

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

PROGRAMA MATERNO-INFANTIL
EN EL MUNICIPIO DE CHUARRANCHO
GUATEMALA 1975

T E S I S

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

Por

JUAN MANUEL RIVAS YON

Previo a optar al título de

MEDICO Y CIRUJANO

Guatemala, Noviembre de 1976.

PLAN DE TESIS

- 1.- INTRODUCCION
- 2.- OBJETIVOS
- 3.- HIPOTESIS
- 4.- JUSTIFICACION
Evaluación
- 5.- MATERIAL Y METODOS
- 6.- RECURSOS
- 7.- MONOGRAFIA: Consideraciones Históricas
Consideraciones Geográficas
Consideraciones Políticas,
sociales y económicas.
- 8.- ANTECEDENTES
- 9.- RESULTADOS
- 10.- ANALISIS DE RESULTADOS
- 11.- CONCLUSIONES
- 12.- RECOMENDACIONES
- 13.- REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

INTRODUCCION

Analizando las características del grupo materno infantil del municipio de Chuarrancho, vemos que constituyen un 68o/o de la población total, lo que da importancia a la realización de un programa Materno-Infantil eficaz.

Es en este tipo de población, donde el estudiante médico, debe poner en práctica los conocimientos obtenidos en las aulas universitarias, para bien de la comunidad, donde debe hacer más que todo medicina preventiva para que la misma no enferme y luego se traduzca en ineficaz para ellos mismos y para el país.

Espero que el presente trabajo sirva de base para el desenvolvimiento de futuros E.P.S. y miembros en Salud Rural, para elevar el nivel de la misma.

OBJETIVOS

- a) Generales: Mejorar la situación de salud del grupo Materno-Infantil del municipio de Chuarrancho.
- b) Específicos:
- 1.- Captación precoz del embarazo y control periódico para que el embarazo transcurra sin complicaciones y se llegue al nacimiento de un niño normal y a término.
 - 2.- Atención preventiva por el EPS a madres con embarazo de alto riesgo.
 - 3.- Atención del 100o/o de embarazadas que asistan por primera vez al centro de salud por el EPS.
 - 4.- Control de embarazadas en un 60o/o inicialmente con aumento de la cobertura en un 10o/o anual.
 - 5.- Control de mujeres en edad fértil, para su orientación en planificación familiar.
 - 6.- Captación precoz y continua de la población infantil menor de 4 años, promoviendo su atención médica, para mejorar su salud.
 - 7.- Control de niño Sano (aplicar programa de vacunación, tratando de alcanzar el 100o/o en la población escolar.
 - 8.- Atención por parte del EPS, al total de la población infantil que acuda por primera vez al centro de salud.
 - 9.- Elaboración y realización de programas de educación en salud en los padres, maestros y niños.

HIPOTESIS

- 1.- El grupo Materno-Infantil se encuentra en mayor riesgo que el resto de la Población.
- 2.- El grupo Materno-Infantil presenta la mayor mortalidad que el resto de la población.

JUSTIFICACION

- 1- La mortalidad materno-infantil en el Municipio de Chuarrancho en 1974 fue de 58o/o, de lo que se deduce la importancia de la aplicación de un programa adecuado Materno-Infantil que lleve a una disminución de la misma en bien de la comunidad.
- 2- La morbilidad general es elevada en el Municipio de Chuarrancho, lo que justifica la aplicación de programas eficaces.

EVALUACION DEL PROGRAMA

Será cualitativa y cuantitativa, por análisis de sus técnicas y procedimientos.

Se harán evaluaciones mes a mes para observar la evolución que el programa ha tenido, esto en base a indicadores previamente establecidos por los próximos estudiantes E.P.S. Se tratará de comparar la cobertura que se tenía antes de aplicar el actual programa con la alcanzada con el mismo.

MATERIAL Y METODOS

1.- Material: Muestra de familias del Municipio de Chuarrancho.

