

SM2015 – Guatemala

Línea base sobre

Los establecimientos de salud

Reporte de Calidad de Datos

Febrero 2014



ÍNDICE

Capítulo 1 METODOLOGÍA DE LA ENCUESTA	8
1.1 Visión general	8
1.2 Encuesta de establecimientos de salud	8
1.3 Contenidos y métodos para la recolección de datos	8
1.3.1 Contenidos de la encuesta de línea de base 2013 de los establecimientos de salud en Guatemala	8
1.3.2 Métodos para la recolección de datos	9
1.4 Muestreo	9
1.5 Implementación de la encuesta	10
1.5.1 Instrumentos para la recolección de datos	10
1.5.2 Capacitación y supervisión de los recolectores de datos	10
1.5.3 Recolección y gestión de datos	10
1.5.4 Análisis de datos y elaboración del informe	10
Capítulo 2 INFRAESTRUCTURA, RECURSOS, GESTIÓN Y APOYO A NIVEL DE ESTABLECIMIENTO	11
2.1 Descripción general del establecimiento	11
2.1.1 Tipos de establecimiento de salud	11
2.1.2 Representación geográfica	12
2.1.4 Extracción de informes médicos	12
2.1.5 Referencias	13
2.1.6 Autoridad gubernativa	13
2.2 Infraestructura básica	13
2.2.1 Electricidad y agua	13
2.2.2 Acceso a internet	14
2.3 Personal	14
2.3.1 Personal en unidades ambulatorias	14
2.3.2 Personal en establecimientos de salud básicos y completos	15
Capítulo 3 SALUD INFANTIL	17
3.1 Servicios infantiles ofrecidos. Antecedentes	17
3.2 Indicador mixto para atención y nutrición infantil	17
3.3 Equipo de atención de salud infantil	17
3.3.1 Ambulatorio	18
3.3.2 Básico y Completo	18
3.4 Medicamentos y suplementos importantes	18
3.5 Material educativo	19
Capítulo 4 VACUNAS	21

4.1 Servicios de vacunación	21
4.2 Logística de las vacunas.....	21
4.2.1 Almacenamiento	21
4.2.2 Demanda y suministro.....	22
4.3 Vacunas observadas	22
4.4 Cadena del frío	23
Capítulo 5 PLANIFICACIÓN FAMILIAR.....	24
5.1 Prestación de servicios	24
5.3 Métodos anticonceptivos observados y servicios de planificación familiar reportados.....	24
5.3.1 Métodos anticonceptivos observados y servicios de planificación familiar reportados en establecimientos ambulatorios.....	24
5.3.2 Métodos anticonceptivos observados y servicios de planificación familiar reportados en establecimientos básicos y completos	25
5.4 PF mixta	26
5.5 Enseñanza y concienciación	27
Capítulo 6 SALUD MATERNA: ATENCIÓN PRENATAL (APN), PARTO Y ATENCIÓN POSTPARTO (APP)....	28
6.1 Prestación de servicios	28
6.2. Equipo APN - APP	29
6.3. Medicamentos APN - APP	30
6.3.1 Medicamentos APN - APP en establecimientos de salud ambulatorios	30
6.3.2 Medicamentos APN - APP en establecimientos de salud básicos y completos.....	31
6.4 Suministros y equipo necesario para el parto.....	31
6.6 Revisión de historiales médicos de partos	32
6.6.1 Partos asistidos en CAPs y CAIMIs gestionados según la norma	32
Capítulo 7 SALUD MATERNA Y NEONATAL: COMPLICACIONES.....	34
7.1 Prestación de servicios obstétricos y neonatales de emergencia	34
7.2 Suministros y equipo necesarios para la atención obstétrica y neonatal de emergencia	34
7.3 Medicamentos importantes necesarios para la atención obstétrica y neonatal de emergencia	35
7.4 Gestión de complicaciones obstétricas	37
7.4.1 Mujeres con complicaciones obstétricas (sepsis, hemorragia, preeclampsia y eclampsia) gestionadas de acuerdo con la norma en los últimos dos años	37
7.4.2 Sepsis.....	37
7.4.3 Hemorragia.....	38
7.4.4 Preeclampsia y eclampsia.....	38
7.5 Gestión de complicaciones neonatales	39
7.5.1 Complicaciones neonatales (bajo peso al nacer, prematuridad, sepsis y asfixia) gestionadas de	

acuerdo con la norma en los últimos dos años	39
7.5.2 Bajo peso al nacer (BPN) y prematuridad	39
7.5.3 Sepsis	40
7.5.4 Asfixia	40
Capítulo 8 CONTROL DE INFECCIONES.....	42
8.1 Equipo para disposición y métodos de disposición	42
8.1.1 Equipo para disposición.....	42
8.2 Descontaminación y esterilización	42
Apéndice A: Indicadores de desempeño SM2015 de los establecimientos de salud	44
Apéndice B: Tablas de zona de control.....	52
Apéndice C: Tablas agregadas (establecimientos en zonas de intervención y control)	70

Acrónimos y Abreviaciones

CAIMI	Centro de atención integral materno infantil
CAP	Centro de atención permanente
CAPI	Entrevista asistida con computadora
CONE	Cuidado Obstétrico y Neonatal
IHME	Instituto para la medición y evaluación métrica de la Salud
DIU	Dispositivo Intrauterino
SM2015	Iniciativa Salud Mesoamérica 2015
SRO	Sales de Rehidratación Oral

Este Informe Final sobre la Encuesta de Establecimientos de Salud Guatemala-SM2015 pudo llevarse a cabo gracias a un acuerdo con el Banco Interamericano de Desarrollo (BID). El *Institute for Health Metrics and Evaluation* (IHME) de la Universidad de Washington se encargó de realizar todos los análisis y la redacción del informe.

Este informe pretende ser un análisis descriptivo para explorar los aspectos más significativos de la información recogida para Salud Mesoamérica 2015. Su propósito es asegurar que los datos recogidos son de la mejor calidad posible.

Acerca del IHME

El IHME monitorea las condiciones globales de la salud y los sistemas de salud y evalúa intervenciones, iniciativas y reformas. Nuestra visión es que una mejor información sobre la salud conducirá a una toma de decisiones más informada y a logros mayores en temas de salud. Es por ello que nos esforzamos por crear la base necesaria de evidencia objetiva para saber qué es lo que mejora y lo que empeora las condiciones para la salud y el desempeño de los sistemas de salud. El IHME ofrece información puntual y de gran calidad sobre la salud, lo cual permite que los políticos, investigadores, donantes, profesionales, tomadores de decisiones locales y demás asignen mejor los recursos limitados y se consigan así mejores resultados.

Autores principales

Erin Palmisano, BA
Analista de datos, IHME

Alexandra Schaefer, BA
Analista de datos, IHME

Bernardo Hernández Prado, MS, DSc
Profesor Asociado, IHME

Ali H. Mokdad, PhD
Catedrático, IHME

Autores que han colaborado

Brent Anderson, BA
Oficial de proyecto, IHME

K. Ellicott Colson, BA
Post-Bachelor Fellow, IHME

Sima Desai, BS
Analista de datos, IHME

Marielle C. Gagnier, BS
Post-Bachelor Fellow, IHME

Annie Haakenstad, MA
Oficial de proyecto II, IHME

Paria Naghavi, BESC, BA
Analista de datos, IHME

Dharani Ranganathan, BA
Analista de datos, IHME

Gulnoza Usmanova MPH, MD
Post – Graduate Fellow, IHME

Sarah Wulf, MPH
Investigadora asociada, IHME

Agradecimientos

Gracias a la Fundación FES por su participación en la recolección de datos para este proyecto.

Capítulo 1 METODOLOGÍA DE LA ENCUESTA

1.1 Visión general

Salud Mesoamérica 2015 (SM2015) es una asociación regional público-privada que reúne a países mesoamericanos, fundaciones privadas y donantes bilaterales y multilaterales con el objetivo de reducir las inequidades en salud que afectan al 20% más pobre de la población regional. El financiamiento se centrará en intervenciones tanto del lado de la oferta como de la demanda, incluyendo cambios en las políticas, intervenciones basadas en evidencias, expansión de paquetes de atención a la salud costo efectivos y de probada eficacia, y entrega de incentivos para unos servicios de salud eficientes. Uno de sus rasgos definitorios es la aplicación de un modelo de financiamiento basado en resultados (FBR) que se sustenta en una medición seria del desempeño y en una transparencia mejorada de la comunicación en la rendición de cuentas y en la evaluación del impacto global. La iniciativa dirigirá sus recursos hacia la integración de intervenciones clave dirigidas a reducir las inequidades de salud resultantes de la falta de acceso a la salud reproductiva, materna y neonatal (incluyendo inmunización y nutrición) para el quintil más pobre de la población.

Los objetivos de la evaluación de SM2015 son evaluar si los países están alcanzando los indicadores objetivos fijados por la iniciativa, y evaluar el impacto de intervenciones concretas. En Guatemala, la recolección de datos se lleva a cabo en hogares y establecimientos de salud en zonas de intervención y control. El diseño de la evaluación incluye una recolección de datos de línea de base antes del inicio de la intervención, así como medidas de seguimiento a los 18 meses (sólo en establecimientos de salud), y de nuevo a los 36 y 54 meses más tarde. Este documento describe los métodos y resultados de las mediciones de línea de base en establecimientos de salud.

