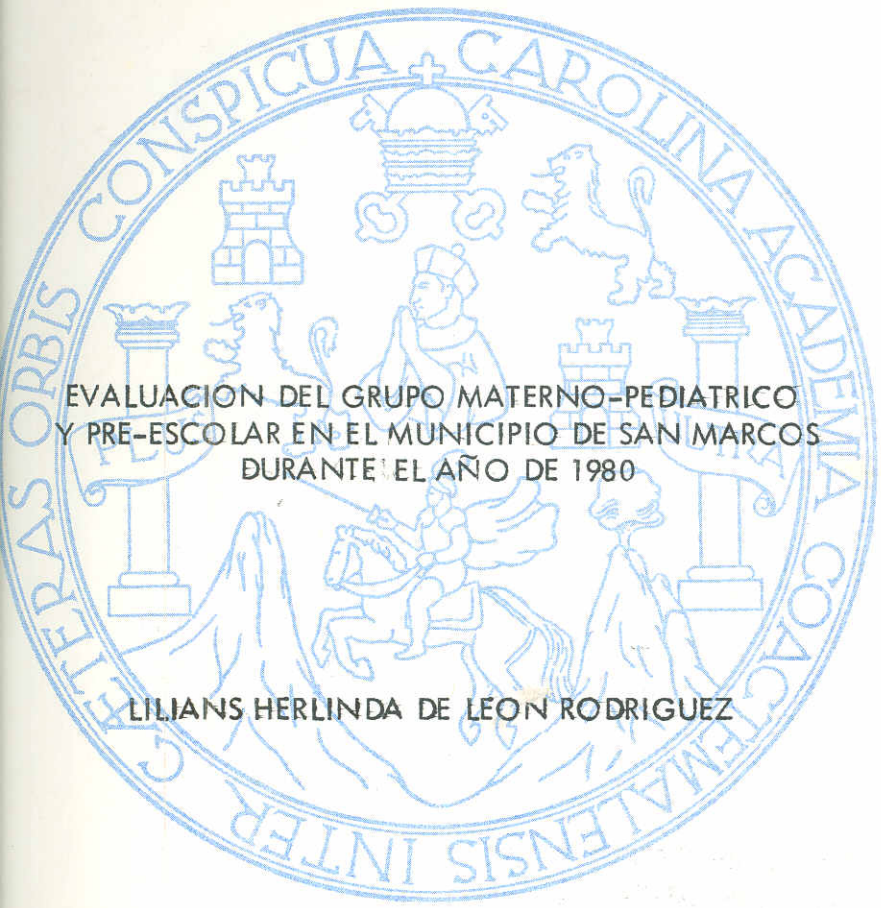
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



EVALUACION DEL GRUPO MATERNO-PEDIATRICO Y PRE-ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE SAN MARCOS DURANTE EL AÑO DE 1980

LILIANS HERLINDA DE LEON RODRIGUEZ

Guatemala, Octubre de 1981.

PLAN DE TESIS

INTRODUCCION.

OBJETIVOS.

ANTECEDENTES.

JUSTIFICACION.

MATERIAL Y METODOS.

ANALISIS Y CONCLUSION.

RECOMENDACIONES.

BIBLIOGRAFIA.

MONOGRAFIA DEL DEPARTAMENTO DE SAN MARCOS.

ANEXOS.

INTRODUCCION:

Ante la característica de vulnerabilidad - del grupo Materno-Infantil, para nuestro medio se ha tomado de mucha importancia la proyec-- ción de los recursos al alcance para promover, proteger y recuperar a todo aquel individuo que pertenezca a este grupo.

En diversos Centros de Salud del país se - vienen desarrollando distintos programas de Sa-- lud todos con un fin de mejorar el estado físico, mental y social del individuo; y de ellos sobre- sale para nuestros fines de investigación el Pro grama Materno-Infantil, para el cual como todos los programas de Salud requieren evaluaciones - continuas que permitan detectar los diversos as- pectos que los impulsan hacia un desarrollo den- tro de la colectividad.

Con el presente trabajo de investigación se pretende proporcionar datos actualizados concer- nientes al grupo Materno-Infantil atendido en el Centro de Salud del Municipio de San Marcos du-- rante el año de 1980. Haciendo énfasis del mis- mo, lo concerniente a la cobertura alcanzada du- rante el año 1980 para el grupo Materno-Infantil.

La importancia que se le da en este trabajo a la cobertura, obedece a que por medio de ella se puede reflejar indirectamente la efectividad del desarrollo de cualquier programa dentro de la colectividad; y para que la misma alcance valo-- res aceptables tendrá implícita el buen manejo - de los demás factores determinantes y condicionan

Para la elaboración del mismo se tomaron los datos obtenidos en el Centro de Salud del Municipio de San Marcos durante el año 1980 concernientes al programa Materno-Infantil, concluyéndose éste en un lapso de seis meses, siendo ésta a -- partir de abril a septiembre del presente año.-

II OBJETIVOS:

a) GENERALES:

1.- Evaluar el grado de cumplimiento del Programa Materno-Infantil del Centro de Salud de San Marcos, durante el año 1980.
2.- Proporcionar información que pueda ser útil a investigaciones subsiguientes.
3.- Demostrar que únicamente mediante investigación de los programas de Salud, se puede determinar las mejoras o cambios necesarios para que los mismos respondan a -- las necesidades de Salud de la población.
4.- Determinar la relación existente entre la mortalidad y morbilidad Materna y Pediátrica del Programa del Centro de Salud de San Marcos.

b) ESPECIFICOS:

1.- Determinar el grado de cumplimiento de - las metas del Programa Materno-Infantil.
1.1 Determinar el grado de cobertura del Sub-Programa Materno.
  1.1.1.- Evaluación del componente prenatal.
  1.1.2.- Evaluación del componente puerperio.
  1.1.3.- Evaluación del componente atención odontológica.
1.2 Determinar el grado de cobertura del Sub-Programa Infantil.
  1.2.1.- Evaluación del componente de niños menores de 1 año.

