

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

EXPERIENCIAS EN UNA CLINICA POPULAR

TESIS

PRESENTADA A LA FACULTAD DE CIENCIAS  
MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE  
SAN CARLOS

Por:

DAVID HUMBERTO ESCOBAR OROZCO

para optar el título de

MEDICO Y CIRUJANO

Guatemala, julio de 1979

## INDICE

	Página	
I	INTRODUCCION	1
II	JUSTIFICACION	3
III	ANTECEDENTES	3
IV	OBJETIVOS	5
V	MATERIAL Y METODO	7
VI	DIAGNOSTICO DE SALUD	9
VII	PRESENTACION DE DATOS	13
VIII	CONCLUSIONES	21
IX	RECOMENDACIONES	23
X	BIBLIOGRAFIA	25
XI	ANEXOS	27

## I INTRODUCCION

La situación de salud en el Departamento de Retalhuleu según estudios, nos indican que la mayoría de las enfermedades son prevenibles y que un buen Programa de Salud en la prevención de enfermedades, dirigido más que todo al Área Rural, ayudaría en gran parte a disminuir las Tasas de Mortalidad y Mortalidad.

"Experiencias en una Clínica Popular" es el nombre de la presente tesis, que da a conocer los resultados y datos estadísticos de la atención médica presentada en sus tres primeros meses de funcionamiento (Enero a Marzo de 1979) en la ciudad de Retalhuleu, coincidiendo en un gran porcentaje, como se verá en las páginas posteriores, con los obtenidos en el Diagnóstico de Salud del departamento de Retalhuleu. Y de ahí, que se concluye en instalar Programas para la Atención y Prevención de las enfermedades. Estos Programas constituyen los Anexos del presente trabajo, que de ser posible puedan coordinarse con el Área de Salud del departamento.

Todos tienen derecho a la salud, pero en realidad no hay recursos o no se quiere dar para ella, por lo tanto, nosotros como comunidad tenemos que unirnos y empezar a resolver, aunque sea en mínima parte, nuestros problemas de salud, aprovechando los recursos que tenemos a nuestro alcance, y, estas "Experiencias en una Clínica Popular" da a conocer que las Instituciones Religiosas pueden servir como una base para hacer participar a la comunidad e interesarse por la salud del prójimo.

## JUSTIFICACION

Dada la crisis de valores económicos, la no atención del paciente como persona que sufre necesidades espirituales y morales, lo reducido del personal capacitado en las Instituciones de Salud Pública y la afluencia constante de usuarios; se hace necesario crear otro tipo de Institución que -  
-este un Servicio de salud, que no represente gastos económicos mayores y que llene las necesidades de los solicitantes.

Es por esto que en la ciudad de Retalhuleu se creó la Clínica Popular, cuyos resultados en tres meses de trabajo inicial (enero, febrero y marzo de 1979) motivan darlos a conocer, para que a corto plazo puedan crearse otras Clínicas Populares, en distintos lugares de la República.

## ANTECEDENTES

No existen experiencias previas acerca de este tipo de Clínicas Populares patrocinadas por la Iglesia evangélica.

#### IV      OBJETIVOS

- 1- Organizar Consultorios de Atención Médica en fotal que su implantación en otras áreas, sea de f á ejecución.
- 2- Contribuir al mejoramiento de los niveles de Salud el departamento de Retalhuleu.
- 3- Contribuir al adiestramiento de Personal Calificado ra ayudar al médico en las funciones de Promoción Salud y Prevención de enfermedades .

## MATERIAL Y METODO

Para la elaboración de este trabajo, se inició presentando el Proyecto de Organización y Funcionamiento de la Clínica Popular, siendo aprobado por el Consejo local de la Iglesia Evangélica Presbiteriana Sinaí e inaugurándose el 27 de diciembre de 1978.

Se inició la consulta de Morbilidad General a partir del 2 de enero de 1979; registrando a cada paciente en un Libro de Estadística diaria manejado por la Secretaría, en donde se encuentran los siguientes datos: Nombre, Edad, Sexo, Procedencia, Diagnóstico y Tratamiento. Se procedió a registrar el Libro de Estadística diaria a partir del 2 de enero al 11 de marzo de 1979; haciendo un recuento del total de pacientes vistos, agrupados según la procedencia, edad, sexo y grupo de enfermedad a que pertenecen.

## RESUMEN DEL DIAGNOSTICO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE RETALHULEU. ( 1 ), ( 2 )

El Departamento de Retalhuleu colinda al Norte con el Departamento de Quezaltenango, al Sur con el Océano Pacífico, al Este con el Departamento de Suchitepéquez, al Oeste con los Departamentos de Quetzaltenango y San Marcos.

Con una extensión aproximada de 1856 Km<sup>2</sup>. Cuenta con 9 municipios que son: San Sebastián, Santa Cruz Mulúa, San Martín Zapotitlán, San Felipe, San Andrés Villa Seca, Champerico, Nuevo San Carlos y el Asintal.

Está a 239.39 metros sobre el Nivel del mar; Latitud 14° 32' 10", Longitud 91° 40' 40".

La población total es de 194,242 dividida en 48,942 para el área urbana y 135,296 para el área rural, con un total de 6,858 nacimientos, 1798 defunciones y una población de Mujeres en edad fértil ( 15 a 44 años ) de 38,900.

Tasa de Mortalidad General: 9 x 1000 habitantes.

Tasa de Natalidad: 35 x 1000 habitantes.

Crecimiento Vegetativo: 2.6%

Densidad de la Población: 104.76 habitantes por Km<sup>2</sup>.

Las 10 primeras causas de Mortalidad son las siguientes:

ENFERMEDAD	TOTAL DE CASOS	PORCENTAJE
1- Anemias	788	8.72
2- Infecciones respiratorias agudas	709	7.85
3- Otras helmintiasis	534	5.91
4- Infecciones de la piel	510	5.65
5- Enteritis y otras enf.	492	5.45
6- Control prenatal	448	4.96
7- Enf. del Aparato Genitourinario	416	4.61
8- Paludismo	295	3.27
9- Bronquitis, Enfisema y Asma	278	3.08
10- Otras enfermedades de la piel y Tejido Cel. Subcutáneo	264	2.92
11- Resto de causas	4299	47.59
	9033	100.00

Fuente: Diagnóstico de Salud del Departamento de Retalhuleo. Página 6. 1977.