1.2 Encuesta de establecimientos de salud

La encuesta de los establecimientos de salud es uno de los dos componentes (el otro es la encuesta de hogares) del método global de recolección de datos utilizado en la iniciativa. El emparejamiento de ambas encuestas es un rasgo definitorio e innovador diseñado para capturar con más precisión cálculos de prevalencia de indicadores estratégicos selectos. En términos generales, los objetivos de la encuesta de establecimientos de salud son asesorar las condiciones de los establecimientos, evaluar la prestación y uso de los servicios y medir la calidad de la atención. La revisión de historiales médicos (RHM) se realizó para obtener datos históricos sobre las prácticas de tratamiento de los establecimientos preguntando acerca de varias complicaciones médicas experimentadas por madres y niños, juntamente con cómo se trató cada caso. También evaluó las prácticas médicas de los establecimientos antes, durante y después de nacimientos no complicados. De igual importancia, la encuesta de establecimientos detectará cambios en intervenciones a nivel del punto de acceso a los servicios de salud y en el establecimiento concreto, y ayudará a predecir cambios en resultados de salud entre la población. La encuesta de línea base de los establecimientos de salud, detallada en este informe, ha medido los cálculos de prevalencia de base de varios indicadores de salud con el propósito de monitorear futuros cambios en aquellos indicadores.

1.3 Contenidos y métodos para la recolección de datos

1.3.1 Contenidos de la encuesta de línea de base 2013 de los establecimientos de salud en Guatemala

La encuesta de establecimientos de salud en línea de base incluye 3 componentes: un cuestionario entrevista, una lista de control por observación y una revisión de historiales médicos. El cuestionario recoge información facilitada por el director del establecimiento, el gestor o persona encargada del establecimiento de salud; la lista de control registra datos objetivos observados por los técnicos en el momento de la encuesta utilizando una lista de control por observación, y en el caso de algunos datos, también la revisión de documentos administrativos para identificar la presencia de desabastecimiento en los 3 meses anteriores a la encuesta. La revisión de historiales médicos evalúa el mantenimiento de registros de los establecimientos y refleja las prácticas de tratamiento en los establecimientos. En cada parte de la encuesta, se recolectan datos sobre las características generales del establecimiento, infraestructura y composición de recursos humanos, logística de suministro, control de infecciones, atención de salud infantil, disponibilidad de vacunas, planificación familiar y atención materna antenatal, del parto y del postparto. Referente a atención infantil y materna y a la planificación familiar, se recoge información sobre el tipo de servicios prestados, los componentes de la atención ofrecida, el equipo disponible y la calidad de los registros.

1.3.2 Métodos para la recolección de datos

La encuesta de los establecimientos se realizó por medio de una entrevista personal asistida por ordenador (siglas en inglés: CAPI). Para la programación de CAPI se utilizó DatStat Illume y se instaló en los *netbooks* que utilizaron los encuestadores durante la totalidad de cada entrevista. CAPI admite salto de patrones, consistencia entre pregunta y respuesta y rangos de entrada de datos. La finalidad de introducir CAPI en el campo era reducir el tiempo de encuesta al sugerir sólo preguntas relevantes, mantener un patrón de respuestas lógico a través de las distintas preguntas y reducir errores en la entrada de datos.

1.4 Muestreo

Para esta evaluación se seleccionó una muestra de 90 establecimientos de salud a partir de una lista de todos los establecimientos de salud que atienden a las 27 municipalidades cubiertas por la iniciativa SM2015, localizados en los departamentos de Huehuetenango y San Marcos. La lista se elaboró según una red de referencia detallada por el Ministerio de Salud. Todos los establecimientos de salud básicos y completos que atienden las zonas SM2015 fueron incluidas en la muestra con certeza, debido a sus números reducidos. Entre todos los establecimientos de salud ambulatorios, el equipo Fundación FES que hizo la recolección de datos sobre el terreno identificó aquellos establecimientos de salud ambulatorios que atendían a comunidades seleccionadas para la encuesta de hogares, para permitir el máximo emparejamiento de datos. A partir de esta lista reducida de establecimientos de salud, se eligió una muestra aleatoria estratificada de establecimientos ambulatorios, en que los estratos eran unidades móviles y no móviles, hasta alcanzar la cuota de 60 establecimientos de intervención y 30 de control. Se eligieron diez unidades móviles y 33 no móviles en zonas de intervención, y cuatro unidades móviles y 13 no móviles en zonas de control. Tanto en las zonas de intervención como en las de control, había insuficientes establecimientos ambulatorios atendiendo a zonas seleccionadas para la encuesta de hogares, así que las muestras de intervención y control se suplementaron con dos y cuatro establecimientos ambulatorios no móviles, respectivamente. Estos establecimientos suplementarios atienden municipalidades SM2015, pero no comunidades seleccionadas para la encuesta de hogares SM2015. Además, el equipo de campo de la Fundación FES también recopiló datos de tres establecimientos ambulatorios que no se encontraban en nuestra muestra original, sino que fueron designados como establecimientos de repuesto, elevando nuestra muestra a 93 establecimientos en vez de 90. Los establecimientos se dividen además por clasificación de establecimiento dentro de zonas de

intervención y control en las Tablas 2.1.1 y B2.1.1.

Para la Revisión de Historiales Médicos, se pidió a los entrevistadores que seleccionaran historiales de cada establecimiento de salud de acuerdo con una estrategia sistemática de muestreo. Los historiales referentes a condiciones específicas (complicaciones maternas y neonatales, partos, atención prenatal y postparto) se seleccionaron siguiendo una cuota fijada teniendo en consideración el nivel Cuidados Obstétricos y Neonatales de Emergencia (CONE) que presta cada establecimiento de salud.

1.5 Implementación de la encuesta

1.5.1 Instrumentos para la recolección de datos

Todas las encuestas sobre establecimiento de salud se realizaron utilizando *netbooks* equipados con programas CAPI (ver sección 1.3.2)

1.5.2 Capacitación y supervisión de los recolectores de datos

Las sesiones de capacitación y las encuestas piloto sobre establecimientos de salud se llevaron a cabo en Guatemala en Abril, 2013. Los 6 encuestadores tenían formación médica (médicos y enfermeros/as) y dedicaron 3 días a la capacitación. Ésta incluyó una introducción a la iniciativa, la correcta realización de la encuesta, un conocimiento del instrumento en profundidad y capacitación práctica sobre el software CAPI. A la capacitación siguieron dos días de piloto de todos los componentes de la encuesta en establecimientos de salud concretos.

1.5.3 Recolección y gestión de datos

Como se describe en la sección 1.3.2, los datos se recolectaron utilizando *netbooks* equipados con software CAPI. Un encuestador encargado monitoreó la realización de la encuesta de establecimientos de salud y reportó retroalimentación. La recolección de datos con el uso de CAPI permitió que los datos pudieran ser instantáneamente enviados una vez finalizada la encuesta por medio de un enlace seguro al *Institute for Health Metrics and Evaluation* (IHME). El IHME monitoreó los datos recopilados de manera continuada y aportó retroalimentación. Las sugerencias, retroalimentación del encuestador y cualesquiera modificaciones se incorporaban al instrumento de establecimientos de salud y directamente enviados al terreno. El nuevo instrumento para la encuesta estaría disponible para ser utilizado al día siguiente de la recolección de datos.

1.5.4 Análisis de datos y elaboración del informe

El IHME llevó a cabo un constante análisis de datos y los nuevos datos se incorporaban continuamente. El análisis se realizó con el STATA versión 13. Los indicadores del desempeño se calcularon en el IHME siguiendo la definición de indicador ofrecida por el BID. Se presentó al Banco Inter-americano un informe a mitad de encuesta con las estimaciones sobre indicadores clave para pago. Ese informe final de línea de base incluye información de establecimientos de salud en zonas de intervención. Se incluye un apéndice de tablas referidas solamente a zonas de control (Apéndice B) y un apéndice de tablas referidas a datos agregados que incluyen tanto zonas de intervención como de control (Apéndice C).

Capítulo 2 INFRAESTRUCTURA, RECURSOS, GESTIÓN Y APOYO A NIVEL DE ESTABLECIMIENTO

2.1 Descripción general del establecimiento

La parte principal de este informe se refiere solamente a establecimientos de salud en zonas de intervención. La información acerca de las zonas de control y de los datos agregados tanto de las zonas de intervención como de las zonas de control se incluyen en los apéndices.

2.1.1 Tipos de establecimiento de salud

Fueron evaluados un total de 61 establecimientos de salud: 47 unidades de salud ambulatorias, 13 unidades de salud básicas y 1 unidad de salud completa. La clasificación “ambulatoria” incluye centros de salud, centros de salud de la comunidad, puestos de salud y otras unidades de salud mínimas. Los establecimientos de salud de nivel básico incluyen Centros de Atención Permanente (CAP) y Centros de Atención Integral Materno Infantil (CAIMI). Todos los hospitales se clasifican como establecimientos de salud completos. Estas unidades de salud se dividen además por clasificación de establecimiento y representación geográfica en las Tablas 2.1.1 y 2.1.2.