1.2.2.- Evaluación del componente de niños de 1-2 años.
1.2.3.- Evaluación del componente de niños de 2-6 años.
1.2.4.- Evaluación del componente de niños de 7-14 años.

2.- Determinar la composición de Morbilidad del grupo Materno-Infantil del Centro de Salud de San Marcos durante el año de 1980.

3.- Determinar la composición de mortalidad del grupo Materno-Infantil del Municipio de San Marcos durante el año 1980.

4.- Determinar los cambios necesarios en el programa Materno-Infantil del Centro de Salud de San Marcos, a manera de alcanzar una mejor correlación de metas y realizaciones.-

III ANTECEDENTES:

De la revisión bibliográfica efectuada -- que incluyó trabajos anteriores de 1980, trabajos de investigación de la Práctica Electivo - Fase III, no existe ningún trabajo publicado - al respecto; existiendo únicamente evaluaciones de carácter interno del Centro de Salud de San Marcos.-

IV JUSTIFICACIONES:

Para medir los logros de un Programa de Salud, es necesario analizar el grado de cumplimiento de sus objetivos, así como que éstos respondan a las necesidades de los individuos, objeto del programa permitiendo las medidas de corrección que logren una mejor salud por parte de la población a quienes esté dedicado el programa.

El grupo Materno-Infantil constituye más del 50% de la población y son presa de los principales daños de salud que afectan a nuestra población, por lo tanto cualquier estudio que pretenda analizar la efectividad de un programa, merece ayuda, apoyo y divulgación pretendiendo, este trabajo, analizar la situación del programa Materno-Infantil, esperando como fruto del mismo recomendaciones que mejoren el programa.

V MATERIAL Y METODOS:

El material utilizado para el presente trabajo lo constituyen Documentación del Programa Materno-Infantil, Manual de Normas de atención de Centro de Salud del Ministerio de Salud y Asistencia Social, Plan Nacional de Salud 1978-82, Manual de Normas del mismo y Cuadros Estadísticos elaborados en base a las papeletas y registros del Centro de Salud de San Marcos, y posteriormente comparación de las actividades programadas, en relación a las realizadas que determinan las alternativas planteadas en los objetivos.

DESCRIPCION DEL PROGRAMA MATERNO-INFANTIL:

El Centro de Salud del Municipio de San Marcos, viene desarrollando el programa Materno-Infantil, el cual constituye uno de los varios programas que el Centro de Salud desarrolla íntegramente para el fomento, protección y recuperación de la salud de la población del Municipio, para lograr ésto, se realiza la programación año con año.

Habiéndose programado para el año de 1980 en base a una población a servir de 13965 habitantes del Municipio un total de actividades a desarrollarse de 23129 las cuales tendrían que ser cubiertas por médico, enfermeras y odontólogos sub-dividiéndose Materno e Infantil, según se describe en los cuadros 1 y 2.

En el cual para el SUB-PROGRAMA PEDIATRICO se programaron 8801 actividades asignadas -

al médico y enfermeras.

Para una población susceptible de - 621 niños menores de 1 año al que se planeó dar una cobertura del 80% en un total de 2485 actividades, y de ellas el - 40% cubiertas por médico y un 60% por enfermeras.

Al universo de 505 niños de 1 a 2 años se le programó una cobertura de 80% que hacen una población susceptible de - 404 con una concentración de éstas al 50% a médico y enfermera que equivale -- 808 consultas para cada uno.

A la población susceptible de 2 a 6 años de 2301 niños se programó el 50% de cobertura, lo que hacen 1150 niños, con el 66% de actividades por el médico y -- 33% por enfermeras equivalente a 3450 actividades.

A la población susceptible de 7 a - 14 años que son 3128 se pretende cubrir un 20% equivalente a 625 niños, se le -- programó un total de 1250 actividades - asignadas al médico un 50% a laenfermera , dándole una concentración a cada uno de dos.

SUB-PROGRAMA MATERNO:

Al universo de mujeres embarazadas 698 se programó cubrir el 80% equivalente a 558, con una concentración a cada -

VI ANALISIS:

Al analizar los resultados obtenidos en - el Centro de Salud del Municipio de San Marcos, del Programa Materno-Pediátrico que se realizó en el año de 1980. Se encontró en el Subpro-- grama Infantil.

De la población susceptible de 0 a 1 año, se programó captar el 80% que es igual a 497 - niños, captándose 573 niños equivalentes al -- 115.29%. Con una concentración a cada uno de 2.8, siendo la propuesta de 5. Programándose dar 994 con sultas lo que equivale a un 38.5%; programándose 1491 consultas delegadas a en--- fermera, dándose un total de 701 consultas -- que equivale el 28% de las consultas programadas al grupo realizando ambos el 66.7% de lo programado, según cuadro 1. 2. y 3 inciso a.

