



- 1.- Introducción
- 2.- Antecedentes
- 3.- Justificación
- 4.- Objetivos
- 5.- Hipótesis
- 6.- Material y métodos
- 7.- Características de la población de Ipala
- 8.- Indicadores
- 9.- Descripción de la población Materno Infantil
- 10.- Análisis de los Recursos Humanos y Materiales con que cuenta el municipio de Ipala
- 11.- Tabulación de resultados
- 12.- Análisis y discusión de resultados
- 13.- Programa Materno Infantil
- 14.- Sub programa Materno
- 15.- Sub programa Infantil
- 16.- Conclusiones
- 17.- Recomendaciones
- 18.- Bibliografía

El presente trabajo realizado en el área rural de nuestro país, es un testimonio más de la realidad que vive nuestro pueblo, sobre todo las regiones abandonadas por los gobiernos que únicamente se dedican a favorecer a quienes tienen el monopolio de las riquezas del país y que con la ayuda de éstos se han impuesto gobernantes títeres que únicamente pueden ver más allá de sus intereses personales y de sus familiares; situación que únicamente recae en personas de élite privilegiada que circunscriben su vida a regiones que tienen todas las comodidades socioeconómico, político y cultural. Situación que marca la mala distribución de los bienes, que vienen a dar como resultado el deterioro de las áreas rurales abandonandolas a su suerte de pobreza, miseria y explotación.

Pero no quiero decir lo que ya muchos han dicho, si no que, quiero dejar mi testimonio de que vine, vi, compartí y aprendí métodos para mejorar la salud del Municipio de Ipala Depto. de Chiquimula de la Sierra y uno de ellos es la elaboración de éste trabajo, para que sirva sino de guía por lo menos de incentivo para prestar atención médica al grupo humano más numeroso e importante en el Crecimiento y Desarrollo de Guatemala.

Al proponerme realizar éste trabajo titulado "Programa Materno Infantil en base a recursos del Municipio de Ipala Departamento de Chiquimula", lo hago en el análisis del materialismo histórico de nuestro país ya que siendo Guatemala un pueblo en su gran mayoría, rural, agrícola y pobre y teniendo elementos "naturales" disponibles y comprometidos con su papel histórico de lograr una sociedad más justa, planteo el siguiente estudio realizado en el Municipio de Ipala, en donde realicé mi

práctica médica rural (EPS) y en donde se dan las mismas condiciones que en otros municipios del país.

Estando el Municipio de Ipala compuesto de una población total de 14,284 (1975), correspondiendo al área rural de 10,589 (74%) y al área urbana 3,695 (26%). De la población total corresponde al grupo Materno Infantil (niños de 0 a 14 años de edad y mujeres en edad reproductiva de 15 a 44 años de edad) 10,189 (71%); por consiguiente, siendo el grupo de la población más numeroso y en cuyo peso está el desarrollo y progreso económico, social y cultural del país se debe prestar toda la atención a dicho grupo para poder salir del sub desarrollo socioeconómico, político y cultural. A éste grupo va dirigido el presente trabajo.

## ANTECEDENTES

En el Municipio de Ipala del Departamento de Chiquimula, se han realizado investigaciones siguiendo el método científico, para establecer el estado de la salud y, la morbilidad y la mortalidad de la población de Ipala, siendo la que tiene estrecha relación con mi trabajo es el siguiente estudio:

Diagnóstico de la Situación Materno Infantil en el Municipio de Ipala del Departamento de Chiquimula.  
(Br. José Salazar) (1975) (EPS) (1er. semestre).

## JUSTIFICACION

El Proceso de la Planificación de la Salud en Guatemala no ha logrado los objetivos deseados ya que parte de la base de las estructuras de los servicios a la población y no de el número de la población que necesita los servicios.

Por lo tanto la ampliación de la atención médica en el área rural, necesita la elaboración de programas para alcanzar objetivos en el mejoramiento de la salud en nuestro país, partiendo de las necesidades de los servicios médicos de la población, y no de los servicios que se puedan prestar en las instituciones ya establecidas con su limitado personal médico y paramédico.

## OBJETIVOS

Lograr mejor atención al grupo materno Infantil reduciendo al mínimo los riesgos de morbilidad y mortalidad.

En el niño:

- 1.- Educación Higiénica y Nutricional a todas las madres de los niños contemplados en el Programa.
- 2.- Detectar y localizar enfermedades Infecto contagiosas.
- 3.- Control del Crecimiento y Desarrollo del niño desde su nacimiento hasta los 5 años de edad, logrando una cobertura del 80%.
- 4.- Lograr una Salud Pre escolar al total de niños contemplados en el Programa en edad Pre escolar
- 5.- Inmunización al 80% de los niños contemplados entre las edades de 0 a 5 años y el 100% de los niños del programa.

En la madre:

- 1.- Lograr el Diagnóstico precoz del Embarazo.
- 2.- Lograr el Control Pre natal del 80% de las embarazadas del área contempladas en el Programa.
- 3.- Seguimiento médico de las embarazadas, como control es

tricto de todas las pacientes con alto riesgo.

- 4.- Promover y controlar la adecuada atención del parto normal a domicilio.
- 5.- Promover y efectuar visitas domiciliarias orientadas a la educación de la higiene, alimentación y cuidados de la mujer embarazada.
- 6.- Control y atención de pacientes con puerperio tardío.

## HIPOTESIS

- 1.- El Municipio de Ipala, departamento de Chiquimulá, cuenta con los recursos necesarios para lograr una cobertura ideal del programa Materno Infantil.
- 2.- Los Programas existentes son adecuados para la atención de la población Materno Infantil.
- 3.- Se logrará en 4 años como mínimo, una cobertura de 80% a 100% en el programa Materno Infantil.

