

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

ESTUDIO DEL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR
Y SUS CONSECUENCIAS EN LA ALDEA EL RANCHO
SEGUNDO SEMESTRE 1978

TESIS

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

por

ANA PATRICIA GONZALEZ HIDALGO

Para optar al Título de

MEDICO Y CIRUJANO

Graduada el mayo 79

INDICE

1. INTRODUCCION
2. JUSTIFICACION
3. ANTECEDENTES
4. HIPOTESIS
5. OBJETIVOS
6. MATERIAL, METODO Y RECURSOS
7. DESCRIPCION DEL AREA DE TRABAJO
8. VARIABLES
9. PRESENTACION DE DATOS
10. ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS
11. ANALISIS CRITICO DE LA PLANIFICACION FAMILIAR
12. CONCLUSIONES
13. RECOMENDACIONES
14. BIBLIOGRAFIA
15. ANEXOS

INTRODUCCION

Tomando en cuenta que en Guatemala se introdujo el término de PLANIFICACION FAMILIAR desde hace ya varios años (1, 10) y viene constituyendo un problema a nivel nacional de SALUD y es de difícil solución, la Facultad de Ciencias Médicas desde el inicio del año 1978 decidió evaluar las justificaciones que en nuestro país se tuvieron para implantar este tipo de programa.

Durante el segundo semestre de práctica E.P.S. se desarrolló la segunda parte de la actividad planificada por la Facultad en la cual se desarrollaron las siguientes actividades específicas: Seguimiento de las pacientes encuestadas en el semestre anterior que se encuentran activas en el Programa de Planificación Familiar, elaboración y diseño de mapa de la población, elaboración de una muestra para efectuar una encuesta a mujeres de quince a cuarenta y cuatro años con instrumentos para el efecto, procesamiento y análisis de los datos obtenidos y presentación; dentro de los formatos de encuesta se investigó a la población que era susceptible a la utilización del Programa de Planificación Familiar.

De la cual se tomó en cuenta el concepto de la misma sobre el Programa, el uso de los anticonceptivos, efectos colaterales, aspectos socioeconómicos, etc.

Tratamos a la vez de dar conclusiones y recomendaciones constructivas que benefician a la población guatemalteca, las cuales serán tomadas en cuenta para el informe final que sobre el tema la Facultad de Ciencias Médicas realizará a nivel NACIONAL.

J U S T I F I C A C I O N

Considerando que en Guatemala se ha incrementado la atención Familiar a la comunidad a través de los Puestos de Salud, medios de comunicación social, etc., y nunca APROFAM había preocupado de realizar una investigación de este tipo para evaluar si las finalidades (9) que se proponen se cumplen en las comunidades. Por esta razón la Facultad de Ciencias Médicas se creó para saber lo que al respecto cree y practica la comunidad.

El fin de realizar esta investigación es para que se conozca que piensa una pequeña proporción de la comunidad guatemalteca y que muchos de los objetivos y finalidades que APROFAM se propone no son conocidos por los pobladores en gran proporción.

A N T E C E D E N T E S

El Programa de Planificación Familiar en Guatemala se introdujo en los años 1962-1964 (1); para promover dicho programa se contó con un capital de ocho millones de quetzales los cuales: el cuarenta por ciento era utilizado para crear nuevos recursos de salud como enfermeras, técnicos de salud, etc., y el sesenta por ciento para el programa de Planificación Familiar, con el tiempo se dieron cuenta que no tenía mucha aceptación y se decidió crear una entidad que directamente se encargara de su control para lo cual se inició APROFAM. Esta institución controla por personeros que participan en el programa la información y la distribución de los contraceptivos, programas de educación a los adolescentes, programas para el bienestar materno infantil, etc., para lo cual cuenta con personal especializado. (10)

En el Puesto de Salud de El Rancho se creó e incrementó el Programa desde hace dos años (1977) teniendo la población en mujeres de 15 a 44 años en el Rancho, de 1820, únicamente se encuentran activas 2.5o/o es decir en lo que se cubre actualmente.

Se han realizado investigaciones al respecto como la que actualmente por las publicaciones norteamericanas realiza el Ministerio de Salud Pública, la realizada en Japón y China, etc.

HIPOTESIS

- A. Los Programas de Planificación Familiar se aplican sin tomar en cuenta los efectos iatrogénicos de los contraceptivos.
- B. Los Programas de Planificación Familiar no toman en cuenta los aspectos socioculturales de la población.

O B J E T I V O S

GENERALES:

Contribuir con las autoridades universitarias al estudio del Problema de la Planificación Familiar.

Conocer el origen, naturaleza, objetivos y logros de los Programas de Planificación Familiar.

Estudiar las consecuencias de la Planificación Familiar en los campos psicobiosociales.

SPECIFICOS:

Conocer las características de los Programas de Planificación Familiar (sus componentes, actividades, tareas, normas, recursos y coberturas).

Conocer las características sociales dentro del grupo a investigarse.

Detectar efectos iatrogénicos de los anticonceptivos, y el carácter discriminatorio en la aplicación de la Planificación Familiar.

Establecer la utilización de los recursos de salud del país en función de prioridades.

Dar a conocer lo que realmente piensa la comunidad sobre el programa de Planificación Familiar.

Determinar en lo posible si los fines de la Planificación Familiar se cumplen en su totalidad.

MATERIAL, METODOLOGIA Y RECURSOS

A.) Material:

- a. Mujeres activas en el Programa de Planificación Familiar.
- b. Mapas de localización de la población.
- c. Mujeres de 15 a 44 años residentes en la comunidad a investigar.
- d. Fichas de recolección de datos.
- e. Fichas de tabulación de datos.
- f. Material de escritorio.

B.) METODOLOGIA:

En este segundo semestre se iniciaron las actividades con el seguimiento de casos de las mujeres que se encontraban en el programa de Planificación Familiar, a las cuales se encuestó con la forma 4 - B, para hacer un estudio sobre la iatrogenia.

Se procesió a realizar un mapa de la comunidad de trabajo escogiéndose cincuenta casos en la aldea y veinte en el caserío, encuestándose a mujeres de 15 a 44 años de edad con las formas 4 - a y 2 - a, en ellas se invesrigan iatrogenia, aspectos socioeconómicos de las encuestadas; en esta oportunidad se empleó el método de números aleatorios para escoger la muestra la cual ya se adjuntó. Se aclara que de las cincuenta casas de la aldea la número 25 y la 74 a pesar de tratar de tomar la vecina se encontraban vacías o sus ocupantes eran hombres.

En el caserío todas las casas se encuestaron.

De esta forma se obtuvieron los datos para la investigación para efectuar su tabulación, análisis y presentación.

La muestra quedó integrada por casas elegidas al azar dividiéndose población en manzanas y numerando las casas que dentro de cada manzana se localizaban; toándose la muestra por el método ya indicado luego.

C.) RECURSOS: Se dividieron en:

FISICOS:

- a. Equipo de escritorio.
- b. Máquina de escribir y calculadora.
- c. Forma 4B, 2A y 4A.
- d. Equipo médico.
- e. Fichas de Tabulación de datos.
- f. Mapa población.

HUMANOS:

- a. Mujeres inscritas en el programa de Planificación familiar.
- b. Muestra representativa compuesta por 70 casas.
- c. Supervisor Docente.
- d. Enfermera Puesto de Salud.
- e. Promotora de Salud Rural.
- f. Médico E.P.S.

En recursos se anotan todos los instrumentos que fueron necesarios para realizar la investigación.

DESCRIPCION DEL AREA DE TRABAJO

El Rancho, Aldea del Municipio de San Agustín Acasaguastlán, se encuentra localizado a 83 kilómetros de la capital sobre la carretera al Atlántico; posee 3.592 habitantes y una altitud de 523 metros sobre el nivel del mar.

Cuenta con un alcalde auxiliar el cual tiene su sede en San Agustín Acasaguastlán, un cuerpo de Policía que se encarga del orden de la aldea.

Limita al norte con San Agustín Acasaguastlán, al sur con el Paso de los Jalapas, al oriente con el Jícaro y al occidente con Tulumaje.

Limita al norte con el departamento de Baja Verapaz, al sur con Jalapa, al este con Zacapa, al oeste con Guatemala.

Posee como límite fluvial el río Motagua.

Tiene tres vías de acceso de tierra de tres kilómetros cada una y la vía férrea con una estación central en la aldea.

Cuenta con un caserío, Santa Gertrudiz localizado al norte de la aldea y al otro lado del puente.

Por ser un lugar de paso la mayoría de sus pobladores se dedican a la venta de comestibles; la crianza de ganado porcino es alta y de mucha relevancia para la economía; muy pocos se dedican a la agricultura (tabaco y maíz) por la clase de terreno y clima. Tipo de sus pobladores son ladinos en su totalidad.

La mayoría de casas cuentan con instalación de agua en la aldea, pero en el caserío utilizan agua del río. Poseen luz eléctrica y letrina algunas ins sanitarias.

Las casas en su mayoría son de madera y adobe después que sus pobladores con el terremoto de 1976 las perdieron.

La mayoría de la población es católica.

Presentan la costumbre de enterrar a los muertos con banda, poseen únicamente la diversión de ir al cine cada quince días, dedican su tiempo al deporte del basketbool, realizan fiestas cada 8 ó 15 días, celebrando su feria titular en el mes de Marzo.

El Rancho tiene más de cuarenta años de existir, siendo fundado desde que el ferrocarril cubrió el lugar, es muy importante por ser un punto ideal para el negocio por ser lugar de paso, por la venta de comida y deliciosas frutas como chico, zapote, jocote marañón, plátanos, sandía, melón; carne de cerdo y chicharrones.

La población cuenta con los siguientes recursos: una estación de ferrocarril, una escuela, un Puesto de Salud, una estación de policía, una iglesia, una cancha de basketbool, un enfermero del I.G.S.S., una oficina de correos y telégrafos.

VARIABLES

- A.) Efectos Iatrogénicos.
- B.) Mecanismo de Distribución de los Productos Contraceptivos.
- C.) Grado de prioridad en uso de los recursos de Salud.
- D.) Aspectos Socioeconómicos de la población a investigar.
- E.) Seguimiento de casos activos en programa de Planificación Familiar.

PRESENTACION Y ANALISIS DE DATOS

Para contar con los resultados se elaboraron fichas de información en las cuales se encuentran todos los datos en forma individual y global de la aldea y el caserío.

Se presentan los resultados de la investigación. Además en forma por separado Aldea y Caserío y luego en total las variables de la investigación, presentando cada una su análisis y su representación las más importantes por medio de gráficas estadísticas.

A 1

PROPORCIÓN DE GRUPOS ETARIOS ENCONTRADOS EN LA INVESTIGACIÓN EFECTUADA EN EL RANCHO SEGUNDO EN EL MES DE ABRIL DE 1978.

	ALDEA		CASERIO		TOTAL	
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
EDAD						
Menores de 5 años	8	16	8	38	16	22.5
5 a 10 años	13	26	4	19	17	23.9
10 a 15 años	11	22	3	14.3	14	19.7
15 a 20 años	6	12	1	4.8	7	9.8
20 a 25 años	4	8	1	4.8	5	7.0
25 años y más	8	16	4	19	12	16.9
TOTALES	50	100	21	99.9	71	99.8

En la tabla número uno se presenta una correlación de los grupos etarios encontrados en la aldea y el caserío en la cual podemos apreciar que las mujeres de 21 a 25 años en la aldea fueron las de mayor incidencia con 13 mujeres haciendo un 26o/o, luego el de 26 a 30 haciendo un 22o/o con 11 mujeres.

En el caserío el rango de edad de 16 a 20 fue el de mayor incidencia con 8 mujeres haciendo un 38o/o luego de 21 a 25, con 4 mujeres haciendo un 19o/o.

En los totales apreciamos que el intervalo de 21 a 25 es el de mayor agrupación haciendo un 23.9o/o con un total de 17 mujeres.

Por análisis en conjunto podemos observar que en la población femenina de este medio predomina la gente joven pues encontramos en proporción de 2 a 1 el predominio de mujeres menores de 30 años con respecto a las de más edad.