Del universo de 1 a 2 años, se programó- el 80% equivalente a 404 niños, captándose -- 384 niños que es igual al 95.04%, con un concentración a cada uno de 3.4 siendo la pro--- puesta de 4. Programándose 1616 actividades igual al 50% por médico, realizándose el --- 50.18% equivalente a 811 consultas llevadas a cabo por médico, y 31% por enfermería, del -- 50% programado de la consulta delegada. Se-- gún gráfica 1, 2, y 3 inciso b.

De la población susceptible de los niños de 2 a 6 años se programó el 50% igual a 1150, captándose en total 439 niños igual al 38.13% con una concentración a cada uno de 3450 acti

vidades, de las cuales se le adjudican al médico el 66% equivalente a 2300 consultas, realizándose un total de 1234, que hacen el 35.40%, dadas por médico y de la consulta delegada a enfermera programada el 33% igual a 1150, se realizó el 17.59% que equivale a 613 niños. Según se demuestra en las gráficas 1, 2 y 3 inciso c.

Del universo de niños de 7 a 14 años, del Municipio de San Marcos, se programó en el centro de Salud, el 20% que equivale a 625 niños de los cuales se captaron 304, lográndose el 48.64% de lo programado; con una concentración programada y realizada de 2 a cada uno con 600 actividades dadas por el médico, cubriendo con ésto el 48% del 50% que equivalen a 625 actividades programadas y 8 consultas de las delegadas a enfermera que equivale a 0.64% del 50% programado. Según se demuestra en las gráficas 1, 2 y 3 inciso d.

ANALISIS DEL SUB-PROGRAMA MATERNO:

El Centro de Salud del Municipio de San Marcos, en el año de 1980 se programó ver el 80% de mujeres embarazadas que equivale a 558, realizándose atención materna de lo programado un 98.92% equivalente a 552 embarazadas captadas.

A cada embarazada, el Centro de Salud, se programó darle una concentración

de 8, de las cuales se llevaron a cabo 3.4 concentraciones; realizándose de las actividades programadas por médico del 30% igual a 1339 consultas, el 34% equivalente a 1534, y del 70% de las actividades delegadas a enfermeras se realizó el 7.7% equivalente a 345 embarazadas.

En cuanto a puerperas programadas el 100% a médico, se realizaron el 53% equivalente a 297 mujeres post-parto.

La consulta odontológica programada de 1116 que es igual al 100%, se realizó 955 consultas que equivalen a un 85.5%. Según se demuestra en las gráficas 4 y 5 y el cuadro No. 7.

En diálogo realizado con el personal de enfermería del Centro de Salud del Municipio de San Marcos, refieren que la causa de la baja cobertura por ellas, posiblemente se debe a que los padres de familia, no tienen confianza para la consulta pediátrica que se les delega, refiriéndo también, que disminuye por el ausentismo de la población rural y bajos recursos económicos y a la migración por actividades agrícolas .-

MORBILIDAD MATERNO-INFANTIL

Como puede apreciarse en los cuadros No. 3 y 4 del anexo, la mayor parte de las enfermedades que se dan en el grupo, Materno-Infantil en el Municipio de San Marcos, pueden ser plenamente controladas mediante una mejor correlación de los distintos sectores de salud y los demás que contempla el Plan Nacional de Desarrollo, lo cual se podría alcanzar mejorando los desajustes en el orden económico social.

Lo anterior se afirma con base a lo que se logró detectar mediante la atención proporcionada en el Centro de Salud del Municipio, de la cual se logró detectar que la causa de morbilidad más frecuente es la desnutrición, en relación al Sub-programa infantil, siendo ésta más alta en los niños mayores de un año, situación que concuerda posiblemente con el destete del niño y falta de una alimentación complementaria.

En relación al Sub-programa Materno del Municipio de San Marcos, atendido en el Centro de Salud, la causa de morbilidad fue el Cistocele, siendo dicha anomalía reflejo de la mala atención del parto en nuestro medio, en donde existe un gran porcentaje atendido en forma empírica. Siguiéndole en orden de importancia por su frecuencia la Caries Dental, la cual está determinada por la mala educa-

ción, deficientes bases nutritivas, mala alimentación, etc. Dichos datos se encuentran tabulados en el cuadro No. 4.-

MORTALIDAD MATERNO-INFANTIL:

Con respecto al registro de defun-- ción , podemos afirmar que aún no se ha llegado a establecer una uniformidad con respecto a establecer la defunción, se-- gún se causa directa o básica o por am-- bas, y como es lógico dichas determina-- ciones únicamente estarían al alcance -- del médico, por lo que con base a los -- cuadros 5 y 6, únicamente se tabulan las causas de mortalidad en relación a causa de defunción certificada por personal -- sin preparación, siendo muy pocas las -- certificaciones dadas por el médico.

En relación al Sub-Grupo infantil,- se pudo determinar en relación a la cau- sa de mortalidad más frecuente, que la - mayor parte es de causa indeterminada; - lo cual refleja que dicho registro está siendo llevado por personas empíricas, - sumándose a ello una alta concentración de datos mal registrados, dicho renglón constituye el 40% del total de defuncio- nes; siguiéndole en orden de frecuencia la Bronconeumonía que representa el 16% del total de defunciones. A lo detecta- do es de asumirse que es factible de re- ducirse la mortalidad pediátrica media- te un marco de acción médico preventivo.