## MATERIAL Y METODOS

### MATERIAL

- 1.- Los recursos humanos responsables directos del Centro de salud:
  - Director del Centro de Salud (1) 2000 Hrs. año contr.
  - Inspector de Saneamiento (1) 2000 " " "
  - Auxiliar de Enfermería (3) 6000 " " "
  - Oficinista (1) 2000 " " "
  - Laboratorista (1) 2000 " " "
  - Conserje (1) 2000 " " "
  - Estudiante de medicina en EPS (1) 2000 " " "
  - Voluntarios (-) ---- " " "
- 2.- Los recursos humanos de salud "naturales" de la comunidad.
- 3.- Los recursos físicos: Edificio, equipo médico-quirúrgico y de oficina.
- 4.- Los medicamentos y materiales médico-quirúrgicos, sanitarios y otros.
- 5.- Los recursos presupuestarios.
- 6.- Los recursos aportados por la comunidad.
- 7.- Las normas y procedimientos de trabajo.

### METODOS

- 1.- Los recursos humanos formales se estudiarán mediante un recuento y análisis de su distribución en distintas actividades, en términos de horas asignadas a las mismas, su participación en instrumentos de trabajo, los costos de dicha participación, el rendimiento alcanzado por cada instrumento y la asignación de estos a distintos daños.
- 2.- Los recursos humanos "naturales" se estudiarán mediante encuestas para determinar:
  - Las categorías, el número de elementos en cada categoría, su distribución geográfica y su prestigio a nivel de la comunidad.
  - Los conocimientos de los elementos de cada categoría, las bases científicas de los conocimientos normas y procedimientos de aplicación del conocimiento.
  - El proceso formativo de las distintas categorías y los años de experiencia media de los elementos de cada categoría.
  - La amplitud del campo de trabajo de cada categoría.
  - La incorporación por cada elemento, de conocimientos y prácticas de la medicina moderna; la aplicación de las mismas en la práctica diaria y los mecanismos de captación de esos conocimientos.
  - El rendimiento anual de cada recurso estudiado.
- 3.- Los recursos físicos se estudiarán en cuanto a su cantidad, tiempo de uso, depreciación y asignación a distintos programas, actividades o daños.
- 4.- Los medicamentos y materiales médico-quirúrgicos, sanitarios y otros se estudiarán en cuanto a su tipo, utilidad,

consumo y costo.

- 5.- Los recursos presupuestarios se estudiarán para establecer su nivel de satisfacción de las necesidades reales y técnicas de los servicios.
- 6.- Los recursos aportados por la comunidad se estudiarán en cuanto a su clase o tipo, cantidad, origen, situación de propiedad, uso y otros.
- 7.- Las normas y procedimientos de trabajo se estudiarán para detectar: su aplicación en, y adecuación a las actividades actuales.
- 8.- Selección del grupo materno infantil.
- 9.- Análisis del número de consultas adecuadas para el grupo de la población Materno Infantil.
- 10.- Análisis de recursos existentes.
- 11.- Recopilación y tabulación de datos.

## CARACTERISTICAS DE LA POBLACION DE IPALA, CHIQUIMULA

El área de Salud de Ipala está situada en el Oriente del país, tiene una superficie de 228 Kms. cuadrados, pertenece al Departamento de Chiquimula, está a una altura de 822.76 Mts. SNM, su clima bastante agradable (templado), su nombre viene de los vocablos ICPA-TEPEC que significa: "Lugar del mundo", en su jurisdicción se encuentra el extinguido volcán de Ipala en cuyo crater hay una laguna; bañado por los ríos: Poza de la Pila, El León, El Suyate, El Español y la vertiente LA TOMA de donde se extrae el agua que consume la población (agua potable), cuenta con las lagunas: La Poza de la Pila, La Laguna del Orégano, La Laguna del volcán, El Cerrito y la poza del Tocontín.

El Municipio de Ipala tiene como acceso tres carreteras de tierra en buen estado, una por el Municipio de Esquipulas, por Chiquimula y la otra por el Municipio de Agua Blanca (Departamento de Jutiapa). Una estación de Ferrocarril.

La raza Predominante es la Mestiza, siendo insignificante la raza indígena, se habla únicamente castellano, sus principales fiestas son: La de San Ildefonso (la titular), la de San Juan y la del día De La Cruz.

Su patrimonio fundamentalmente está basado en la Agricultura y la Ganadería.

Cuenta con una escuela Primaria, 2 institutos de educación Básica, UN CENTRO DE SALUD, una iglesia católica, varias de diferentes religiones, una oficina de DIGESA, 5 Peritos Agrónomos, las Asociaciones: de Alcohólicos Anónimos, de es-

tudiantes de Secundario, de Promotores Sociales, de Profesionales, el Club Social y Deportivo Juvenil "San Fernando" y "Científicos", una oficina de Correos y Telecomunicaciones, una estación de Ferrocarril FEGUA, un distrito de la Dirección General de Caminos, estación de la policía Nacional, guardia de Hacienda y un destacamento Militar.

Tiene una población calculada para los años: 1974, 75 y 76 de 13998, 14284 y 14572 respectivamente.

## INDICADORES

Embarazos esperados	706
Abortos esperados	70
Partos probables	636
Tasa de fecundidad	194
Tasa de Natalidad	38
Crecimiento Vegetativo	30

## DESCRIPCION DE LA POBLACION MATERNO INFANTIL

El municipio de Ipala del Departamento de Chiquimula cuenta con una población total de 14284 habitantes divididos de la siguiente manera:

Población Rural = 10589

Población Urbana = 3695

CUADRO No. 1

POBLACION POR SEXO Y PROCEDENCIA DEL MUNICIPIO DE IPALA DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA EN EL AÑO DE 1975 EXPRESADOS EN NUMEROS ABSOLUTOS Y PORCENTAJES

Sexo	Habitantes	%	Rural	%	Urbana	%
Masc.	6801	47.61	5095	35.66	1706	12.42
Fem.	7483	52.39	5494	38.46	1989	13.46
Total	14284	100.00	10589	74.12	3695	25.88

Del cuadro No. 1 deducimos que el sexo Femenino ocupa un porcentaje mayor que el masculino y los habitantes del área Rural ocupa un porcentaje elevado con respecto al número de habitantes del área Urbana.