2.- Analisis de Recursos Materiales:

a.- Registros clínicos del Centro de Salud Tipo "C" de Chuarrancho año de 1974 y primer trimestre de 1975.

b.- Instrumentos de trabajo elaborados por la Facultad de Ciencias Médicas.

c.- Libros de Registro Civil de la Municipalidad de Chuarrancho 1974-1975.

d.- Censo de población efectuado en el segundo semestre de 1975 y Enero de 1976.

A continuación, se enumera los recursos físicos con que cuenta el Centro de Salud, no dando el valor de cada objeto por no estar especificado en inventario del mismo.

- 1 Autoclave
- 1 Equipo completo de Cirugía menor
- 1 Microscopio
- 1 Centrífuga
- 1 Escritorio de Pino
- 2 Mesas de Pino
- 1 Armario de Pino
- 1 Refrigerador eléctrico
- 1 Estufa de Gas Propano
- 1 Báscula para adultos

- 1 Pelvímetero
- 1 Esfigmomanómetro
- 1 Estetoscopio
- 4 Sillas de Pino
- 1 Engrapadora
- 2 Riñones
- 1 Irrigador de Acero Inoxidable
- 2 Bandejas de Acero Inoxidable
- 2 Tiraleches manuales
- 1 Perilla para enema de infantes
- 1 Hemoglobímetro

INSTRUMENTOS EN REPARACION

- 1 Lámpara cuello de Garza
- 1 Esterilizador eléctrico
- 1 Estufa de Gas Shellane
- 1 Estufa de gas de 2 Hornillas.

Analisis de Recursos Humanos:

El personal del Centro de Salud tipo "C" de Chuarrancho está formado por el E.P.S. y un enfermero auxiliar, ambos con 2000 horas trabajo/año contratadas.

Las obligaciones del Auxiliar de Enfermería son: Preparar fichas clínicas de los pacientes, tomarles signos vitales, tomar datos personales del paciente. Tiene dos horas diarias para la administración de hipodermia curaciones y limpieza del Centro de Salud.

El E.P.S. es el encargado de ver la consulta diaria; elabora programas de trabajo y las actividades a realizarse en el Centro de Salud.

Las visitas domiciliarias, las cubren tanto el E.P.S. como el enfermero auxiliar, dependiendo de los objetivos de la misma

Metodos: Se obtuvieron datos estadísticos comparativos entre informes finales de E.P.S. y Registro en la Municipalidad, así como el censo levantado de Población.

La encuesta llevada a cabo según documento elaborado por la Facultad de CIENCIAS MEDICAS se efectuó en las siguientes personas: Un promotor en salud, cinco comadronas, enfermero del Centro de Salud y dos curanderos. Se encontró multiples dificultades debido al analfabetismo imperante en el medio.

Se hizo un inventario de los recursos físicos con que se cuentan en el Centro de Salud, para utilizarlos en la realización del presente programa Materno-Infantil.

MONOGRAFIA

Guarrancho es un pueblo pequeño, sus habitantes son
enes, se encuentra situado sobre un cerro. Tiene una
de seis kilómetros de largo; se encuentra entre dos ríos:
NORTE, EL MOTAGUA y AL SUR el de LAS VACAS;
parte sur se ve perfectamente la capital de Guatemala.

Los cerros SAN JOSE NACAUIL y SAN PEDRO
MPUC; en la parte NORTE se ve el cerro TUN CAJ y los
cipos de GRANADOS Y EL CHOL, del departamento de
AMA, Baja Verapaz.

Antiguamente formaba parte del municipio de SAN
MUNDO, por acuerdo gubernativo del 20 de Marzo de
se anexó a SAN PEDRO SACATEPEQUEZ, habiendo sido
establecido posteriormente como municipio.

Tiene 14 caseríos y cuatro aldeas que son:
CHIQUIN:

- Santa Barbara
- Lo de Lac

RINCON GRANDE:

- San Pedrito

TRAPICHE GRANDE:

- San José Trapiche Grande
- El Porvenir
- El Castaño
- Las Mercedes
- El Amatillo
- Pila Seca
- Pueblo Nuevo

San Bernardo
Los Olotos
Santa Catarina
El Salitre
Los Choyes

Población: (Ver gráfica No. 1).