Tabla 2.1.1 Establecimientos de salud por nivel CONE

Clasificación de establecimientos	Control
ambulatorios	47
básicos	13
completos	1
Total	61

2.1.2 Representación geográfica

Tabla 2.1.2 Representación geográfica

Departamento	Municipalidad	Nº establecim.
HUEHUETENANGO	Colotenango	2
	San Gaspar Ixchil	1
	San Idelfonso Ixtahuacán	2
	San Juan Atitan	3
	San Mateo Ixtatán	5
	San Miguel Acatán	6
	San Pedro Necta	2
	San Rafael Petzal	2
	Santa Eulalia	1
	Santa Barbara	4
	Todos Santos Cuchumatan	3
	SAN MARCOS	Comitancillo
Concepción Tutuapa		9
Ixchiguan		6
San José Ojetenam		3
Sibinal		2
Tajumulco		5
TOTAL	17	61

2.1.4 Extracción de informes médicos

La encuesta sobre establecimientos de salud incluyó la revisión de 954 historiales médicos. El número y tipo de historiales médicos revisados varió dependiendo del tipo de establecimiento de salud y de los servicios que prestaba. Los informes de atención prenatal se evaluaron en todos los establecimientos de salud. Además, los informes sobre partos, atención postparto, complicaciones maternas y complicaciones neonatales debían ser evaluados en establecimientos de salud de nivel básico y completo. Aunque los equipos sobre el terreno comprobaron historiales de complicaciones maternas y neonatales en establecimientos de nivel básico, esos casos se refirieron a hospitales y los historiales sólo se guardaban allí, y por tanto sólo se evaluaron al nivel completo.

Tabla 2.1.4 Número de historiales médicos por clasificación de establecimiento (nivel CONE)

Historiales médicos	Ambulatorio	Básico	Completo	Total
Atención prenatal	176	137	12	325
Parto	n/a	179	21	200
Postparto	n/a	128	13	141
Complicaciones maternas	n/a	0	28	28
Complicaciones neonatales	n/a	0	28	28
Crecimiento	181	47	4	232
Total	357	491	106	954

2.1.5 Referencias

Respondiendo a la pregunta de “¿Recibe usted con frecuencia pacientes referenciados de otro establecimiento de salud?”, el 21,3% de unidades de salud ambulatorias, y el 100% de establecimientos de salud básicos y completos reportaron recibir pacientes referenciados desde otros establecimientos. Todos los establecimientos reportaron enviar o referenciar pacientes a otras unidades de salud.

2.1.6 Autoridad gubernativa

Todos los establecimientos de salud son instituciones públicas bajo la administración del Ministerio de Salud.

2.2 Infraestructura básica

2.2.1 Electricidad y agua

Todas las unidades de salud básicas y completas y el 95,7% de unidades de salud ambulatorias tenían electricidad funcional. Todos los establecimientos de salud básicos y completos utilizaban suministro eléctrico central. De las unidades de salud ambulatorias que tenían electricidad funcional, el 97,6% utilizaban suministro eléctrico central y el 2,4% utilizaban un suministro privado. Ninguno de los establecimientos evaluados era propietario de un generador propio del establecimiento de salud.

De todos los establecimientos ambulatorios, a la mayoría (62,2%) el agua llegaba directamente al establecimiento desde la red pública. Sin embargo, prevalecían también pozos desprotegidos, pozos públicos y pozos en los mismos establecimientos. En la categoría “Otros”, muchos establecimientos mencionaron el “tanque de agua” como fuente de agua. La mayoría de establecimientos básicos y completos reportaron que el agua llegaba directamente desde la red pública, en el 69,2% y el 100% respectivamente. A nivel básico, los establecimientos reportaron también “pozos desprotegidos”, “camiones cisterna” y “tanques de agua” como fuentes.

La Tabla 2.2.1 detalla las fuentes de electricidad y agua disponibles en los establecimientos de salud. Los entrevistadores pidieron a los representantes de los establecimientos de salud que les indicaran todas las fuentes de electricidad y agua de la unidad de salud; por lo tanto los representantes pudieron indicar más de una fuente que abastecía al establecimiento de salud.

Tabla 2.2.1 Electricidad y agua

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Electricidad funcional	47	95.7	2.94	13	100	0	1	100	0
Fuente de la electricidad									
Suministro central (Comisión Federal de Electricidad)	42	97.6	2.35	13	100	0	1	100	0
Suministro privado	42	2.4	2.35	13	0	0	1	0	0
Generador en establecim.	42	0	0	13	0	0	1	0	0
Generador solar	42	0	0	13	0	0	1	0	0
Otra fuente	42	0	0	13	7.7	7.39	1	0	0
NS/NC	3								
Fuente de agua									
Directamente al establ.	45	62.2	7.23	13	69.2	12.8	1	100	0
Pozo público	45	8.9	4.24	13	0	0	1	0	0
Pozo establecimiento	45	2.2	2.2	13	0	0	1	0	0
Pozo desprotegido	45	15.6	5.4	13	15.4	10.01	1	0	0
Bomba manual	45	0	0	13	0	0	1	0	0
Agua embotellada	45	0	0	13	0	0	1	0	0
Camión cisterna	45	0	0	13	7.7	7.39	1	0	0
Agua pluvial	45	2.2	2.2	13	0	0	1	0	0
Otro	45	20	5.96	13	7.7	7.39	1	100	0
NS/NC	2								

2.2.2 Acceso a internet

Sólo el 21,3% de los establecimientos de salud tenían acceso a internet. Más concretamente, el 8,5%, 61,5% y 100% de establecimientos de salud ambulatorios, básicos y completos respectivamente tenían acceso a internet.

2.3 Personal

2.3.1 Personal en unidades ambulatorias

Las unidades ambulatorias de salud están categorizadas además por aquellas que tienen un doctor entre su personal y aquellas que no lo tienen. La siguiente Tabla (Tabla 2.3.1) detalla la composición de personal para cada clasificación de establecimiento. El personal queda limitado en las unidades de salud sin un médico, en que se reportan sólo promotores de salud, enfermeros/as, enfermeros/as auxiliares y parteras. La mediana representa el número medio de personal reportado por categoría. Como media, se registraron 2,6 promotores de salud, 0,3 enfermeros/as, 2,6 enfermeros/as auxiliares y 7 parteras por establecimiento ambulatorio sin médico.

Las unidades de salud ambulatorias que tienen médico reportan una mayor variedad de personal y, en general, un mayor número trabajando en el establecimiento. En promedio había 1 médico generalista, 1,2 enfermeros/as, 2,8 enfermeros/as auxiliares, 9,4 parteras y 0,2 trabajadores sociales por establecimiento ambulatorio con médico.

Tabla 2.3.1 Composición del personal en establecimientos ambulatorios

Tipo de personal	Ambulatorio sin médico			Ambulatorio con médico		
	N	media	SE	N	media	SE
Médico generalista	42	0	0	5	1	0
Pediatra	42	0	0	5	0	0
Nutricionista	42	0	0	5	0	0
Farmacéutico	42	0	0	5	0	0
Enfermero/a	42	0.3	0.61	5	1.2	1.1
Enfermero/a auxiliar	42	2.6	3.65	5	2.8	1.64
Partera	42	7	16.58	5	9.4	7.92
Trabajador/a social	42	0	0.15	5	0.2	0.45
Técnico de laboratorio	42	0	0	5	0	0
Promotor de salud	42	2.6	7.39	5	0	0
Otro	29	0.4	1.17	2	0	0

2.3.2 Personal en establecimientos de salud básicos y completos

La composición de personal ofrece una gran variación a través de las distintas unidades de salud básicas y completas. La mediana representa el número medio de personal reportado por categoría por tipo de establecimiento (Tabla 2.3.2).

Tabla 2.3.2 Composición de personal en unidades de salud básicas y completas

Tipo de personal	Básico			Completo		
	N	media	SE	N	media	SE
Médico generalista	13	2.6	1.8	1	9	n/d
Pediatra	13	0	0	1	2	n/d
Nutricionista	13	0.9	1.04	1	0	n/d
Farmacéutico	13	0.2	0.55	1	0	n/d
Enfermero/a	13	3.2	1.64	1	3	n/d
Enfermero/a auxiliar	13	11.4	4.89	1	25	n/d
Partera	13	20.2	32.32	1	0	n/d
Trabajador/a social	13	0.5	0.52	1	0	n/d
Técnico de laboratorio	13	0.6	0.96	1	4	n/d
Promotor de salud	13	5.7	12.02	1	0	n/d
Internista	13	0	0	1	3	n/d
Ginecólogo	13	0	0	1	4	n/d
Cirujano	13	0	0	1	1	n/d
Anestesiista	13	0	0	1	4	n/d
Técnico médico de emergencia	13	0.2	0.55	1	0	n/d
Técnico radiólogo	13	0.2	0.55	1	4	n/d
Chófer ambulancia/polivalente	12	1.5	1.17	1	2	n/d
Otras especialidades	9	2.1	6.32	0	0	n/d

Capítulo 3 SALUD INFANTIL

3.1 Servicios infantiles ofrecidos. Antecedentes

Este capítulo resume los indicadores claves relativos a la atención de salud infantil. En la parte de la encuesta dedicada al cuestionario, se preguntó a los representantes de los establecimientos de salud acerca de la prestación de servicios y la logística de encargar y recibir suministros. En la parte de la observación, los entrevistadores observaron la distribución de la sala donde se prestan los servicios infantiles, la funcionalidad del equipo, el stock de insumos de farmacia, el stock de vacunas y los materiales educativos relacionados. El 100% de unidades de salud ambulatorias, 92,3% de básicas y el 100% de completas reportan prestación de servicios de salud infantil.