Las 10 principales causas de Mortalidad son las siguientes:

ENFERMEDAD	TOTAL DE CASOS	PORCENTAJE
1- Enteritis y otras Diarreas	285	15.85
2- Sintomas y estados morbos mal definidos	255	14.18
3- Neumonias	159	8.84
4- Causas de morbilidad y mortalidad peritonales	141	7.84
5- Avitaminosis y otras deficiencias nutricionales	55	3.06
6- Anemias	51	2.84
7- Paludismo	40	2.22
8- Otras enfermedades del Aparato digestivo	37	2.06
9- Demás efectos y causas extrañas no específicas	37	2.06
10- Sennilidad sin mención de Sicosis	30	1.67
11- Resto de causas	768	39.38
	1798	100.00

Fuente: Diagnóstico de Salud del Departamento de Retalhuleo. Página 7. 1977.

## PRESENTACION DE DATOS

La Clínica Popular, es un Consultorio que presta atención médica, satisfaciendo al mismo tiempo las necesidades espirituales y morales de los consultantes.

Está establecida en la Cabecera departamental de Rionegro, bajo el respaldo económico, jurídico y dirección cristiana de la Iglesia Evangélica Presbiteriana Sinaí.

Pretende cubrir a un grueso sector de la población de escasos recursos económicos y a aquella que demande servicios, sin distinción de raza, credo político y religioso. Cuenta con dos médicos que trabajan en forma alterna y una secretaria. Su horario de trabajo es de lunes a viernes de 14 a 19 horas. Inició sus actividades el 2 de enero de 1979.

Las actividades de dicho consultorio a partir del mes de abril de 1979, estarán dirigiéndose al área rural en donde, además de la Atención Médica se iniciarán las gestiones para implantar los Programas de Adiestramiento a Comadronas - pífricas, a Personal calificado de enfermería auxiliar y Profesores de Salud (4), para ejercer en mejor forma la Medicina Preventiva.

CUADRO No. 1: Consultas efectuadas en la Clínica Popular Evangélica. Enero a marzo de 1979.

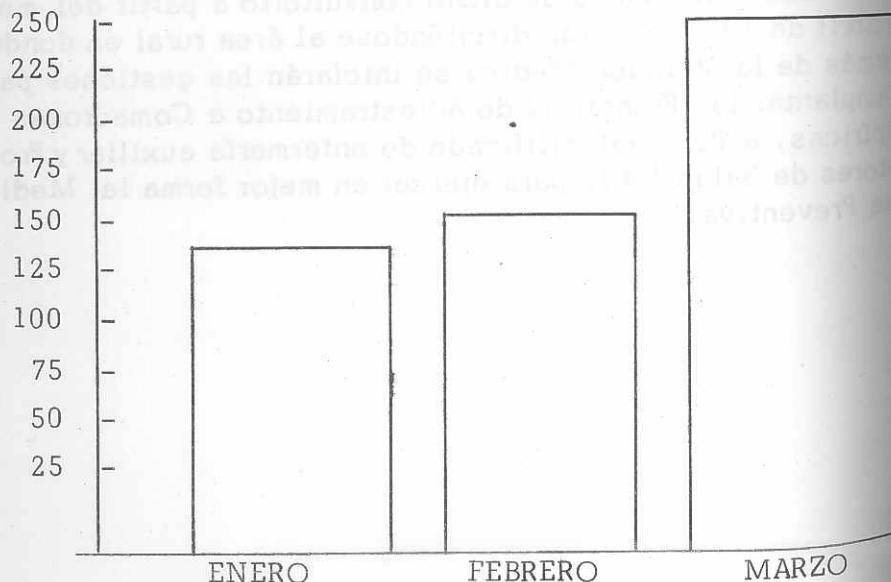
MES	Enero	Febrero	Marzo	Total
Pacientes	134	144	246	524

Como puede verse, la cantidad de casos ha ido en constante aumento, probablemente debido al conocimiento que ha ido adquiriendo la población de la existencia de dicha Clínica.

En la Figura No. 1 se puede ver gráficamente este incremento.

FIGURA No. 1

PACIENTES



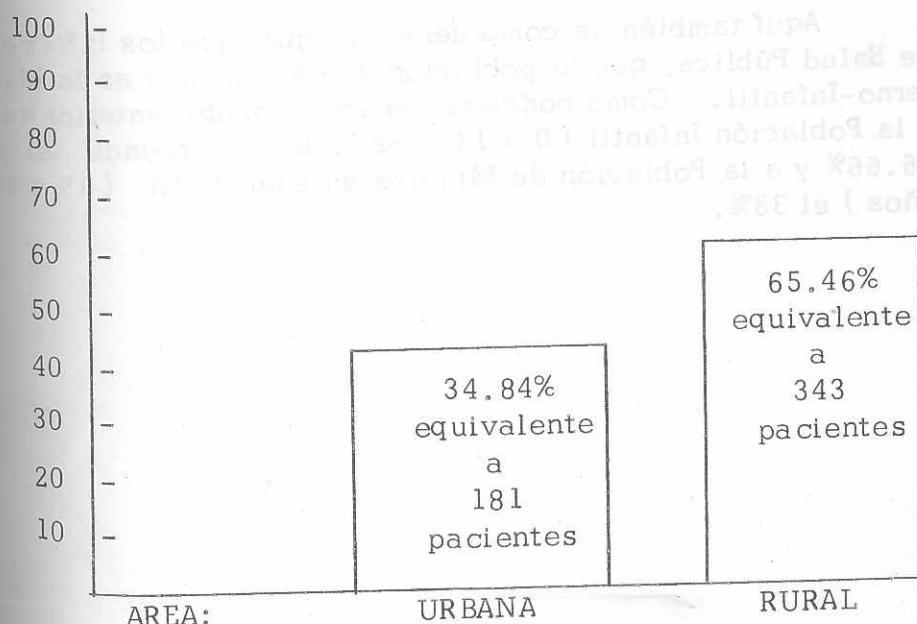
Cuadro No. 2: Distribución de pacientes que acudieron a la Clínica Popular Evangélica según su Procedencia.