GRUPOS ETARIOS

2do. SEMESTRE EL RANCHO

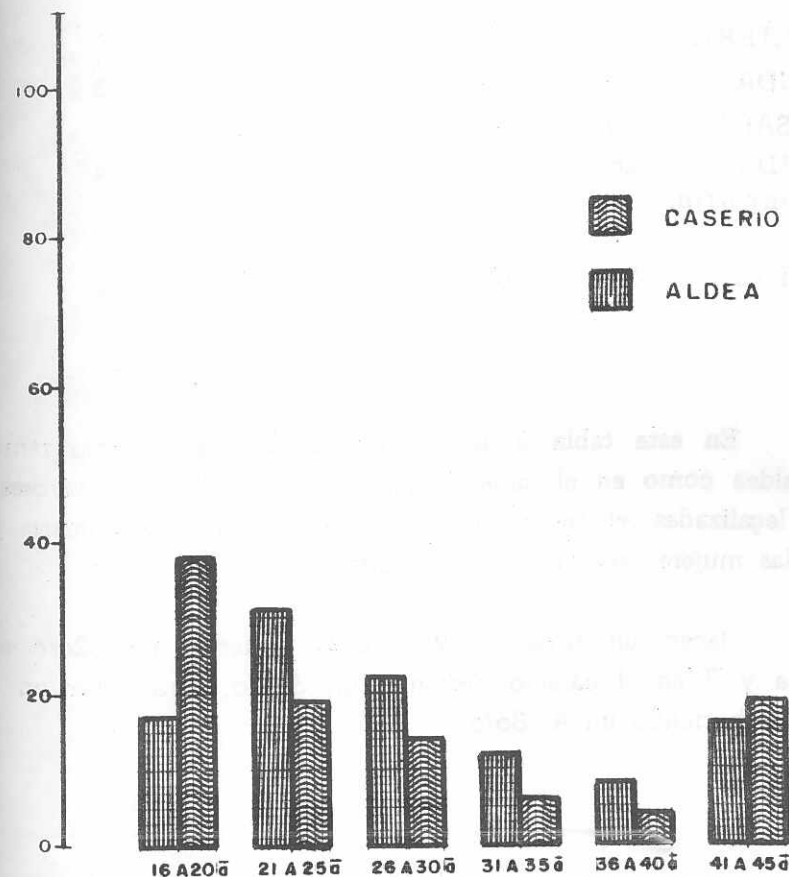


TABLA 2

CUADRO DE ESTADO CIVIL ENCONTRADOS EN LA ENCUESTA EFECTUADA EN EL RANCHO, SEGUNDO SEMESTRE DE 1978.

E. CIVIL	ALDEA		CASERIO		TOTAL	
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
SOLTERA	10	20	6	28.6	16	22.5
VIUDA	2	4	1	4.8	3	4.2
CASADA	10	20	6	28.6	16	22.5
UNIDA	26	52	8	38.0	34	47.8
SEPARADA	2	4	0	0	2	2.8
TOTAL	50	100	21	100	71	99.8

En esta tabla podemos apreciar que las mujeres tanto en la aldea como en el caserío son unidas siendo estas mayores que las legalizadas, el índice de viudez es bajo y casi la cuarta parte de las mujeres encontradas son solteras.

Hacen un total de 26 unidas haciendo un 52o/o en la aldea y 8 en el caserío haciendo un 38o/o; para hacer un total de 34 haciendo un 47.8o/o.

ESTADO CIVIL 2do SEMESTRE EL RANCHO

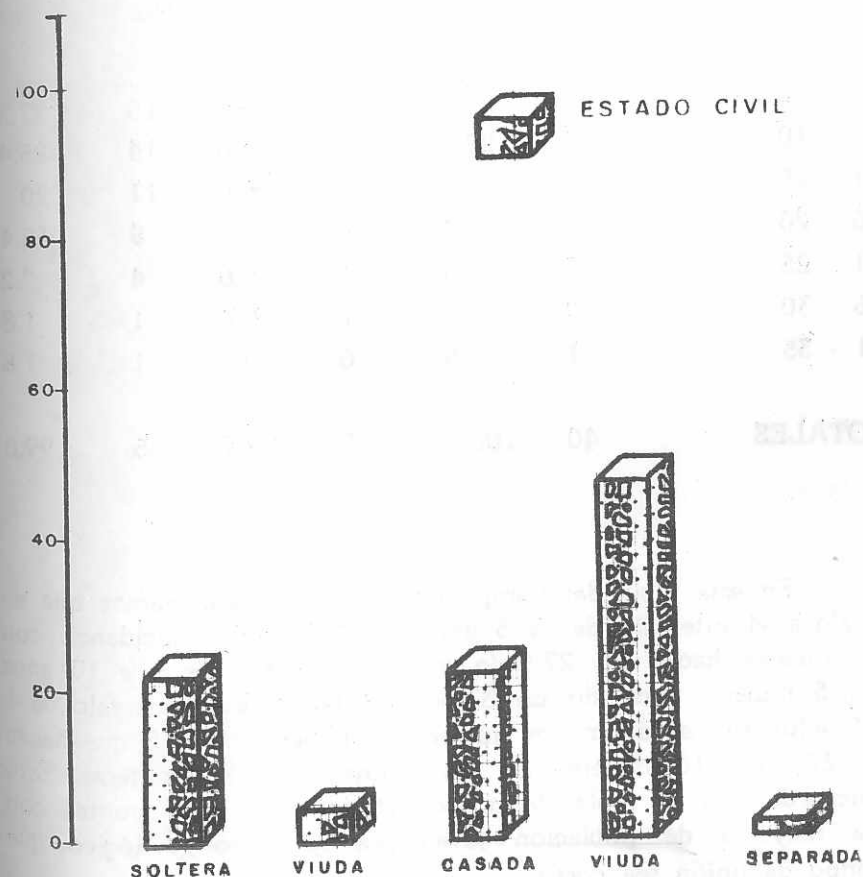


TABLA 3

CUADRO DE TIEMPO DE CONVIVENCIA EN EL RANCHO,
ENCUESTA REALIZADA SEGUNDO SEMESTRE 1978

T. CONVIVENCIA	ALDEA		CASERIO		TOTALES	
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
1 - 5 años	11	27.5	4	26.6	15	27.2
6 - 10	9	22.5	5	33.3	14	25.4
11 - 15	7	17.5	4	26.6	11	20
16 - 20	9	22.5	0	0	9	16.4
21 - 25	3	7.5	1	6.6	4	7.2
26 - 30	0	0	1	6.6	1	1.8
31 - 35	1	2.5	0	0	1	1.8
TOTALES	40	100	15	99.7	55	99.8

En esta tabla del tiempo de convivencia apreciamos que en la aldea el intervalo de la 5 años es el de mayor incidencia con 11 mujeres hacen un 27.5o/o y en el caserío de 6 a 10 años con 5 mujeres haciendo un 33.3o/o; totalmente el intervalo de 1 a 5 años fue el de mayor número de mujeres con 15 que hacen un 27.2o/o. 16 mujeres no se incluyen por ser solteras. Esto concuerda con la tabla de grupos etarios pues se encontró con una mayoría de población joven por lo tanto es lógico que tiempo de unión sea corto.

TIEMPO DE CONVIVENCIA
2do. SEMESTRE EL RANCHO

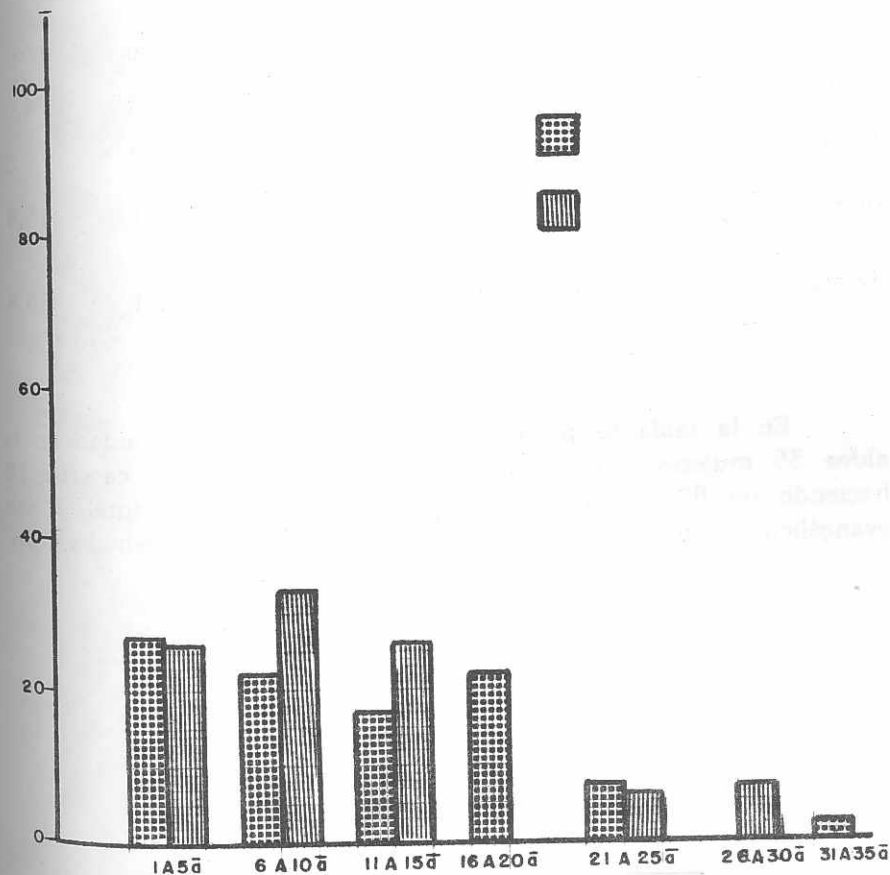


TABLA 4

CUADRO DE RELIGION ENCONTRADA EN LAS MUJERES ENCUESTADAS EN EL RANCHO, SEGUNDO SEMESTRE DE 1978.

RELIGION	ALDEA		CASERIO		TOTAL	
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
CATOLICA	35	70	18	85.7	53	74.6
EVANGELICA	6	12	1	4.7	7	9.8
SIN RELIGION	9	18	2	9.5	11	15.4
TOTAL	50	100	21	99.9	71	99.8

En la tabla se presenta la religión de la comunidad en la aldea 35 mujeres son católicas haciendo 70o/o, en el caserío 18 haciendo un 85.7o/o en total hacen un 74.6o/o. En total 7 son evangélicas hacen 9.8o/o y 11 no tienen religión hacen 15.4o/o.

RELIGION

2do. SEMESTRE EL RANCHO

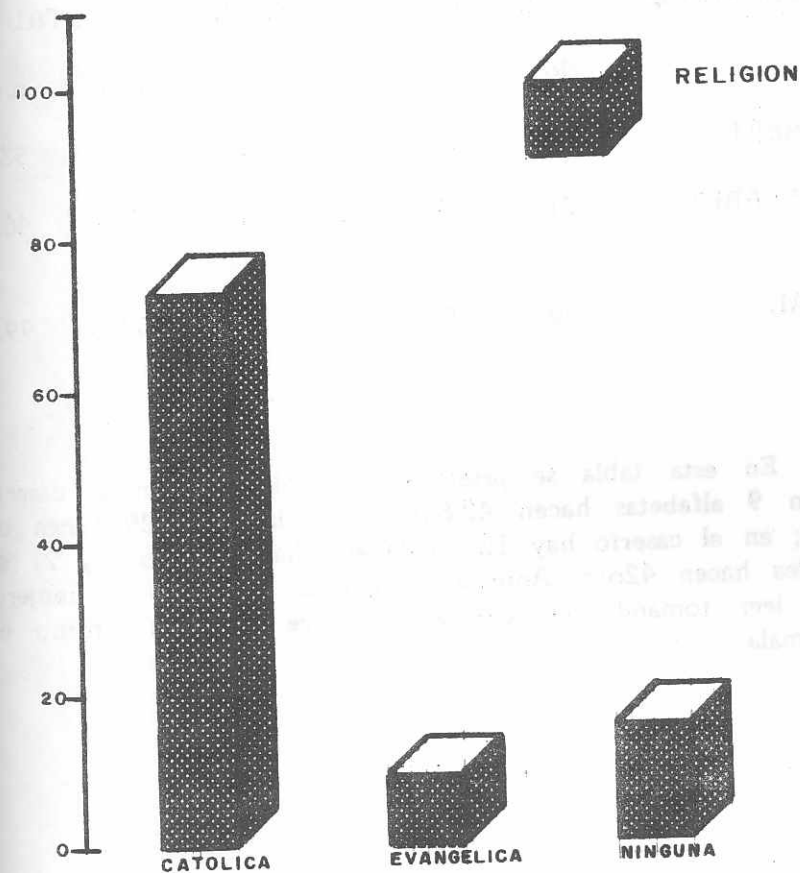


TABLA 5

CUADRO DE ESCOLARIDAD EN LA ENCUESTA REALIZADA A MUJERES DE EL RANCHO, SEGUNDO SEMESTRE DE 1978.

ESCOLARIDAD	ALDEA		CASERIO		TOTAL	
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
ALFABETA	29	58	9	42.8	38	53.5
ANALFABETA	21	42	12	57.1	33	46.4
TOTAL	50	100	21	99.9	71	99.9

En esta tabla se presenta la escolaridad, en el caserío existen 9 alfabetas hacen 42.8o/o y en la aldea 29 hacen un 58o/o; en el caserío hay 12 analfabetas hacen 57.1o/o y 21 en la aldea hacen 42o/o. Apreciamos que la mitad de las mujeres saben leer tomando en cuenta el índice de analfabetismo en Guatemala.