Tabla 3.1.1 Prestación de servicios de atención de salud infantil

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
La unidad ofrece servicios infantiles	47	100	0	13	92.3	7.39	1	100	0
La unidad vacuna niños menores de 5	47	95.7	2.94	13	100	0	1	100	0

3.2 Indicador mixto para atención y nutrición infantil

Según el indicador relativo a la disponibilidad continua de suministros y del equipo necesario para la atención infantil, los establecimientos de salud que ofrecen servicios infantiles son evaluados acerca del equipo observado y funcional, de la disponibilidad continua de suministros farmacéuticos y de la disponibilidad continua de vacunas (en establecimientos de salud que almacenan vacunas). La Tabla 3.2.1 presenta estos tres amplios componentes del indicador. El equipo y los suministros farmacéuticos para la atención infantil se detallarán más adelante, en las secciones 3.3 y 3.4. Las vacunas se detallarán también más adelante, en el capítulo 4.

Tabla 3.2.1 Disponibilidad continua de suministros y equipo necesarios para atención infantil

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Equipo observado y funcional	47	10.6	4.5	12	8.3	7.98	1	0	0
Todos los insumos farmacéuticos observados el día de la encuesta	47	38.3	7.09	12	58.3	14.23	1	100	0
Ningún desabastecimiento de insumos farmacéuticos en los 3 meses anteriores	47	36.2	7.01	12	50	14.43	1	0	0
Disponibilidad continuada de vacunas*	24	75	8.84	9	44.4	16.56	1	0	0
Cumple todos los criterios detallados <i>supra</i>	47	4.3	2.94	12	0	0	1	0	0

* Sólo aplicable si el establecimiento de salud almacena vacunas

3.3 Equipo de atención de salud infantil

En el módulo de observación de la encuesta sobre de establecimientos de salud, los entrevistadores comprobaron disponibilidad y estado funcional de insumos necesarios para la atención infantil en niños menores de 5 años. Las tablas detalladas más adelante (Tablas 3.3.1 y 3.3.2) enumeran el equipo médico relativo a la atención de salud infantil básica en establecimientos de salud que prestan estos servicios.

Los elementos fueron observados por los encuestadores, y no tanto simplemente reportados por el personal del hospital.

3.3.1 Ambulatorio

Según el indicador relativo a la disponibilidad continua de suministros y equipo necesarios para atención infantil, los establecimientos ambulatorios deberían disponer como mínimo de un elemento observado y otro funcional del siguiente equipo: báscula pediátrica/infantil, tallímetro, estetoscopio y estetoscopio pediátrico (si el establecimiento tiene un médico). En total, el 10,6% de los establecimientos de salud ambulatorios cumplían estos requisitos.

Tabla 3.3.1 Equipo para atención de salud infantil observado y funcional en establecimientos ambulatorios

	Ambulatorio con médico			Ambulatorio sin médico		
	N	%	SE	N	%	SE
Termómetro oral/axilar	42	85.7	5.4	5	100	0
Estetoscopio pediátrico	n/d	n/d	n/d	1	0	0
Báscula vertical para niños	42	61.9	7.49	5	60	21.91
Estetoscopio	42	26.2	6.78	5	60	21.91
Tallímetro	42	54.8	7.68	5	60	21.91
Todo el equipo observado y funcional	42	4.8	3.29	5	60	21.91

*Los datos acerca del estetoscopio pediátrico faltan para 4 establecimientos

3.3.2 Básico y Completo

A nivel básico y completo, se consideró que habían cumplido el aspecto de equipo de este indicador aquellos establecimientos que por lo menos disponían de un elemento observado y otro funcional del siguiente equipo: báscula pediátrica/infantil, tallímetro, tensiómetro pediátrico y estetoscopio pediátrico. Sólo un establecimiento básico disponía de estetoscopio pediátrico o tensiómetro pediátrico.

Tabla 3.3.2 Equipo para atención infantil observado y funcional en unidades de salud de nivel básico y completo

Tipo de equipo	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Estetoscopio pediátrico	12	8.3	7.98	1	0	0
Tensiómetro pediátrico	12	8.3	7.98	1	0	0
Báscula vertical para niños	12	91.7	7.98	1	100	0
Tallímetro	12	66.7	13.61	1	100	0
Todo el equipo observado y funcional	12	8.3	7.98	1	0	0

3.4 Medicamentos y suplementos importantes

Los entrevistadores observaron también la disponibilidad y stock de importantes medicinas y suplementos utilizados en la atención de salud infantil básica, concretamente paquetes o sobres de

sales de rehidratación oral, gotas de sulfato de hierro, sulfato de zinc o gluconato de zinc, albendazol o mebendazol, antibióticos y soluciones salinas.

A fin de medir la disponibilidad continua de suministros farmacéuticos necesarios para la atención infantil básica, se indicó a los entrevistadores que comprobaran el stock de ciertas medicinas en los tres meses anteriores en establecimientos de salud que todos disponían de las medicinas requeridas el día de la encuesta. Se comprobaron los stocks de paquetes/sobres de rehidratación oral, albendazol y mebendazol a cada nivel de establecimiento de salud.

Tabla 3.4.1 Medicinas y suplementos de atención de salud infantil observados en unidades ambulatorias

	Ambulatorio sin médico			Ambulatorio con médico		
	N	%	SE	N	%	SE
Paquetes/sobres de sal de rehidratación oral (SRO)	42	78.6	6.33	5	100	0
Gotas de sulfato de hierro	42	76.2	6.57	5	60	21.91
Zinc	42	100	0	5	100	0
Albendazol/Mebendazol	42	57.1	7.64	5	60	21.91
Antibiótico*	n/d	n/d	n/d	1	100	0
Todas las medicinas disponibles el día de la encuesta	42	35.7	7.39	5	60	21.91
Sin SRO, Albendazol/Mebendazol, Zinc en los tres meses anteriores	42	33.3	7.27	5	60	21.91

A Antibióticos = amoxicilina / eritromicina / penicilina benzatina (faltan los datos para 4 establecimientos ambulatorios)

Tabla 3.4.2 Medicinas y suplementos de atención de salud infantil observados en unidades básicas y completas

Tipo de suplemento	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Paquetes/sobres de sal de rehidratación oral (SRO)	12	100	0	1	100	0
Gotas de sulfato de hierro	12	83.3	10.76	1	100	0
Zinc	12	100	0	1	100	0
Albendazol/Mebendazol	12	75	12.5	1	100	0
Antibiótico*	12	100	0	1	100	0
Ringer lactato / solución Hartman / solución salina	12	100	0	1	100	0
Todas las medicinas disponibles el día de la encuesta	12	58.3	14.23	1	100	0
Sin SRO, Albendazol/Mebendazol, Zinc en los tres meses anteriores	12	50	14.43	1	0	0

* Antibióticos = penicilina cristalina / eritromicina / amoxicilina

3.5 Material educativo

La Tabla 3.5.1 detalla algún material educativo observado o bien como tarjetas entregadas al cuidador/a o como ilustración de gráficos de gestión de enfermedades colgados en las paredes de la unidad.

Tabla 3.5.1 Educación y concienciación acerca de salud infantil

Material educativo	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Material impreso sobre crecimiento y desarrollo infantil	47	48.9	7.29	12	50	14.43	1	0	0
Material impreso sobre señales y síntomas de peligro infantiles	47	76.6	6.18	12	66.7	13.61	1	0	0

Capítulo 4 VACUNAS

4.1 Servicios de vacunación

Preguntados acerca de los servicios de vacunación, el 92,5%, 100%, y 42,9% de los establecimientos de salud ambulatorios, básicos y completos respectivamente informaron que vacunan a niños. Los entrevistadores observaron y registraron la distribución de la sala utilizada para la inmunización; si bien la mayoría de los establecimientos de salud básicos y completos ofrecen una sala privada con privacidad auditiva y visual, el 66,7% de los establecimientos de salud ambulatorios lo ofrecen (Tabla 4.1.1).