Lo mismo se podría asumir en rela-- ción a la mortalidad Materna, en la que

según el cuadro No. 5, el aborto fue la prin- cipal causa de mortalidad materna, represen-- tando éste el 50% del total de causas de mor talidad; por supuesto que las causas de un a- borto pueden ser varias y de distinta indole pero todas coinciden en deficiencias de un -- buen programa de atención Materna.-

VII CONCLUSIONES:

1.- La evaluación como actividad cuantificadora y cualificadora, debe continuar constante y permanente en el centro de Salud del Municipio de -- San Marcos, ya que ésta orientará a otras actividades, que proporcionarán datos de limitaciones y avances obtenidos.

2.- La cobertura alcanzada en el Municipio de San Marcos, en el Centro de Salud durante el año de 1980, con respecto al Programa Materno-Pediátrico y Pre-Escolar, estuvo por arriba del nivel mínimo del 40%, según parámetros Nacionales.

3.- Los consultantes de niños sanos al Centro de Salud del Municipio de -- San Marcos, fueron un 19.9%.

4.- El bajo porcentaje de consulta y -- rendimiento-enfermera se debe posiblemente a la falta de confianza de los padres de familia y al ausentismo, por emigrar por actividades agrícolas (agricultura).

5.- La captación de niños de 0 a 1 año, sobrepasó lo programado.

6.- La actividad por médico se acercó a lo programado

7.- La cobertura programada a niños de 1 a 2 años se realizó en un porcentaje muy alto.

8.- La captación y la concentración de niños de 1 a 2 años se acercaron a sus límites programados.

9.- La captación de niños de 2 a 6 años fue deficiente.

10.-La cobertura de niños de 7 a 14 años no se alcanzó.

11.-La concentración propuesta a cada mujer embarazada no fue cubierta, llegando a 34 en promedio.

12.-La captación de mujeres embarazadas se logró en su totalidad en 99%, lo que es excelente.

13.-La atención Odontológica a la población materna se logró satisfactoriamente en 85,5%.

14.-La concentración médica, a puérperas se llevó a cabo, no así en cuanto a su cobertura, que es del 53%.

15.-Las actividades Odontológicas pediátricas alcanzaron un 53.4%.

16.-De las causas de morbilidad pediátrica del Centro de Salud del Municipio de San Marcos en el año de 1980, la desnutrición es la principal causa, estando acentuada su indidencia en el grupo de 2 a 6 años.

17.- De las principales causas de morbilidad materna del Centro de Salud - del Municipio de San Marcos durante el año 1980 el Cistocele es la causa importante.

18.- De las 10 causas de mortalidad pediátrica del Municipio de San Marcos, durante el año de 1980 se comprobó que el mayor porcentaje de las defunciones son de causa indeterminada.

19.- De las causas de mortalidad materna se comprobó que el Aborto y la Ruptura Uterina son las principales.

20.- Existe aún mucha deficiencia en el Municipio de San Marcos, en relación al registro de datos, especialmente de defunción.-

VIII RECOMENDACIONES:

1.- Mantener un estudio constante de los diversos componentes del programa Materno-Pediátrico y Pre-Escolar.

2.- Llevar a cabo un mejor control con respecto a su registro de datos en el Municipio.

3.- Buscar, dentro del conjunto de programas destinados a la prevención, protección y recuperación de todo individuo, las posibles conecciones que permiten en lo sucesivo una mayor efectividad del programa = Materno-Pediátrico y Pre-Escolar.

4.- Fomentar a la población, a que el niño debe ser evaluado por enfermería, enfatizando la importancia que reviste el control periódico a los susceptibles de buen estado de salud.

5.- Promover y divulgar los servicios que presta el Centro de Salud de San Marcos.

6.- Evaluar constantemente las normas de salud del Centro de Salud de San Marcos, para darse cuenta de su efectividad.-

BIBLIOGRAFIA:

1.- Manual de Normas de Atención del -- Centro de Salud del Ministerio de - Salud y Asistencia Social.

2.- Manual de Normas del Centro de Sa-- lud de San Marcos.

3.- Plan Nacional de Salud 1978 - 82.

4.- Cuadros Estadísticos del Registro - del Centro de Salud de San Marcos.

5.- Documentación del Programa Materno- Infantil.-

MONOGRAFIA DEL MUNICIPIO DE SAN MARCOS

San Marcos, Municipio del Departamento - de San Marcos, cuenta con una extensión, ac--- tualmente, no determinada.

HABITANTES: 16208 hasta el año 1980.

LIMITES GEOGRAFICOS:

Colinda al Norte con Ixchiguán, Tejutla y Comitancillo (S.M.) al Este con San Lorenzo y San Pedro Sacatepéquez (S.M.), al Sur con Esquipulas, Palo Gordo y San Rafael Pié de la Cuesta (S.M.), al Oeste con San Pablo y Tajumulco (S.M.).

ALTITUD-LATITUD:

El municipio se encuentra a 14°57'40" - de latitud y a 2398 mts. sobre el nivel del mar.

CLIMA:

En todo el municipio predomina el clima frío.

