       |                  |
| Bandeja acero inoxidable 2 STANLISS<br>"recortador de grasa" | 1                  | 1.50                          | 10 años            |   | "                    | Máximo       |                  |
| 14. 1 Balanza color blanco                                   | 1                  | 1.80                          | 10 años            |   | "                    | Máximo       |                  |
| 13. Balanza adultos "HERL" no. A-242164                      | 1                  | 33.50                         | 10 años            |   | "                    | Máximo       |                  |
| Recipiente profundo tapadera cero 100                        | 1                  | 1.62                          | 10 años            |   | "                    | Máximo       |                  |
| Palanqueta emarille  | 1                  | 0.50                          | 10 años            |   | "                    | Nada         |                  |
| Bandeja blanca peltre con tapadera                           | 1                  | 3.00                          | 10 años            |   | "                    | Máximo       |                  |
| Recipiente para curaciones Vidrio                            | 1                  | 2.50                          | 10 años            |   | "                    | Nada         |                  |

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

INSTRUMENTO 1-8

| R E C U R S O                             | NUMERO DE UNIDADES | PRECIO UNITARIO EN INVENTARIO | TIEMPO EN SERVICIO | PRECIO UNITARIO ACTUAL POR DEPRECIACION | REGIMEN DE PROPIEDAD | GRADO DE USO | DEFICIT ESTIMADO |
|---|--------------------|-------------------------------|--------------------|---|----------------------|--------------|------------------|
| Riñones Peltre                            | 2                  | Q0.55 c/u                     | 8 años             |   | MSP Y AS/            | Máximo       |                  |
| Irrigador de Peltre blanco                | 1                  | 2.55                          | 8 años             |   | " "                  | " "          |                  |
| Basin peltre blanco                       | 1                  | 5.35                          | 8 años             |   | " "                  | Mediano      |                  |
| Escupidoras peltre blanco                 | 2                  | 3.70                          | 8 años             |   | " "                  | Poco         |                  |
| Bandeja acero inoxidable                  | 1                  | 2.87                          | 8 años             |   | " "                  | Máximo       |                  |
| Disco Electrico 12x 1/2 x 8 x 2cm.        | 1                  | 4.50                          | 8 años             |   | " "                  | Nada         |                  |
| Bandeja Acero Inoxidable Tapadera Inoxida | 2                  | 3.15                          | 8 años             |   | " "                  | Máximo       |                  |
| Deposito sanitario Automatico Acero       | 1                  | 6.18                          | 8 años             |   | " "                  | " "          |                  |
| Reverbero automatico Querocina, 1         | 1                  | —                             | —                  | —                                       | " "                  | " "          |                  |
| Quemador tipo Presión "SVEA"              | 1                  | 4.49                          | 8 años             |   | " "                  | Nada         |                  |
| Riñones acero inoxidable 8x12x3 1/2cm.    | 2                  | 0.64                          | 8 años             |   | " "                  | Máximo       |                  |



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

INSTRUMENTO 1-B

| R E C U R S O                         | NUMERO DE UNIDADES | PRECIO UNITARIO EN INVENTARIO | TIEMPO EN SERVICIO | PRECIO UNITARIO ACTUAL POR DEPRECIACION | RECIMEN DE PROPIEDAD | GRADO DE USO | DEFICIT ESTIMADO |
|---------------------------------------|--------------------|-------------------------------|--------------------|---|----------------------|--------------|------------------|
| Embudo de peltre                      | 1                  | 00.60                         | 10 años            |   | MSP Y AS.            | Máximo       | 1                |
| Cubeta Zinc                           | 1                  | 1.50                          | " "                |   | "                    | Poco         | 1                |
| Esfigmomanómetro Escritorio No. 14023 | 1                  | 6.79                          | " "                |   | "                    | Mediano      | 1                |
| Estetoscopio Ford                     | 1                  | 0.79                          | " "                |   | "                    | Máximo       | 1                |
| Estetoscopio Fetal de madera          | 1                  | 0.28                          | " "                |   | "                    | Poco         | 1                |
| Sonda Nelaton pequeña (vesical)       | 1                  | 0.50                          | " "                |   | "                    | Poco         | 2                |
| Bolsas de agua caliente               | 2                  | 0.98                          | " "                |   | "                    | Máximo       | 1                |
| Perilla recta onza para infantes      | 1                  | 0.16                          | " "                |   | "                    | Mediano      | 1                |
| Perilla recta 3 onzas para niños      | 1                  | 0.20                          | " "                |   | "                    | Mediano      | 1                |
| 1 pulverizador "HUDSON"               | 1                  | 1.47                          | 12 años            |   | "                    | Poco         | 1                |
| Perilla nasal 1 onza niños            | 1                  | 0.13                          | 10 años            |   | "                    | Poco         | 1                |