INTEGRACION ECONOMICA:

La economía descansa en la agricultura, los productos principales son: Maíz y Frijol; hay escasa producción de ganado. La cabecera Municipal, carece del servicio de agua potable, drenajes, y posee los servicios de energía eléctrica, telegrafo, teléfono, mercado municipal, Centro de Salud.

Las viviendas son generalmente de adobe con techo de barro.

ASPECTO SOCIAL:

Se organizan eventualmente comités específicos para fines sociales, entre ellos el comité de la feria titular que se organiza eventualmente; comité pro-mejoramiento que funciona perenne.

EDUCACION:

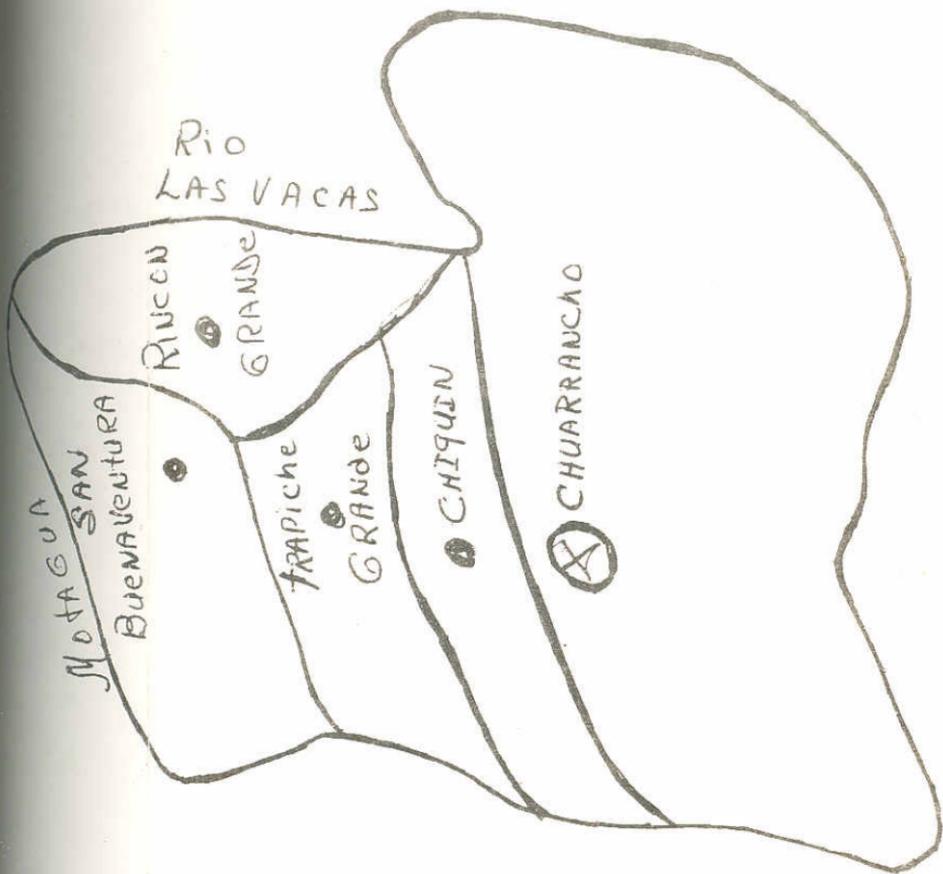
Existe una escuela de educación primaria, y una de educación secundaria, que funciona en el mismo edificio, con la diferencia de que es jornada vespertina.

La población, durante la época de cosecha, generalmente migra hacia las regiones costeras en busca de mejor salario.

COMUNICACION:

La cabecera municipal dista de la capital 43 Kms, se puede llegar por días vías, una carretera que se inicia en x la zona este de esta capital, pasando por Chinautla, San Martineros, El Carrizal, que es completamente de tierra, en invierno se hace bastante difícil para el tránsito. La otra vía que se inicia

en la Florida en esta capital, pasa por San Pedro Sacatepéquez, San Juan Sacatepéquez, que es completamente asfaltada hasta San Raymundo, entre este y Chuarrancho hay un tramo de tierra de 16 Kms. pasando por el Carrizal, que es donde se une a la otra carretera descrita anteriormente, con una extensión de 60 kilómetros.