ESCOLARIDAD 2do. SEMESTRE EL RANCHO

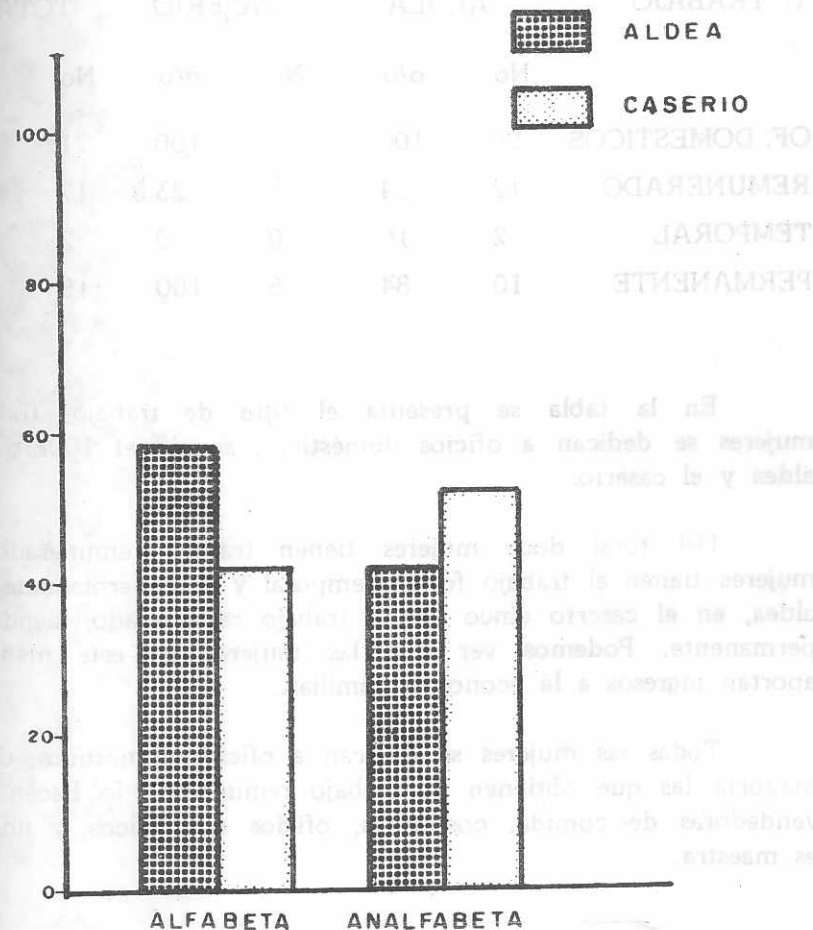


TABLA 6

CUADRO CORRESPONDIENTE AL TIPO DE TRABAJO REALIZADO POR LAS ENCUESTADAS EN EL RANCHO, SEGUNDO SEMESTRE 1978.

T. TRABAJO	ALDEA		CASERIO		TOTAL	
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
OF. DOMESTICOS	50	100	21	100	71	100
REMUNERADO	12	24	5	23.8	17	100
TEMPORAL	2	16	0	0	2	11
PERMANENTE	10	84	5	100	15	88.2

En la tabla se presenta el tipo de trabajo, todas las mujeres se dedican a oficios domésticos, siendo el 100o/o en la aldea y el caserío.

Del total doce mujeres tienen trabajo remunerado, dos mujeres tienen el trabajo forma temporal y diez permanente en la aldea, en el caserío cinco tienen trabajo remunerado, siendo tipo permanente. Podemos ver que las mujeres en este medio no aportan ingresos a la economía familiar..

Todas las mujeres se dedican a oficios domésticos, de esta mayoría las que obtienen un trabajo remunerado lo hacen como vendedoras de comida, costureras, oficios domésticos y una sola es maestra.

OFICIOS DOMESTICOS 2do. SEMESTRE EL RANCHO

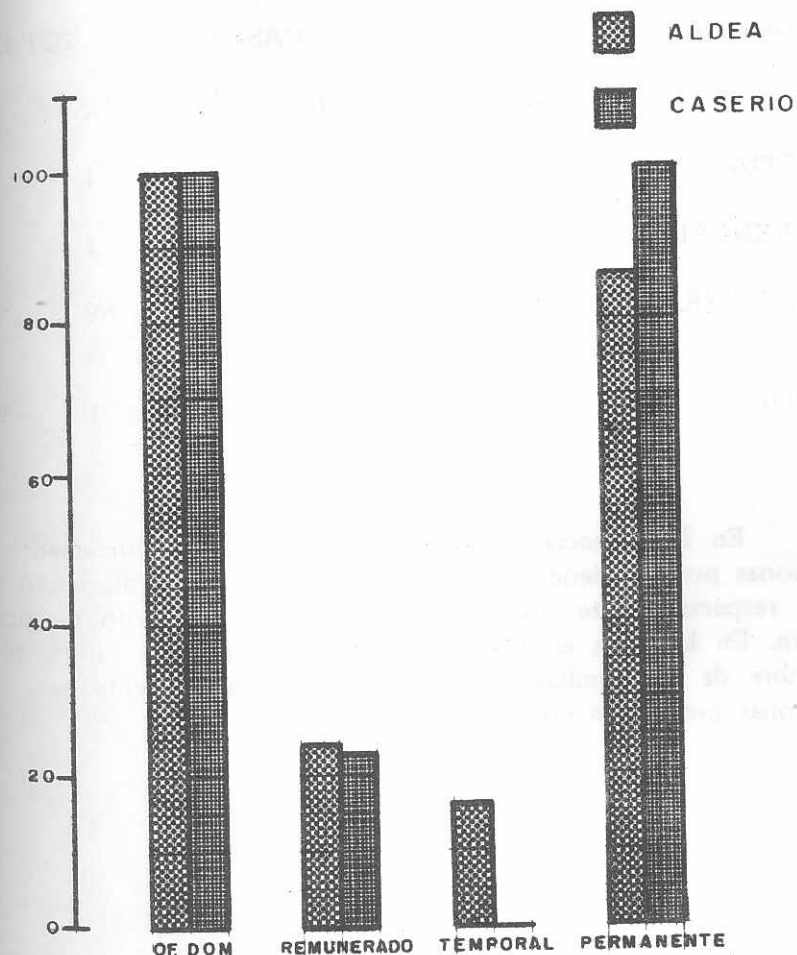


TABLA 7

CUADRO DE TENENCIA DE LA TIERRA, ENCUESTA EN EL RANCHO 1978.

TENENCIA T.	ALDEA		CASERIO		TOTAL	
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
PROPIA	1	2	0	0	1	1.4
ARRENDADA	1	2	0	0	1	1.4
SIN TIERRA	48	96	21	100	69	97.1
TOTAL	50	100	21	100	71	99.9

En la tenencia de la tierra para la aldea únicamente dos personas poseen, siendo una alquilada y otra propia haciendo cada una respectivamente un 2o/o, y vemos que el 96o/o no poseen tierra. En la aldea el 100 por ciento no la poseen; vemos que el hombre de las familias encuestadas trabaja seguramente para otras personas probablemente.

TENENCIA DE LA TIERRA
2do. SEMESTRE EL RANCHO

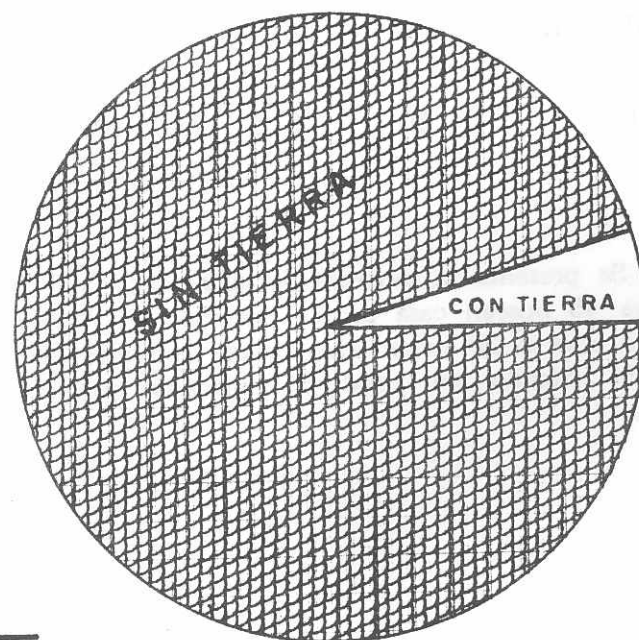


TABLA 8

TABLA TENENCIA DE LA VIVIENDA ENCONTRADA EN LA ENCUESTA REALIZADA EN EL RANCHO, SEGUNDO SEMESTRE DE 1978.

T. VIVIENDA	ALDEA		CASERIO		TOTAL	
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
PROPIA	45	90	20	95.2	65	91.5
ALQUILADA	5	10	1	4.8	6	8.4
TOTAL	50	100	21	100	71	99.9

Se presenta la tenencia de la vivienda observándose que en la aldea 45 poseen casa propia haciendo un 90o/o y 5 alquilada y en el caserío 20 tienen casa propia haciendo un 95.2o/o y una alquilada. Siendo en total 65 viviendas propias haciendo un 91.5o/o.

TENENCIA DE VIVIENDA
2do. SEMESTRE EL RANCHO

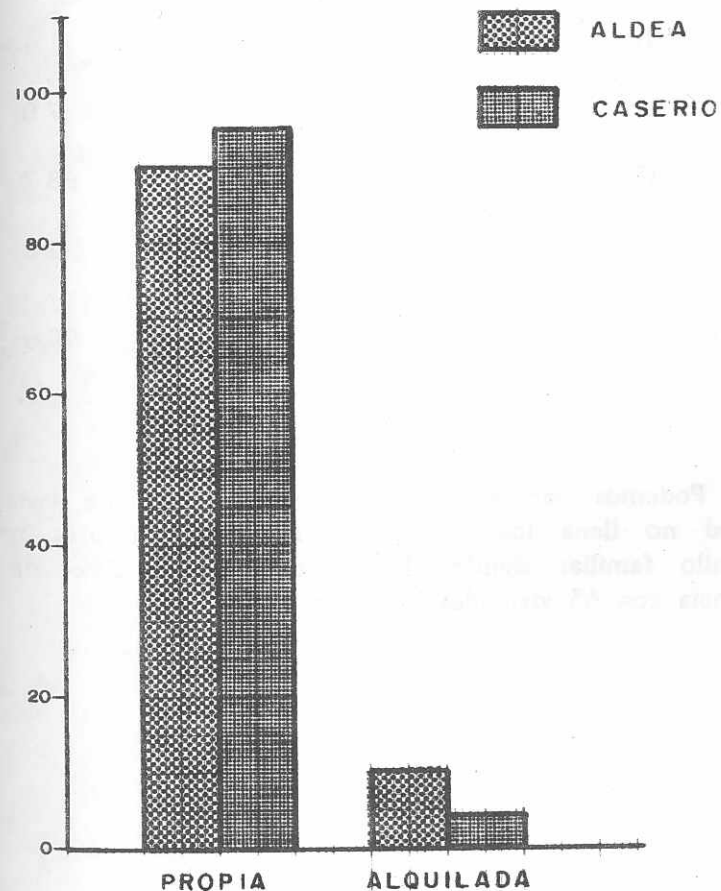


TABLA 9

TABLA DE TIPO DE LA VIVIENDA EN LA ENCUESTA REALIZADA EN EL RANCHO, SEGUNDO SEMESTRE DE 1978.

TIPO DE VIVIENDA	NUMERO	PORCENTAJE
A	1	1.4
B	5	7.0
C	63	88.7
D	2	2.8
TOTAL	71	99.6

Podemos ver en la tabla que el tipo de vivienda en realidad no llena los requerimientos necesarios para un buen desarrollo familiar siendo el tipo de vivienda C el de mayor incidencia con 63 viviendas haciendo un 88.7o/o.

TIPO DE LA VIVIENDA
2do. SEMESTRE EL RANCHO

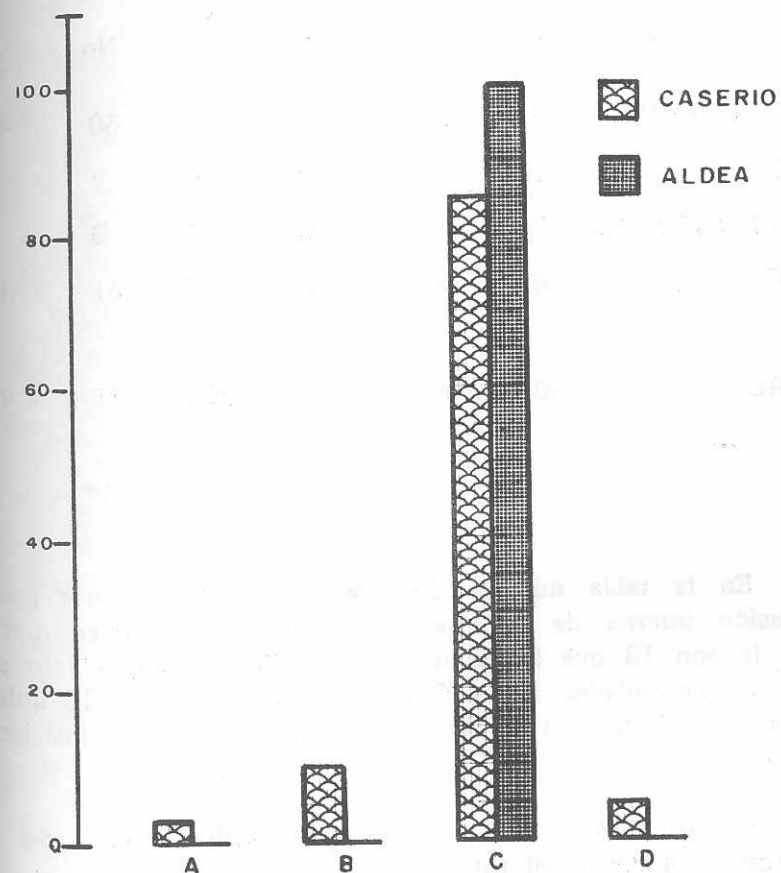


TABLA 10

CUADRO DE INSTALACION DE AGUA EN LA ENCUESTA REALIZADA EN EL RANCHO, SEGUNDO SEMESTRE 1978.