AREA	TOTAL DE PACIENTES	PORCENTAJE
URBANA	181	34.54
RURAL	343	65.46
TOTAL	524	100.00

Como se puede ver, es mayor el porcentaje de pacientes del Área Rural atendidos en la Clínica, aparentemente por su acceso económico o porque la población en esta área es mayor. Se puede ver gráficamente en la figura No. 2.

FIGURA No. 2

PORCENTAJE



CUADRO No. 3: Distribución de pacientes según grupo Etario.

EDAD en años	SEXO				TOTAL	%
	Feme nino	%	Mascu lino	%		
0 a 4	60	11.48	65	12.4	125	23.88
5 a 14	34	6.48	33	6.3	67	12.78
15 a 44	175	33.00	57	10.9	230	43.90
45 a más	55	10.49	47	8.95	102	19.44
					524	= 100.00

Aquí también se comprueba, al igual que los informes de Salud Pública, que la población que acude más es la Materno-Infantil. Como podemos ver en el cuadro anterior que a la Población Infantil (0 a 14 años), le corresponde el 36.66% y a la Población de Mujeres en edad fértil (15 a 44 años) el 33%.

CUADRO No. 4: Morbilidad atendida en la Clínica Popular Evangélica en la Población Infantil (0 a 14 años), enero a marzo de 1979.

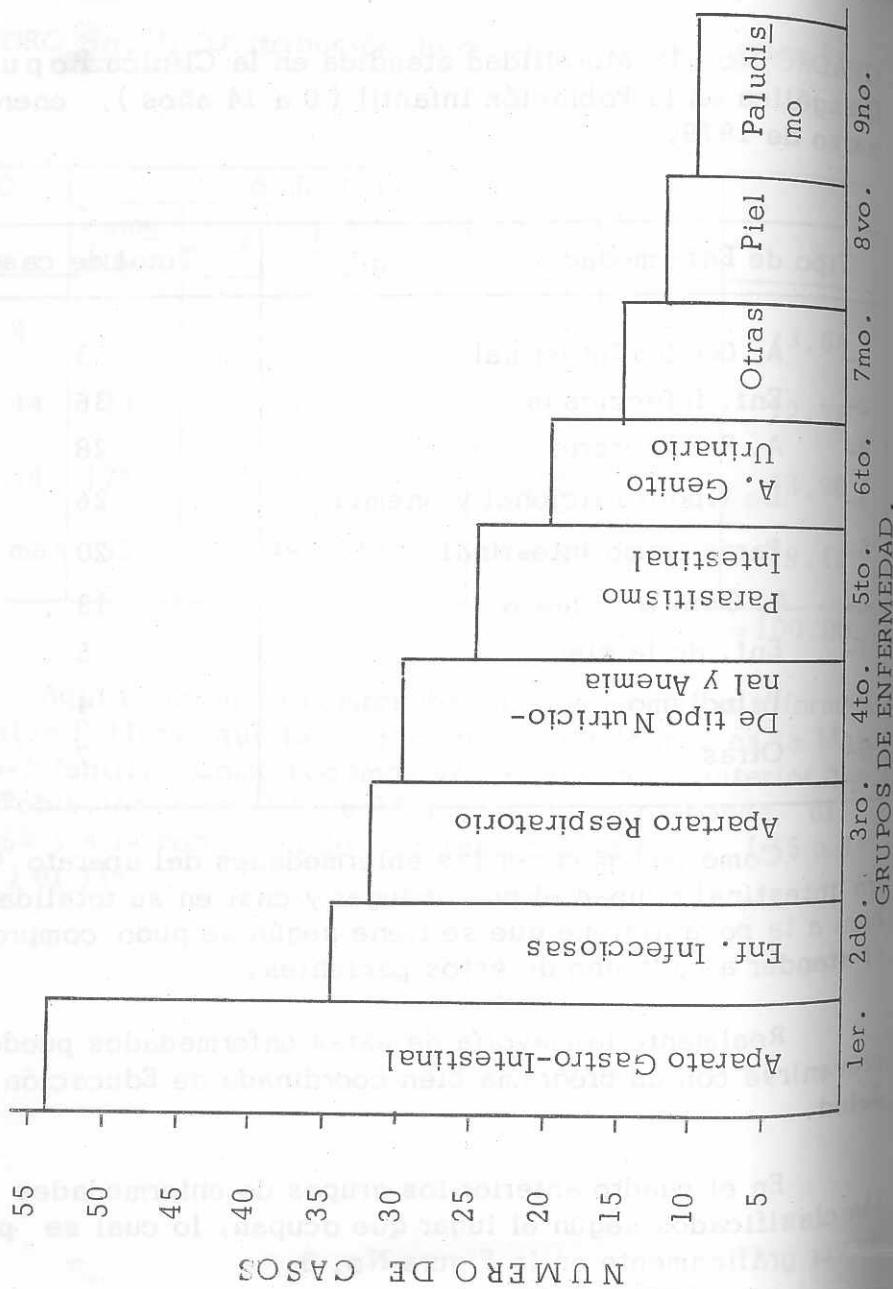
Tipo de Enfermedad	Total de casos
1- A. Gastro Intestinal	53
2- Enf. Infecciosas	36
3- A. Respiratorio	28
4- De tipo Nutricional y Anemia	26
5- Parasitismo Intestinal	20
6- A. Genito-urinario	13
7- Enf. de la piel	5
8- Paludismo	4
9- Otras	7

Como podemos ver las enfermedades del aparato Gastro intestinal ocupan el primer lugar y casi en su totalidad debido a la poca higiene que se tiene según se pudo comprobar al atender a cada uno de estos pacientes.

Realmente la mayoría de estas enfermedades puede prevenirse con un programa bien coordinada de Educación en Salud.

En el cuadro anterior los grupos de enfermedades están clasificados según el lugar que ocupan, lo cual se puede ver gráficamente en la Figura No. 3.

FIGURA N°. 3



CUADRO N°. 5: Morbilidad atendida en la Clínica Popular Evangélica en la Población Adulta (mayores de 15 años). Enero a marzo de 1979.