CUADRO No. 2

POBLACION TOTAL DIVIDIDA EN GRUPOS ETARIOS EXPRESADA EN NUMEROS ABSOLUTOS Y PORCENTAJES EN EL MUNICIPIO DE IPALA DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA PARA EL AÑO DE 1975

EDAD	NUMERO HABITANTES	%
0 - 4 años	2779	19.46
5 - 9 "	2669	18.68
10 - 14 "	2019	13.13
15 - 19 " Mujeres	700	4.91
20 - 24 " "	469	3.28
25 - 29 " "	562	3.93
30 - 34 " "	435	3.04
35 - 39 " "	328	2.30
40 - 44 " "	228	1.60
TOTAL	10189	71.33

El grupo Materno Infantil (niños y niñas de 0 a 14 años y mujeres de 15 a 44 años) ocupa el 71.33%, o sea el mayor PORCENTAJE DE LA POBLACION TOTAL.

CUADRO No. 3

POBLACION MATERNO INFANTIL EXPRESADA EN NUMEROS ABSOLUTOS Y PORCENTAJES PARA EL MUNICIPIO DE IPALA DEPARTAMENTO DE CHIQUIMULA EN EL AÑO DE 1975

POBLACION	EDAD	POBLAC. TOTAL	%
Grupo Infantil	0 - 14	7467	52.27
Grupo Materno	15 - 44	2722	19.06
Grupo Materno Infan.		10189	71.33

Como puede deducirse del cuadro No. 3, el grupo Infantil ocupa mas de la mitad del porcentaje de la población total y el grupo Materno casi la cuarta parte del porcentaje de la población total; sumados, o sea, el grupo Materno Infantil ocupa casi las tres cuartas partes del porcentaje de la población total.

ANALISIS DE LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES CON QUE CUENTA EL MUNICIPIO DE IPALA, CHIQUIMULA

Se estudiarán los resultados y la tabulación de los instrumentos de trabajo aplicados: 1-A, 1-B y 1-C. Estos instrumentos del trabajo de campo tratan: Análisis del Personal, Equipo Médico Quirúrgico y Medicamentos del Centro de Salud, respectivamente.

El instrumento del trabajo de campo No. 2, trata de la evaluación del personal médico natural, que han ejercido la medicina en la comunidad por algún tiempo determinado. Estos son los recursos naturales de la población.

ANALISIS DE RECURSOS HUMANOS INSTITUCIONALES SEGUN TIEMPO CONTRATADO AL AÑO  
COSTO HORA Y DISTRIBUCION EN ACTIVIDADES O PROGRAMAS  
INSTRUMENTO I-A

NOMBRE DEL CARGO Y DEL FUNCIONARIO:	HRS. AÑO CONTRATADAS	SALARIO ANUAL	COSTO HORA	DISTRIBUCION DE TIEMPO EN ACTIVIDADES						
				Consulta	Visita	Vacunación	Investigación	Hipod. y Curac.	Administración	Organización Comunal
Dr. M.A. Catalán S. Director	2000	Q 5400.	2.70	1440	-	40	-	-	480	40
Fernando Gálvez Inspec. Saneam.	2000	1680.	0.84	-	1440	-	-	-	480	80
Carmen Pérez P. Enferm. Auxiliar	2000	960.	0.48	700	120	200	-	580	360	40
Marta L. López " "	2000	960.	0.48	700	120	200	-	580	360	40
María E. Rodríguez " "	2000	960.	0.48	700	120	200	-	580	360	40
Felipe A. Sagastume Oficinista	2000	1080.	0.54	-	-	-	-	-	2000	-
Otto E. Paau Pacay Laboratorista	2000	1200.	0.60	-	-	-	2000	-	-	-
Fidencio Monroy M. Conserje	2000	480.	0.24	-	-	-	-	-	2000	-
Drs. José Salazar/Chong Ging Lee EPS (S)	2000	1980.	0.99	1440	240	40	60	50	120	50

## Recursos Humanos

Respecto al número de médicos en el Centro de Salud de Ipala es reducido ya que cuenta con un médico contratado por Salud Pública del Ministerio y un estudiante de medicina EPS (Último año de la carrera de Medicina). Cuenta con tres enfermeras auxiliares, un Inspector de saneamiento y un Laboratorista. Tiene un Oficinista y un conserje; todo éste personal como se puede deducir de los resultados del instrumento I-A, distribuye de mejor forma su tiempo para suplir las demandas de atención médica de la población total del Municipio de Ipala que es de 14284 habitantes, es decir, 7142 pacientes por médico.

En la distribución del tiempo contratado, los dos médicos utilizan su mayor tiempo en consultas dejando poco o nada de su tiempo a visitas, investigación, vacunación y elaboración de programas.

Siendo el resto del personal bastante aceptado pero no ideal.