ECONOMIA:

La mayor parte de su economía deriva de la agricultura, dedicándose la mayor parte - de su población al cultivo del maíz y trigo, y en pequeña escala la artesanía y la peque- ña industria.

VIAS DE COMUNICACION:

Al municipio llega la carretera Interamericana, la cual es su principal -- vía de acceso.

INSTITUCIONES A SU SERVICIO:

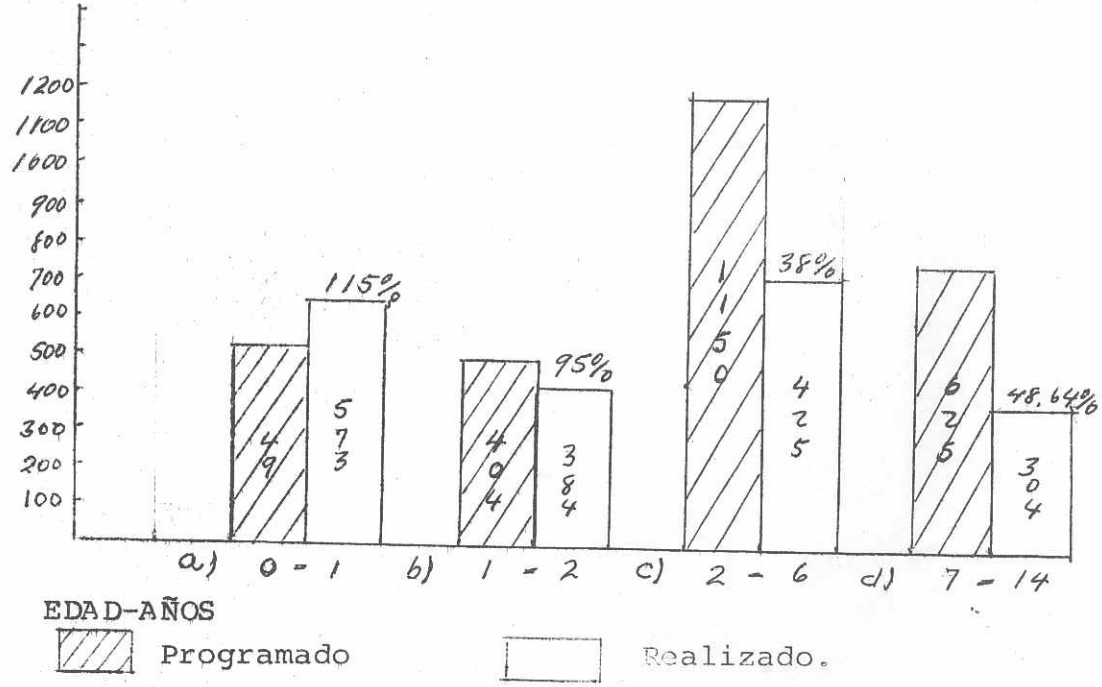
Cuenta con una municipalidad, la -- cual es de primera categoría.
Palacio de Justicia.
Reservas Militares.
Supervición Técnica de Educación.
INDE.
GUATEL.
DIGESA- BANDESA.

HISTORIA:

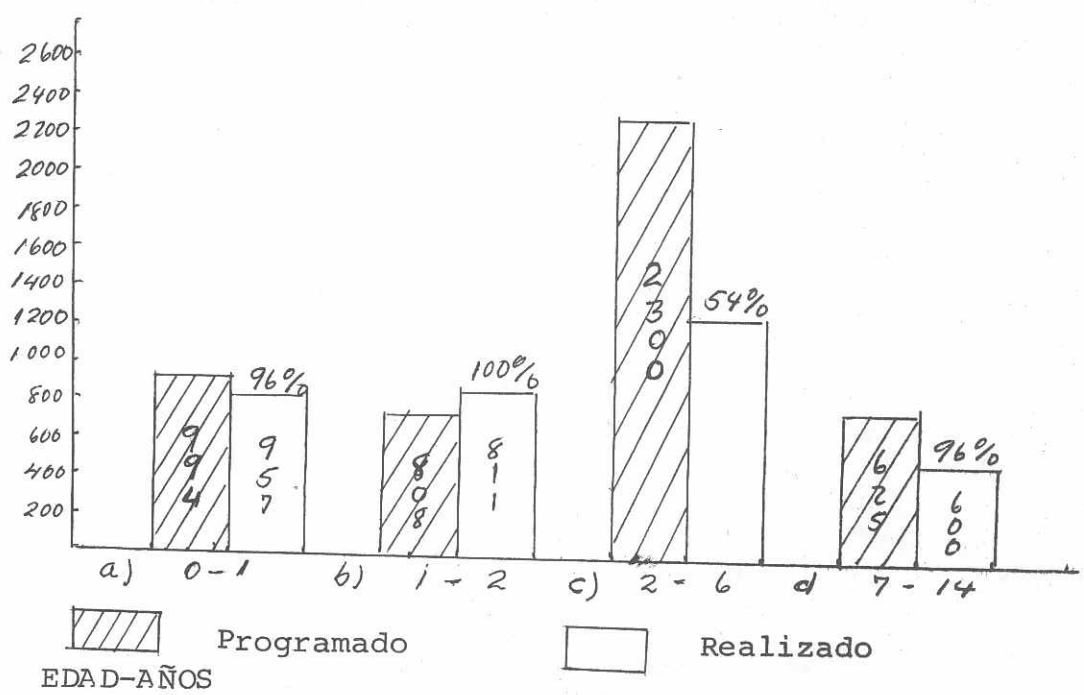
El Municipio de San Marcos perteneció al departamento de Quetzaltenango, - habiéndose elevado a la categoría de Departamento en noviembre de 1825, desde - tiempo de la conquista, predomina la lengua indígena Mam, cuenta con 1 ciudad, - 10 aldeas y 20 caseríos.-

ANEXOS.