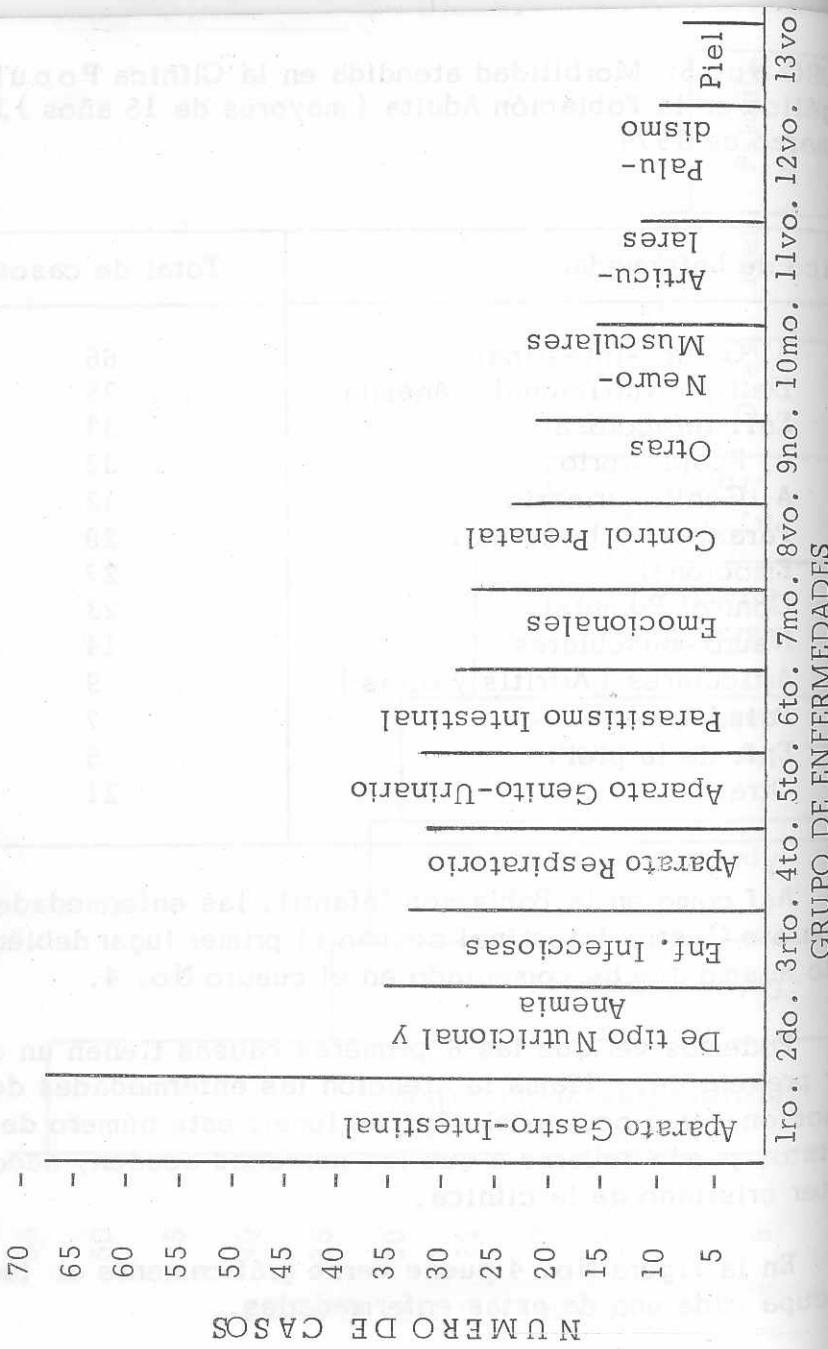
Tipo de Enfermedad	Total de casos
1- A. Gastro-intestinal	66
2- De tipo Nutricional y Anemia	35
3- Enf. Infecciosas	33
4- A. Respiratorio	32
5- A. Genito-urinario	32
6- Parasitismo Intestinal	28
7- Emocional	27
8- Control Prenatal	23
9- Neuro-musculares	14
10- Articulares (Artritis y otras)	9
11- Paludismo	7
12- Enf. de la piel	5
13- Otras	21

Así como en la Población Infantil, las enfermedades del Aparato Gastro-intestinal ocupan el primer lugar debiendo ser a lo mismo que he comentado en el cuadro N°. 4.

Podemos ver que las 6 primeras causas tienen un carácter prevenible. Llama la atención las enfermedades de tipo Emocional que ocupan el séptimo lugar; este número de casos vistos puede deberse a que las personas acuden, dado el carácter cristiano de la clínica.

En la Figura N°. 4 puede verse gráficamente el lugar que ocupa cada una de estas enfermedades.

FIGURA No. 4



## CONCLUSIONES

- 1- El 65,46% de los consultantes procede del Área Rural.
- 2- La población Materno-Infantil es la que ha tenido mayor afluencia a la Clínica.
- 3- Las 5 principales causas de morbilidad pueden ser ambientales y en su mayoría prevenibles, lo cual está en consonancia con lo encontrado en el Diagnóstico-de Salud del departamento de Retalhuleu efectuado anteriormente.
- 4- Las Enfermedades del Aparato Gastro-Intestinal ocuparon el primer lugar en la Población Infantil y Adulta, correspondiendo al 22.7% de la morbilidad General.
- 5- Las Enfermedades de Tipo Emocional en la Población-Adulta, ocuparon el séptimo lugar con un total de 27 casos que corresponde el 8.1%, lo cual debe considerarse de importancia.
- 6- La Clínica Popular Evangélica ha tenido aceptación - dentro de la población de Retalhuleu de escasos recursos económicos.

ear Consultorios Populares similares en cada Departamento de la República, con participación de las Instituciones Religiosas y de otro tipo, de manera tal que implantación y funcionamiento sea de fácil ejecución.

tender este tipo de Consultorio al área rural en donde se pueda desarrollar un Programa de Medicina Preventiva y en coordinación con la Facultad de Medicina, para ser atendidos por un estudiante de Medicina Integral o de Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.), bajo la supervisión del médico del Consultorio Central de la Cabecera Departamental.

stablecer los siguientes Programas: Materno-Infantil, Educación en Salud, Adiestramiento a Comadronas empíricas y de Personal empírico de enfermería para desarrollarse en el área urbana y rural.

stablecer en cada Consultorio un Sistema de farmacia, en donde los medicamentos puedan ser adquiridos a bajo costo.

ganizar un Sistema para detección de enfermedades insmisibles y una forma de Referencia a otra Institución médica-asistencial si el caso lo amerita.

plantar en forma especial un Seguimiento de casos de pacientes con enfermedades emocionales y otro tipo de enfermedades crónicas.

stablecer un local como parte del Consultorio, para atención del Parto y Puerperio Inmediato, aprovechando

dolo al mismo tiempo para dar instrucción a las Comadronas en adiestramiento.