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

INSTRUMENTO 1-B

RECURSO	Número de Unidades	Precio Unitario en Inventario	Tiempo en Servicio	Precio Unitario Actual por Depreciación	Régimen de Propiedad	Grado de Uso	Déficit Estimado
1 Edificio de Concreto	1	Q 35000.00	15 años	Q 10500.00	MSP. y AS.	Máximo	
2 Escritorio de Madera	4	Q 48.00	15 años	Q 36.00	"	"	
3 Sillas de Madera	9	Q 8.00	15 años	Q 6.00	"	"	
4 Máquina Escribir HERMES	1	Q 114.51	12 años	Q 54.96	"	"	
5 Máquina Escribir UNDERWOOD	1	Q 170.00	10 años	Q 68.00	"	"	
6 Máquina Escribir OLIVETTI	1	Q 240.00	4 años	Q 38.40	"	"	
7 Máquina Sumadora OLIVETTI	1	Q 99.00	4 años	Q 15.84	"	Mediano	
8 Máquina Calculadora SHARP	1	Q 211.50	3 años	Q 25.38	"	"	
9 Archivo metal c/caja seguridad	1	Q 99.95	3 años	Q 12.00	"	Máximo	
10 Mesa Madera para Hipodermia	1	Q 40.00	12 años	Q 24.00	"	"	
11 Maq. Coser marca JANOME (unicef)	1	Q 57.13	10 años	Q 22.80	"	Mínimo	
12 Bandeja de metal (unicef)	8	Q 7.28	10 años	Q 7.20	"	Máximo	
13 Riñones de metal (unicef)	9	Q 1.50	10 años	Q 1.50	"	"	
14 Balanzas Niños/Adul. (unicef)	5	Q 20.00	10 años	Q 20.00	"	"	
15 Copas Graduad. 500 y 1000cc.	2	Q 1.30	10 años	Q 1.30	"	Mínimo	
16 Esterilizador Instr. (Elect)	1	Q 115.25	3 años	Q 34.50	"	"	
17 Baño Serolog. Elect. (Lab.)	1	Q 127.55	3 años	Q 38.25	"	"	
18 Rotador Elect. (Laborat.)	1	Q 65.32	3 años	Q 19.69	"	"	
19 Centrífuga Eléctrica (Lab.)	1	Q 194.73	3 años	Q 58.41	"	"	
20 Pinzas Varias	20	Q 1.68	10 años	Q 1.68	"	Mediano	
21 Espéculos Varios	8	Q 2.30	10 años	Q 2.30	"	"	
22 Mangos para Bisturí	3	Q 1.68	10 años	Q 1.62	"	"	
23 Mesas de Exámenes Pleg. Acero	1	Q 81.40	10 años	Q 81.40	"	Máxima	1
24 Microscopio Binocul. OLYMPUS	1	Q 170.25	3 años	Q 51.06	"	Mediano	
25 Estetoscopios Varios	2	Q 16.00	10 años	Q 16.00	"	Máximo	

Continuación Instrumento 1-B

RECURSO	Número de Unidades	Precio Unitario en Inventario	Tiempo en Servicio	Precio Unitario Actual por Depreciación	Régimen de Propiedad	Grado de Uso	Déficit Estimado
26 Tijeras Varias	5	Q 1.25	10 años	Q 1.25	MSP. y AS.	Máximo	
27 Martillo de Reflejos	1	Q 0.50	10 años	Q 0.50	"	"	1
28 Jeringa metal c/sus válvulas	1	Q 10.75	5 años	Q 5.35	"	Mínimo	
29 Esfigmomanómetro de Mercurio	1	Q 6.79	10 años	Q 6.79	"	Máximo	1
30 Esteriliz. Portab./olla presión	1	Q 33.50	10 años	Q 33.50	"	"	
31 Refrigeradora Elect. McCLARY	1	Q 164.26	5 años	Q 32.85	"	"	
32 Equipo de campo/Análisis Bacteriol.	1	Q 17.00	10 años	Q 17.00	"	Mínimo	
33 Juego de Equipo/comparador de Cl.	1	Q 12.00	10 años	Q 12.00	"	"	
34 Rodo de nivel con escala de metal	1	Q 29.28	10 años	Q 11.70	"	"	
35 Lámpara cuello de cisne/operaciones	1	Q 36.80	3 meses	Q 0.37	"	"	1
36 Tarjetero de metal	1	Q 4.82	10 años	Q 1.90	"	Máximo	
37 Engrapadoras	3	Q 5.00	8 años	Q 4.00	"	"	
38 Mesas de pino	3	Q 20.00	10 años	Q 10.00	"	"	
39 Vitrinas de Vidrio	2	Q 42.00	10 años	Q 21.00	"	"	
40 Recipientes metal para Instrumentos	4	Q 2.40	10 años	Q 2.40	"	"	
41 Atril metal con doble gancho	1	Q 1.73	10 años	Q 1.73	"	"	
42 Porta agujas mandibujas estrechas	1	Q 1.41	10 años	Q 1.41	"	"	
43 Lámpara cuello de ganzo GRAHAM	1	Q 36.75	10 años		"	Sin Uso	
44 Jeringa metal/lavado oídos No. 856	1	Q 17.55	-		"	"	
45 Tijera Uterina de 8" marca ELAHI	1	Q 4.50	-		"	"	
46 Tijera de Lister 7 1/2" INTERNAC.	1	Q 3.75	-		"	"	

**ANALISIS DE MEDICINAS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO**  
**INSTRUMENTO 1-C**

NOMBRE DE MEDICINAS Y MATERIALES	Cantidad Recibida en cada Trimestre (Unidades)				Costo Unitario Promedio	Existencias Actuales (Unidades)
	1er. Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.		
1 Amps. Neomelubrinas de 2 cc.	200	200		200	Q 0.07	
2 Caps. Cloranfenicol de 250 mg.	2000		2000	2000	0.26	3114
3 Fcos. Extracto de Hígado de 10 cc.	200	200		200	0.24	45
4 " Complejo "B" de 10 cc	200	400	400	700	0.22	202
5 " Vit. "B"-12 de 10 cc	200	200	400	400	0.22	119
6 " Agua Tridestilada de 100 cc	10	10	10	10	0.25	
7 " Anestesiñ de 50 cc.	10	5	5	5	0.50	11
8 " Histacilina de 400000 U.I	200	200	200		0.29	
9 " Pomada Sulfatiazol 500 Mgs.	3			5	3.00	2
10 Gal. Antihelmentico	4	4	4	5	3.75	15
11 Lts. Elixir Ferruginoso	20	2		5	1.00	
12 Gal. Poción Epectorante	5	5	5	5	9.00	1
13 Lts. Alcohol a 88°G.L.	30	30	30	30	0.89	
14 " de Benzato de Bencilo Sol. c/DDT	6			1	2.70	4
15 Fcos. Elixir Paregárico de 500 cc.	3		10	3	3.75	1
16 Tabs. Sulfaguanidina (1000=Q6.10)	2000		2000	2000	0.0061	5730
17 " Sulfadiazina " 8.40	2000	2000	2000	2000	0.0084	4380
18 Fcos. Ditosulfén	75				1.00	
19 Tabs. Aspirinas Niños (5000=Q14.50)		5000	5000	5000	0.007	2640
20 " " Adul. "		5000	5000	5000	0.007	390
21 Caps. Quemicetina de 250 MEq		2000				178
22 Tabs. Antigripales (1000=Q6.00)		2000	2000	2000	0.006	2509
23 " Tónico Ferruginoso Niños		2000	2000	2000	0.002	