ANTECEDENTES

Con los programas actuales, se ha alcanzado una cobertura de 30o/o (sobre un 40o/o teórico), con el programa elaborado en el presente trabajo, se pretende aumentar la misma.

Actualmente la cobertura en cuanto al parto, apenas alcanza un 2.42o/o por el médico, también se pretende aumentar la misma.

La cobertura en crecimiento y desarrollo ha sido aceptable de 53o/o, se pretende aumentarla a un 60o/o inicial, e ir aumentando un 10o/o anual.

RESULTADOS

La tasa de Mortalidad Materna es de 0.03 por 1000 nacidos vivos; el porcentaje de fallecidos entre 29 días y 4 años es del 27.73o/o. La mortalidad neonatal es de 0.07 por 1000 nacidos vivos; Tasa de Mortalidad post-neonatal es de 0.03 por 1000 nacidos vivos; mortalidad infantil es de 0.10 por 1000 nacidos vivos; comparando estos datos, son bastante bajos con la mortalidad materna del país que es de 1.8 por 1000 nacidos vivos.

CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACION MUNICIPIO DE CHUABAMAGUO

GRUPO ETAREO	URBANO	RURAL	TOTAL	POCENTAJE
0-----4	1378	362	1740	30.35
5-----9	670	630	1700	29.75
10-----14	170	71	241	4.20
15-----19	107	70	177	3.05
20-----24	35	18	53	0.94
25-----29	25	65	90	1.56
30-----34	105	60	165	2.85
35-----39	113	23	136	2.37
40-----44	30	70	100	1.79
45-----49	30	70	100	1.79
50a. adelante	738	466	1224	21.35
TOTALES	3601	2125	5726	100.00

CARACTERISTICAS DE LA POBLACION DE CHUARRANCHO
SEGUN CENSO EFECTUADO ULTIMO SEMESTRE DE 1975

CARACTERISTICAS	TOTALES	PORCENTAJE
OBLACION TOTAL	5726	100.00
OBLACION URBANA	3601	62.87
OBLACION RURAL	2125	37.13
POBLACION INFANTIL 0--4 AÑOS	1740	30.78
MUJERES EN EDAD FERTIL 15-44 AÑOS	2290	39.99
EMBARAZOS ESPERADOS (5% DE LA POBLACION TOTAL)	286	
ABORTOS ESPERADOS (10% DE EMBARAZOS ESPERADOS	28	
POBLACION OBJETIVO PRENATAL EMBARAZOS ESPERADOS	258	

MORTALIDAD GENERAL POR EDAD

MUNICIPIO DE CHUARRANCHO

GRUPO ETAREO	NUMERO DE PACIENTES	PORCENTAJE
0-----28 días	29	21.16
29-----364 días	13	9.48
1-----4 años	25	18.26
5-----14 años	13	9.48
15-----44 años	21	15.35
45 años en adelante	36	26.27
TOTAL	137	100.00

MORTALIDAD POR SEXO
MUNICIPIO CHUARRANCHO

SEXO	NUMERO DE PACIENTES	PORCENTAJE
MASCULINO	80	58.39
FEMENINO	56	40.88
SIN SEXO	1	0.73
TOTAL	137	100.00

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL EN MUNICIPIO CHUAFRANCHO
AÑOS 1975

ENFERMEDAD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE
INFECCION RESPIRATORIA SUPERIOR	107	11.70
ESNUTRICION CRONICA DEL ADULTO	99	10.89
ENTERO COLITIS AGUDA	85	9.35
DESNUTRICION PROTEICO CALORICA	72	7.92
PARASITISMO INTESTINAL	64	7.04
CONJUNTIVITIS PURULENTA	62	6.82
BRONCO NEUMONIA	51	5.61
ESPASMO MUSCULAR	44	4.84
INFECCION URINARIA	41	4.51
PIODERMITIS	41	4.51
ENFERMEDAD PEPTICA	41	4.51
DIAETISMO	38	4.18