- 8- Organizar un Programa de Promotores de Salud, para que en conjunto con los otros Programas que se estableceran, se pueda practicar la Medicina Preventiva.

X

## BIBLIOGRAFIA

- 1- Departamento de Retalhuleu. Población Calculada Año 1972-1980. Unidad Sectorial de Planificación de Salud. Páginas 1, 2, 3, 57, 88.
- 2- Estudio Sanitario del Área de Influencia de los Servicios Integrados de Salud de Retalhuleu. 1977. Páginas 6, 7, 8, 10.
- 3- Libro de Estadística diaria de la Clínica Popular Evangélica. Páginas 1 a la 51. Enero a marzo, 1979.
- 4- López Saúl Carlos. Promotores de Salud, Tesis mayo 1979.

XI A N E X O S

PROGRAMA MATERNO INFANTIL A ESTABLECERSE EN LA CLÍ-  
ICA POPULAR.

JUSTIFICACION:

Consciente de las necesidades de salud que aqueja a población materno-infantil del área rural y urbana, se desea proporcionar y mantener mediante este programa, atención médica, educación en salud y orientación espiritual al grupo más vulnerable de la población y de bajos recursos económicos.

OBJETIVO GENERAL:

Obtener un porcentaje aceptable de madres y niños resultantes de la población del área urbana y rural, para lo cual disminuir a través de las actividades programadas los índices de morbilidad y mortalidad.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

Lograr proporcionar atención médica y ayuda espiritual a un grueso sector de la población materna y dar una atención eficaz durante el embarazo, parto (por medio de las fuerperio.

Proporcionar atención médica a la población infantil: los lactantes, pre-escolares y escolares de las siguientes edades: 0 a 1 año, 1 a 2 años, 2 a 6 años y 7 a 14 años.

RECURSOS:

Humanos: Médico, Auxiliar de enfermería, Secretaria, madronas.

Materiales: Edificios con dos habitaciones, sala de espera y pequeña bodega, escritorios, mesas, camillas, vasculas, archivo y demás material y equipo necesario.

## V. UNIVERSO DE TRABAJO:

### 1- Límites:

- de tiempo: años de 1979 en adelante.
- de espacio: Edificio que ocupa la Clínica Popular.

### 2- Normas Generales:

- Podrá recibir atención médica toda madre embarazada que desee controlar su embarazo y no pueda con seguirlo por otro medio.
- Podrá recibir atención médica toda embarazada que desee controlar su puerperio.
- Se proporcionará atención médica a todo niño que lo solicite que esté comprendido en las edades especi~~ficadas~~ ficas en los rubros anteriores.

## ATENCION MATERNO-INFANTIL:

### Normas específicas:

### DEL MEDICO:

- Es responsable de la ejecución, conducción y evaluación - del programa.
- Es responsable de proporcionar atención médica a toda madre y/o niño que soliciten este servicio.
- Es responsable de la supervisión del personal de enfermería.
- Promueve la participación activa de la comunidad en los propósitos del Programa.

- Participa en la docencia al personal de la Clínica y comunidad de acuerdo al programa y planes de la Clínica.
- Es responsable de las actividades administrativas de la Clínica.

### DE AUXILIAR DE ENFERMERIA:

- Preparar la clínica al médico.
- Preparar al paciente en pre-consulta.
- Proporcionar educación individual y en grupo.
- Cumplir indicaciones médicas y recomendaciones en la post-consulta.
- Encargada de dar la próxima cita a los pacientes.
- Cuidado posterior de equipo y clínica.
- Esterilización y preparación de material.

### DE SECRETARIA:

- Inscribir a las madres y/o niños solicitantes.
- Manejo de archivo.
- Control estadístico diario y mensual del movimiento del Programa.
- Manejo de papelería a utilizar
- Manejo de los fondos de caja
- Encargada de sacar y llevar inventario de la Clínica.

### NOTA:

COMADRONA: La comadrona es tomada como personal de la Clínica por el tipo de actividades que desarrolla.

- Exámenes a prenatales
- Atención del parto
- Cuidados del post-parto
- Referencia de embarazadas y recién nacidos a la Clínica para reconocimiento médico.

## PROGRAMA EDUCATIVO DIRIGIDO AL GRUPO MATERNO INFANTIL USUARIO DE LA CLINICA POPULAR

I-

### INTRODUCCION:

La educación como factor del desarrollo integral es un hecho innegable y es por eso que se ha decidido incluir este programa dentro de las actividades de la Clínica Popular, dirigido al grupo Materno Infantil.

II-

### JUSTIFICACION:

Tomando en cuenta que el grupo materno-infantil, es el más numeroso y expuesto a enfermarse y/o morir, se espera que a través de la educación recibida por medio de las charlas se estará promoviendo y protegiendo, la salud integral de este grupo así como previniendo morbilidad.

III

### OBJETIVOS:

#### General:

Lograr impartir educación en salud a un grueso número de personas usuarias del Programa Materno Infantil, logrando así disminuir mortalidad y morbilidad.

IV.

### ESPECIFICOS:

- Lograr un mejor acercamiento del equipo que labora en la clínica popular y el grupo materno infantil.
- Lograr que las madres conozcan y valoren los beneficios de asistir a la clínica popular o cualquier otro servicio de salud.

V.

### LIMITES:

De Tiempo: Siempre que haya usuarios, madres y niños.

VI.