Continuación Instrumento 1-C

NOMBRE DE MEDICINAS Y MATERIALES	Cantidad Recibida en cada Trimestre (Unidades)				Costo Unitario Promedio	Existencias Actuales (Unidades)
	1er. Trim.	2do. Trim.	3er. Trim.	4to. Trim.		
24 Gals. Fumarato Ferroso			5		Q 5.90	3
25 " Sarpiol			2		13.30	2
26 Grageas Polivitaminas			3000		0.006	
27 Tabs. Tónico Ferroginosas			2000	2000	0.003	385
28 Fcos. de Pronapen				200	0.30	142
29 " de Multivitaplex				3	6.00	
30 Tubos Unguento Oftálmico de terramicina				50	0.32	17
31 Tabs. Diazepán 10 Mlgs.		1000	2000		0.022	247
32 " Indometacina de 25 Mgs.		1000	1000	4000	0.032	2137
33 " Sulfato Ferroso		3000			0.007	
34 " Multivitaminas Pre-natales		1000		3000	0.015	1252
35 " " C/minerales		1000	2000	4000	0.010	1176
36 Fcos. de Tiamina		100	100		0.25	
37 Tabs Diazepán 5 Mgs.			1000		0.011	42
38 " Hidróxido de Aluminio				3000	0.006	2178
39 Baja Lengua Cajas de 100 c/u	1	17	20	16	0.001	80
40 Algodón Libras	5	6	10	20	0.95	8
41 Piezas de Gasa de 100 Ydas.	2	1	2	5	24.00	5
42 Rollos de Esparadrapo	3	2	12	15	5.65	3

## Instrumento 1-B

Como podemos analizar, el edificio con que cuenta el Centro de Salud de Ipala, equipo físico médico quirúrgico y de oficina, puede considerarse bastante adecuados en cuanto su política de servicio de atender al mayor número posible de habitantes, con los instrumentos, medios y capacidad con que se cuenta, pero lo ideal sería programar la atención partiendo del número de la población que necesita los servicios médicos, incrementando así, según las necesidades: los instrumentos, los medios y el número adecuado de personal médico y para médico necesario.

## Instrumento 1-C

Se observa que los envíos trimestrales de medicamentos - llegan medicinas que no son necesarias o si lo son, es en carácter mínimo y no constante y no en gran cantidad. Se puede considerar adecuada las remesas trimestrales de medicinas de acuerdo a la política general de Salud Pública del Ministerio de Salud, de repartir de igual forma a todos los centros del país, basándose en estudios generales de determinadas regiones y considerando que todo el material será terminado a un período establecido de un regular y constante estado Salud-enfermedad difícil de encontrarse siempre con las mismas características por tiempos indefinidos. Además se reciben medicinas bastante delicada y que sólo el médico puede emplearla, por lo que debe tomarse opinión a los médicos del área que conocen las necesidades de medicinas para que sean ellos quienes pidan lo necesario.

## INSTRUMENTO DE TRABAJO No. 2

Este estudio se realizó en el Municipio de Ipala, Chiquimula, comprendiendo aldeas y caseríos que forman parte de éste.

El cuestionario fue nuestro material de trabajo, el cual evalúa en forma cualitativa los conocimientos de las personas estudiadas que para el caso son el personal médico natural, del cual específicamente para el trabajo a desarrollar nos interesa las comadronas.

### I DATOS GENERALES DE LAS COMADRONAS

1.- Número de Comadronas:	6	%	100
2.- Edad: Mayores de 50 años	6	%	100
3.- Sexo: Femenino	6	%	100
4.- Residencia Habitual: Ipala		%	100
5.- Tiempo de Ejercerla: más de 4 años		%	100
6.- No. Aprox. Personas Atendidas al año: 60 promedio		%	100

### II CONOCIMIENTOS SOBRE LOS PROBLEMAS DE SALUD

#### GRUPO MATERNO

1.- Con qué enfermedades se puede complicar el embarazo?

Enfermedades	No. respuestas	Porcentaje
Ataques (convulsiones)	1	16.66
Anemia	3	49.98

Enfermedades	No. respuestas	Porcentaje
Hemorragias vaginales	2	33.32
Abortos	1	16.66
Gripe	2	33.32
Dolores Generales	2	33.32
Fiebres y Asientos	2	33.32
Flujo Vaginal	2	33.32
Desnutrición, edemas y debili.	3	49.98
Sarampión	1	16.66

2.- Cuáles son las complicaciones más frecuentes del parto?

Enfermedades	No. respuestas	Porcentaje
Posiciones anormales del feto	5	83.30
Enrollamiento del cordón al cuello del feto	2	33.32
Fiebre Corporal	1	16.66
D.P.C. y desmayamiento	2	33.32
Temor al parto	1	16.66
Estrechez de caderas	2	33.32
Primigesta, niño cabeza grande	2	33.32

3.- De qué se enferman más las señoras después del parto?

Enfermedades	No. respuestas	Porcentaje
Hemorragias	2	33.32
Fiebre Puerperal	3	49.98
Desnutrición y anemia	5	83.30
Cólicos Abdominales	2	33.32
Retención Placentaria	1	16.66
Cáncer en el cérvix	1	16.66

4.- Por qué nacen niños pequeños?

Enfermedades	No. respuestas	Porcentaje
Desnutrición y anemia	6	100.00
Familia de estatura pequeña	2	33.32
Alcoholismo	1	16.66

5.- Qué le recomienda a la madre que coma cuando está embarazada o dando de mamar?

Recomendaciones	No. respuestas	Porcentaje
Toda Clase de alimentos	6	100.00

6.- Qué le recomienda a la madre que haga para el cuidado del niño antes de los 28 días?