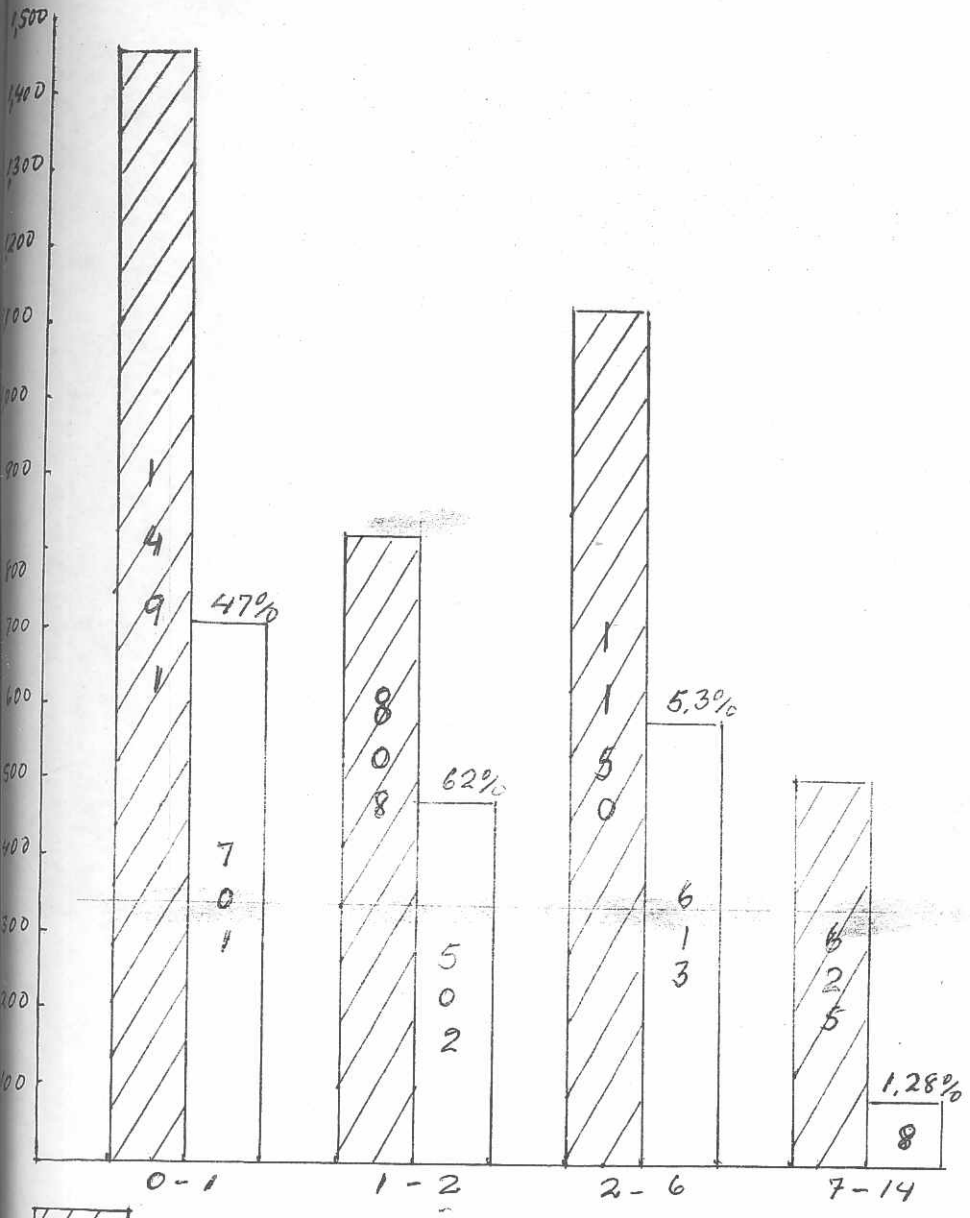
CAPTACION SUB-PROGRAMA
PEDIATRICO Y PRE-ESCOLAR
CENTRO DE SALUD--SAN MARCOS.



CONSULTA MEDICA SUB-PROGRAMA
INFANTIL Y PRE-ESCOLAR 1980
CENTRO DE SALUD--SAN MARCOS.