I. AGUA	ALDEA		CASERIO		TOTAL	
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
INST. INTERNA	22	44	8	38	30	42.2
POZO	7	14	0	0	7	9.8
CHORRO PUBLICO	3	6	0	0	3	4.2
OTRO (RIO)	18	36	13	61.9	31	43.6
TOTAL	50	100	21	99.9	71	99.8

En la tabla número diez vemos que la mayoría poseen instalación interna de agua en la aldea pero un buen número como lo son 18 que hacen un 36o/o utilizan agua del río para cubrir sus necesidades. En el Caserío el mayor número 13 utilizan agua del río hacen un 61.9o/o y una minoría poseen instalación interna.

En total 31 de los encuestados utilizan agua del río haciendo un 43.6o/o del total.

DISTRIBUCION
AGUA
2do. SEMESTRE EL RANCHO

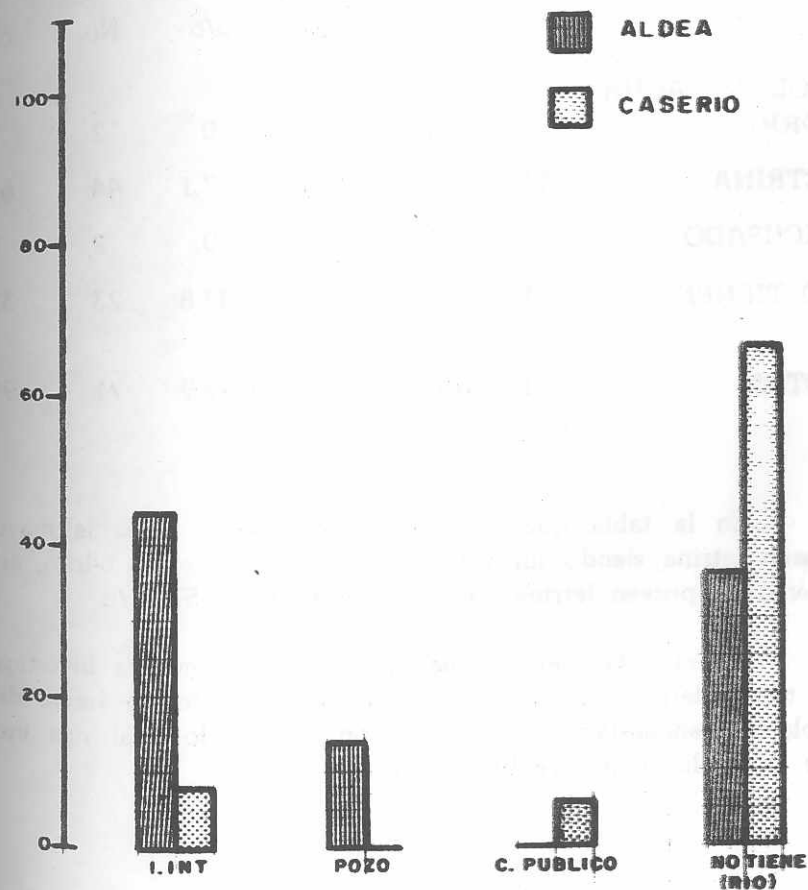


TABLA 11

CUADRO DE DISPOSICION DE EXCRETAS EN LAS ENCUESTAS REALIZADAS EN EL RANCHO, SEGUNDO SEMESTRE DE 1978.

EXCRETAS	ALDEA		CASERIO		TOTAL	
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
INODORO AGUA CORRI.	2	4	0	0	2	2.8
LETRINA	32	64	12	57.1	44	61.9
EXCUSADO	2	4	0	0	2	2.8
NO TIENEN	14	28	9	42.8	23	32.3
TOTAL	50	100	21	99.9	71	99.8

En la tabla que se presenta que en la aldea la mayoría poseen letrina siendo un total de 32 casas haciendo 64o/o, en el caserío 12 poseen letrina haciendo un total de 57.1o/o.

En el total vemos que la población completa investigada, 44 tienen letrina haciendo un 61.9o/o. Con esto un tercio de la población encuestada no cuenta con letrina, lo cual nos indica que el fecalismo al aire libre es alto.

DISPOSICION EXCRETAS 2do. SEMESTRE EL RANCHO

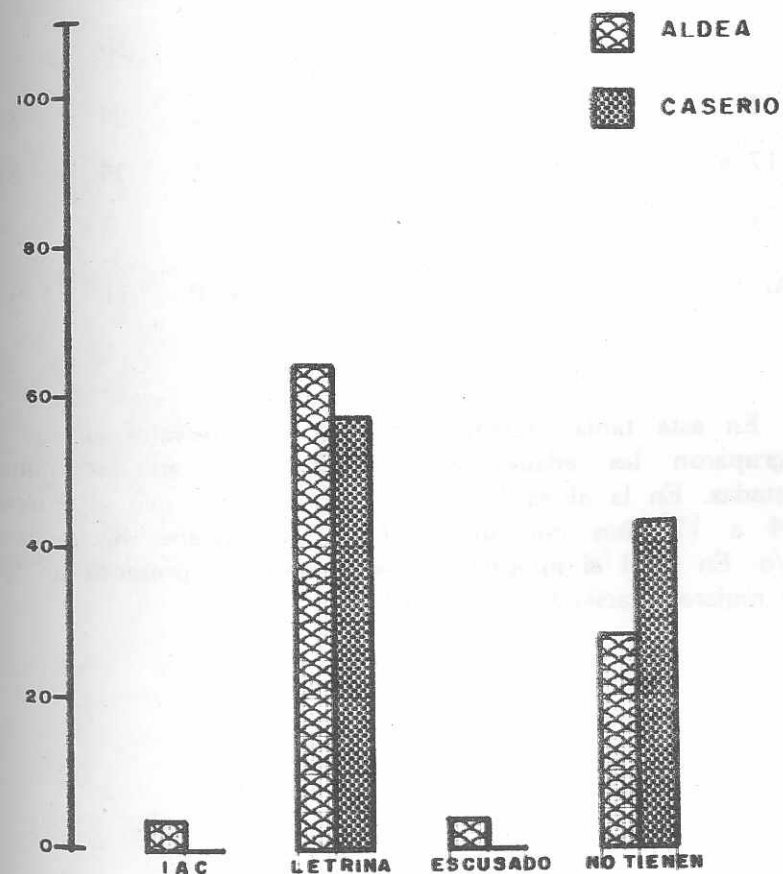


TABLA 12

CUADRO DE EDAD DE LA MENARQUIA EN LAS ENCUESTADAS EN EL RANCHO, SEGUNDO SEMESTRE DE 1978.

EDAD	ALDEA		CASERIO		TOTAL	
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
10 - 13 a.	18	36	6	28.5	24	33.8
14 - 17 a.	30	60	14	66.6	44	61.9
18 - 21 a.	2	4	1	4.7	3	4.2
TOTAL	50	100	21	99.8	71	99.9

En esta tabla podemos apreciar los intervalos en los que se agruparon las edades de la menarquia en las mujeres encuestadas. En la aldea la mayor incidencia la tuvo el intervalo de 14 a 17 años con un total de 30 mujeres haciendo un 66.6o/o. En total el intervalo antes mencionado presentó un total de 44 mujeres, haciendo un 61.9o/o.

EDAD MENARQUIA
2do. SEMESTRE EL RANCHO

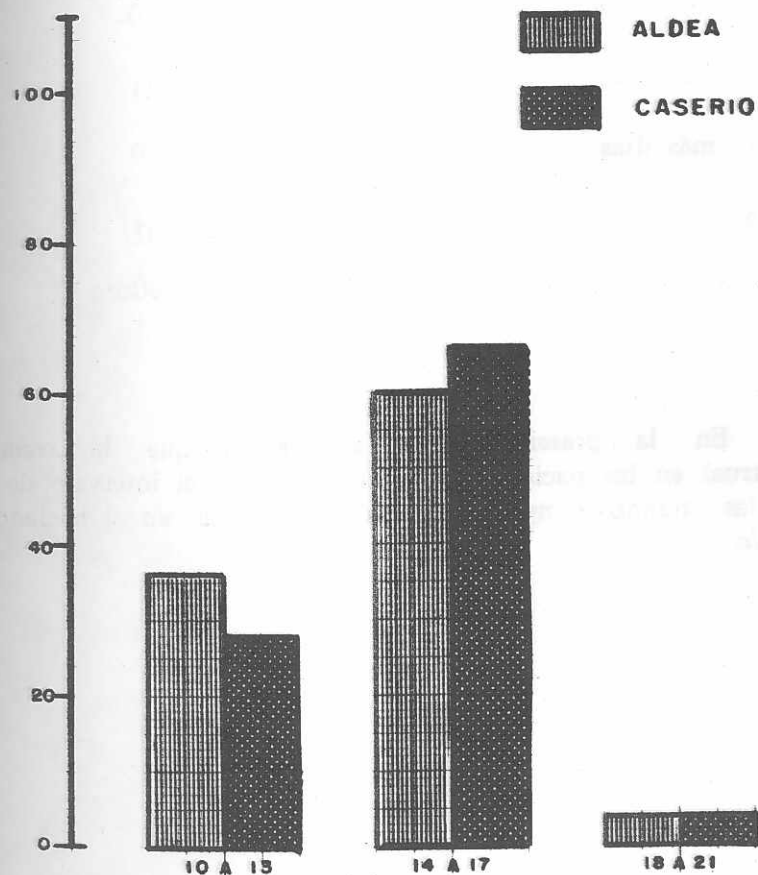


TABLA 13

FRECUENCIA MENSTRUAL EN LAS MUJERES ENCUESTADAS EN LA ALDEA EL RANCHO, SEGUNDO SEMESTRE DE 1978.

FRECUENCIA M.	ALDEA	CASERIO
20 - 25 días	0	0
26 - 30 días	50	21
31 - más días	0	0
TOTAL	50	21
PORCENTAJE	100o/o	100o/o

En la presente tabla apreciamos que la frecuencia menstrual en las pacientes encuestadas ocupa el intervalo de 26 a 30 días estando comprendidas las 71 pacientes en él haciendo un 100o/o.

TABLA 14

CORRELACION ENTRE DOLOR MENSTRUAL, TENSION PREMENSTRUAL, PRESENCIA DE HEMORRAGIA CON COAGULOS EN LAS ENCUESTADAS EN EL RANCHO, SEGUNDO SEMESTRE DE 1978.

		ALDEA		CASERIO	
		No.	o/o	No.	o/o
DOLOR MENSTRUAL	SI	21	42	11	52.4
	NO	29	58	10	47.6
TENSION PREMENS.	SI	19	38	8	38
	NO	31	62	13	61.9
HEMOR. COAGULOS	SI	7	14	2	9.5
	NO	43	86	19	90.5

En la tabla número 14 presenta la relación de dolor con la menstruación; podemos apreciar que en la aldea 21 pacientes presentan dolor al menstruar que hacen un 42o/o, no lo presentan 29 haciendo un 58o/o.

En el caserío 11 presentan dolor haciendo un 52.4o/o y 10 no lo presentan haciendo un 47.6o/o.

Correlaciona la menstruación con la tensión premenstrual de la cual en la aldea 19 pacientes si la presentan haciendo un 38o/o y 31 no la presentan haciendo un 62o/o. En el caserío, 8

mujeres presentan tensión premenstrual haciendo un 38o/o y 13 no lo presentan haciendo un 61.9o/o.

Se compara la menstruación con la presencia de coágulos en ella; en la aldea de las 50 pacientes encuestadas 7 presentan hemorragia con coágulos y 43 no lo presentan; en el caserío 2 presentan esta hemorragia haciendo un 9.5o/o y 19 no lo presentan haciendo un 90.5o/o.

TABLA 15

CUADRO DEL NUMERO DE EMBARAZOS, PARTOS, NACIDOS VIVOS Y NACIDOS MUERTOS DE LAS ENCUESTADAS EN EL RANCHO, SEGUNDO SEMESTRE 1978.

	EMBARAZOS				PARTOS			
	ALDEA		CASERIO		ALDEA		CASERIO	
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
0 - 5	24	57.1	12	70.5	24	58.5	13	76.4
6 - 11	15	37.5	4	23.5	15	36.5	3	17.6
12 - 17	3	7.1	1	5.8	2	4.8	1	5.8
TOTAL	42	99.9	17	99.8	41	99.8	17	99.8
NACIDOS VIVOS								
	ALDEA		CASERIO		ALDEA		CASERIO	
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
0 - 5	24	58.5	13	76.4	3	100	2	100
6 - 11	15	36.5	3	17.6	0	0	0	0
12 - 17	2	4.8	1	5.8	0	0	0	0
TOTAL	41	99.8	17	99.8	3	100	2	100
NACIDOS MUERTOS								
	ALDEA		CASERIO		ALDEA		CASERIO	
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
0 - 5	24	58.5	13	76.4	3	100	2	100
6 - 11	15	36.5	3	17.6	0	0	0	0
12 - 17	2	4.8	1	5.8	0	0	0	0
TOTAL	41	99.8	17	99.8	3	100	2	100

En la tabla número 15 se hace la presentación por intervalos del número de embarazos; podemos ver que en la aldea el intervalo de 0 a 5 embarazos fue el de mayor incidencia con 24 haciendo un 57.1o/o, luego de 6 a 11 embarazos con un total de 15 haciendo un 35.7o/o. Para el caserío el intervalo de 0 a 5 fue el de más frecuencia con 12 haciendo un 70.5o/o.