Tabla 4.1.1 Servicios de vacunación

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Unidad vacuna niños menores de 5	47	95.7	2.94	13	100	0	1	100	0
Sala de inmunización									
Sala privada con privacidad visual y auditiva	46	30.4	6.78	13	30.8	12.8	1	100	0
Sala no privada sin privacidad visual ni auditiva	46	4.3	3.01	13	0	0	1	0	0
Sólo privacidad visual	46	39.1	7.2	13	46.2	13.83	1	0	0
Sin privacidad	46	15.2	5.3	13	23.1	11.69	1	0	0
No prestan estos servicios	46	6.5	3.64	13	0	0	1	0	0
Otro	46	4.3	3.01	13	0	0	1	0	0

4.2 Logística de las vacunas

4.2.1 Almacenamiento

En la parte de la encuesta dedicada al cuestionario, los entrevistadores preguntaron a los representantes de los establecimientos acerca del almacenamiento de vacunas. En los establecimientos ambulatorios, el 64,4% almacenan vacunas en el establecimiento de salud, mientras que el 24,4% recogen las vacunas de otros establecimientos de salud y un 11,1% recibe las vacunas en el establecimiento de salud cuando se prestan esos servicios. Todos los establecimientos básicos reportan que almacenan las vacunas en el establecimiento, y el establecimiento completo recibe las vacunas cuando se prestan esos servicios (Tabla 4.2.1).

Tabla 4.2.1 Almacenamiento de vacunas

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Almacenamiento									
Almacenadas en establecimiento	45	64.4	7.14	13	100	0	1	0	0
Recogidas de otro establecimiento	45	24.4	6.41	13	0	0	1	0	0
Entregadas cuando se prestan servicios	45	11.1	4.68	13	0	0	1	100	0
Ninguna de las anteriores	45	0	0	13	0	0	1	0	0

4.2.2 Demanda y suministro

A los establecimientos de salud que almacenan vacunas se les hicieron preguntas logísticas sobre la demanda y suministro de vacunas. La mayoría de establecimientos ambulatorios y básicos reportaron que decidían ellos mismos acerca de la petición de suministros de vacunas, y que encargaban la misma cantidad cada vez. Las respuestas de los representantes de los establecimientos de salud sobre el tiempo que tardan en recibir los pedidos y si recibían la cantidad correcta se detallan a continuación, en la Tabla 4.2.2.

Tabla 4.2.2 Suministro y demanda de vacunas

	Ambulatorio			Básico		
	N	%	SE	N	%	SE
Estrategia del encargo						
Decide sus propias necesidades	29	96.6	3.39	13	92.3	7.39
La necesidad se determina en otro lugar	29	3.4	3.39	13	0	0
Ambas (distinta por vacuna)	29	0	0	13	7.7	7.39
Estrategia sobre la cantidad a encargar						
Encarga misma cantidad	29	100	0	13	100	0
Distinta por vacuna	29	0	0	13	0	0
Estrategia sobre el momento del encargo						
Tiempo fijo, > una vez/semana	29	96.6	3.39	13	100	0
Tiempo fijo, < una vez/semana	29	0	0	13	0	0
Se encargan cuando se necesitan	29	3.4	3.39	13	0	0
Momento de recepción de suministros						
< 1 semana	29	62.1	9.01	13	100	0
1-2 semanas	29	34.5	8.83	13	0	0
> 2 semanas	29	3.4	3.39	13	0	0
Recepción de la cantidad encargada						
Siempre	29	82.8	7.01	12	58.3	14.23
Casi siempre	29	13.8	6.4	12	33.3	13.61
Casi nunca	29	3.4	3.39	12	8.3	7.98
NS/NC				1		

4.3 Vacunas observadas

La Tabla 4.3.1 indica el porcentaje de establecimientos de salud donde los encuestadores observaron por lo menos una unidad de una vacuna concreta en el momento de la encuesta. Las vacunas MMR y Pentavalente estaban presentes en todos los establecimientos donde se observaron los stocks.

Tabla 4.3.1 Stocks de vacunas observados

Vaccine type	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
MMR	24	100	0	10	100	0	1	100	0
Pentavalente	24	100	0	10	100	0	1	100	0
Polio	24	95.8	4.08	10	100	0	1	100	0
Gripe	24	79.2	8.29	10	50	15.81	1	0	0
Rotavirus	24	95.8	4.08	10	100	0	1	100	0
Neumocócica conjugada	24	100	0	10	90	9.49	1	100	0
BCG	24	95.8	4.08	10	100	0	1	100	0

*Pentavalente= DPT + HepB + HIB; MMR = Sarampión + Paperas + Rubéola

4.4 Cadena del frío

A los establecimientos de salud que o bien almacenaban las vacunas, o recogían las vacunas de otras unidades de salud o recibían la entrega de vacunas en la unidad para ser inmediatamente aplicadas se les formularon preguntas relativas a la cadena del frío. Los entrevistadores observaron el tipo de refrigeradores utilizados para almacenar vacunas. En la Tabla 4.4.1 se detalla el porcentaje de establecimientos que tienen cada tipo de refrigerador observado y funcional en el momento de la encuesta. El refrigerador eléctrico y la caja fría estaban entre los más comunes en todos los niveles de establecimiento.

Tabla 4.4.1 Disponibilidad de refrigeradores

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Almacenamiento									
Refrigerador eléctrico	29	96.6	3.39	13	92.3	7.39	1	100	0
Refrigerador de queroseno	29	3.4	3.39	13	0	0	1	0	0
Refrigerador de gas	29	6.9	4.71	13	7.7	7.39	1	0	0
Refrigerador solar	29	0	0	13	0	0	1	0	0
Caja fría	30	73.3	8.07	13	92.3	7.39	1	0	0
Cualquiera de los anteriores	29	96.6	3.39	13	100	0	1	100	0

Capítulo 5 PLANIFICACIÓN FAMILIAR

5.1 Prestación de servicios

Este capítulo resume los indicadores claves relativos a la planificación familiar. En la parte de la encuesta dedicada al cuestionario, se pregunta a los representantes de los establecimientos de salud acerca de la prestación de servicios y la logística de encargar y recibir suministros. En la parte de la encuesta dedicada a la observación, los entrevistadores observan el stock de ciertos métodos de planificación familiar en los 3 meses anteriores.

Todas las unidades de salud básicas y completas y el 95,7% de los establecimientos ambulatorios reportaron la provisión de servicios de planificación familiar en el mismo establecimiento de salud (Tabla 5.1.1). Los entrevistadores tomaron nota de la distribución de la sala utilizada para los servicios de planificación familiar, y vieron que la mayoría de establecimientos ofrecían salas para los pacientes que requerían servicios de planificación familiar.

Tabla 5.1.1 Prestación de servicios de planificación familiar (PF)

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Presta servicios de PF	47	95.7	2.94	13	100	0	1	100	0
Sala de PF									
Sala privada con privacidad visual y auditiva	47	44.7	7.25	13	38.5	13.49	1	0	0
Sala no privada sin privacidad visual ni auditiva	47	0	0	13	0	0	1	0	0
Sólo privacidad visual	47	48.9	7.29	13	61.5	13.49	1	100	0
Sin privacidad	47	4.3	2.94	13	0	0	1	0	0
Otro	47	2.1	2.1	13	0	0	1	0	0

Tabla 5.2.1 Almacenamiento de planificación familiar (PF)

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Almacenamiento de PF									
Sí, almacena anticonceptivos	47	100	0	13	100	0	1	100	0
No, se entregan cuando se prestan los servicios	47	0	0	13	0	0	1	0	0
NS/NC	2								

5.3 Métodos anticonceptivos observados y servicios de planificación familiar reportados

5.3.1 Métodos anticonceptivos observados y servicios de planificación familiar reportados en establecimientos ambulatorios

La Tabla 5.3.1 detalla el porcentaje de establecimientos de salud en los que el encuestador observó al menos una unidad de un método anticonceptivo concreto en el momento de la encuesta. Los más

populares en ambos tipos de establecimiento de salud son los condones masculinos, las píldoras y los inyectables. La tabla también muestra disponibilidad según reportes de pruebas del embarazo y de un doctor capacitado para realizar una inserción del DIU. Dos unidades ambulatorias que no reportaron que tenían un médico entre el personal sí que reportaron que tenían un médico capacitado para realizar una inserción del DIU.

Tabla 5.3.1 Métodos anticonceptivos observados y servicios reportados en establecimientos de salud ambulatorios

	Ambulatorio sin médico			Ambulatorio con médico		
	N	%	SE	N	%	SE
Métodos PF observados						
Cualquier píldora	40	67.5	7.41	5	80	17.89
Píldora oral combinada	40	65	7.54	5	80	17.89
Píldora sólo de progestina	40	2.5	2.47	5	0	0
Cualquier inyectable	40	97.5	2.47	5	100	0
Inyectable combinado (1 mes)	40	10	4.74	5	0	0
Inyectable sólo de progestina (3 meses)	40	95	3.45	5	100	0
Condón masculino	40	77.5	6.6	5	100	0
Condón femenino	40	0	0	5	0	0
DIU*	40	0	0	5	0	0
Espermicida	40	0	0	5	0	0
Diafragma	40	0	0	5	0	0
Píldora anticonceptiva de emergencia	40	2.5	2.47	5	0	0
Servicios reportados						
Ofrece test del embarazo	38	31.6	7.54	5	80	17.89
Doctor capacitado para realizar una inserción del DIU	38	5.3	3.62	5	20	17.89

*Dispositivo intrauterino

5.3.2 Métodos anticonceptivos observados y servicios de planificación familiar reportados en establecimientos básicos y completos

La Tabla 5.3.2 detalla el porcentaje de establecimientos de salud de nivel básico y completo en los que el encuestador observó al menos una unidad de un método anticonceptivo concreto en el momento de la encuesta. Los más prevalentes al nivel básico fueron los inyectables sólo de progestina, el condón masculino y las píldoras orales combinadas. En el establecimiento completo, los únicos métodos de planificación familiar fueron los inyectables sólo de progestina, los condones masculinos, y el kit de inserción del DIU.

