



**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACIÓN CONTINUA
CENTRO PARA EL DESARROLLO DE LA GERENCIA SOCIAL – CEDEGES**

**CONOCIMIENTO ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SALUD
INFANTIL DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES
DE 5 AÑOS DEL DISTRITO V SUCRE**

**TRABAJO DE GRADO PRESENTADO PARA OPTAR AL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN "GERENCIA EN SALUD PÚBLICA"**

**CACERES P. FABIOLA
DALENCE R. ALICIA
GUZMÁN L. JULIA**

Tutor: Dr. Daniel Illanes

**COCHABAMBA – BOLIVIA
AÑO 2001**

INDICE

INTRODUCCION

| | | |
|-------|--|----|
| I. | DISEÑO TEORICO | 1 |
| 1.1. | EL PROBLEMA Y SU IMPORTANCIA | 3 |
| II. | FORMULACION DEL PROBLEMA | 5 |
| 2.1 | SISTEMATIZACION DEL PROBLEMA | 5 |
| 2.2. | PROPOSITO | 5 |
| III. | OBJETIVOS | 6 |
| 3.1. | OBJEIVO GENERAL | 6 |
| 3.2. | OBJETIVOS ESPECIFICOS | 6 |
| 3.3. | MARCO TEORICO | 7 |
| IV. | METODO TEORICO | 8 |
| 4.1. | METODO DE LA INDUCCION Y DE LA DEDUCCION | 8 |
| V. | MARCO METODOLOGICO | 9 |
| 5.1. | ENFOQUE Y TIPO DE INVESTIGACIÓN | 9 |
| 5.2. | SUJETOS Y FUENTES DE INFORMACIÓN | 10 |
| 5.3. | VARIABLES | 10 |
| VI. | RESULTADO Y ANALISIS DE LA INFORMACION | 16 |
| VII | CONCLUSIONES Y RECOMEDACIONES | 36 |
| VIII. | REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS | 42 |
| IX. | ANEXOS | 43 |

CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRACTICAS EN SALUD INFANTIL DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO V SUCRE

I.- INTRODUCCION.

La calidad de atención orientada a la satisfacción del (la) usuario (a) y a la resolución de problemas de salud, encuentra restricciones en establecimientos del primer nivel vinculadas (entre otras) a aspectos de una inadecuada comunicación entre el personal de salud y los usuarios, debido principalmente a factores socioculturales, como el idioma, el trato inadecuado, la idiosincrasia del usuario y del personal de salud; asimismo no existe el suficiente apoyo logístico para el trabajo operativo, la infraestructura es deficitaria y el equipamiento es insuficiente.

Es a partir de estas constataciones que se hace necesario ampliar la visión tradicional centralista y paternalista sobre lo social y avanzar hacia un enfoque que tome en cuenta las distintas interrelaciones de las esferas económicas, políticas, legales y del medio ambiente para con el área social, especialmente con el sector salud. Es importante resaltar que en general las acciones que se generan o realizan en cada una de ellas tienen incidencia directa sobre las otras, de ahí que se hace necesario un enfoque integral que considere el impacto de las políticas, planes y programas en las diversas esferas para favorecer aquellas acciones que generan interacciones positivas.

Sería insuficiente abordar el problema de salud de la niñez de manera aislada de los problemas que afectan a la familia y a la sociedad en general, especialmente si consideramos la relación estrecha entre los factores económicos, políticos, sociales, biológicos y del medio ambiente.

Es indudable que la humanidad ha dado grandes saltos en el avance científico y tecnológico, pero no ha logrado eliminar las grandes injusticias sociales, cuyo impacto afecta con mayor severidad a la niñez, y por el contrario la brecha que separa a los países

ricos de los pobres es hoy mucho más grande y con barreras más difíciles de superar. En las actuales circunstancias de desarrollo y con los recursos naturales existentes la población mundial debería estar en mejores condiciones de vida, si los recursos económicos estuvieran mejor distribuidos y no fueran patrimonio de pocos.

En la mayoría de los países del tercer mundo la accesibilidad de la población a los servicios de salud se hace cada vez más difícil, la crisis y las medidas de ajuste estructural han determinado una importante reducción de las asignaciones presupuestarias al sector social, en el que se encuentra el sector salud.