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

INSTRUMENTO 1-8

| R E C U R S O                       | NUMERO DE UNIDADES | PRECIO UNITARIO EN INVENTARIO | TIEMPO EN SERVICIO | PRECIO UNITARIO ACTUAL POR DEPRECIACION | REGIMEN DE PROPIEDAD | GRADO DE USO | DEFICIT ESTIMADO |
|-------------------------------------|--------------------|-------------------------------|--------------------|---|----------------------|--------------|------------------|
| Tira leche manual                   | 2                  | 0.29                          | 10 años            |   | MSP Y AS             | Mediana      | 2                |
| Equipo Examen orina                 | 1                  | 2.00                          | 10 años            |   | " "                  | Poco         | 1                |
| Pelvimetro marca KOLLER             | 1                  | 1.96                          | 1 años             |   | " "                  | Poco         | 1                |
| Mango bistur'i No. 4                | 1                  | 0.31                          | Baños              |   | " "                  | Poco         | 1                |
| Pinzas mosquito                     | 3                  | 1.90                          | 10 años            |   | " "                  | máximo       | 3                |
| Pinza Mmomatica KELLY               | 1                  | 0.77                          | 10 años            |   | " "                  | máximo       | 1                |
| Tijeras rectas punta aguda STANDISS | 3                  | 1.50                          | 10 años            |   | " "                  | máximo       | 3                |
| Tijera curva punta aguda STANLISS   | 1                  | 1.03                          | 10 años            |   | " "                  | máximo       | 1                |
| Porta agujas STANLISS               | 1                  | 1.41                          | 10 años            |   | " "                  | máximo       | 2                |
| Pinza disección mansel y dientes    | 1                  | 0.42                          | 10 años            |   | " "                  | máximo       | 2                |

ANALISIS DE MEDICINAS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

INSTRUMENTO 1-C

| NOMBRE DE MEDICINAS Y MATERIALES   | CANTIDAD RECIBIDA EN CADA TRIMESTRE (UNIDADES) |             |             |             | COSTO UNITA-<br>RIO<br>PROMEDIO | EXISTENCIAS<br>ACTUALES<br>(UNIDADES) |
|------------------------------------|--|-------------|-------------|-------------|---------------------------------|---------------------------------------|
|                                    | 1er. TRIM.                                     | 2o. TRIM.   | 3er. TRIM.  | 4o. TRIM.   |                                 |                                       |
| Algodón absorbente                 | 2 lbs.   | 2 lbs.      | 2 lbs.      | 2 lbs.      | 00.95                           | 5 lbs.                                |
| Rollos espaladrado 1X10" Micropore | 4 rollos                                       | 4 rollos    |             | 4 rollos    | 0.67                            | 1                                     |
| Rollos espadrepa 1X10" Transpare   | 3 rollos                                       | 3 rollos    |             | 1 rollos    | 0.67                            | 2                                     |
| Termómetros Orales                 | 3  | 3           |             |             | 0.44                            | 3                                     |
| Termómetros Rectales               | 3  | 3           | 3           | 2           | 0.44                            | 3                                     |
| Jeringa Hipodérmica 3 c.c          | 2  | 2           | 3           | 3           | 0.70                            | 4                                     |
| Agujas Hipodérmicas No.22          | 1 doc.   | 1 doc.      |             | 1 doc.      | 0.98 c/u                        | 1 doc.                                |
| Agujas Hipodérmicas No. 24         | 1 doc.   | 1 doc.      |             |             | 0.06 c/u                        | 4 doc.                                |
| Galón Antitétanico                 | 1 galón  | 1 galón     | 1 galón     | 2 galones   | 4.20                            | 3 gal.                                |
| Aspirina adultos                   | 1,000 Tabs.                                    | 1,000 Tabs. | 1,000 tabs. | 1,000 tabs. | 0.02                            | 89                                    |
| Aspirina niños                     | 1,000 "  | " "         | " "         | " "         | 0.02                            | 550                                   |