Tabla 5.3.2 Métodos anticonceptivos observados y servicios reportados en establecimientos de salud básicos y completos

	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Métodos PF observados						
Cualquier píldora	13	100	0	1	0	0
Píldora oral combinada	13	84.6	10.01	1	0	0
Píldora sólo de progestina	13	15.4	10.01	1	0	0
Cualquier inyectable	13	100	0	1	100	0
Inyectable combinado (1 mes)	13	0	0	1	0	0
Inyectable sólo de progestina (3 meses)	13	100	0	1	100	0
Condón masculino	13	92.3	7.39	1	100	0
Condón femenino	13	0	0	1	0	0
DIU*	13	69.2	12.8	1	0	0
Kit de inserción del DIU	13	69.2	12.8	1	100	0
Espermicida	13	0	0	1	0	0
Diafragma	13	0	0	1	0	0
Píldora anticonceptiva de emergencia	13	15.4	10.01	1	0	0
Implante	13	30.8	12.8	1	0	0
Reported services						
Ofrece test del embarazo	13	53.8	13.83	1	100	0
Doctor capacitado para realizar una ligadura de trompas	13	7.7	7.39	1	0	0
Doctor capacitado para realizar una vasectomía	13	0	0	1	0	0

*Dispositivo intrauterino

5.4 PF mixta

Los establecimientos que cumplen los requisitos del indicador mixto de planificación familiar ofrecen servicios de planificación familiar y tienen, como observaron los encuestadores en el momento de la encuesta, ciertos métodos de planificación familiar y no desabastecimiento de dichos métodos en los últimos tres meses.

Según el indicador manual del país, el indicador de planificación familiar mixta exige que los establecimientos de nivel ambulatorio tengan disponibilidad continua (sin desabastecimiento en los últimos tres meses) de condones, de cualquier píldora y de cualquier inyectable. Los establecimientos básicos y completos cumplen con el indicador de planificación familiar si tienen disponibilidad continua de condones, de cualquier píldora, de cualquier inyectable, de DIU y de kit de inserción del DIU. En total, el 57,6% de establecimientos cumplen con este criterio.

Los componentes de este indicador se desglosan con mayor detalle por clasificación de establecimiento en la Tabla 5.4.1.

Tabla 5.4.1 Indicador mixto de planificación familiar

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Condón	45	80	6.03	13	92.3	7.69	1	100	0
Cualquier píldora	45	68.9	6.98	13	100	0	1	0	0
Cualquier inyectable	45	97.8	2.22	13	100	0	1	100	0
Dispositivo intrauterino*	n/a	n/a	n/a	13	53.8	14.39	1	0	0
Todos los métodos anteriores disponibles en el día de la encuesta	45	62.2	7.31	13	53.8	14.39	1	0	0
Sin stock en el último mes + 2 meses + 3 meses	45	62.2	7.31	13	46.2	14.39	1	0	0
Indicador mixto PF	45	62.2	7.31	13	46.2	14.39	1	0	0

5.5 Enseñanza y concienciación

La Tabla 5.5.1 ilustra el porcentaje de establecimientos de salud que promueven la planificación familiar a través del asesoramiento, la enseñanza y las gráficas educativas colgadas en el establecimiento de salud.

Tabla 5.5.1 Enseñanza y concienciación sobre la planificación familiar y las ETS

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Asesoramiento PF individual	45	100	0	13	92.3	7.39	1	100	0
Asesoramiento PF en grupo	45	95.6	3.07	13	100	0	1	100	0
Carteles PF en paredes del establ.	43	39.5	7.46	13	30.8	12.8	1	0	0
Carteles ITS/VIH en paredes del establ.	43	20.9	6.2	13	30.8	12.8	1	0	0

Capítulo 6 SALUD MATERNA: ATENCIÓN PRENATAL (APN), PARTO Y ATENCIÓN POSTPARTO (APP)

6.1 Prestación de servicios

Este capítulo resume los indicadores claves relativos a la salud materna. Los entrevistadores observaron la funcionalidad del equipo, la disponibilidad continua de medicinas y suplementos y de insumos de laboratorio claves relativos a la prestación de atención prenatal, parto y postparto. Además del componente de la encuesta del cuestionario y la observación, los entrevistadores también revisaron los historiales médicos de atención prenatal en todos los establecimientos aplicables, así como los historiales médicos de partos y atención postparto en establecimientos de nivel básico y completo.

Todos los establecimientos ambulatorios con médico y el 97,6% de establecimientos ambulatorios sin médico reportaron que ofrecían servicios de atención prenatal. La distribución de la sala utilizada para la atención prenatal tenía o bien privacidad auditiva y visual o sólo privacidad visual en todos los establecimientos ambulatorios (Tabla 6.1.1). A nivel ambulatorio, no se hicieron preguntas acerca de la atención al parto y postparto.

Tabla 6.1.1 Prestación de servicios APN en establecimientos de salud ambulatorios

	Ambulatorio sin médico			Ambulatorio con médico		
	N	%	SE	N	%	SE
Presta servicios APN	42	97.6	2.35	5	100	0
Sala APN						
Sala privada con privacidad auditiva y visual	42	45.2	7.68	5	80	17.89
Sala no privada sin privacidad auditiva ni visual	42	0	0	5	0	0
Sólo privacidad visual	42	54.8	7.68	5	20	17.89
Sin privacidad	42	0	0	5	0	0

Todos los establecimientos de salud básicos dijeron ofrecer servicios de atención prenatal y postparto. El 84,6% de establecimientos básicos también ofrecían servicios de parto rutinario. Los entrevistadores observaron salas privadas con privacidad auditiva y visual en la mayoría de establecimientos básicos, pero también eran muy comunes las salas con sólo privacidad visual y no privadas. Reportados en establecimientos completos, el 100% ofrecían atención prenatal, servicio de parto rutinario y servicios de atención postparto en salas con privacidad visual (Tabla 6.1.2).

Tabla 6.1.2 Prestación de servicios de APN, parto y APP en establecimientos de salud básicos y completos

	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Presta servicios APN	13	100	0	1	100	0
Presta servicios de parto rutinario (no urgente)	13	84.6	10.01	1	100	0
Presta servicios APP	13	100	0	1	100	0
ANC - PPC room						
Sala privada con privacidad auditiva y visual	13	53.8	13.83	1	0	0
Sala no privada sin privacidad auditiva ni visual	13	0	0	1	0	0
Sólo privacidad visual	13	46.2	13.83	1	100	0
Sin privacidad	13	0	0	1	0	0
Sala de partos						
Sala privada con privacidad auditiva y visual	13	53.8	13.83	1	0	0
Sala no privada sin privacidad auditiva ni visual	13	7.7	7.39	1	0	0
Sólo privacidad visual	13	23.1	11.69	1	100	0
Sin privacidad	13	15.4	10.01	1	0	0

6.2. Equipo APN - APP

Las Tablas 6.2.1 y 6.2.2 indican el porcentaje de establecimientos de salud donde había equipo de APN y APP y que fue observado como funcional por un encuestador en el momento de la encuesta. Según el indicador relativo a la disponibilidad continua de los suministros y equipo necesarios para la atención prenatal y postparto, los establecimientos deben tener como mínimo un elemento del siguiente equipo observado y funcional: báscula de columna + camilla ginecológica + cinta obstétrica + lámpara de cuello flexible o de mano + esfigmomanómetro + estetoscopio + historial médico perinatal materno. Hay 10 unidades móviles ambulatorias en la muestra que no requieren tener una camilla ginecológica para cumplir con el indicador, y a pesar de ello, se les preguntó.

En total, el 21,28% de todos los establecimientos de nivel ambulatorio cumplieron los requisitos detallados más arriba. Se encontrará más detalle del tipo de nivel ambulatorio en la Tabla 6.2.1.

Tabla 6.2.1 Equipo APN - APP observado y funcional en establecimientos de salud ambulatorios

Tipo de equipo	Ambulatorio sin médico			Ambulatorio con médico		
	N	%	SE	N	%	SE
Báscula de columna	42	59.5	7.57	5	60	21.91
Camilla ginecológica*	42	81	6.06	5	80	17.89
Cinta obstétrica	42	71.4	6.97	5	60	21.91
Lámpara de cuello flexible o de mano	42	42.9	7.64	5	80	17.89
Esfigmomanómetro	42	78.6	6.33	5	100	0
Estetoscopio	42	83.3	5.75	5	100	0
Todo el equipo observado y funcional	42	21.4	6.33	5	20	17.89

*Las unidades móviles no están obligadas a tener una camilla ginecológica

Generalmente, los establecimientos de nivel básico y completo estaban mejor equipados que los establecimientos ambulatorios para la atención prenatal y postparto. Combinados, el 42,9% tenían todo el equipo requerido observado y funcional el día de la encuesta. La Tabla 6.2.2 detalla el porcentaje de establecimientos básicos y completos donde había y se observó como funcional equipo APN y APP.