Recomendaciones	No. respuestas	Porcentaje
Cuidados del ombligo	5	83.30
Buena alimentación	2	33.32
Aseo e higiene	5	83.30
Referir al Dr. para control	1	16.66
Cuidados del pecho de la madre	1	16.66
Sólo alimento con pecho	2	33.32
Fajas a madre e hijo	1	16.66

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

Recomendaciones	No. respuestas	Porcentaje
Aseo e higiene, alimentación: Jugos de frutas, pures de frijol, papas, huevos y sus pa- chas bien herbidas	6	100.00

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

Recomendaciones	No. respuestas	Porcentaje
Buena alimentación, a su hora y en forma gradual Aseo e higiene	4	66.64
Referir al Dr si empeora la enfermedad	2	33.32

9.- Cuánto tiempo cree usted que debe dar de mamar la madre?

Recomendaciones	No. respuestas	Porcentaje
8 a 10 meses	1	16.66
1 año lo más	3	49.98
9 meses lo más	1	16.66
6 a 7 meses	1	16.66

10.- A qué edad se le puede dar otros alimentos al niño además del pecho?

Recomendaciones	No. respuestas	Porcentaje
Al mes de edad	2	33.32
Al año de edad	1	16.66
A los 6 meses de edad	3	49.98

11.- A qué edad el niño ya puede comer de todo?

Recomendaciones	No. respuestas	Porcentaje
Al año de edad	1	16.66

Recomendaciones	No. respuestas	Porcentaje
A los 6 meses de edad	3	49.98
A los 3 años de edad	1	16.66

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

Enferman	Mueren	No. respuestas	Porcentaje
Desnutrición y anemia		2	33.32
Paludismo		1	16.66
Enfermedades del corazón		1	16.66
Enfermedades Respiratorias		3	49.98
Hemorragias vaginales		3	49.98
Cáncer del cérvix		1	16.66

#### GRUPO INFANTIL, PRE ESCOLAR Y ESCOLAR

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

Enferman	Mueren	No. respuestas	Porcentaje
Trastornos digestivos		1	16.66
Infección gastrointestinal		2	33.32
Enfermedades respiratorias		4	66.64
Cólicos abdominales		4	66.64
Infección del ombligo		2	33.32
Diarreas		2	33.32
Dolor de oídos		1	16.66
Estreñimiento		1	16.66
Infección urinaria		1	16.66
Indigestión y dolor de cabeza		2	33.32

b.- De qué se enferman y se mueren más frecuentemente los niños desde el 2o. mes hasta cumplir el primer año?

Enferman	Mueren	No. respuestas	Porcentaje
Cólera recibida de la madre		1	16.66
Náuseas y vómitos		2	33.32
Dolor de estómago (Inf. gastrointestinal)		6	100.00
Trastornos digestivos		2	33.32
Diarrea		1	16.66
Sarcoptiosis		1	16.66
Tos ferina		1	16.66
Ataques (convulsiones)		1	16.66
Enfermedades respiratorias		1	16.66

c.- De qué se enferman y se mueren más frecuentemente los niños de 1 a 4 años?

Enferman	Mueren	No. respuestas	Porcentaje
Fiebre Tifoidea		1	16.66
Sarampión		1	16.66
Enfermedades respiratorias		2	33.32
Infección gastrointestinal		2	33.32
Diarrea y fiebre		2	33.32
Traumatismos, Náuseas		2	33.32
Indigestión y dolor de estómago		1	16.66
Anemia		1	16.66

d.- De qué se enferman y se mueren más frecuentemente los niños de 5 a 9 años?

Enferman	Mueren	No. respuestas	Porcentaje
Dolor de cabeza y muelas		4	66.64

Enferman	Mueren	No. respuestas	Porcentaje
----------	--------	----------------	------------

Enfermedades respiratorias		4	66.64
Infección gastrointestinal		4	66.64
DPC, ANEMIA y edema		4	66.64

e.- De qué se enferman y se mueren mas frecuentemente los niños de 10 a 14 años?

Enferman	Mueren	No. respuestas	Porcentaje
----------	--------	----------------	------------

Del desarrollo por falta de alimentos		4	66.64
Inf. gastrointestinal		2	33.32
Diarreas		1	16.66
Desnutrición y edema		2	33.32
Infección urinaria		3	49.98
Accidentes		1	16.66

#### PROBLEMAS DE SALUD GENERALES DE LA POBLACION

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

Enferman	Mueren	No. respuestas	Porcentaje
----------	--------	----------------	------------

Del desarrollo por falta de alimentos		1	16.66
Desnutrición		1	16.66
Infec. gastrointestinales		2	33.32
Indigestión y diarrea		3	49.98
Dolor de cabeza, vómitos, cólicos y desesperación		2	33.32
Infección urinaria		1	16.66
Accidentes, Ca por golpes y úlcera		1	16.66

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

Enferman	Mueren	No. respuestas	Porcentaje
----------	--------	----------------	------------

Cáncer (tumor)		1	16.66
Úlcera, gastritis		1	16.66
Tuberculosis		1	16.66
Prostatitis		1	16.66
DPC, caries y mucho trabajo		2	33.32

c.- Problemas Específicos

#### TUBERCULOSIS

- Conoce la tuberculosis? Si = 66.64% No = 33.32%
- Se pega? Si = 83.30% No = 16.66%
- Se cura? Si = 100.00% No = 00.00%
- Hay vacuna? Si = 100.00% No = 00.00%
- Qué la produce? mosca, zancudo, alcohol y DPC = 33.32%  
desconoce que la produce = 66.64%

#### MALARIA

- Conoce la Malaria? Si = 100.00% No = 00.00%
- Se pega? Si = 33.32% No = 66.64%
- Se cura? Si = 100.00% No = 00.00%
- Hay vacuna? Si = 100.00% No = 00.00%
- Cómo se contrae?  
Por el zancudo = 49.98%  
desnutrición = 16.66%  
por el calor/frío = 16.66%  
no sabe = 16.66%
- Cómo se combate?  
con quinina = 49.98%  
alimentos y otros = 49.98%

## DESNUTRICION

- Conoce la desnutrición? Si = 100.00% No = 000.00%
- Se pega? Si = 000.00% No = 100.00%
- Se cura? Si = 100 00% No = 000.00%
- Qué la produce? falta de alimentos = 100.00%
- Cómo se cura? Alimentando y dando medicinas = 100.00%
- Qué recomienda para que ya no de? buena alimentación = 100.00%