ANALISIS DE MEDICINAS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

INSTRUMENTO 1-C

| NOMBRE DE MEDICINAS Y MATERIALES | CANTIDAD RECIBIDA EN CADA TRIMESTRE (UNIDADES) |             |             |             | COSTO UNITA-<br>RIO<br>PROMEDIO | EXISTENCIAS<br>ACTUALES<br>(UNIDADES) |
|----------------------------------|--|-------------|-------------|-------------|---------------------------------|---------------------------------------|
|                                  | 1er. TRIM.                                     | 2o. TRIM.   | 3er. TRIM.  | 4o. TRIM.   |                                 |                                       |
| Porción Expectorante             | 3 gal.   | 3 gal.      | 2 gal.      | 3 gal.      | 0.33                            | 1 lto.                                |
| Sulfadiazina Tabs                | 1,000 tabs.                                    | 1,000 tabs. | 1,000 tabs. | 1,000 tabs. | 0.84                            | 666 tabs                              |
| Pintura belladora 560 c.c        | 1 frasco                                       | 1 fco.      |             | 1 fco.      | 1.00                            | 2 fcos.                               |
| Violeta genciana 20% 250c.c      | 1 fco.   | 1 fco.      | 1 fco.      | 1 fco.      | 0.55                            | 2 fcos.                               |
| Tiamina 10c.c                    | 20 fcos.                                       | 20 fcos.    | 20 fcos.    |             | 0.22                            | 11 fcos.                              |
| Tónicos ferrogniosos niños       | 1,000 tabs.                                    | 2,000 tabs. |             | 2,000 tabs. | 0.02                            | 1500 tabs                             |
| Vitamina K                       | 10 amp.  | 10 amp      |             |             | 0.06                            | 11 amp                                |
| Yodocolhidroxiquin 250 mg.       | 500 tabs.                                      | 500 tabs.   | 100 tabs.   | 500 tabs.   | 0.09                            | 1,203 tabs                            |
| Agujas Hipodérmicas no. 21       |  |             | 1 doc.      | 1 doc.      | 0.06                            | 1 doc.                                |
| Bala Lengua 1 caja 500 c/u       |  |             | 1 caja      |             | 4.77                            | 400                                   |
| Esparadrapo 3x10" Micropore      |  |             | 3 rollos    |             | 2.00                            | 2                                     |

ANALISIS DE MEDICINAS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

INSTRUMENTO 1-C

| NOMBRE DE MEDICINAS Y MATERIALES                 | CANTIDAD RECIBIDA EN CADA TRIMESTRE (UNIDADES) |           |              |               | COSTO UNITA-<br>RIO<br>PROMEDIO | EXISTENCIAS<br>ACTUALES<br>(UNIDADES) |
|--|--|-----------|--------------|---------------|---------------------------------|---------------------------------------|
|  | 1er. TRIM.                                     | 2o. TRIM. | 3er. TRIM.   | 4o. TRIM.     |                                 |                                       |
| Cloxacimico P 250 mgs.                           | —  | —         | 100 cápsulas | 100 cápsulas  | 0.026                           | 46 caps.                              |
| Oxitetraciclina unguento Ofra'lurico             | —  | —         | 10 tubos     | 10 tubos      | 0.320                           | 4 tubos                               |
| Dextrolole susp.oral para 1 lto.                 | —  | —         | 10 bolsas    | —             | 0.015                           | 6 bol                                 |
| Ergonovina Ampollas 0.2 mgr.                     | 1 amps   | 15 amps.  | 10 ampolles  | —             | 0.10                            | 22 amp                                |
| Fenobarbital Sódico tabs. 100 mg.                | —  | —         | 100 tabletas | —             | 0.0075                          | 263 tabs                              |
| Polyvitamínicas Graegas                          | —  | —         | 500 grageas  | 1,000 grageas | 0.0063                          | 250                                   |
| Viterra 100                                      | —  | —         | 5 fcos       | —             | 1.90                            | —                                     |
| Niquetamida Sal. deosa.                          | —  | —         | 20 ampollas  | —             | 0.08                            | 18 amp.                               |
| Penicilina Sódica Cristalina 1x10 u <sup>6</sup> | —  | —         | 50 fcos      | —             | 0.12                            | 36 fcos                               |
| Clifanén   | —  | —         | 100 tabs     | 100 tabs      | 0.0043                          | 92 tabs                               |
| Sulfaguanidina                                   | —  | —         | 500 tabs     | 500 tabs.     | 0.006                           | 67 tabs                               |