En la tabla se presentan los partos también agrupados por intervalos en los mismos apreciamos que en la aldea el intervalo de 0 a 5 fue el de más frecuencia con 24 haciendo un 58.5o/o, luego de 6 a 11 con un total de 15 haciendo un 36.5o/o; en el caserío también el intervalo de 0 a 5 fue el de mayor incidencia con 13 haciendo un 76.4o/o.

En la tabla se presenta el número de hijos nacidos muertos, siendo de cero a cinco número de 3 para la aldea y 2 para el caserío. En esta misma tabla se presenta el número de hijos nacidos vivos siendo el intervalo de 0 a 5 los de mayor incidencia en aldea y caserío siendo para el primero de 24 y para el segundo de 13.

TABLA 16

TABLA DE NUMERO DE ABORTOS EN LAS ENCUESTADAS EN EL RANCHO, SEGUNDO SEMESTRE DE 1978.

ABORTOS	ALDEA	CASERIO
1 - 2	8	0
3 - 4	2	1
5 - 6	0	0
TOTAL	10	1

En la presente tabla se presenta el número de abortos que presentaron las pacientes a quienes se entrevistó, siendo el intervalo de 1 a 2 abortos el más frecuente en la aldea con 8, luego de 3 a 4 con 2 mientras que en el caserío el más frecuente de 3 a 4 con uno mujer que abortó.

TABLA 17

TABLA DE SECRECION VAGINAL EN ENCUESTADAS EN EL RANCHO, SEGUNDO SEMESTRE 1978.

S. VAGINAL	ALDEA		CASERIO		TOTAL	
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
SI	6	12	1	2	7	9.8
NO	44	88	20	97.2	64	90.1
TOTAL	50	100	21	99.2	71	99.9

Se presenta en la tabla el número de encuestadas que han presentado secreción vaginal, siendo para la aldea de 6 haciendo un 12o/o y para el caserío de una haciendo un 2o/o. El resto no han presentado secreción vaginal.

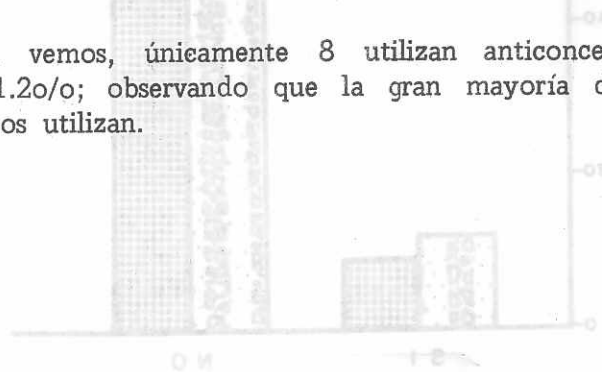
TABLA 18

CUADRO DEL USO DE ANTICONCEPTIVOS EN LAS ENCUESTADAS, SEGUNDO SEMESTRE EN EL RANCHO 1978.

USO ANTICONCEPTIVOS	ALDEA		CASERIO		TOTAL	
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
SI	6	12	2	9.5	8	11.2
NO	44	88	19	90.5	63	88.7
TOTAL	50	100	21	100	71	99.9

En la presente tabla se presenta el uso de anticonceptivos en las mujeres encuestadas de las cuales en la aldea seis usan anticonceptivos haciendo un 12o/o y en el caserío dos mujeres los utilizan haciendo un 9.5o/o.

En total vemos, únicamente 8 utilizan anticonceptivos haciendo un 11.2o/o; observando que la gran mayoría de las encuestadas no los utilizan.



USO ANTICONCEPTIVOS
2do. SEMESTRE EL RANCHO

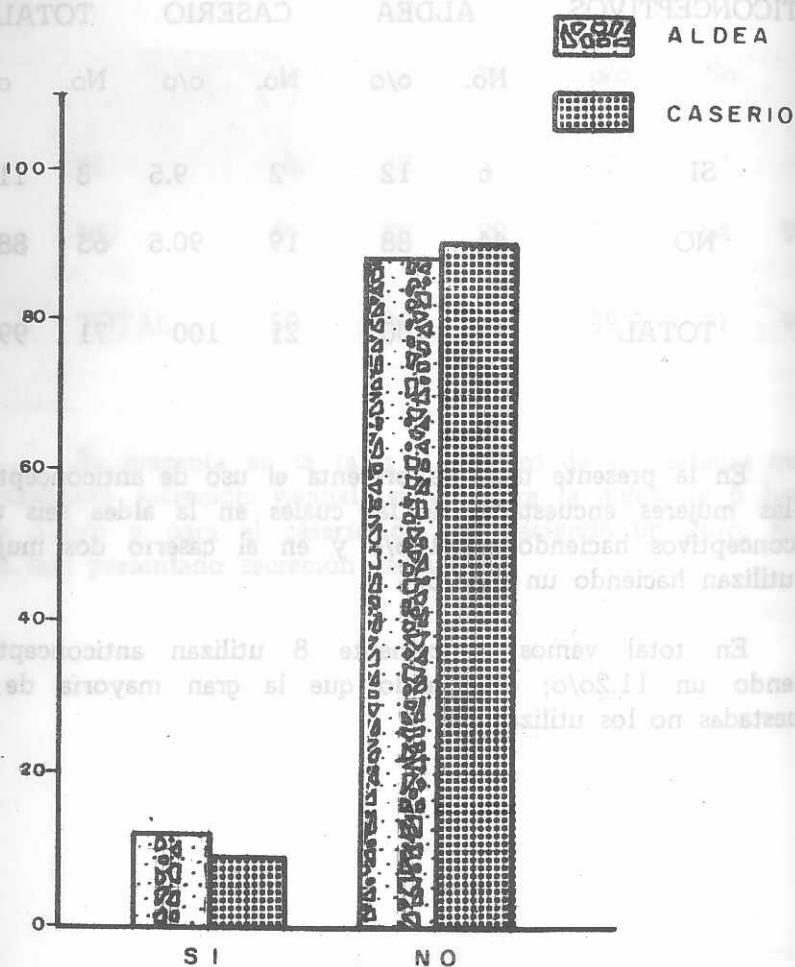


TABLA 19

RELACION ENTRE EL TIPO DE ANTICONCEPTIVOS Y EL TIEMPO DE USO EN LAS ENCUESTADAS EN EL RANCHO, SEGUNDO SEMESTRE DE 1978.

TIPO DE ANTICONCEPTIVOS	ALDEA	CASERIO
ORALES		
NORINIL	5	1
ANOGENIL	1	0
NO SABE LA MARCA	0	1
TOTAL	6	2
INYECTADOS		
DEPOPROVERA	3	0
TIEMPO DE USO		
ORALES		
1 m - 4 a.	5	1
5 - 8 a.	1	0
9 - 12 a.	0	1
TOTAL	6	2
DEPOPROVERA		
1 m - 2 a.	1	0
3 - 4 a.	2	0
5 - 6 a.	0	0
TOTAL	3	0

En la tabla número 19 se presenta el tipo de anticonceptivos que actualmente toman las pacientes que se encuestaron; podemos ver que las tabletas orales son las que se utilizan en un cien por ciento norinil lo usan 5 pacientes de la aldea y 1 del caserío, anogenil 1 paciente de la aldea y no sabe la marca 1 mujer del caserío. En total las 6 pacientes de la aldea y las 2 del caserío utilizan método oral.

Depoprovera la utilizaban 3 mujeres pero la cambiaron y actualmente toman método oral, esto dentro de las 6 pacientes ya mencionadas.

En forma separada se presenta el tiempo de uso de las pastillas las cuales el intervalo de 1 mes a 4 años es el de mayor incidencia con 5 mujeres en la aldea y 1 en el caserío, luego el de 5 a 8 años con 1 en la aldea; y el de 9 a 12 años con 1 en el caserío. Para la depoprovera de 1 mes a 2 años 1 en la aldea y de 3 a 4 años 2 mujeres en la aldea, este método ya no lo utilizan las pacientes.

TABLA 20

CUADRO DEL TIEMPO DE USO DE LOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS ENCUESTADAS EN EL RANCHO, SEGUNDO SEMESTRE DE 1978.

CAMBIO ANTICONCEP.	ALDEA	CASERIO
SI	3	0
NO	3	2
TOTAL	6	0

En esta tabla se presenta si las consumidoras de anticonceptivos los han cambiado o no; dentro de la tabla vemos que 3 pacientes han cambiado el método y 3 continúan usándolo en la aldea y 2 no lo han cambiado en el caserío.

TABLA 21

CUADRO SOBRE POR QUIEN FUERON RECOMENDADOS LOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS ENCUESTADAS DEL RANCHO, SEGUNDO SEMESTRE 1978.

RECOMENDADO POR	ALDEA		CASERIO	
ESPOSO	1	16.6	2	0
ENFERMERA	2	33.3	0	0
MEDICO	1	16.6	0	0
OTRO	2	33.3	2	100
TOTAL	6	99.8	2	100

En la tabla se presentan las recomendaciones que las mujeres que utilizan anticonceptivos recibieron para tomarlos; en la aldea vemos que 1 persona fue recomendada por el esposo haciendo 16.6o/o; 2 fueron recomendadas por la enfermera haciendo un 33.3o/o; 1 por médico haciendo un 16.6o/o y por otro (ellas mismas) 2 haciendo un 33.3o/o.

En el caserío se aprecia que la mayor incidencia la tuvo el rubro otro con 2 personas haciendo 100o/o. Aquí observamos que la recomendación de uso no fue dada por alguien con conocimiento al respecto.

TABLA 22

EFFECTOS COLATERALES QUE PRODUCEN LOS ANTICONCEPTIVOS SEGUN LAS ENCUESTADAS EN EL RANCHO, SEGUNDO SEMESTRE 1978.

EFECTO COLATERAL	ALDEA				CASERIO			
	SI		NO		SI		NO	
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
CLOASMA	4	5.6	46	94.4	3	4.2	18	95.8
CEFALEA	4	5.6	46	94.4	2	2.8	19	97.2
AUMENTO HAMBRE	1	1.4	49	98.6	0	0	21	100
AUMENTO APETITO	10	14	40	86	3	4.2	18	95.8
AUMENTO OBESIDAD	2	2.8	48	97.2	1	1.4	20	98.6
AUMENTO SANGRADO	2	2.8	48	97.2	0	0	21	100
FLUJO	1	1.4	49	98.6	0	0	21	100
TRISTEZA	1	1.4	49	98.6	0	0	21	100
DECAIMIENTO	1	1.4	49	98.6	0	0	21	100
CULPA	0	0	50	100	1	1.4	20	98.6
TENSION NERVIOSA	6	8.4	44	91.6	1	1.4	20	98.6
AUMENTO VARICES	1	1.4	49	98.6	4	5.6	17	94.4
IRRITABILIDAD	1	1.4	49	98.6	0	0	21	100
CANCER	15	21.1	35	78.9	1	1.4	20	98.6
NO SABEN			15	21.1			11	15.4
TUMOR	3	4.2	47	95.8	1	1.4	20	98.6
ABORTOS	1	1.4	49	98.6	0	0	21	100
DOLOR	3	4.2	47	95.8	0	0	21	100
CAMBIOS EN SANGRE	1	1.4	49	98.6	0	0	21	100
NADA	3	4.2	47	95.8	2	2.8	19	97.2

En la tabla número 22 se presentan los efectos colaterales de los anticonceptivos, dentro de este término se presentan los que realmente tuvieron las pacientes a quienes se encuestó y los consumen y la creencia que tienen las mujeres de la comunidad de los productos.

Cloasma se presentan según se piensa en 4 mujeres de la aldea y 3 del caserío haciendo respectivamente 5.6 y 4.2o/o. Cefalea en 4 en la aldea y 2 en el caserío haciendo respectivamente 5.6 y 2.8o/o.

Aumento del hambre en 1 den la aldea haciendo 1.4o/o. Aumento del apetito un total de 10 personas en la aldea haciendo un 14o/o y en el caserío 3 mujeres haciendo un 4.2o/o.

Se presentan, aumento de la obesidad siendo 2 en la aldea con un 2.8o/o en el caserío 1 haciendo un 1.4o/o. Aumento de sangrado 2 en la aldea haciendo un 2.8o/o; aumento de flujo 1 mujer en la aldea con un 1.4o/o; presencia de tristeza en la aldea 1 persona con 1.4o/o.

Se presentan el decaimiento con 1 mujer en la aldea haciendo un 1.4o/o; culpa se presentó en el caserío únicamente con 1 mujer haciendo un 1.4o/o.

La tensión nerviosa se presentó en la aldea en un total de 6 mujeres haciendo un 8.4o/o y en el caserío en 1 haciendo un 1.4o/o; en la aldea presentaron problemas con várices una persona haciendo un 1.4o/o y en el caserío cuatro haciendo un 5.6o/o.

Se presenta irritabilidad con 1 mujer en la aldea de 1.4o/o, Cáncer creen que se presenta 15 mujeres haciendo un 21.1o/o y en el caserío 1 haciendo un 1.4o/o. No saben si producen daño un total de 15 en la aldea haciendo un 21.1o/o y 11 en el caserío haciendo un 15.4o/o. Tumor creen que se presenta en la aldea 3 mujeres haciendo un 4.2o/o, en el caserío

1 haciendo un 1.4o/o.