## ACCIDENTES

- Hay muchos accidentes? Si = 83.30% No = 16.66%
- Cuáles son los mas frecuentes?
  - automovilísticos = 33.32%
  - vahídos = 16.66%
  - de trabajo = 16.66%
  - suicidios = 16.66%
  - no contestó = 16.66%
- Cómo los trata?
  - no contestó = 49.98%
  - con comida = 16.66%
  - limpiar e inmovilizar = 16.66%
  - referirlo al hospital = 16.66%
- Cómo se evitan?
  - aconsejando = 49.98%
  - buen comportamiento = 16.66%
  - sólo Dios puede evitarlo = 16.66%
  - no contestó = 16.66%
- Otros problemas del área:
  - eliminación de basura, sanitarios y escasez de agua = 16.66%
  - no contestó = 83.30%

## III CIENCIA Y TECNOLOGIA QUE APLICA ANTE LOS PROBLEMAS:

- 1.- Cómo conoce o diagnostica los riesgos de enfermar o morir por grupos etarios? no contestaron = 100.00%
- 2.- Cómo previene o evita que den esos males? Buena calidad de alimentos, alimentos bien cocidos, agua herbida, aseo, higiene y protección de alimentos = 49.98%  
no contestaron = 49.98%
- 3.- Cómo cura esas males? con medicinas = 49.98%  
no contestaron = 49.98%
- 4.- Las enfermedades de la embarazada como las conoce o diagnostica? Por interrogatorio y examen (observación, palpación, percusión y auscultación) a la paciente, si se complica - referirla al doctor = 100.00%
- 5.- Cómo las trata? No contestó = 16.66%  
Referir al Dr. = 49.98%  
Conducción y alimentos = 33.32%
- 6.- Cómo las previene? No contestó = 33.32%  
Aseo, higiene, buena alimentación y chequeo con el Dr. = 49.98%
- 7.- Los problemas del parto cómo los conoce o diagnostica? Por medio de los síntomas (desmayos, náuseas, vómitos, debilidad, etc.), por observación y examen (palpación, percusión, auscultación) de la paciente = 100.00%

8.-	Cómo las previene?	Referir al médico	= 33.32%
		no puedo	= 16.66%
		Conducción Manual	= 16.66%
	Buena alimentación, higiene y reposo diario		= 16.66%
no contestó		= 16.66%	
9.-	Cómo las trata?	Referir al médico	= 66.64%
		Conducción Manual	= 16.66%
		Asistencia domiciliaria	= 16.66%

Analizando detenidamente el cuestionario respondido por el personal médico "natural", que en éste caso que nos ocupa, se trata de el personal COMADRONAS, pude llegar a la conclusión que: el cuestionario es bastante deficiente en cuanto a la forma de elaborar las preguntas ya que con ello no se logra la adecuada comunicación y con ello no se puede profundizar la evaluación cualitativa de los conocimientos científicos que puedan tener las comadronas estudiadas.

En el trabajo de campo con las comadronas pude comprobar que en su mayoría tienen conocimientos adecuados en cuanto al problema salud y más específicamente Materno Infantil y que les es difícil su expresión o comunicación. Que existe algunas deficiencias de conocimientos y conductas, pero que se pueden superar con motivaciones, orientación, evaluaciones periódicas y trabajo conjunto con el personal médico del Centro de Salud y personal del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en la prevención, realización y asistencia del problema salud, con énfasis al problema MATERNO INFANTIL.

## PROGRAMA MATERNO INFANTIL

Este trabajo tiene el interés de proponer una programación Materno Infantil para los servicios que prestan en el Centro de Salud del Municipio de Ipala, Chiquimula.

La meta que se propone es dar atención al 80% de la población, para alcanzar en poco tiempo el 100% de la población total.

### Actividades a Desarrollar:

- 1.- Diagnóstico del Embarazo.
- 2.- Atención durante el Embarazo.
- 3.- Atención Post-parto.

Se llevará a cabo haciendo el diagnóstico precoz, captado a toda mujer embarazada antes del 5to. mes del embarazo a través de visitas a domicilio efectuadas por las comadronas.

Las visitas se harán de acuerdo a las siguientes normas

- a.- Consulta cada 2 meses si tiene niño menor de 1 año.
- b.- Consulta cada 4 meses si tiene niño de 1 a 4 años.
- c.- Consulta cada 12 meses si tiene niños menores de 5 años

A las embarazadas se les indicará la conveniencia de c

sistir al Centro de Salud, donde el médico le efectuará 2 exámenes. El primero y el último y 2 intermedios efectuados por la enfermera auxiliar.

Durante la consulta inicial el médico, detectará cualquier problema en el curso del embarazo, lo cual se lo hará ver a la comadrona, indicándole si puede o no atender el parto.

Se cubrirá la siguiente población:

- 1.- Todas las mujeres detectadas por las comadronas.
- 2.- Las mujeres que creen estar embarazadas que acuden espontáneamente.
- 3.- Todas las mujeres que por cualquier vía de detección acudan al programa.

Atención Post-parto:

Se dará consulta Post-parto a todas las mujeres que se encuentren en éste estado, la cual se efectuará entre los primeros 15 días a los 40 días post-parto. Atendidas únicamente por el médico.