Tabla 6.2.2 Equipo APN - APP observado y funcional en establecimientos de salud básicos y completos

Tipo de equipo	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Báscula de columna	13	100	0	1	100	0
Camilla ginecológica	13	84.6	10.01	1	100	0
Cinta obstétrica	13	84.6	10.01	1	100	0
Lámpara de cuello flexible o de mano	13	84.6	10.01	1	100	0
Esfigmomanómetro	13	84.6	10.01	1	100	0
Estetoscopio	13	84.6	10.01	1	100	0
Historial médico perinatal mat	13	100	0	1	100	0
Todo el equipo observado y funcional	13	38.5	13.49	1	100	0

6.3. Medicamentos APN - APP

Las Tablas 6.3.1 - 6.3.4 indican el porcentaje de establecimientos en que había disponibilidad de medicamentos concretos en el momento de la encuesta y que no habían experimentado desabastecimiento en los últimos 3 meses. Según el indicador relativo a la disponibilidad continua de suministros y de equipo necesarios para la atención prenatal y postparto, se requieren ciertos medicamentos en función del nivel de clasificación del establecimiento.

6.3.1 Medicamentos APN - APP en establecimientos de salud ambulatorios

Las unidades de salud ambulatorias sin médico deben tener disponibilidad continua (sin

desabastecimiento en los últimos 3 meses) de los siguientes insumos farmacéuticos: una combinación de hierro y ácido fólico + vacuna tetánica.

Las unidades de salud ambulatorias con médico deben tener disponibilidad continua (sin desabastecimiento en los últimos 3 meses) de los siguientes insumos farmacéuticos: combinación de hierro y ácido fólico + vacuna tetánica + eritromicina o penicilina benzatina.

Tabla 6.3.1 Insumos farmacéuticos APN - APP en establecimientos de salud ambulatorios

Insumos farmacéuticos	Ambulatorio sin médico			Ambulatorio con médico		
	N	%	SE	N	%	SE
Hierro + Ácido fólico	42	83.3	5.75	5	80	17.89
Eritromicina / Penicilina benzatina	n/d	n/d	n/d	1	100	0
Vacuna tetánica	42	54.8	7.68	5	80	17.89
Todos los insumos observados el día de la encuesta	42	45.2	7.68	5	80	17.89
Sin desabastecimiento en los últimos tres meses	42	38.1	7.49	5	80	17.89

* Datos sobre antibióticos no disponibles en 4 establecimientos ambulatorios

6.3.2 Medicamentos APN - APP en establecimientos de salud básicos y completos

Las unidades de salud básicas y completas deben tener disponibilidad continua (sin desabastecimiento en los últimos 3 meses) de los siguientes insumos farmacéuticos: una combinación de hierro y ácido fólico + vacuna tetánica + eritromicina o penicilina benzatinica o ampicilina o cefalexina. El porcentaje de establecimientos cada uno de estos componentes se detalla por clasificación de nivel de establecimiento en la Tabla 6.3.2.

Tabla 6.3.2 Insumos farmacéuticos APN - APP en establecimientos de salud básicos y completos

Insumos farmacéuticos	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Hierro + Ácido fólico	13	100	0	1	100	0
Antibióticos	13	69.2	12.8	1	100	0
Vacuna tetánica	13	92.3	7.39	1	100	0
Todos los insumos observados el día de la encuesta	13	61.5	13.49	1	100	0
Sin desabastecimiento en los últimos tres meses	13	38.5	13.49	1	100	0

6.4 Suministros y equipo necesario para el parto

En la parte de la observación de la encuesta sobre establecimientos de salud, los entrevistadores comprobaron ciertos suministros y equipo importantes para la atención al parto y neonatal (Tabla 6.4.1 y Tabla 6.4.2).

Tabla 6.4.1 equipo necesario para la atención al parto

Tipo de equipo	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Catéter intravenoso estéril nº 18	13	84.6	10.01	1	100	0
Pinza metálica o cinta umbilical	13	100	0	1	100	0
Equipo p / suero con / macrogotero y microgotero	13	69.2	12.8	1	100	0
Tubo nasogástrico K33	13	30.8	12.8	1	100	0
Campos estériles o refugio para el bebé	13	53.8	13.83	1	100	0
Todo el equipo observado y funcional	13	0	0	1	100	0

Tabla 6.4.2 Insumos de farmacia necesarios para la atención al parto

Insumos farmacéuticos	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Bromuro de hioscina / butilioscina	13	7.7	7.39	1	0	0
Pinza de plástico o cinta umbilical	13	69.2	12.8	1	100	0
Maleato de ergonovina / ergometrina / oxitocina	13	84.6	10.01	1	100	0
Gotas de cloranfericol oftalmológico / nitrato de plata 1%	13	84.6	10.01	1	0	0
Yodopovidona	13	0	0	1	0	0
Ringer lactato / solución Hartman / solución salina	13	100	0	1	100	0
S lidocaína / S epinefrina	13	84.6	10.01	1	100	0
C / jeringa de aguja montada (insulina de jeringa)	13	23.1	11.69	1	0	0
Vitamina K 1 mg	13	30.8	12.8	1	100	0
Todas las medicinas disponibles en el día d	13	0	0	1	0	0

6.6 Revisión de historiales médicos de partos

6.6.1 Partos asistidos en CAPs y CAIMIs gestionados según la norma

En la encuesta sobre establecimientos de salud, módulo revisión historiales médicos, los entrevistadores seleccionaron sistemáticamente historiales de mujeres que dieron a luz en centros de atención permanente (CAP) y centros de atención integral materno infantil (CAIMI) en los dos años anteriores. Según el manual de indicadores del país, se considera como parto gestionado según la norma aquel asistido por un médico / enfermero-a / obstetra / partera + administración de oxitocina u otro uterotónico + partógrafo incluido en el informe médico + registro de clampeo del cordón antes de los 90 segundos. En total, el 52% de mujeres que dieron a luz en los CAP o CAIMI se gestionaron según las normas.

Tabla 6.5.1 Partos asistidos en CAPs y CAIMIs gestionados según la norma

Elementos comprobados	Básico		
	N	%	SE
Parto asistido por médico / enfermero-a / obstetra / partera	179	83.2	2.79
Clampeo del cordón antes de 90 segundos	179	76.5	3.17
Administración de oxitocina / otros uterotónicos	179	81.6	2.9
Partógrafo incluido en el informe médico	179	70.4	3.41
Partos gestionados según la norma (cumplen todos los criterios anteriores)	179	52	3.73

Capítulo 7 SALUD MATERNA Y NEONATAL: COMPLICACIONES

7.1 Prestación de servicios obstétricos y neonatales de emergencia

Este capítulo resume los indicadores clave relacionados con la gestión de las complicaciones maternas y neonatales en los establecimientos de nivel básico y completo. Los entrevistadores observaron el equipo en la sala designada a la atención obstétrica y neonatal de emergencia y ciertos medicamentos relacionados en la farmacia. Además, los entrevistadores revisaron historiales médicos de mujeres y neonatos con una o más complicaciones.

Tabla 7.1.1 Prestación de servicios obstétricos y neonatales de emergencia en establecimientos de salud básicos y completos

	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Sala de emergencia						
Sala privada con privacidad visual y auditiva	13	53.8	13.83	1	0	0
Sala no privada sin privacidad visual ni auditiva	13	0	0	1	0	0
Sólo privacidad visual	13	30.8	12.8	1	100	0
Sin privacidad	13	15.4	10.01	1	0	0
No prestan este servicio	13	0	0	1	0	0

7.2 Suministros y equipo necesarios para la atención obstétrica y neonatal de emergencia

En la encuesta sobre establecimientos de salud, módulo observación, los entrevistadores examinaron la disponibilidad y funcionalidad de insumos en la sala atención obstétrica y neonatal de emergencia. Según el indicador relativo a la atención obstétrica y neonatal de emergencia, todos los establecimientos de nivel básico y completo deberían tener al menos un elemento observado y funcional del equipo siguiente: aparato para toma de presión arterial + estetoscopio + doppler portátil o estetoscopio Pinard + autoclave o esterilizador de calor seco + bolsa de reanimación para adultos + bolsa de reanimación para neonatos + laringoscopio + kit AMEU. Además, los establecimientos de nivel completo deberían tener estetoscopio neonatal / pediátrico, equipo para anestesia y un kit para cesáreas.

Como se detalla en la Tabla 7.2.1, solo un establecimiento de salud de nivel básico disponía de todo el equipo requerido el día de la encuesta. El elemento con menor probabilidad de encontrarse en un establecimiento de nivel básico es el kit AMEU. El hospital evaluado disponía de todos los elementos del equipo salvo uno (aparato para toma de presión arterial) observados el día de la encuesta, de tal manera que el establecimiento de salud de nivel completo no superó esta parte del indicador.