De Espacio: Edificio de la clínica popular.

### RECURSOS:

HUMANOS: Médico, Auxiliares de Enfermería, Enfermera y nutricionista invitadas.

MATERIALES: Clínica Popular, libros de consulta, afiches, carteles diapositivas, películas, laminarios, pizarrón, equipo de demostración en la preparación de alimentos.

## VII. METODOLOGIA:

Diálogo, conferencia, exposición oral, exposición con demostración, mesa redonda.

## VIII. EVALUACION:

Inmediata: Por medio de preguntas orales, repetición de demostraciones.

Mediata: Por medio de preguntas orales, cambios positivos de conducta, higiene y progreso en la alimentación del niño y la madre, esto último utilizando papelera especial para estimar aumento o disminución de peso, así como verificando frecuencia o ausencia de diarreas, anemias, D.P.C., D.H.E. y erupciones cutáneas como resultado eficaz o negativo de la educación brindada.

COMO ANEXO DEL PROGRAMA: OBJETIVOS Y DESARROLLO DE LAS CHARLAS A IMPARTIR.

## PROGRAMACION DE CHARLAS

### CHARLA No. 1

TEMA: SANEAMIENTO BASICO DE LAS VIVIENDAS.

OBJETIVO DE LA CHARLA: Que la madre conozca los beneficios de vivir en un ambiente sano y se preocupe por mantenerlo.

Persona responsable de impartir: Médico y/o Enfermera.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TEMA	RECURSOS
- Que la madre se preocupe por mantener una buena disposición de excretas en su casa.	Disposición de Excretas en el Hogar.	Carteles, láminas.
- Que la madre mantenga en su hogar una buena disposición de basura.	Disposición de basuras en el hogar.	Película Comentario de la película.
- Que la madre conozca y aplique los conocimientos adquiridos en cuanto a la disposición y vivienda de los animales domésticos.	Mantenimiento de animales domésticos.	Rotafolio.
- Que la madre se preocupe por mantener una adecuada ventilación e iluminación de su vivienda así como limpieza.	Una vivienda limpia, iluminada y ventilada protege la salud.	Franelógrafo.

EVALUACION INMEDIATA POR MEDIO DE PREGUNTAS ORALES.

## CHARLA No. 2

TEMA: SELECCION, CONSERVACION Y PREPARACION DE LOS ALIMENTOS.

OBJETIVO: Que las madres identifiquen a la higiene como un factor importante que previene la buena salud.

Persona responsable de impartir la charla: Médico y/o Enfermera.

OBJETIVO ESPECIFICO	TEMA	RECURSOS
Que la madre seleccione los alimentos de origen animal o vegetal que consuma.	Selección de los alimentos.	Láminas, carteles, franelógrafo.
Que la madre planifique los procedimientos para la conservación de los alimentos - en forma fresca, libre de insectos o roedores.	Conservación de los alimentos.	
Que la madre haga una preparación adecuada de los alimentos a consumir.	Preparación de los alimentos.	

EVALUACION INMEDIATA: Por medio de preguntas orales y preparación de alimentos con equipo de cocina necesario.

## CHARLA No. 3

TEMA: LOS TRES GRUPOS BASICOS DE LA ALIMENTACION.

OBJETIVO: Que la madre comprenda que para la buena conservación de la salud es necesario e importante tener una buena alimentación balanceada.

Responsable de impartir la charla: Médico y/o Enfermera.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TEMA	RECURSOS
Que la madre conozca qué es un menú adecuado para el desayuno, almuerzo y cena.	Planeamiento de un menú adecuado para las diferentes comidas.	Láminas, franelógrafo, demostración práctica.
Que la madre sepa clasificar los distintos alimentos que consume por su valor nutritivo, vitamínico y energético.	Clasificación de los alimentos - por su contenido	

EVALUACION INMEDIATA: Por medio de preguntas orales y observación directa en la preparación de los alimentos.

CHARLA No. 4

TEMA: ALIMENTACION DEL NIÑO DE 0 A 12 MESES.

OBJETIVO: Que la madre comprenda que la salud del niño de una de las edades más susceptibles de enfermar, REQUIERE UN CUIDADO ESPECIAL en la alimentación del niño.

PERSONA RESPONSABLE: Médico y/o Enfermera.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TEMA	RECURSOS
Que la madre conozca los alimentos que requiere el niño en sus primeros meses de vida.	Alimentación del niño en cada mes de edad.	Láminas y carteles
Que la madre comprenda la necesidad que tiene el niño de una alimentación con leche materna.	La leche materna como el mejor alimento del bebé.	

EVALUACION INMEDIATA: POR MEDIO DE PREGUNTAS ORALES.

CHARLA No. 5

TEMA: ALIMENTACION DEL NIÑO DE 1 a 5 AÑOS.

OBJETIVO: Que la madre comprenda que la salud del niño de la edad comprendida de los 12 meses a los 5 años requiere un cuidado especial en la alimentación.

Persona Responsable: Médico y/o Enfermera.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TEMA	RECURSOS
Que la madre conozca el requerimiento alimenticio del niño de 1 año a 5 años.	Alimentación del niño de 1 a 5 años.	Láminas Franelógrafo.
Que la madre compare los nutrientes y cantidad a consumir en esta edad.	Diferentes tipos de alimentación a consumir y cantidad adecuada.	

EVALUACION INMEDIATA: POR MEDIO DE PREGUNTAS ORALES.

CHARLA No. 6

TEMA: HIGIENE PERSONAL DE LA MADRE Y DEL NIÑO.

OBJETIVO Que la madre valore la higiene como un determinante en la salud de los niños y la madre.

Persona Responsable: Médico y/o Enfermera.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TEMA	RECURSOS
Que la madre conozca y valore la importancia de una higiene personal diaria . - ( baño, aseo y cambio de la ropa, higiene bucal.	Higiene personal del niño y la madre.	Láminas Rotafolio
Que la madre conozca la importancia de tener exenta a su familia de la presencia de insectos y vectores dañinos en el cuerpo, cabeza y ropa de niños y madres.	Insectos y vectores dañinos que perjudiquen la salud.	

EVALUACION INMEDIATA: Por medio de preguntas orales.