Se presenta abortos los cuales se producen según creencia 1 paciente en la aldea haciendo un 1.4o/o; dolor se presenta en 3 en la aldea con 4.2o/o. Cambios en la sangre del organismo creen que se presenta en 1 mujer en la aldea haciendo 1.4o/o.

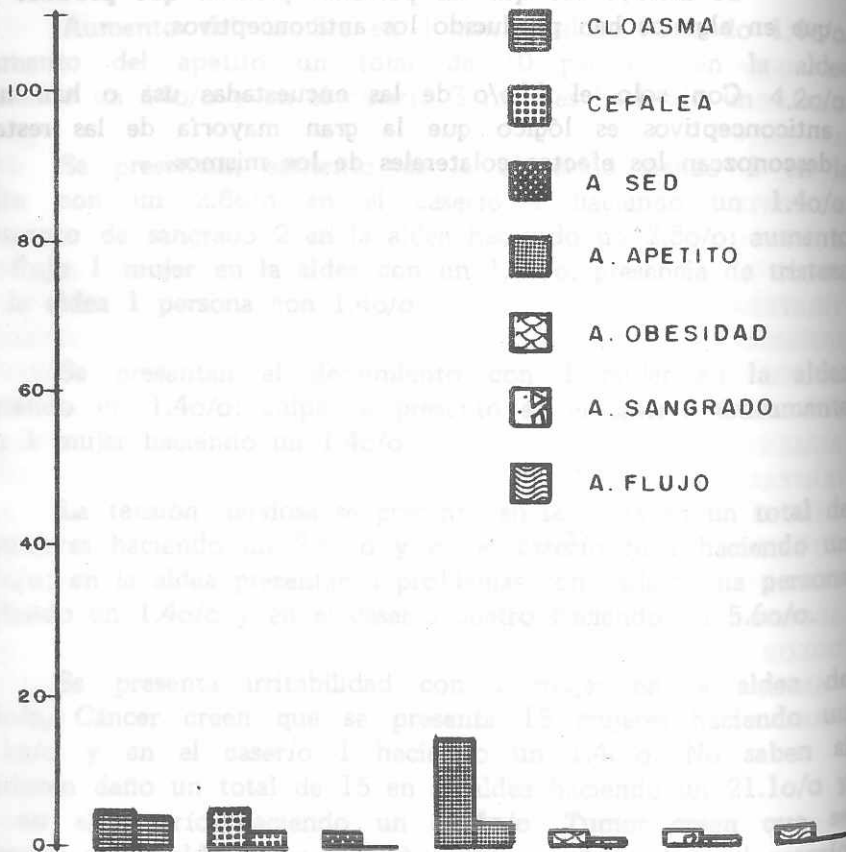
Otras piensan que no producen daño siendo estas 3 en la aldea hacen un 4.2o/o y en el caserío 2 que hacen 2.8o/o.

Se incluye los que las personas piensan que produce y lo que en algunos han producido los anticonceptivos.

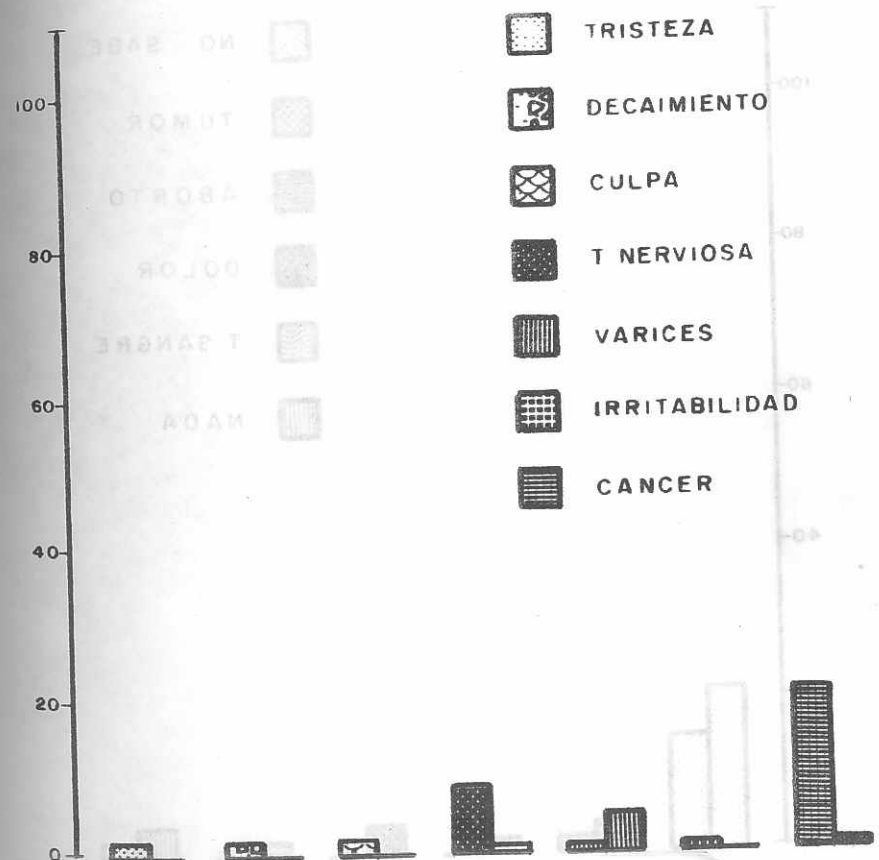
Con solo el 11o/o de las encuestadas usa o han usado anticonceptivos es lógico que la gran mayoría de las restantes desconozcan los efectos colaterales de los mismos.

(REFERIDOS)
EFECTOS IATROGENICOS

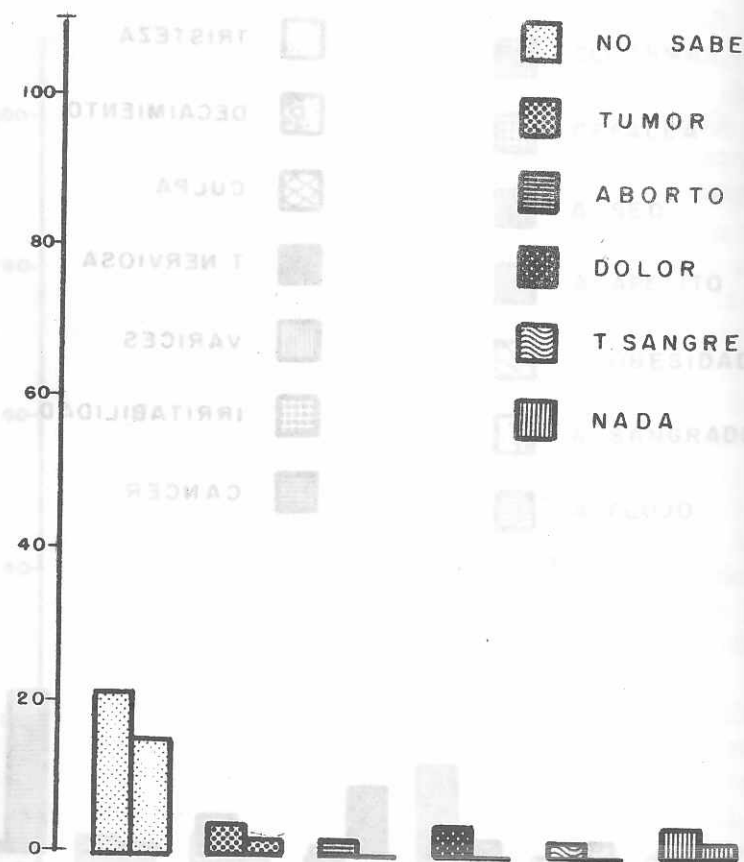
2do. SEMESTRE EL RANCHO



(REFERIDOS)
EFECTOS IATROGENICOS
2do. SEMESTRE EL RANCHO



(REFERIDOS)
EFFECTOS IATROGENICOS
2do. SEMESTRE EL RANCHO



TABLA

EFFECTOS COLATERALES ANTICONCEPTIVOS

TIEMPO	1 - 6 m	7 - 11 m	1 - 2 a	3 - 4 a	+ - 4 a.	Total
E. COLAT.	No. o/o	No. o/o	No. o/o	No. o/o	No. o/o	No. o/o
CLOASMA	1 16.6		4 66.6		1 16.6	6 40
CEFALEA	5 38.4		7 53.8	1 76		13 86.6
C. VISION						0 0
A. SED	1 50		1 50			2 13.3
A. HAMBRE	4 57.1		3 42.8			7 46.6
A. ORINA	1 50		1 50			2 13.3
A PESO	6 54.5		5 45.4			11 73.3
S. LLENURA						0 0
OBEESIDAD			1 100			1 6.6
ICTERICIA						0 0
NAUSEA	3 75		1 25			4 26.6
PIROSIS	1 50		1 50			2 13.3
A. PECHOS	1 50		1 50			2 13.3
A. SENSIBIL						0 0
P. NODULOS						0 0
AUS. REGLA	3 100					3 20
A. SANGRADO	3 100					3 20
C. LACTANC	1 100					1 6.6
A FLUJO	1 50		1 50			2 13.3
TRISTEZA	1 100					1 6.6
DECAMIMIENTO			1 100			1 6.6
CULPA						0 0
T. NERVIOSA	7 46.6		8 53.3			15 100
D. LIBIDO	2 66.6		1 33.3			3 20
IRRITABILIDAD	5 38.4		8 61.5			13 86.6
VARICES			1 100			1 6.6

En la tabla anterior se presentan los efectos colaterales que las mujeres que consumen anticonceptivos presentan.

Cloasma se presentó en 6 mujeres haciendo un 40o/o, una de 1 a 6 meses, 4 de 1 a 2 años y 1 de más de 4 años.

Cefalea estuvo presente en 13 de las consumidoras haciendo un 86.6o/o, en 5 mujeres se presentó de 1 a 6 meses, en 7 de 1 a 2 años y en 1 de 3 a 4 años.

Cambios visuales no se presentaron en ninguna usuaria. Aumento de la sed se presentó en 2 mujeres haciendo un 13.3o/o. Aumento del hambre se presentó en 4 mujeres de 1 a 6 meses de tiempo y en tres mujeres de 1 a 2 años haciendo un total de siete para hacer un 46.6o/o.

Aumento de la orina estuvo presente en dos mujeres una de 1 a 6 meses y otra de 1 a 2 años haciendo un 13.3o/o, aumento de peso se presentó en 11 mujeres haciendo un 73.3o/o; en 6 personas en el tiempo de 1 a 6 meses y en 5 personas de 1 a 2 años. Sensación de llenura no se presentó en ninguna usuaria. La obsesidad se presentó en 1 mujer de 1 a 2 años de duración haciendo un 6.6o/o.

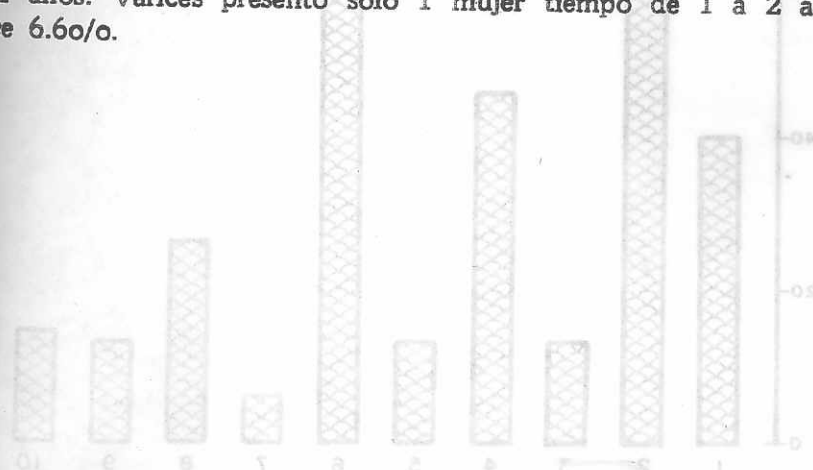
La ictericia no se presentó en ninguna usuaria. Náusea presentaron 4 mujeres haciendo un 26.6o/o estando distribuido, 3 personas de 1 a 6 meses y 1 de 1 a 2 años. Pirosis se presentó en 2 mujeres haciendo un 13.3o/o repartidas así: 1 de 1 a 6 meses y 1 de 1 a 2 años.

Aumento de los pechos se presentó en 2 usuarias de las cuales 1 lo presentó de a 6 meses y otra de 1 a dos años haciendo un 13.3o/o. Aumento de sensibilidad de las mamas y nódulos en las mamas no se presentaron en ninguna de las personas inscritas en el programa.