CASAS PRINCIPALES DE MORBILIDAD EN NIÑOS -LAÑO CHUARRANCHO/1975

ENFERMEDAD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE
INFECCION RESPIRATORIA SUPERIOR	44	34.10
ENTERO COLITIS AGUDA	32	24.80
DESNUTRICION PROTEICO CALORICA	20	15.50
RONCO NEUMONIA	15	11.62
CONJUNTIVITIS PURULENTA	8	6.20
PARASITISMO INTESTINAL	4	3.10
OTITIS MEDIA	2	1.55
DERMATITIS	2	1.55
PIODERMITIS	2	1.55

PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD
 GENERAL EN EL MUNICIPIO DE CHUARLANCHO

AÑO DE 1974-75

ENFERMEDAD	NUMERO DE PACIENTES	PORCENTAJE
ENTEROCOLITIS	46	33.58
BRONCO NEUMONIA	31	22.64
MORTINATO	29	21.18
SENILIDAD Y MAL DEFINIDOS	17	12.44
PALUDISMO	3	2.18
TUBERCULOSIS	3	2.18

LISTA DE MEDICAMENTOS DEL CENTRO DE SALUD DE CHIGUAYALCO

MEDICAMENTO	1.º TRIMESTRE	2.º TRIMESTRE	3.º TRIMESTRE	4.º TRIMESTRE	COSTO UNIDAD	EXISTENCIA ACTUAL
A. Infantil	1000 tab.	1000 tab.	1000 tab.	1000 tab.	2.80	300
A. Adultos	1000 tab.	1000 tab.	1000 tab.	500 tab.	2.80	500
Chel	5 lts.	5 lts.	5 lts.	3 lts.	3.48	4 lts.
α Oxigenada	5 fscos.	4 fscos.	2 fscos.	5 fscos.	0.19	2 fscos.
α tridestilada	5 fscos.	4 fscos.	4 fscos.	4 fscos.	0.56	1 fscos.
fler	1000 tab.	1000 tab.	1000 tab.	1000 tab.	0.02	100 tab.
conate Ca.	10 Amp.	10 Amp.	-----	-----	0.10	13 Amp.
eden	3 lbs.	1 lb.	1 lb.	1 lb.	0.90	1/2 lb.
ede hidroxiquin	500 tab.	500 tab.	500 tab.	500 tab.	0.01	100 tab.
es	1000 tab.	1000 tab.	1000 tab.	500 tab.	0.01	200 tab.
ultes	3 fscos.	3 fscos.	1 fscos.	1 fscos.	0.75	1 fascos.
ixir paregérico	4 gal.	3 gal.	3 gal.	3 gal.	3.68	1 gal.
100 cc.	3 gal.	3 gal.	3 gal.	3 gal.	2.10	1 gal.
Especterante	3 gal.	3 gal.	2 fscos.	2 fscos.	0.50	1 fscos.
ixir ferruginos	2 fscos.	2 fscos.	2 fscos.	2 fscos.		
estestin						

EXISTENCIA
ACTUALCOSTO
UNIDAD

4. TRIMESTRE

3. TRIMESTRE

2. TRIMESTRE

1. TRIMESTRE

CAMBIO

	1. TRIMESTRE	2. TRIMESTRE	3. TRIMESTRE	4. TRIMESTRE	COSTO UNIDAD	EXISTENCIA ACTUAL
colina			30 fscs.	20 fscs.	0.28	5 fscs.
00 u.	20 fscs.	10 fscs.	10 fscs.	10 fscs.	0.48	1 fscs.
x	10 fscs.	2 gal.	2 gal.	2 gal.	7.13	1/2 gal.
iarreico	2 gal.	300 tab.	300 tab.	200 tab.	0.01	100 Tab.
ripales	500 tab.					
una fscs de	10 fscs.	10 fscs.	10 fscs.	10 fscs.	0.25	0 fscs.
3.						
leje B fscs.	15 fscs.	15 fscs.	15 fscs.	15 fscs.	0.25	0 fscs.
o.	1 fscs.	1 fscs.	1 fscs.	0 fscs.	0.94	1/2 fscs.
ure creme	8 fscs.	5 fscs.	5 fscs.	5 fscs.	0.32	1 fscs.
sol						
acte higade	20 fscs.	10 fscs.	10 fscs.	10 fscs.	0.34	0 fscs.
. 10 cc.						
ura de belladena	1 fscs.	2 fscs.	2 fscs.	0 fscs.	1.00	1 fscs.
500 cc.	1 fscs.	1 fscs.	1 fscs.	0 fscs.	0.55	1/2 fscs.
leta Genciana	1 fscs.	5 rolles.	5 rolles.	5 rolles.	0.67	2 rolles.
aradrapo	5 rolles.					
a lenguas caja	1 caja	1 caja	1 caja	0 cajas	4.95	1/2 caja.
u.						