CHARLA No. 7

TEMA: ALIMENTACION DE LA MADRE EMBARAZADA Y LACTANTE.

OBJETIVO: Que la madre embarazada conozca los beneficios de una alimentación balanceada para tener un período de embarazo normal, un parto sin dificultades y un período POS-NATAL y lactancia en óptimas condiciones de salud.

Persona responsable de la charla: El Médico y/o Enfermera.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	TEMA	RECURSOS
Que la madre conozca la alimentación adecuada de la embarazada, importancia y riesgos que se corren para la salud de la prenatal al no llevarse a cabo.	Alimentación de la madre durante el embarazo.	Láminas, rotafolio, cintas fijas.
Que la madre conozca la alimentación de la embarazada - los días anteriores y posteriores al parto.	Alimentación de la madre al hacerse el parto y después de éste.	Película
Que la madre conozca la importancia y los requerimientos de la alimentación de la madre lactantes y beneficios para ella y el recién nacido.	Alimentación de la madre - lactante.	

EVALUACION INMEDIATA: Por medio de preguntas orales.

## PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO A COMADRONAS EMPIRICAS.

### PROYECCION AL AREA RURAL.

#### INTRODUCCION:

El Programa de Adiestramiento a comadronas empíricas, representará una experiencia nueva en la Clínica Popular y será una ayuda eficaz para la comunidad que recibirá los beneficios de este adiestramiento.

#### JUSTIFICACION:

Conociendo los escasos recursos con que las comunidades cuentan para brindar una atención segura, eficaz y libre de riesgos a la madre y niño durante el período prenatal, parto y puerperio y cuidado del recién nacido, se hace necesario el adiestramiento de personas de la comunidad, lo cual contribuirá a bajar las tasas de morbilidad y mortalidad materno-infantil.

#### OBJETIVO GENERAL:

Adiestrar a un buen número de personas que se dedican a la atención del parto en forma empírica, por medio de un programa de adiestramiento cuyo contenido está basado en conocimientos prácticos y sencillos para una aceptable atención de la madre y niño durante el proceso prenatal, parto, puerperio y cuidado del recién nacido y hacer descender el índice de morbilidad y mortalidad.

#### OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Mejorar las técnicas y conocimientos en la atención de la

madre embarazada, del parto y cuidado del recién nacido.

- Lograr la participación de la misma comunidad a través de las personas adiestradas para la solución de sus problemas de salud.

- Bajar el índice de empirismo y riesgos consecuentes en la atención del parto.
- Proporcionar principios elementales sobre alto riesgo en la madre embarazada y niño recién-nacido.
- Proporcionar a un mayor número de madres embarazadas control y atención a bajo costo.
- Proporcionar conocimientos elementales sobre anatomía y fisiología de la madre embarazada y del niño.
- Incrementar en la comunidad por medio de las personas adiestradas la búsqueda y asistencia a los servicios que prestan ayuda en salud.

#### LIMITES:

DE ESPACIO: Se llevará a cabo en el local de la Clínica Popular.

DE TIEMPO: Se desarrollará durante quince días, contando el adiestramiento de 10 unidades teóricas y prácticas y la observación del parto en una sala de maternidad.

#### DESARROLLO DEL PROGRAMA

Primera Unidad: FUNDAMENTOS CRISTIANOS.

OBJETIVO: Que la comadrona preste un servicio basado en principios cristianos.

CONTENIDO: Principios que fundamentan el cristianismo.

Segunda Unidad: ORIENTACION AL PROGRAMA.

OBJETIVO: Que la comadrona conozca las actividades del Programa de adiestramiento y supervisión, y las facilidades que presta la clínica a usuarios.

CONTENIDO: Orientación al Programa. Ventajas del adiestramiento para la comadrona y la comunidad. Visita y Orientación a la Clínica Popular.

Tercera Unidad: HIGIENE GENERAL.

OBJETIVO: Que la comadrona practique hábitos higiénicos personal y ambiental y que sea capaz de darlos a la comunidad.

CONTENIDO: Importancia de la salud. Higiene personal y de la vivienda. Enseñanza a la comunidad, Procedimientos.

Cuarta Unidad: PREPARACION DEL MATERIAL Y ARREGLO DEL MALETIN.

OBJETIVO: Que la comadrona utilice el material adecuado para la atención del parto.

CONTENIDO: Demostración de la utilización del equipo. Preparación de material y equipo. Importancia del uso del maletín.

jetín.

Quinta Unidad: EL EMBARAZO.

OBJETIVO: Que adquiera conocimientos sobre reproducción humana, cambios en el embarazo, desarrollo del feto, higiene y alimentación de la embarazada. Reconozca complicaciones de las embarazadas y pueda referirlas a donde corresponde.

CONTENIDO: Cómo reconocer el embarazo y sus cambios. Higiene de la mujer embarazada. Alimentación y molestias del embarazo. Señales de Peligro y cómo proceder. Control Prenatal.

Sexta Unidad: GENERALIDADES DEL PARTO.

OBJETIVO: Que la comadrona distinga el proceso normal del parto y la conducta a seguir en cada uno de ellos.

CONTENIDO: Parto normal y sus etapas. Señales de peligro y conducta a seguir. Parto anormal y conducta a seguir. El recién nacido normal presentación. Señales de peligro en el recién nacido.

Séptima Unidad: ATENCION DEL PARTO EN EL HOGAR.

OBJETIVO: Que la comadrona prepare su área de trabajo, equipo y material necesario para la atención del parto. Practique procedimientos y cuidados seguros e indicados a la madre y el niño.

CONTENIDO: Preparación a la comadrona por medio de sus visitas anteriores al parto. Demostración de los procedimientos para la atención del parto. Cuidados inmediatos a

la madre y niño. Recién nacido normal y prematuro. Como notificar al Servicio de Salud.

#### Octava Unidad: PUERPERIO.

OBJETIVO: Que conozca el proceso del puerperio normal y a normal.

CONTENIDO: Puerperio normal. Complicaciones de la madre puérpera.

#### Novena Unidad: EL RECIEN NACIDO.

OBJETIVO: Que la comadrona aprenda a prestar los primeros cuidados al recién nacido y a identificar problemas de salud durante las primeras semanas del recién nacido.