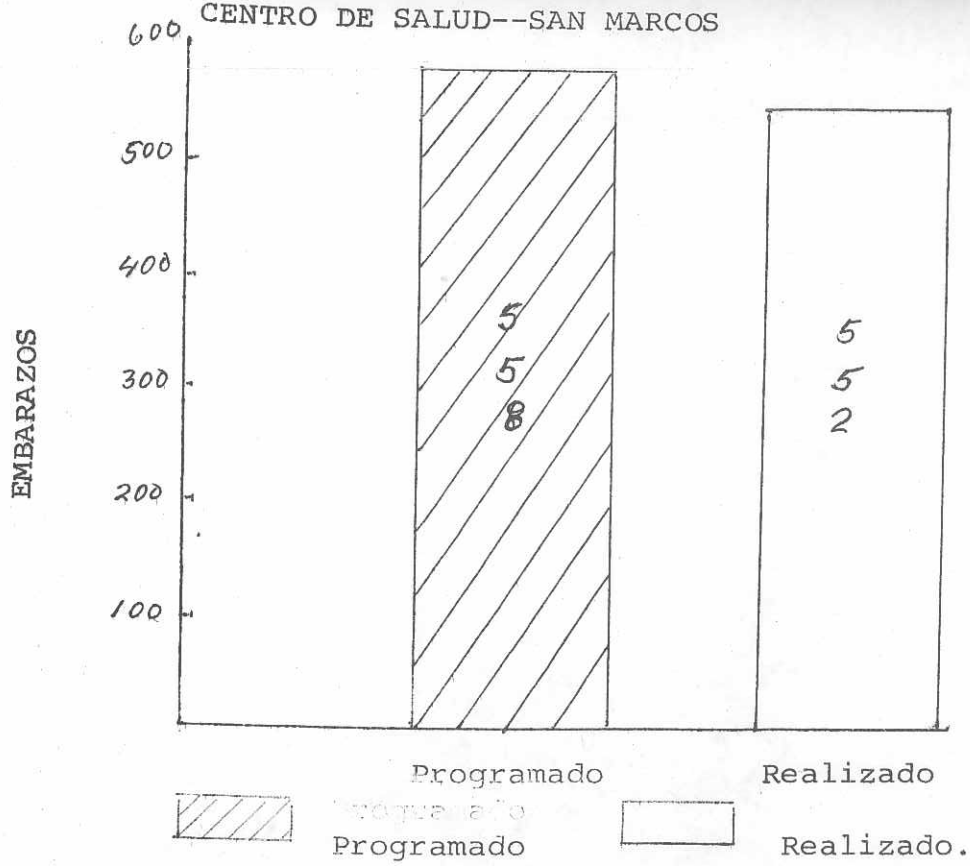


CONSULTA ENFERMERA SUB-PROGRAMA
INFANTIL Y PRE-ESCOLAR 1980
CENTRO DE SALUD--SAN MARCOS.



GRUPO ENTERO

SUB-PROGRAMA MATERNO
CAPTACION PRE-NATAL
CENTRO DE SALUD--SAN MARCOS

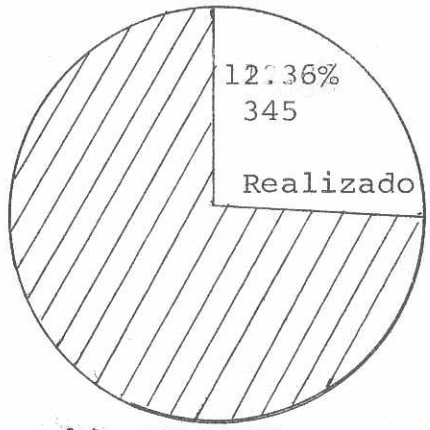


SUB-PROGRAMA MATERNO
CONSULTA PRE-NATAL 1980
CENTRO DE SALUD--SAN MARCOS.