SUB PROGRAMA MATERNO MUNICIPAL DE CHUARRANCHO

RE DE VIDAD	POBLACION OBJETIVO	CONCENTRACION ACTIVIDAD	INSTRUMENTO	RENDIMIENTO	HORAS REQUERIDAS	HORAS DISPONIBLES	META OBTENIDA
MULTA NATAL	85	3-consultas	Hora-médico	6cons-hora	85	2000	510 cons-año
SULTA NATAL	85	3-consultas	Hora-médico	6cons-hora	85	2000	510 cons-año
TO TITUCIONAD	15	1-Parto	..OHA- pedico	lparte-hora	15	1915	15partes-año
TROL ST-NATAL	85	1-consulta	HORA-Médico	6cons-hora	14	1886	85cons-año
UCACION ATICA	85	1-platica semanal	Hora-médico	lplatica-hora	50	1836	50plat-año
ATICA	85	1-platica semanal	Hora-Enfer.	lplatica-hora	50	1786	50plat-año

SUB PROGRAMA INFANTIL PARA EL MUNICIPIO DE CHUARRANCHO

NOMBRE DE ACTIVIDAD	POBLACION OBJETIVO	CONCENTRACION ACTIVIDAD	HORA-médico	INSTRUMENTO RENDIMIENTO	HORAS REQUERIDAS	HORAS DISPONIBLES	META OBTENIDA
RECIMIENTO	1933	2-consultas	Hora-médico	6cons-hora	966	1786	3866con-año
DESARROLLO	1933	2-consultas	Hora-Enferm.	6cons-hora	966	1786	3866con-año
EDUCACION	1933	1-platica semanal	Hora-médico	1platica-hora	50	770	50plat-año
EDUCACION	1933	1-platica semanal	Hora-Enferm.	1 platica hora	50	720	50plat-año

EVALUACION CUALITATIVA

1. Con que enfermedad se puede complicar el embarazo.

Anemia	7
Catarro	5
Disnea	2

2. Cuales son las complicaciones más frecuentes.

Mala posición fetal	5
Hemorragia	2
Cordon umbilical enredado	1
Agotamiento de la madre	1

3. De que se enferman más las señoras después del parto.

Fiebre	7
Anemia	5
Hemorragia	3

4. Porque nacen niños pequeños.

Desnutrición de madre	7
No respondieron	2

5. Que recomiendan que coma la madre cuando está embarazada o dando de mamar.

Incaparina	5
Leche	3
Huevos	1

6. Que le recomiendan a la madre que haga para el cuidado del niño antes de los 28 días.

Lactancia materna	5
Aseo	2
No respondieron	2

7. Que les recomiendan a la madre que haga para el cuidado del niño después de el 1er. mes hasta el año de edad

Buena alimentación	5
Control de peso	3
Nada	1

¿Cuanto tiempo cree Ud. que debe dar de mamar la madre.

1 año	6
6 meses	1
1 año 6 meses	2

¿A que edad se le pueden dar otros alimentos al niño
antes de pecho.

1 año	6
6 meses	2
1 mes	1

¿A que edad el niño ya puede comer de todo.

1 año	9
-------	---

¿De que se enferman más frecuentemente las mujeres de
15-44 años cuando no están embarazadas.

ENFERMAN

Catarro	4
Asientos	2
No saben	3

MUEREN

Anemia	3
Fiebre	2
Parto	1
Edema	3

2. GRUPO INFANTIL PRE Y ESCOLAR.

¿De que se enferman y se mueren más frecuentemente los
niños de 0-28 días.