ANALISIS DE MEDICINAS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO  
 INSTRUMENTO I-C

| NOMBRE DE MEDICINAS Y MATERIALES | CANTIDAD RECIBIDA EN CADA TRIMESTRE (UNIDADES) |           |            |           | COSTO UNITA-<br>RIO<br>PROMEDIO | EXISTENCIAS<br>ACTUALES<br>(UNIDADES) |
|----------------------------------|--|-----------|------------|-----------|---------------------------------|---------------------------------------|
|                                  | 1er. TRIM.                                     | 2o. TRIM. | 3er. TRIM. | 4o. TRIM. |                                 |                                       |
| Agua Tridestilada 50c.c          | 4 fcos.  | 4 fcos.   | —          | —         | q 0.14                          | —                                     |
| Alcohol coloreado 88º galón      | 4 ltos.  | 4 ltos.   | 4 ltos     | 4 ltos.   | 0.87                            | 1                                     |
| Anestesia 50c.c                  | 2 fcos.  | 2 fcos.   | —          | 2 fcos.   | 0.50                            | 4 fcos.                               |
| Porción Antidiarreaica           | 2 gal.   | 2 gal.    | 2 gal.     | 2 gal.    | 7.13                            | 2 gal.                                |
| Antigripales                     | 500 tabs.                                      | 500 tabs. | 500 tabs.  | 500 tabs. | 2.25                            | 1,700                                 |
| agua Oxigenada                   | 4 lbs.   | 4 lbs.    | 5 lbs.     | 4 lbs.    | 0.19                            | 5 lbs.                                |
| Melox                            | 20 fcos.                                       | 20 fcos.  | —          | 20 fcos.  | 0.48                            | 15 fcos.                              |
| Adeflor prenatal 500 grag c/u    | —  | 2 fcos.   | —          | —         | 9.50                            | —                                     |
| Mer cromo 500 c.c                | 1 fco.   | 1 fco.    | 2 fcos.    | 1 fco.    | 0.94                            | 600c.c                                |
| Quemitepina 250 mg               | 100 caps.                                      | 100 caps. | —          | —         | 0.02                            | 46                                    |
| Colirio sulfato Zinc 30c.c       | 10 fcos  | 10 fcos.  | 20 fcos.   | —         | 0.08                            | 4 fcos.                               |

ANALISIS DE MEDICINAS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

INSTRUMENTO 1-C

| NOMBRE DE MEDICINAS Y MATERIALES | CANTIDAD RECIBIDA EN CADA TRIMESTRE (UNIDADES) |           |            |           | COSTO UNITA-<br>RIO<br>PROMEDIO | EXISTENCIAS<br>ACTUALES<br>(UNIDADES) |
|----------------------------------|--|-----------|------------|-----------|---------------------------------|---------------------------------------|
|                                  | 1er. TRIM.                                     | 2o. TRIM. | 3er. TRIM. | 4o. TRIM. |                                 |                                       |
| Paquete g. asa 25 yardas         | —  | —         | 1 paquete  | 1 paquete | Q0.23                           | 20 ydas.                              |
| Jeringa Hipodermica 10 c.c       | —  | —         | 3 jeringas | —         | 1.15                            | 2                                     |
| Palillo de algodón 1,000:caja    | —  | —         | 1 caja     | 1 caja    | 3.95                            | 140                                   |
| Termómetros Orales               | 3  | 3         | 3          | —         | 0.47                            | 3                                     |
| Termómetros rectales             | 3  | 3         | 3          | —         | 0.49                            | 3                                     |
| Equipo suero venoclisis          | —  | —         | 1          | 6         | 0.48                            | 3                                     |
| Aque Tridestilada 100 c.c        | —  | —         | 5 fcs.     | 4 fcos.   | 0.25                            | —                                     |
| Entero Sadiu                     | —  | —         | 50 sobres  | —         | 0.15                            | 46 sobres                             |
| Teofilina con fenobarbital       | —  | —         | 100 Tabs.  | —         | 0.012                           | 100                                   |
| Fumarato ferroso                 | —  | —         | 1 galón    | 1 galón   | 5.90                            | 1 galón                               |
| Teofilina con fenobarbital       | —  | —         | 1 galón    | —         | 12.50                           | —                                     |