Programado 1674

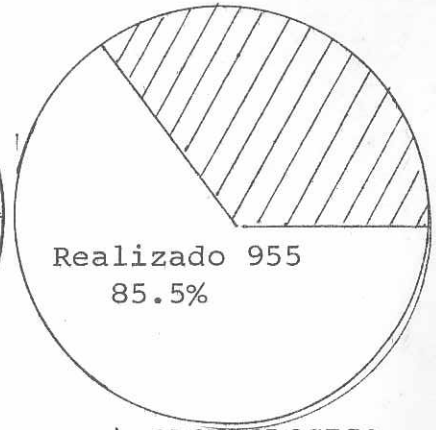
a) MEDICO

Programado 2790



b) ENFERMO

Programado 1116

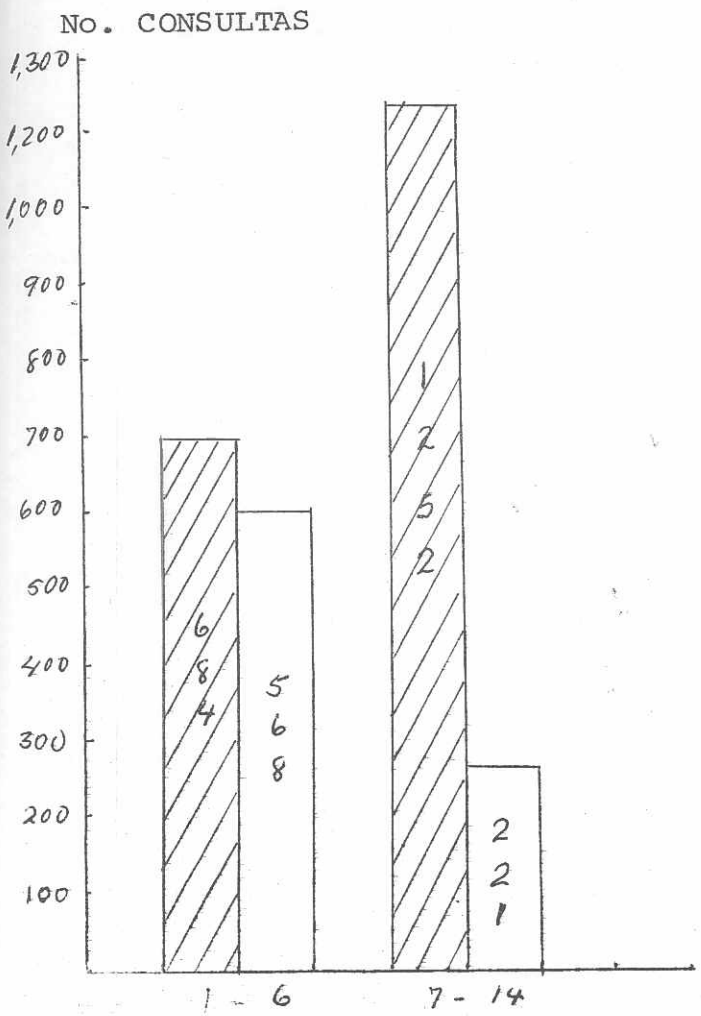


c) ODONTOLOGICO

Programado

Realizado

ATENCION ODONTOLOGICA
INFANTIL Y PRE-ESCOLAR
CENTRO DE SALUD--SAN MARCOS.



CONSULTANTES PEDIATRICOS EN EL CENTRO DE SALUD DE SAN MARCOS. 1980.

CAUSA:	0-1	1-2	2-6	7-14	TOTAL:
Niño Sano	587	615	547	4	1753
Desnutrición	586	1226	800	44	2656
Geca	147	345	183	90	352
I.R.S.	180	198	89	35	502
B.N.M.	24	42	13	2	81
Amigdalitis	19	23	21	12	75
Dermatitis	91	65	46	32	232
T.B.Pulmonar	0	0	1	5	6
Tos Ferina	6	3	9	1	19
Otros.	1799	72	70	79	310
TOTAL:	1727	2589	1779	304	6399

MORBILIDAD MATERNA

CENTRO DE SALUD DE SAN MARCOS

1980

ENFERMEDAD:	No	%
Cistocele	223	28%
Enfermedades Odontológicas.	218	27%
Várices.	133	16%
Parasitismo Intestinal.	62	8%
Rectocele.	48	6%
Desnutrición.	28	3%
Leucorrea.	26	3%
Tricomoriasis.	13	2%
Enfermedad Péptica.	10	1%
Otras causas.	45	5%
TOTAL:	806	100%

MORTALIDAD PEDIATRICA EN EL

MUNICIPIO DE SAN MARCOS.
1980.

CAUSA	0-1	1-2	2-6	7-14	TOTAL	%
Indeterminado.	33	4	12	1	50	40%
Prematurez.	9	0	0	0	9	7%
S.F.A.	5	-	1	-	6	5%
Septicemia.	7	2	5	0	14	12%
B.N.M.	13	2	4	-	19	16%
Fiebre.	4	0	2	0	6	5%
Geca.	4	1	3	-	8	7%
D.P.C. 6III	0	0	3	-	3	2%
Sarampión.	4	1	1	1	7	6%
Anomalías Congénitas.	1	0	0	-	1	0.8%
TOTAL:	80	10	31	-	121	100%

MORTALIDAD MATERNO EN EL
MUNICIPIO DE SAN MARCOS.
1980

ENFERMEDAD:	No.	%
Abortos.	1	50%
Ruptura Uterina.	1	50%
TOTAL:	2	100%

CONSULTANTES MATERNOS EN EL
CENTRO DE SALUD DE SAN MARCOS.
1980

MES	EMBARAZOS	ANTES DEL 3er MES	DESPUES DEL 3er MES	PUERPERAS	TOTAL
Enero	96	17	79	31	127
Febrero.	173	22	151	15	188
Marzo	164	22	142	23	187
Abril	139	10	129	17	156
Mayo	119	11	108	32	151
Junio	158	19	139	37	195
Julio	228	18	210	31	259
Agosto.	120	22	98	28	148
Septiembre.	155	12	143	29	184
Octubre.	157	11	146	14	171
Noviembre.	117	17	100	21	138
Diciembre.	92	6	86	19	111
TOTAL	1718	187	1531	297	2015

MORTALIDAD PEDIATRICA EN EL MUNICIPIO DE=SAN MARCOS. 1980.

CAUSA	0-1	1-2	2-6	7-14	TOTAL	%
Indeterminado..	33	4	12	2	51	40%
Prematurez	9	0	0	0	9	7%
S.F.A.	5	-	1	0	6	5%
Septicemia.	7	2	5	0	14	12%
B.N.M.	13	2	4	2	21	16%
Fiebre.	4	0	2	0	6	5%
Geca.	4	1	3	0	8	7%
D.P.C. 6III	0	0	3	1	4	2%
Sarampión.	4	1	1	1	7	6%
Anomalías Congénitas.	1	0	1	-	1	0.8%
TOTAL	80	10	31	-	121	100%

Br. _____

LILIANS HERLINDA DE LEON RODRIGUEZ

_____
Asesor.
RUDY AMILCAR DE LEON LOPEZ

Dr. _____
Revisor.
CARLOS DARIO RIVAS REYES

Dr. _____
Director de Fase III
CARLOS WALHEIM

Dr. _____
Secretario
Jaime Gómez

Dr. _____
Decano.
Carlos Waldheim