



**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN  
CENTRO PARA EL DESARROLLO DE LA GERENCIA  
SOCIAL - CEDEGES**

**VISITAS DOMICILIARIAS EN LA ASISTENCIA  
AL CONTROL PRENATAL  
EN LA COMUNIDAD DE TOLEDO**

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

**Cerruto Castillo Riense  
Colque Cárdenas Gladys Norma  
Flores López Basilia**

**Tutor: Dr. Fanor Balderrama**

**COCHABAMBA-BOLIVIA  
AÑO 2000**

## INDICE

	Pag.
1. INTRODUCCIÓN .....	1
2. ANTECEDENTES .....	3
3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	9
4. OBJETIVOS .....	9
4.1. OBJETIVO GENERAL .....	9
4.2. OBJETIVO ESPECÍFICO .....	10
5. MARCO TEÓRICO .....	10
6. AREA GEOGRAFICA EN ESTUDIO .....	13
7. FORMULACION DE LA HIPÓTESIS .....	14
8. MATERIALES Y METODOS DEL TRABAJO .....	15
8.1. RECOLECCION DE LA INFORMACIÓN .....	15
9. RESULTADOS .....	17
10. DISCUSIÓN .....	20
11. CONCLUSIONES .....	21
12. RECOMENDACIONES .....	22
BIBLIOGRAFÍA .....	24

# VISITAS DOMICILIARIAS EN LA ASISTENCIA AL CONTROL PRENATAL EN LA COMUNIDAD DE TOLEDO

## I INTRODUCCION.

La salud reproductiva de la mujer, principalmente el aspecto de la asistencia al control prenatal, ha sido objeto de muchas investigaciones. Sin embargo a pesar de los esfuerzos realizados, la salud materna no ha experimentado grandes cambios, sigue siendo un problema prioritario en la salud pública del país, se sigue lamentando la presentación de muchos casos de morbi-mortalidad materna e infantil. Esta parte del cuidado en la salud aún presenta deficiencias, ya sea por una insuficiente educación y capacitación del personal de salud o por la escasa información que se brinda a la población.

En Bolivia la población es relativamente reducida, pero dispersa y compuesta mayoritariamente por jóvenes y sobre todo se caracteriza por ser muy heterogénea en cuanto a sus manifestaciones étnicas, culturales, lingüística, religiosa, etc.

La riqueza y la diversidad étnica y cultural del altiplano boliviano son "el orgullo y el patrimonio Nacional" quechuas, aymaras agrupados en varios grupos étnicos. Aún en el siglo XXI, mas del 60% de la población pertenece a los grupos indígenas.

Partiendo de la diversidad cultural se debe comprender que la cosmovisión referente a la salud y enfermedad es también distinta en cada grupo cultural, cada etnia explica el origen de las enfermedades como también sabe como tratarlas.

La temática central de este ensayo de tesis, es la falta de asistencia al control prenatal de las mujeres en etapa de gestación. Esta falta de asistencia tiene diversos orígenes o causas, ejemplo de ello es la poca información brindada por parte del personal de salud, falta de personal capacitado, diferencias culturales, distancias geográficas considerables para asistir al centro de salud, barreras lingüísticas, tradiciones y costumbres.

Este trabajo muestra el cambio de la conducta de las mujeres en proceso de gestación o embarazo en cuanto su asistencia al cuidado de su salud en el área de influencia del Centro de Salud Hospital de Toledo, en el Departamento de Oruro. Para el sistema formal de salud, la mortalidad materna es un problema muy grave, sobre todo por que el mayor número de decesos se da en las mujeres durante el periodo de embarazo por complicaciones que pudieran ser detectadas y tratados en forma precoz durante el control prenatal.

Pero la mayoría de nuestras mujeres tienen su propia concepción del cuidado de su salud; muchas veces esta concepción difiere de lo que se espera desde un punto de vista formal de los sistemas de salud. Por ejemplo: para nosotros como personal de salud, si bien el embarazo es un proceso fisiológico natural, éste necesita de controles periódicos para detectar en forma temprana cualquier complicación. En cambio, para las mujeres según sus creencias tradicionales, el embarazo es algo normal que no requiere de cuidados especiales, a menos que se presente algunos problemas serios cerca o durante el parto; en esa caso acuden primero al esposo, un familiar cercano, la partera y por último, sino encuentran solución, recién consultan al personal de salud.

Por lo general los problemas que afectan a la salud materna en el periodo del embarazo son diversos en cuanto a su severidad y origen. Según la situación en que las mujeres se encuentran, los problemas serán distintos de acuerdo a la discriminación que sufren por parte de la sociedad, la situación cultural a la que pertenecen y el trato que reciben de parte del personal de salud. A pesar de que el Estado pretende brindar una mayor atención de salud a las mujeres, a través de los diferentes programas de salud implementados a nivel Nacional, se nota que la asistencia al control prenatal por parte de las mujeres embarazadas es menos de lo que se espera.

La pretensión de este trabajo de tesis es mostrar, como los factores socioculturales influyen en la aceptación o rechazo de la población al sistema formal de salud, prefiriendo los sistemas tradicionales en el cuidado de su salud.

Los datos registrados en el programa de control prenatal del Centro Salud Hospital Toledo revelan que de 61 mujeres embarazadas de la gestión 1999, 55 mujeres asistieron a su control prenatal, llegando a una cobertura del 90 %; cabe mencionar que los controles prenatales antes del quinto mes del embarazo son escasos, esto dificulta el cuidado de la salud de las embarazadas en los primeros meses de su gestación que es cuando surgen las principales complicaciones en su salud, además impide el cumplimiento de los 4 controles prenatales que están establecidas en las políticas de salud como una norma en las metas de los servicios de salud, para disminuir los riesgos en la salud de la madre y el producto.

Para ello se establecen normas y planes Nacionales que pretenden mejorar la salud principalmente de la mujer embarazada, entre otras estrategias para disminuir la morbilidad y mortalidad materno-infantil plantea la realización de:

\_ Visitas domiciliarias de detección de mujeres embarazadas.

Visitas domiciliarias de seguimiento de las mismas.

Poniendo en practica esta estrategia el personal de salud médicos y enfermeras del Centro Salud Hospital Toledo realizaron las visitas domiciliarias casa por casa distribuyéndose el trabajo por manzanas recorriendo de esta manera toda la comunidad.

La pretensión del presente trabajo de Tesis es demostrar como influyen las visitas domiciliarias realizadas por el personal de salud en la asistencia de mujeres embarazadas al servicio de salud en el programa control prenatal.

## 2. ANTECEDENTES.

La mortalidad materna en Bolivia actualmente se mantiene en 390 muertes por 100.000 nacidos vivos. En el área rural del altiplano la mortalidad materna llega 887 muertes por 100.000 nacidos vivos. El cuidado prenatal que brindan los profesionales de la salud (médicos, enfermeras) es apenas asquibles a la mitad de las gestantes.