CONTENIDO: Recién nacido normal. Cuidados de la primera semana. Enfermedades del recién nacido. Prevención y conducta a seguir en un niño con problemas.

EVALUACION: Se evaluarán los conocimientos adquiridos, por medio de preguntas orales y repetición de procedimientos.

NOTA: La Séptima Unidad, es la unidad práctica que se observará en alguna maternidad.

### PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO PARA PERSONAL EMPÍRICO DE ENFERMERIA QUE LABORA EN LA CLINICA POPULAR

#### I- INTRODUCCION:

En cualquier actividad o empresa, se garantiza un mejor trabajo cuando éste es proporcionado por personas capacitadas, cuanto más cuando la atención va dirigida a las personas que padecen dolencias físicas, psíquicas, morales o sociales.

#### II- JUSTIFICACIONES:

Conociendo la importancia que tiene dar una eficaz atención al paciente y contar con personal de Enfermería capacitado para proporcionarlo, se crea la necesidad de elaborar y presentar este Programa de Adiestramiento Para El Personal Auxiliar de Enfermería que laborará en la Clínica Popular, y asegurar así bienestar físico, emocional y espiritual al paciente, libre de riesgo y empirismo.

#### III- OBJETIVO GENERAL:

Lograr por medio del presente programa adiestramiento para el personal de Enfermería, fijando conocimientos, principios, técnicas, habilidades y destrezas o reforzar los adquiridos para asegurar un cuidado y atención eficaz del paciente.

#### IV- OBJETIVOS ESPECIFICOS:

Lograr que el personal sea edificado en bases bíblicas y quien cada una de sus acciones.

Que el personal conozca la Filosofía, Meta y Objetivos que deben guiar sus acciones como personal de Enfermería.

Que el Auxiliar de Enfermería conozca sus deberes y derechos en su profesión.

Que el Auxiliar de Enfermería conozca las técnicas de la entrevista y las aplique para lograr una eficaz comunicación.

Que el Auxiliar de Enfermería guíe sus acciones en base a principios Científicos.

Que el Auxiliar de Enfermería conozca sus funciones en la Clínica Popular.

Que el Auxiliar de Enfermería conozca las técnicas y procedimientos para la captación, educación, atención y seguimiento de prenatales, niños y Post-Natales.

Que el Auxiliar de Enfermería conozca y aplique las técnicas sobre la organización, motivación y proyección a la comunidad.

Que el auxiliar de Enfermería conozca y aplique principios científicos al brindar primeros auxilios.

Que el Auxiliar de Enfermería conozca el funcionamiento, normas, objetivos y propósitos que guían las actividades de la Clínica Popular

#### RECURSOS:

HUMANO: Médico, Enfermera Prof. Trabajador Social,

abogado, Auxiliares de Enfermería, Secretaria, Comadronas.

MATERIALES: Edificio, material y equipo necesario.

#### VI- LIMITES:

DE TIEMPO: 3 meses

De ESPACIO: Edificio de La Clínica Popular, Maternidad y la comunidad.

#### VII- EVALUACION:

INMEDIATA: Por preguntas orales, cambios de conducta, repetición de procedimientos.

MEDIATA: Mensual y Trimestral; por medio de preguntas escritas y repetición de procedimientos.

La actividad se desarrollará en la clínica, en una maternidad y en la comunidad y/o otros recursos.

#### VIII- UNIDADES A DESARROLLAR:

UNIDAD 1 Edificación Cristiana del Auxiliar de Enfermería como base para prestar una atención humana, consciente y eficaz al Pcte.

UNIDAD 2 Filosofía, Meta, Objetivos de Enfermería.

UNIDAD 3 Aspectos Legales en las acciones del Auxiliar de Enfermería.

UNIDAD 4 Técnicas de la Entrevista para obtener una eficaz comunicación entre el paciente y el personal de la clínica.

UNIDAD 5 Principios Científicos que guían las acciones y procedimientos que lleva a cabo el Auxiliar de Enfermería en una clínica popular.

UNIDAD 6 Funciones del Auxiliar de Enfermería en una Clínica Popular.

UNIDAD 7 Captación, Educación, Atención y Seguimiento de la Post-Natal y Prenatal.

UNIDAD 8 Captación, Educación, Atención y Seguimiento del lactante, Pre-escolar y escolar.

UNIDAD 9 Motivación, Organización y Proyección a la comunidad del Auxiliar de Enfermería como agente de cambio.

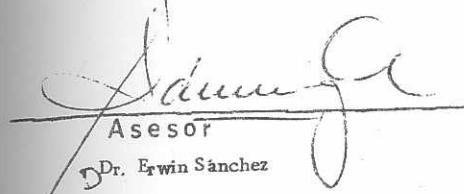
UNIDAD 10 Primeros Auxilios y Principios Científicos que los guían.

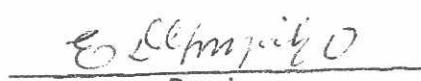
UNIDAD 11 Funciones, Normas, Objetivos y Propósitos que guían las actividades de la Clínica Popular.

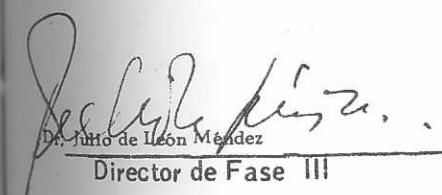
#### ASPECTOS GENERALES A EVALUAR:

Asistencia	Puntualidad
Participación	Iniciativa
Colaboración	Espontaneidad
Cambios positivos de conducta	
Disponibilidad.	

Br: DAVID HUMBERTO ESCOBAR  
Carmet No: 35143

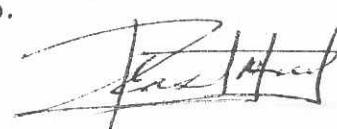
  
Asesor  
Dr. Erwin Sánchez

  
Revisor  
Dr. Danilo González

  
Director de Fase III  
Dr. Julio de León Méndez

  
Secretario General  
Dr. Raúl A. Castillo Rodas

Vo.Bo.

  
Decano

Dr. Rolando Castillo Montalvo