ANALISIS DE MEDICINAS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

INSTRUMENTO 1-C

| NOMBRE DE MEDICINAS Y MATERIALES | CANTIDAD RECIBIDA EN CADA TRIMESTRE (UNIDADES) |             |            |             | COSTO UNITA-<br>RIO<br>PROMEDIO | EXISTENCIAS<br>ACTUALES<br>(UNIDADES) |
|----------------------------------|--|-------------|------------|-------------|---------------------------------|---------------------------------------|
|                                  | 1er. TRIM.                                     | 2o. TRIM.   | 3er. TRIM. | 4o. TRIM.   |                                 |                                       |
| Dextrosa al 5% 500 c.c           | —  | 10 unidades | 2 uni.     | 12 uni.     | Q 0.57                          | 10                                    |
| Diyodhidroquin 650 mg            | 1,000 tabs                                     | 1,000 tabs. | 500 tabs.  | 1,000 tabs. | 0.013                           | 203                                   |
| Corizol 1% Frascos               | 6 frascos                                      | 6 fcos.     | —          | —           | 0.24                            | 3                                     |
| Malcato Ergonovina               | 15 acnp.                                       | 15 acnp.    | 10 acnp    | —           | 0.10                            | 18 amp.                               |
| Sulfato Estreptomicina           | —  | 10 fcos.    | —          | —           | 0.32                            | 15                                    |
| Extracto Higado 10 c.c           | 25 fcos.                                       | —           | 25 fcos.   | 25 fcs.     | 0.34                            | 15                                    |
| Elixir Paregórico 100 c.c        | 2 fcos.  | 2 fcos.     | 3 fcos.    | 2 fcos.     | 0.75                            | 1                                     |
| Gluconato Calcio                 | —  | 12 amp.     | —          | —           | 0.10                            | 18 amp.                               |
| Hostacilina 4,000.000 V.         | 30 fcos.                                       | 30 fcos.    | 50 fcos.   | 30 fcos.    | 0.28                            | 19                                    |
| Meprobemato 400 mg               | 100 tabs.                                      | 100 tabs.   | 100 tabs.  | —           | 0.006                           | 38 tabs.                              |
| Neomelubrina                     | —  | 30 amp.     | —          | 30 amp.     | 0.06                            | 3                                     |

ANALISIS DE MEDICINAS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

INSTRUMENTO I-C

| NOMBRE DE MEDICINAS Y MATERIALES           | CANTIDAD RECIBIDA EN CADA TRIMESTRE (UNIDADES) |           |            |             | COSTO UNITA-<br>RIO<br>PROMEDIO | EXISTENCIAS<br>ACTUALES<br>(UNIDADES) |
|--|--|-----------|------------|-------------|---------------------------------|---------------------------------------|
|  | 1er. TRIM.                                     | 2o. TRIM. | 3er. TRIM. | 4o. TRIM.   |                                 |                                       |
| Complejo B 10c.c                           |  |           | 20 fcos.   | 20 fcos.    | 00.25                           | 6 fcos.                               |
| Férulas entablilladoras cañón y pa-<br>pel |  |           |            | 10 férulas  | 5/u                             | 9                                     |
| Jeringa Hipodérmica 5 c.c.                 |  |           |            | 3           | 1.08                            | 5                                     |
| Chiritas 100 c/ caja                       |  |           | 1 caja     | 1 caja      | 0.0061                          | 180                                   |
| agujas Hipodérmicas No. 23                 |  |           |            | 1 doc.      | 0.06                            | 1 doc.                                |
| Efedrina Sol Nasal 1/4% niños              |  |           |            | 6 fcos.     | 0.30                            | 4 fcos.                               |
| efedrina Sol nasal 1% adultos              |  |           |            | 6 fcos.     | 0.30                            | 3 fcos.                               |
| Pomada 500 grs.                            |  |           |            | 1 fcos.     | 1.50                            | 1/4 fco.                              |
| Tónicas ferruginosas adultos               |  |           |            | 2,000 tabs. | 0.003                           | 270 tabs.                             |
| Yitanina Br. 1.000 mgr.                    |  |           |            | 20 fcos.    | 0.28                            | 8 fcos.                               |
| Efedrina amp.                              | 4 amp.   | 4 amp.    | 4 amp.     | 8 amp.      | 0.12                            | 17 amp.                               |

RR. Emanuel P.  
Erik Monterroso F.

J. Palma  
Rector.

[Signature]  
Revisor.

[Signature]  
Director de Fase III.

[Signature]  
Secretario General

Vo. Bo.

[Signature]  
Decano