Fiebre	5	Catarro	6
Asientos	3	Edema	2
Anemia	1	Nacen muertos	1

¿De que se enferman y se mueren más frecuentemente los
niños desde el 2o. mes hasta el año.

ENFERMAN

Fiebre	4
Diarrea	2
Tos ferina	3

MUEREN

Dolor estomago	3
Catarro	5
Edema	1

De que se enferman y se mueren más frecuentemente los niños de 1-4 años.

ENFERMAN		MUEREN	
Asientos	5	Edema	2
Catarros	2	Desnutrición	3
Parasitos	3	No contestaron	4

4.- De que se enferman y se mueren más frecuentemente los niños de 5-9 años.

Asientos	3	Edema	2
Sarampión	1	Anemia	2
Catarro	3	Asientos	1
Desnutrición	2	Parásitos	4

5.- De que se enferman y se mueren más frecuentemente los niños de 10.14 años.

Catarro	5	Edema	4
Asientos	2	Fiebre	1
Paludismo	2	Asientos	3
		Pulmonía	1

6.- PROBLEMAS DE SALUD GENERALES DE LA POBLACION.

1.- De que se enferman y se mueren más frecuentemente los hombres de 15-44 años.

Catarro	5	Asientos	5
Asientos	2	Pulmonía	2
B.N.M.	2	Edema	2

2.- De que se enferman y se mueren más frecuentemente los hombres y mujeres después de 45 años.

Catarro	4	Anemia	2
Asientos	2	Parto	1
Anemia	3	Asientos	4
		Fiebre	2

PROBLEMAS ESPECIFICOS:

Tuberculosis:	si	no
Conoce la T.B.	5	4
Se pega	8	1
Se cura	6	3
Hay vacuna	5	4
Que la produce:		
Contagio	5	
B. Koch	1	
No respondieron	3	
Malaria:		
Conoce la malaria	6	3
Se pega	6	3
Se cura	5	4
Hay vacuna	3	6
Como se contrae:		
Piquete mosquito	5	
Suciedad	4	
Como se combate:		
Fumigación	6	
Inyección	3	
Desnutrición:		
Conoce la desnutrición	7	2
Se pega	0	9
Se cura	9	0
Que la produce:		
Falta de alimento	9	
Como se cura:		
Alimentos	7	
Reconstituyentes	2	
Que recomienda para que ya no dé:		
Alimentación adecuada		6
Llevar Centro Salud		3

Accidentes	si	no
Hay muchos accidentes	4	5
Cuales son los más frecuentes:		
Heridos por machete	5	
Golpes	4	
Como los trata:		
Llevandolos al Centro Salud		9
Como se evitan:		
Teniendo cuidado		9
Otros problemas del área:		
Falta agua		6
Falta letrinas		1
Enf. piel		2

CIENCIA Y TECNOLOGIA QUE APLICA ANTE LOS PROBLEMAS.

- 1- Como conoce o diagnostica los riesgos de enfermar y morir por grupos etareos.

Epidemias	6
No contestaron	3
- 2- Como previene o evita que den esos males.

Vacunación	5
No contestaron	4
- 3- Como cura esos males.

Llevandolos al Centro de Salud	
Donde les dan medicinas	4
No contestaron	5
- 4- Las enfermedades de la embarazada como las conoce o diagnostica.

Desmayos	5
Suspensión de la menstruación	2
Nauseas	1
No comen	1

Como las trata.	
Llevándolas al Centro Salud	3
Vitaminas	4
Alimentación	2
Como las previene.	
Lo ignoran	5
No respondieron	4
Los problemas del parto como los conoce o Dx.	
Mala posición del feto	5
Cuando se pasan de 9 meses	2
No respondieron	2
Como los previene.	
Examen del Dr.	9
Como los trata.	
Exámenes repetidos por el Dr.	6
No respondieron	3
Los problemas del parto como los conoce o diagnostica.	
Cuando hay dolores	6
Al noveno mes	2
No respondieron	1
Como los trata.	
Atendiendola	8
Masajes	1
Como los previene.	
No respondieron	9

Se puede observar con este cuestionario, que la preparación de estas personas es sumamente baja, para lo cual se hace necesario organizar charlas, ayuda audiovisual etc. para mejorar las condiciones educativas de la comunidad; un factor predisponente a esta ignorancia es el elevado analfabetismo existente, casi el 80o/o.