PROGRAMA MATERNO INFANTIL  
SUB PROGRAMA MATERNO  
PRE Y POST NATAL

Universo	Cobertura	Concentración	Rendimiento	Horas Requeridas	Horas Disponibles	Balance
Población Total 14284	80%	5 consultas por embarazo	6 consultas por hora	Médico 282.60	Médico 4000	Médico 3717.40
Embarazos esperados 706	Embarazos esperados 565	Consultas totales por año 2825	Horas por año 471	Enfermera Auxiliar 188.40	Enfermera Auxiliar 4000	Enfer. Auxiliar 3811.60
		Médico 3 consultas 1695	Hora Médico 282.60			
		Enfermera Auxiliar 2 consultas 1130	Hora Enfermera Auxiliar 188.40			

SUB PROGRAMA MATERNO  
MORBILIDAD

Universo	Cobertura	Concentración	Rendimiento	Horas Requeridas	Horas Disponibles	Balance
Mujeres 15 - 44 años	80%	una consulta por año	6 consultas por hora	Médico 363	Médico 3717.40	Médico 3354.40
2722	2178	Consultas Totales 2178	Horas reque- ridas al año 363	Enfermera Auxiliar 0	Enfermera Auxiliar 3811.60	Enfer. Auxiliar 3811.60
		Médico 2178	Médico 363			
		Enfermera Auxiliar 0	Enfermera Auxiliar 0			

46

SUB PROGRAMA INFANTIL  
NIÑOS DE 0 A 4 AÑOS

Universo	Cobertura	Concentración	Rendimiento	Horas Requeridas	Horas Disponibles	Balance
Niños 0-4 años	80%	5 consultas al año	6 consultas por hora	Médico 1111.50	Médico 3354.40	Médico 2242.90
2779	2223	Consultas por año 11115	Horas por año 1852.50	Enfermera Auxiliar 741 00	Enfermera Auxiliar 3811.60	Enfer. Auxiliar 3070.60
		Médico 3 consultas 6669	Hora Médico 1111.50			
		Enfermera Auxiliar 2 consultas 4446	Enfermera Auxiliar 741.00			

47

SUB PROGRAMA INFANTIL  
NIÑOS DE 5 - 14 AÑOS

Universo	Cobertura	Concentración	Rendimiento	Horas Requeridas	Horas Disponibles	Balance
Niños de 5-14 años	80%	una consulta por año	6 consultas por hora	Médico 625	Médico 2242.90	Médico 1617.90
4688	Niños 3750	Consultas totales 3750	Hora Médico 625	Enfermera Auxiliar 0	Enfermera Auxiliar 3070.60	Enfer. Auxiliar 3070.60
		Médico 3750	Médico 625			
		Enfermera Auxiliar 0	Enfermera Auxiliar 0			

48

SUB PROGRAMA INFANTIL  
MORBILIDAD DE NIÑOS  
DE 0 A 14 AÑOS

Universo	Cobertura	Concentración	Rendimiento	Horas Requeridas	Horas Disponibles	Balance
Niños de 0-14 años	80%	una consulta por año	6 consultas por hora	Médico 996	Médico 1617.90	Médico 621.90
7467	5974	Consultas Totales por año 5974	Horas Requeridas al año 996	Enfermera Auxiliar 0	Enfermera Auxiliar 3070.60	Enfer. Auxiliar 3070.60
		Médico 5974	Médico 996			
		Enfermera Auxiliar 0	Enfermera Auxiliar 0			

49

## CONCLUSIONES

- 1.- En el Centro de Salud de Ipala, no existe una programación específica.
- 2.- El personal de Salud que labora en el Centro no tiene distribución específica de sus actividades.
- 3.- Los recursos humanos y materiales son insuficientes para llevar a cabo las programaciones.
- 4.- Los medicamentos que se reciben por trimestre son insuficientes en cantidad lo mismo que en diversidad.
- 5.- El adiestramiento de comadronas es insuficiente, la mayoría es analfabeta y por ello la difícil comprensión de los conocimientos científicos modernos.
- 6.- Las Comadronas se concretan únicamente a la atención del parto y poco de cuidados prenatales y complicaciones en el puerperio y del recién nacido.
- 7.- El Municipio de Ipala, tiene un elevado número de habitantes que en su mayoría está concentrada en el área rural.

## RECOMENDACIONES

- 1.- Aumentar el número de comadronas adiestradas.
- 2.- Efectuar cursos de adiestramiento para comadronas por lo menos cada 6 o 12 meses.
- 3.- Ampliar el personal médico y promotores de salud para prestar mejor atención a la población.
- 4.- Hacer una programación específica para cada una de las actividades del personal de salud.
- 5.- Promover y orientar a las comadronas para que lleven a sus pacientes a examen médico para que les informe el estado del embarazo y la del nuevo ser.
- 6.- Pedir al Ministerio un mejor equipo y una mejor dotación de medicamentos para los Centros de Salud.

## BIBLIOGRAFIA

- 1.- Guatemala, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Unidad Sectorial de Planificación de la Salud. República de Guatemala Departamento de Chiquimula, Población calculada año 1972-1980.
- 2.- Colombia, Secretaría de Salud Municipal. Universidad del Valle, División de Salud. Programa de Atención Médica, Sub Programa Materno Infantil. Cali, 1972.
- 3.- Guatemala, Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas, Trabajo de Investigación E.P.S., PROGRAMA MATERNO INFANTIL CON BASE A RECURSOS DISPONIBLES Y OTRO EN BASE A LA POBLACION Y SUS NECESIDADES, Prof. Chong - Ging Lee Duarte, Ipala, Chiquimula 1975.
- 4.- Guatemala, Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas, Trabajo de Investigación E.P.S., DIAGNOSTICO DE LA SITUACION MATERNO INFANTIL, Br. José Salazar, Ipala, Chiquimula 1975.
- 5.- Guatemala, Archivos del Centro de Salud y la Municipi-

palidad del municipio de Ipala, Chiquimula.

- 6.- EE. UU., Riesgo Obstétrico Elevado (2do. curso Latinoamericano de Salud Materno Infantil -- 1970), Robert E. L. Nesbitt Jr., M. D. Richard H. Aubry, M. D. y Syracuse. New York.
- 7.- Chile, El Desarrollo de las instituciones de atención médica en Chile, durante éste siglo, Jorge Gaete A. y Rolando Castanon Th.

Br. Chong Ging Lee Duarte

Dr. Francisco Villagrán Muñoz  
Asesor

Dr. José Bernardo Granado  
Revisor

Dr. Julio de León Méndez  
Director de Fase III

Dr. Mariano Guerrero Rodríguez  
Secretario General

Vo. Bo.

Dr. Carlos Armando Soto Gómez  
Decano