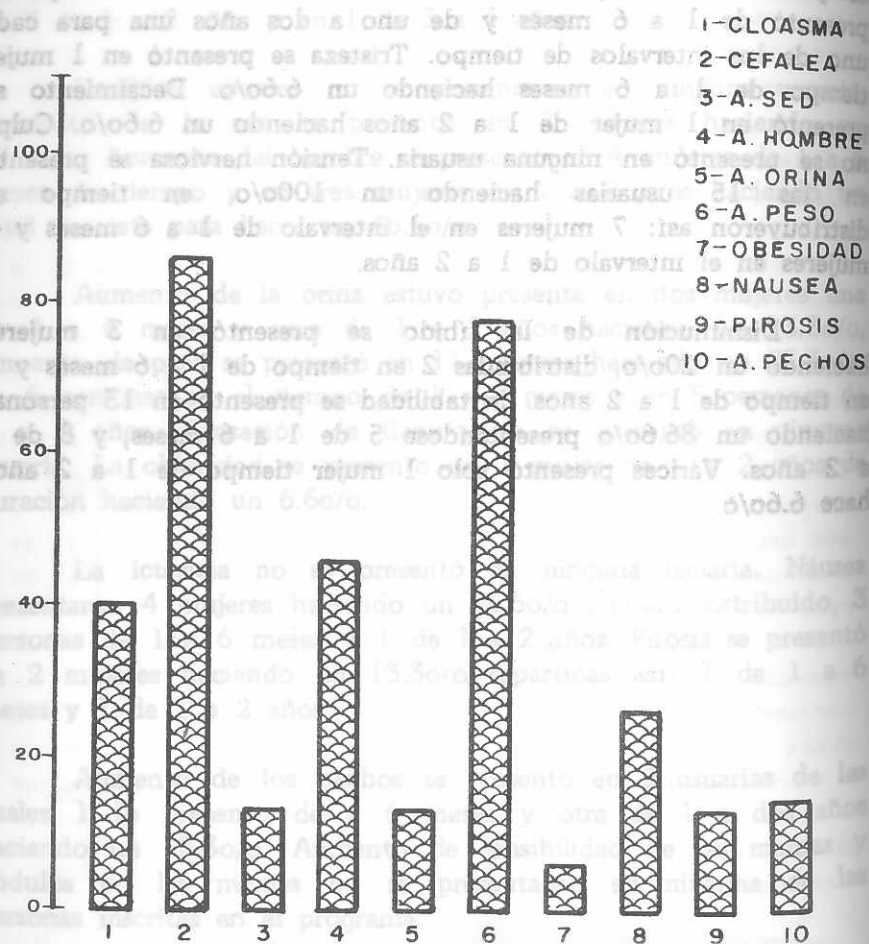
Ausencia de regla se presentó en 3 mujeres haciendo un 20o/o estando el tiempo de uso entre 1 a 6 meses. Aumento de sangrado se presentó en 3 personas haciendo un 20o/o localizándose de 1 a 6 meses.

Cambios en la lactancia se presentaron en 1 mujer estando el tiempo entre 1 y 6 meses haciendo 6.6o/o; aumento de flujo se presentó en 2 personas haciendo un 13.3o/o el tiempo se presentó de 1 a 6 meses y de uno a dos años una para cada uno de los intervalos de tiempo. Tristeza se presentó en 1 mujer tiempo de 1 a 6 meses haciendo un 6.6o/o. Decaimiento se presentó en 1 mujer de 1 a 2 años haciendo un 6.6o/o. Culpa no se presentó en ninguna usuaria. Tensión nerviosa se presentó en las 15 usuarias haciendo un 100o/o, en tiempo se distribuyeron así: 7 mujeres en el intervalo de 1 a 6 meses y 8 mujeres en el intervalo de 1 a 2 años.

Disminución de la libido se presentó en 3 mujeres haciendo un 20o/o, distribuidas 2 en tiempo de 1 a 6 meses y 1 en tiempo de 1 a 2 años. Irritabilidad se presentó en 13 personas haciendo un 86.6o/o presentándose 5 de 1 a 6 meses, y 8 de 1 a 2 años. Várices presentó solo 1 mujer tiempo de 1 a 2 años hace 6.6o/o.



(ENCONTRADOS)
EFECTOS IATROGENICOS
2do. SEMESTRE EL RANCHO



(ENCONTRADOS)
EFECTOS IATROGENICOS
2do. SEMESTRE EL RANCHO

- 11 - A REGLA
- 12 - A SANGRADO
- 13 - C LACTANCIA
- 14 - A FLUJO
- 15 - TRISTEZA
- 16 - DECAIMIENTO
- 17 - T NERVIOSA
- 18 - D LIBIDO
- 19 - IRRITABILIDAD
- 20 - VARICES

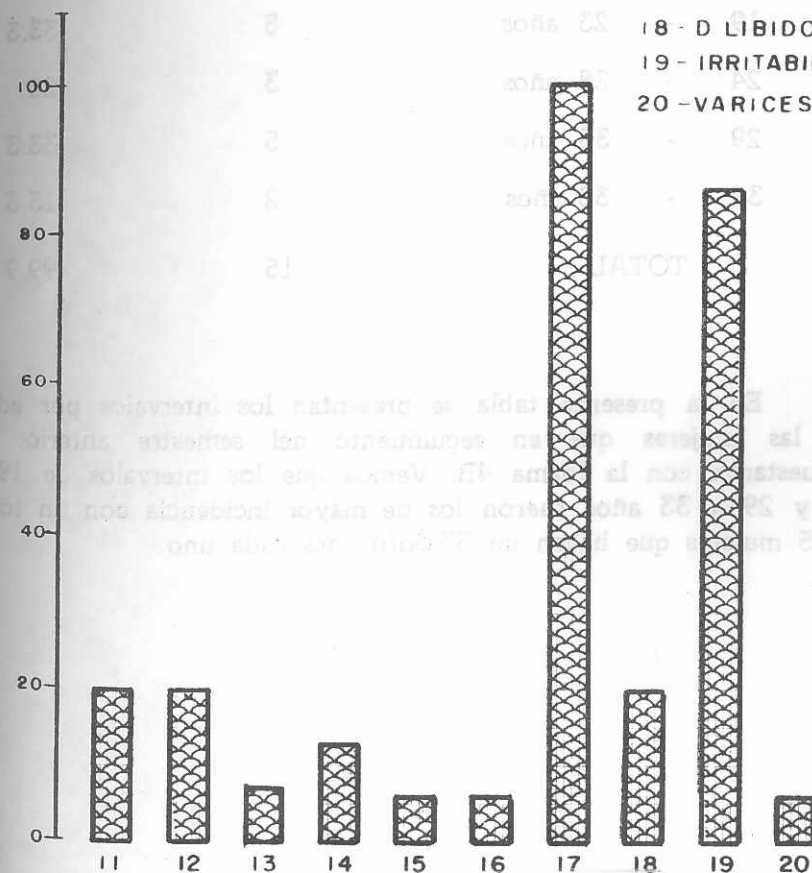


TABLA 23

CUADRO DE GRUPOS ETARIOS ENCONTRADOS EN LAS ENCUESTADAS QUE ASISTEN AL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR, SEGUNDO SEMESTRE 1978 EN EL RANCHO.

INTERVALO EDAD	NUMERO	o/o
19 - 23 años	5	33.3
24 - 28 años	3	20
29 - 33 años	5	33.3
34 - 38 años	2	13.3
TOTAL	15	99.9

En la presente tabla se presentan los intervalos por edad de las mujeres que en seguimiento del semestre anterior se encuestaron con la forma 4B. Vemos que los intervalos de 19 a 23 y 29 a 33 años fueron los de mayor incidencia con un total de 5 mujeres que hacen un 33.3o/o para cada uno.

TABLA 24

CUADRO DEL USO DE ANTICONCEPTIVOS EN LAS PACIENTES EN CONTROL EN EL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR EL RANCHO, SEGUNDO SEMESTRE 1978.

USO ANTICONCEPTIVOS	NUMERO	o/o
SI	7	46.6
NO	8	53.3
TOTAL	15	99.9

En la presente tabla apreciamos que de las 15 pacientes del seguimiento únicamente 7 continúan usando anticonceptivos haciendo un 46.6o/o y 8 personas ya no los usan haciendo un 53.3o/o

TABLA 25

CUADRO DEL CAMBIO DE ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR EL RANCHO, SEGUNDO SEMESTRE 1978.

CAMBIO ANTICONCEPT.	NUMERO	o/o
SI	4	26.6o/o
NO	11	73.3o/o
TOTAL	15	99.9o/o

En la presente tabla analizamos si las mujeres que usan anticonceptivos los han cambiado podemos apreciar que la mayoría no lo han hecho ya que 11 mujeres que hacen un 73.3o/o continúan con los métodos que iniciaron. Y únicamente 4 los cambiaron haciendo un 26.6o/o.

TABULACION DE PREGUNTAS ABIERTAS

ALDEA Y CASERIO:

La mayoría de encuestadas piensa que la familia es la unión de varias personas la cual sirve o existe para darle amor y prestarse ayuda entre sus miembros. Creen que los hijos que existen en una familia se deben tener para que sirvan a los padres y los ayuden en los trabajos diarios.

Como parte de su familia consideran a los hijos y a su esposo, padres, hermanos, etc. La mayoría creen que el esposo es parte de su familia porque es el padre de sus hijos. Al ser una sola familia todos los parientes del esposo son familia de ellas. Cuando dentro de la familia se presenta algún acontecimiento se unen para resolverlo.

Los hombres deben contraer matrimonio a la edad de 20 a 24 años y las mujeres de 15 a 19 años; antes de casarse es bueno que los hombres tengan mujer porque es necesario para el desarrollo de los mismos.

La familia grande creen que debe tener de 10 a 14 hijos, la mediana de 6 a 10 hijos, la pequeña de 1 a 5 hijos. Piensan que en estos tiempos la familia debe ser pequeña.

Todas están conformes con el número de hijos que tienen ayudándolas a trabajar en la casa y en la agricultura a unas y a otras por ser muy pequeños no las ayudan.

TABULACION DE PREGUNTAS ABIERTAS

FORMA 4A

ALDEA Y CASERIO:

Las mujeres encuestadas han cambiado el tipo de anticonceptivos porque les causaba daño y asisten a la clínica de Planificación Familiar porque ya no desean tener más hijos.

Al usar los anticonceptivos creen ofender a Dios porque es pecado y está en contra de su mandato.

De las mujeres que utilizan anticonceptivos todos los esposos se encuentran de acuerdo porque ya no desean tener más hijos.

Casi todos los esposos de las mujeres encuestadas no están de acuerdo que su esposa utilice los anticonceptivos porque causan daño y enfermedad.

MORBILIDAD EN LA A MORBILIDAD EN LA ALDEA EL RANCHO DURANTE EL AÑO 1977.

- 1 a 1 - 10 a 11 - 20 a 21 - 30 a 31 - 40 a 40 - +

ANEMIA	1	7	5	4		
I. R. S.	12	27	58	19	33	9
G.E.C.A.	10	22	13	9	7	5
D.P.C.	24	32	13	2	8	5
GASTRITIS			5	6	9	
PALUDISMO			2			
I. URINARIA	4	12	18	3		

HEPATITIS			1			
AMIGDALITIS	17	9	2	1		
TB PULMONAR			2			1
B.N.M.	17	12	2			
OTITIS MEDIA D.	5	8	3	1		
OTITIS MEDIA I.	2	4	2			
HIPERTENSION					5	3
T. NERVIOSOS			13	23	8	
CEFALEA			15	12		1
BRONQUITIS	2	9			4	2
FORUNCULOSIS					2	1
METRORRAGIA			2	7		
TRICOMINIASIS VAG				14	3	
EMBARAZO			15	19	22	
EPILEPSIA		1	2	1		
ARTRITIS					12	2
SENTILIDAD						8
PARASITISMO	8	4	12	4	2	
CONJUNTIVITIS	2	8				
POST PARTO			7	3	4	
DERMATI. ALERG.	6	1	13			
DERMATI. AMONIA.	9	12				
COLICOS R.N.	6					
SARAMPION		7	4			
MORDEDURA PERRO		2	7	1		
TRAUMATISMO BRAZO		2	4	1		
HERIDA EN CARA		2				1
HERIDA EN BRAZO			1			3
TOTAL	81	181	212	152	123	41
EN TOTAL SE						

EN TOTAL SE ATENDIERON 790 pacientes durante el año.

Del total una buena parte de mujeres consultaron por cefalea entre las que tomaban algún método de planificación

Familiar, por tensión nerviosa de igual manera y por metrorragia y amenorrea que fueron embarazos positivos.

ANALISIS CRITICO DEL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR

Según las conclusiones el Programa de Planificación Familiar no ha cumplido con los objetivos de solucionar los problemas socioeconómicos y culturales en la Aldea el Rancho, a través de la disminución del número de nacimientos, ya que los problemas (mala vivienda, falta de tierra, mejoramiento , salud, educación, etc,) continúan en las mismas condiciones que cuando se inició este programa.

El hecho de implementar programas sin tomar en cuenta el carácter cultural de la población lleva como consecuencia el rechazo y desconfianza a los mismos, ya que la mayoría de personas no tiene ni siquiera el concepto de lo que es la familia mucho menos de lo que significa planificar una familia.

Por otro lado los problemas iatrogénicos que se dan como resultado de la distribución indiscriminada de los anticonceptivos hacen que las usuarias cambien de un método a otro sin que para todo esto exista, en general, un control realizado por personas capacitadas.