ANALISIS DE RESULTADOS

- d) La mortalidad en el grupo de 0-28 días fue de un 21.16o/o.
- e) La mortalidad en el grupo arriba de 45 años fue de un 26.27o/o.
- f) Las causas de mortalidad en general fueron de tipo Gastrointestinales, y Respiratorias, seguidas por un alto porcentaje de mortinatos (21.18o/o).
- g) Las causas más frecuentes de morbilidad fueron I.R.S.; Desnutrición crónica del adulto y enterocolitis.
- h) Las causas más frecuentes de morbilidad en niños menores de 1 año fueron I.R.S. con un 34.10o/o; Enterocolitis con un 24.80o/o; Desnutrición proteico calórica con 15.50o/o.
- i) La población dominante fue la comprendida entre 1-6 años con un 53o/o.
- j) El material y recursos físicos del Centro de Salud son suficientes para el desarrollo del actual programa Materno-Infantil.
- k) La cobertura actual en la población comprendida entre 0-1 año es aceptable, se pretende aumentarla e incrementarla.

CONCLUSIONES

- 1. La morbilidad Materno-Infantil, es sumamente elevada, siendo las causas principales I.R.S., Enterocolitis aguda, D.P.C., alcanzando entre las tres un 74.40/o.
- 2. La mortalidad Materno-Infantil es elevada, teniendo un 48.90/o del total de defunciones en 1974 en el municipio de Churranchó.
- 3. La preparación en Salud, higiene etc. que tiene la población en general es sumamente deficiente (ver evaluación cualitativa anexo 1).

RECOMENDACIONES

- a) Iniciar la aplicación del actual programa que idealmente cubrirá el 60o/o de la población inicial y aumentará en un 10o/o anual.
- b) Impartir cursos sobre salud, socio-económicos etc. a nivel de comadronas, promotores en salud, enfermeros auxiliares etc. para una mejor ayuda a la realización del actual programa.
- c) Promover cursos de capacitación para adiestramiento del personal de auxiliares de enfermería.
- d) Promover la participación activa de la comunidad en la realización del actual programa.
- e) Reducir la morbi-mortalidad que existe actualmente con la efectiva aplicación de los programas.
- f) Promover un buen programa de planificación familiar.
- g) Organizar un buen programa de Saneamiento ambiental ya que el actual es deficiente.
- h) Llevar un mejor registro de la morbi-mortalidad de la comunidad.
- i) Estimular la participación de estudiantes E.P.S. de otras disciplinas.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1- Delgado, Antonio. **Bases para programación materno-infantil integral a nivel de áreas de salud**. Guatemala, 1974, (mimeografiado).
- 2- Del Valle Universidad. **Programa de atención médica, sub-programa materno-infantil**. Cali, Colombia, 1972. pp 1-43.
- 3- Guatemala. **Dirección General de Cartografía, Diccionario Geográfico de Guatemala**. Tipografía Nacional, 1961. pp 132-133.
- 4- Dirección General de Estadística. **Anuario Estadístico**. Guatemala, Editorial del Ejército, 1974.
- 5- Guatemala. **Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social**. Unidad de Planificación y Estadística. Memoria Anual 1972.
- 6- Guatemala. **Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas**. Información general sobre la situación del grupo materno infantil en Guatemala. Guatemala. 1973. 23 páginas (mimeografiado)
- 7- Morales de Fortin, Annette, Sánchez, José Rómulo y Waldheim, Carlos A. **Salud Materno-Infantil**. Guatemala, Universidad de San Carlos, Facultad de Ciencias Médicas, 1975. 8 páginas (Mimeografiado).
- 8- Servicio Nacional de Salud. **Salud Materno-Infantil y Bienestar Familiar, proposiciones de cambio y estrategia de Salud para la década 1971-1980**. Chile. 1973 pp 13-33.