Por otra parte en nuestro país, junto al rápido proceso de urbanización, especialmente durante la última década, se han agravado y profundizado otros problemas tales como la desocupación, sub ocupación, ausencia de servicios básicos, la migración campo - ciudad con resultados que se resumen en los elevados indicadores negativos como:

- Altas tasas de morbimortalidad infantil
- Elevados índices de desnutrición
- Maltrato y violencia física y mental (en especial contra los niños y las Mujeres)
- Incorporación precoz de los niños al trabajo
- Alta mortalidad materna
- Prevalencia de enfermedades de la pobreza (tuberculosis, malaria, Chagas)

Esta problemática esta expresando el ineficiente rol del Estado, de la familia y la sociedad, en la atención de la infancia; ineficiencia que indudablemente tiene que ver con una serie de condiciones derivadas de nuestra posición como país del tercer mundo y la aplicación de medidas duras por parte de países desarrollados.

En el Departamento de Chuquisaca, las acciones de información, educación y comunicación que realiza el personal de salud en relación a la salud infantil son insuficientes por las restricciones en el idioma (especialmente en el área rural), insuficiente material educativo (la mayoría de las veces con contenidos y mensajes

inadecuados al medio social), escaso apoyo logístico (los gastos operativos son limitados), trato inadecuado culturalmente (las expectativas de los usuarios no son satisfechas: ej. el parto se atiende de acuerdo a los preceptos de la práctica médica y no se toma en cuenta la concepción o percepción de la usuaria).

En el actual contexto los procesos de IEC son muy importantes y deben contribuir al mejoramiento del nivel de conocimientos de los usuarios, generando el cambio de actitudes favorables y logrando que se adapten prácticas favorables en la comunidad mediante acciones de promoción de la salud y la prevención oportuna de la enfermedad.

En Distrito I Sucre, uno de los 7 Distritos del SEDES Chuquisaca, se encuentra regionalizado en 7 Areas de Salud (5 Urbanos, 2 Rurales) y tiene una población 223.357 Habitantes, donde el Area San José tiene bajo su responsabilidad a 31.244 Habitantes. Oferta su atención en 10 Centros de Salud de Sector y un Centro de Salud Cabecera de Area, donde se realizan prestaciones a una población que en su mayoría es migrante, viven en zonas periurbanas y de características socioeconómicas similares al área rural del departamento.

En los establecimientos de salud realizan sus actividades 15 médicos, 17 enfermeras, 5 Odontólogos con un perfil profesional que no está en concordancia con las necesidades que en salud tiene la mayoría de la comunidad (el médico egresado esta formado en la visión asistencial antes y no en la salud familiar y comunitaria que prioriza la promoción, prevención en salud)

El problema y su importancia

En la población del área peri-urbana del Distrito 1 Sucre existen muchas familias con escasos recursos económicos, bajo nivel de instrucción, subocupación, marginalidad social, insuficiente acceso a los servicios básicos, elevados indicadores negativos de salud y con elevada tasa de migración del área rural. Esta población no accede ni le da utilidad a los servicios de salud del primer nivel de atención debido a los múltiples

factores, mencionados anteriormente (tienen la posibilidad de acceder al servicio por la cercanía a su domicilio, pero las restricciones son de carácter cultural o económico, lo que se traduce en una insuficiente utilización de los servicios).

Los procesos de IEC en salud infantil no se han desarrollado adecuadamente debido a insuficiente dotación de material de apoyo educativo que por otra parte es inadecuado para la realidad cultural.

Los beneficiarios de la comunidad acuden en menor número a las actividades educativas que realiza el personal de salud en relación a las prestaciones asistenciales de los servicios, debido a la poca valoración que tienen de su salud, por lo tanto los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres se desarrollan en una simbiosis entre lo urbano y rural, lo tradicional y moderno y entre la pobreza y el desarrollo.

La falta de información acerca de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres usuarias, sobre la salud de sus niños puede constituirse en una barrera que impida una real comunicación y/o relación entre el personal de salud y los usuarios.

La falta de información y difusión de la atención que se presta en los servicios de salud de parte de su personal puede condicionar :

- Fracaso de la estrategia de atención a enfermedades prevalentes de la infancia
- Disminución de las coberturas de vacunación
- Aumento de mortalidad infantil
- Mayor incidencia de casos de IRA
- Mayor incidencia de casos de EDA
- Escaso control de crecimiento y desarrollo de los niños
- Mayor cantidad de embarazos no deseados por falta de información y una buena planificación familiar.