CONCLUSIONES

- 1.) Se confirma la primera hipótesis ya que no se toma en cuenta la iatrogenia para la distribución de los contraceptivos por:
 - 1.1 La tensión nerviosa fue la iatrogenia más frecuente con 100o/o en las mujeres que toman anticonceptivos.
 - 1.2 La irritabilidad se presentó en un 86.6o/o en las mujeres que toman anticonceptivos.
 - 1.3 La cefalea se presentó en un 80o/o en las mujeres que toman anticonceptivos.
 - 1.4 Cloasma se presentó en un 40o/o en las mujeres que toman anticonceptivos.
 - 1.5 El rango de edad más frecuente fue de 21 a 25 años y de 26 a 30 años.
 - 1.6 La mayoría de mujeres son de estado civil unidas, 47.8o/o.
 - 1.7 La edad más frecuente de menarquía fue de 14 a 17 años.
 - 1.8 Se han presentado de 0 a 5 embarazos 57.1o/o y de 0 a 5 partos con 70.5o/o.
 - 1.9 Tienen un tiempo de convivencia de 1 a 5 años 27.2o/o, siendo el intervalo de mayor incidencia.
- 2.) La hipótesis número dos se demuestra ya que no se toma

en cuenta el aspecto socioeconómico y cultural de la población para el uso de los contraceptivos, por:

- 2.1 Un 74.6o/o son católicas.
- 2.2 Un 53o/o son Alfabetas.
- 2.3 Unicamente 17 mujeres tienen trabajo remunerado, hacen un 23.9o/o.
- 2.4 Más del 90o/o de las familias encuestadas no tienen tierra.
- 2.5 Un 91.5o/o tienen casa propia.
- 2.6 El 88.7o/o tienen vivienda tipo C.
- 2.7 El 61.9o/o tienen letrina.
- 2.8 La mayoría de encuestadas no tiene un concepto de lo que significa y para que sirve la familia, ni lo que significan los hijos.

RECOMENDACIONES

- 1.) Que la administración de los anticonceptivos sea hecha por personas capacitadas especialmente en iatrogenia.
- 2.) Que las personas que utilicen los anticonceptivos sean controladas con una examen físico y estudios periódicos.
- 3.) Explicar a las mujeres que asisten al programa los efectos iatrogénicos de los contraceptivos.
- 4.) Tratar a las pacientes que ya se encuentran con problemas iatrogénicos.
- 5.) Que se tomen en cuenta los aspectos socioculturales de cada región, para implementar estos problemas.

BIBLIOGRAFIA

Seminarios Docentes I, II, III realizados durante los seis meses de E.P.S.

Dr. Benjamín Viel, Correlación Materno Infantil y Planificación Familiar, Conferencia presentada en el VI Congreso Nacional de Ginecología y Obstetricia, Guatemala, pp 1 a la 8, 1977.

Julio Suárez Santizo, La Biblia y la Planificación Familiar, Artículo, pp 1 a la 5, Guatemala.

Jorge Arias de B lois, Algunas Consideraciones Generales sobre el Problema Poblacional de Guatemala, Artículo, Guatemala pp 1 a la 9, 1978.

Artículo, 5 de cada 1,000 Mujeres con Cáncer en la Matriz, Guatemala, pp de la 1 a la 3.

Asamblea de las Naciones Unidas. Los Derechos del Niño. Artículo, Guatemala, pp de la 1 a la 5.

Asociación Pro-Bienestar de la Familia de Guatemala. BOLETIN, Guatemala, pp de la 1 a la 8, Septiembre 1978.

Luis Palau Responde, Prensa Libre 7 de Noviembre de 1978.

R. L. Kleinman, Manual de Planificación Familiar para Médicos, Inglaterra Cuarta Edición, pp de la 1 a la 180, 1974.

Lo que la Enfermera debe saber de Planificación Familiar, Guatemala, pp 1 a la 127. 1977.

ESTUDIO SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR

Esta Forma deberá pasarse a las mujeres inscritas en:

- a) Programas de Planificación Familiar.
- b) Programas de Atención Materna (cuidados de embarazo y puerperio).
- c) Mujeres entre 15 y 44 años atendidas en demanda espontánea en el Servicio donde efectúa la Práctica.

I. DATOS GENERALES.

1.1. NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

1.2. CARNET: _____

1.3. TIPO DE PRACTICA: _____

☐ MEDICINA INTEGRAL ☐

☐ EPS RURAL ☐

☐ OTRA ☐

1.4. PERIODO DE PRACTICA: DEL _____ AL _____

1.5. SERVICIO DONDE EFECTUA LA PRACTICA: _____

☐ ALDEA ☐

☐ CABECERA MUNICIPAL ☐

☐ CABECERA DEPARTAMENTAL ☐

☐ AREA METROPOLITANA ☐

1.6. PLANIFICACION ☐ EMBARAZO Y ☐ DEMANDA ☐
FAMILIAR ☐ PUERPERIO ☐ ESPONTANEA ☐

II. DATOS GENERALES DE LA ENTREVISTADA:

2.1. NOMBRE: _____ 2.2. EDAD: _____

2.3. LUGAR DE RESIDENCIA:

ALDEA ☐

MUNICIPIO ☐

DEPARTAMENTO ☐

2.4. ESTADO CIVIL:

SOLTERA ☐

CASADA ☐

UNIDA ☐

VIUDA ☐

SEPARADA ☐

2.5. TIEMPO DE CONVIVENCIA: _____

2.6. RELIGION: _____

2.7. ESCOLARIDAD: _____

2.7.1. Alfabetizada: _____ 2.7.2. Analfabeta: _____

2.7.3. Primaria: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐

2.7.4. Ciclo Básico 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

2.7.5. Diversificado: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐

Título o Diploma obtenido: _____

2.7.6. Universidad: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐

Carrera: _____ Graduada: SI ☐ NO ☐

Otros: (Especifique) _____

2.8. OCUPACION PRINCIPAL:

2.8.1. Oficios Domésticos: SI ☐ NO ☐

2.8.1. Trabajo Remunerado: SI ☐ NO ☐

Características del Trabajo:

Temporal ☐

Permanente ☐

Tipo de Trabajo: _____

2.8.3. Artesanías: SI ☐ NO ☐

Tipo de Trabajo: _____

2.8.4. Trabajo Agrícola: Temporal ☐ Permanente ☐

Tipo de Trabajo: _____

2.8.5. Otros: _____

III. EXTENSION, TENENCIA Y USO DE LA TIERRA:

3.1. EXTENSION APROXIMADA:

Varas: _____

Cuerdas: _____

Manzanas: _____

No sabe: ☐

3.2. TENENCIA:

Propia: ☐ Arrendada: ☐ Posesión ☐

Arrendamiento en especie: ☐ Usufructo: ☐

3.3. USO DE LA TIERRA:

Cultivos Temporales: _____

Cultivos Permanentes: _____

Crianza: _____

Otros: _____

IV. SITUACION AMBIENTAL:

4.1. TENENCIA DE VIVIENDA:

Propia: ☐

Alquilada: ☐

Usufructo: ☐

4.2. TIPO DE LA VIVIENDA:

Tipo A: ☐ Tipo B: ☐

Tipo C: ☐ Tipo D: ☐

4.3. NUMERO Y CLASE DE AMBIENTE:

Un sólo ambiente: ☐ Un ambiente y cocina separada: ☐

Dormitorio y servicios separados: ☐

4.4. Indique el número de dormitorios: _____

4.5. Número de camas: _____

4.6. Agua: _____

Instalación interna: ☐ Pozo: ☐

Chorro público: ☐ Otro: ☐

Especifique: _____

4.7. Disposición de excretas:

Inodoro agua corriente: ☐

Letrinas o excusado: ☐

No tiene: ☐

V. CONCEPCION DE LA FAMILIA:

5.1. ¿QUE CREE USTED QUE ES LA FAMILIA? _____

5.2. ¿PARA QUE CREE USTED QUE SIRVE O EXISTE LA FAMILIA? _____

5.3. ¿POR QUE CREE USTED QUE SE DEBEN TENER LOS HIJOS? _____

5.4. ¿A QUIENES CONSIDERA USTED COMO SU VERDADERA FAMILIA? _____

5.5. ¿CONSIDERA USTED QUE SU ESPOSO ES PARTE DE SU FAMILIA? ☐ SI ☐ NO

POR QUE? _____

5.6. ¿CREE USTED QUE LOS FAMILIARES DE SU ESPOSO SON PARTE DE SU FAMILIA? _____

SI ☐ NO ☐ POR QUE? _____

5.7. CUANDO TIENEN UNA PENA O UN PROBLEMA EN SU FAMILIA ¿QUE ES LO QUE HACEN? _____

5.8. ¿A QUE EDAD CREE USTED QUE DEBEN CASARSE O UNIRSE LOS HOMBRES? _____

HOMBRES:

MUJERES:

10 a 14 años ☐

10 a 14 años ☐

15 a 19 años ☐

15 a 19 años ☐

20 a 24 años ☐

20 a 24 años ☐

24 años y más ☐

24 años y más ☐

5.9. ¿CREE USTED QUE ES BUENO QUE LOS HOMBRES BUSQUEN MUJER ANTES DE CASARSE O UNIRSE? _____

SI ☐ NO ☐

POR QUE? _____

5.10 SI LA RESPUESTA ANTERIOR ES AFIRMATIVA, ¿A QUE EDAD CREE USTED QUE ES BUENO QUE LOS HOMBRES BUSQUEN UNA MUJER? _____

10 a 14 años ☐

20 a 24 años ☐

15 a 19 años ☐

25 años o más ☐

2.- LUGAR DE RESIDENCIA: _____

Aldea _____ Municipio _____

Departamento _____

III. ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS:

- 1.- Menarquia: _____ años
- 2.- Fecha última menstruación: _____
- 3.- Frecuencia: _____
- 4.- Puntualidad: _____
- 5.- Cantidad de sangrado: _____
- 6.- Dolorosa: SI ☐ NO ☐
- 7.- Tensión premenstrual: SI ☐ NO ☐
- 8.- Hemorragia con coágulos: SI ☐ NO ☐
- 9.- Número de embarazos: _____
- 10.- Número de partos: _____
- 11.- Número nacidos vivos: _____
- 12.- Número nacidos muertos: _____
- 13.- Número nacimientos por cesárea: _____
- 14.- Número abortos: _____
- 15.- Secreciones vaginales: SI ☐ NO ☐
- 16.- Tipo (describirlo): _____

IV. USO DE CONTRACEPTIVOS:

- 1.- ¿Usa usted anticonceptivos: SI ☐ NO ☐
- 2.- Tipo de método de contracepción: Oral ☐ Marca: _____
Tiempo uso: _____
Inyectable: ☐

Marca _____

Tiempo uso: _____

Dispositivo Intrauterino: ☐

Tipo: _____

Tiempo uso: _____

Otros: _____

Tiempo uso: _____

3.- ¿A cambiado usted de tipo de anticonceptivo? SI NO

¿Por qué? _____

4.- ¿Por qué asiste a la Clínica de Planificación Familiar?

5.- ¿Quién le recomendó asistir al Programa de Planificación Familiar?

Su esposo ☐ Un Familiar ☐ Algún amigo ☐ Un médico ☐

Una Enfermera ☐ La T. S. ☐ Promotor de Salud ☐

Lo oyó por radio ☐ Por la Prensa ☐

Otros: _____

6.- ¿Cree usted que se ofende a Dios al usar anticonceptivos?

SI ☐ NO ☐ ¿Por qué? _____

7.- ¿Está de acuerdo su esposo con que usted use anticonceptivos?

SI ☐ NO ☐ ¿Por qué? _____

V. EFECTOS COLATERALES DEL USO DE CONTRACEPTIVOS:

- 1.- Aparcamiento de Cloasma (paño): SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 2.- Cefalea: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 3.- Cambios en la visión: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 4.- Aumento de la sed: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 5.- Aumento del apetito: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 6.- Aumento de la orina: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 7.- Aumento de peso: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 8.- Sensación de llenura: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 9.- Tendencia a obesidad: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 10.- Aparcamiento de Ictericia: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 11.- Náuseas: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 12.- Pirois (acidez): SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 13.- Aumento del tamaño de los
pechos: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 14.- Sensibilidad de los pechos: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 15.- Descubrimiento de nódulos en
los pechos: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 16.- Ausencia de menstruación: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 17.- Aumento de sangrado: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 18.- Cambios en la lactancia: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 19.- Aumento de flujos: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 20.- Tristeza: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 21.- Decaimiento: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 22.- Complejos de culpa: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 23.- Tensiónnerviosa: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 24.- Disminución de la líbido: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 25.- Irritabilidad: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____
- 26.- Aumento de várices: SI ☐ NO ☐ TIEMPO: _____

VI. EXAMEN FISICO:

- Pulso.
- Presión Arterial.
- Peso.
- Examen Completo:
 - a) Piel (énfasis en cloasma e ictericia)
 - b) Cabeza.
 - c) Tronco (énfasis en examen de mamas para buscar indicios).
 - d) Extremidades (énfasis en várices y edema).

ALDEA EL RANCHO

- REFERENCIAS —
- RIO
 - QUEBRADA
 - CANCHAL
 - CANCHA PERREA
 - CANCHA PERREA
 - PUENTE
 - ISLETA
 - ESQUELA
 - VICINOS



LOC: CAS. STA. GERTRUDIZ



Ana Patricia González H.
Br. Ana Patricia González H.

Fernando Rendón
Dr. Fernando Rendón.

Jorge Oliva
Dr. Jorge Oliva

Julio de León Méndez
Dr. Julio de León Méndez
DIRECTOR DE FASE III

Raúl A. Castillo R.
Dr. Raúl A. Castillo R.

SECRETARIO

Vo.Bo.

Rolando Castillo Montalvo
Dr. Rolando Castillo Montalvo

DECANO