Tabla 7.2.1 Equipo observado y funcional para la atención de emergencia

Tipo de equipo	Básico			Completo*		
	N	%	SE	N	%	SE
Equipo anestesia	n/d	n/d	n/d	1	100	0
Autoclave (o calor seco)	13	69.2	12.8	1	100	0
Aparato para la presión arterial	13	76.9	11.69	1	0	0
Kit para cesáreas	n/d	n/d	n/d	1	100	0
Laringoscopio	13	23.1	11.69	1	100	0
Kit AMEU	13	7.7	7.39	1	100	0
Estetoscopio neonatal/ pediátrico	n/d	n/d	n/d	1	100	0
Bombona de oxígeno	13	53.8	13.83	1	100	0
Doppler portátil (o pinard)	13	84.6	10.01	1	100	0
Bolsas de reanimación / resucitación para adultos	13	61.5	13.49	1	100	0
Bolsa de resucitación para neonatos	13	46.2	13.83	1	100	0
Estetoscopio	13	100	0	1	100	0
Todo el equipo observado y funcional	13	7.7	7.39	1	0	0

*Faltan los datos de funcionalidad del equipo para 1 hospital. Esta columna se basa únicamente en el equipo observado.

7.3 Medicamentos importantes necesarios para la atención obstétrica y neonatal de emergencia

En la encuesta sobre establecimientos de salud, módulo observación, los entrevistadores examinaron la disponibilidad de ciertos medicamentos relacionados con la atención obstétrica y neonatal de emergencia, en función de la clasificación de establecimientos. Si todos los medicamentos están disponibles en el día de la encuesta, se indica a los entrevistadores que continúen con la comprobación del stock de algunos de estos medicamentos en los tres meses anteriores. Como se detalla en las tablas 7.3.1 y 7.3.2, ninguno de los establecimientos evaluados tenían medicamentos especificados el día de la encuesta.

Según el indicador relativo a la atención obstétrica y neonatal de emergencia, los establecimientos básicos deberían tener disponibilidad continua (sin desabastecimiento en los últimos tres meses) de los siguientes medicamentos: oxitocina + dexametasona o betametasona + penicilina o ampicilina + gentamicina o amikacina + metronidazol o clindamicina + sulfato de magnesio + hidralacina + gluconato de calcio. Los siguientes medicamentos se evaluaron con desabastecimiento en los últimos tres meses: dexametasona + sulfato de magnesio + oxitocina + ampicilina o penicilina.

La Tabla 7.3.1 detalla el porcentaje de establecimientos básicos que disponían de cada uno de los medicamentos relacionados más arriba el día de la encuesta. Los menos presentes fueron la hidralacina (23,1%) y el gluconato de calcio (30,8%).

Tabla 7.3.1 Medicinas necesarias para la atención de emergencia y neonatal en establecimientos de salud de nivel básico

Disponibilidad de medicinas	Básico		
	N	%	SE
Penicilina benzatina / ampicilina	13	84.6	10.01
Gluconato de calcio	13	30.8	12.8
Dexametasona / betametasona	13	76.9	11.69
Gentamicina / amikacin	13	69.2	12.8
Hidralacina ampolla	13	23.1	11.69
Sulfato de magnesio	13	84.6	10.01
Metronidazol o clindamicina	13	84.6	10.01
Oxitocina	13	84.6	10.01
Todas las medicinas disponibles en el día de la encuesta	13	0	0

Se comprobó la disponibilidad continua en los establecimientos de salud de nivel completo (sin desabastecimiento en los últimos tres meses) de los siguientes medicamentos: oxitocina + dexametasona o betametasona + penicilina benzatina o ampicilina + gentamicina o amikacin + metronidazol o clindamicina + sulfato de magnesio + clorato de hidralacina + gluconato de calcio + ceftriaxona + cloranfenicol + nifedipina + diazepam + difenilhidantoína.

La Tabla 7.3.2 detalla el porcentaje de establecimientos de nivel completo que disponían de cada uno de los medicamentos el día de la encuesta. Ni la difenilhidantoína ni la nifedipina estaban disponibles, aunque sí el resto de medicamentos necesarios. Adicionalmente se evaluó con desabastecimiento en los últimos tres meses para los siguientes medicamentos : la oxitocina + sulfato de magnesio + diazepam , dexametasona o betametasona + sulfato de magnesio + amikacina o gentamicina .

Tabla 7.3.2 Medicinas necesarias para la atención de emergencia en establecimientos de salud de nivel completo

Disponibilidad de medicinas	Completo		
	N	%	SE
Penicilina benzatina o ampicilina	1	100	0
Gluconato de calcio	1	100	0
Ceftriaxona	1	100	0
Cloranfenicol	1	100	0
Dexametasona / betametasona	1	100	0
Diazepam	1	100	0
Difenilhidantoína	1	0	0
Gentamicina / amikacin	1	100	0
Cloranfenicol	1	100	0
Sulfato de magnesio	1	100	0
Metronidazol o clindamicina	1	100	0
Nifedipina	1	0	0
Oxitocina	1	100	0
Todas las medicinas disponibles en el día de la encuesta	1	0	0

7.4 Gestión de complicaciones obstétricas

7.4.1 Mujeres con complicaciones obstétricas (sepsis, hemorragia, preeclampsia y eclampsia) gestionadas de acuerdo con la norma en los últimos dos años

En la parte de la encuesta dedicada a la revisión de los historiales médicos, los registros de mujeres con una de las complicaciones maternas de interés en los últimos dos años son seleccionados sistemáticamente y revisados. Aunque los equipos de campo comprobaron los registros de complicaciones maternas en los establecimientos de nivel básico, aquellos sólo se conservaban en los hospitales, y por tanto se evaluaron únicamente a nivel completo. En total, los entrevistadores revisaron historiales de 27 mujeres con una o más complicaciones maternas, procedentes del único hospital en las zonas de intervención (Tabla 7.4.1).

Tabla 7.4.1 Distribución de complicaciones maternas

	Total
Mujeres con sepsis	2
Mujeres con hemorragia	24
Mujeres con preeclampsia	2
TOTAL	28

7.4.2 Sepsis

Según el manual de indicadores del país, se considera la sepsis gestionada según la norma si se hizo comprobación de los signos vitales (temperatura + pulso + presión arterial diastólica y sistólica), se administraron antibióticos y se registró el tratamiento adecuado.

El tratamiento adecuado se evalúa de la siguiente forma:

- Aspiración manual endouterina o revisión del útero en caso de aborto séptico
- Histerotomía en caso de perforación uterina
- Laparotomía en caso de perforación o abscesos o embarazo ectópico infectado
- Reparación quirúrgica en caso de desgarros en el canal cervical o útero

Había dos historiales de sepsis materna a nivel completo y en ninguno se habían comprobado todos los signos vitales ni se había registrado el tratamiento correcto (Tabla 7.4.2). En ambos historiales se habían comprobado la temperatura, el pulso y la presión sanguínea diastólica, pero en una faltaba la presión sanguínea sistólica. El tratamiento correcto se registró en un historial, pero el otro tuvo un aborto séptico sin registro de aspiración manual endouterina ni revisión de útero.

Tabla 7.4.2 Revisión de historiales médicos: sepsis

	Completo		
	N	%	SE
Signos vitales comprobados	2	50	35.36
Antibióticos administrados	2	100	0
Tratamiento correcto	2	50	35.36
Sepsis gestionada según la norma (cumple los criterios anteriores)	2	0	0

7.4.3 Hemorragia

La hemorragia está gestionada de acuerdo con la norma si se hizo comprobación de los signos vitales (presión arterial diastólica y sistólica), se realizaron pruebas de laboratorio (Ht + Hb + PT + PTT + conteo de plaquetas), se administró oxitocina u otro uterotónico, se registró la causa de la hemorragia y se realizó el tratamiento correcto.

El tratamiento adecuado se evalúa de la siguiente forma:

- Aspiración manual endouterina o revisión del útero en caso de aborto complicado o placenta retenida.
- Cesárea o histerotomía en el caso de placenta previa o desprendimiento placentario o ruptura del útero o atonía uterina.
- Laparotomía en caso de embarazo ectópico o atonía uterina.
- Reparación quirúrgica en caso de desgarros en el canal cervical o útero.

En ninguno de los historiales evaluados constaba haberse realizado ni el tiempo de protrombina (PT) ni el tiempo de protrombina parcial (PTT), y por tanto no se gestionaron según los estándares (Tabla 7.4.3).

Tabla 7.4.3. Revisión de los historiales médicos en establecimientos de nivel completo: hemorragia

	Completo		
	N	%	SE
Signos vitales comprobados	24	79.2	8.29
Tratamiento correcto	24	58.3	10.06
Oxitocina/ otro uterotónico	24	41.7	10.06
Pruebas de laboratorio realizadas	24	0	0
Causa registrada	24	100	0
Hemorragia gestionada según la norma (cumple los criterios anteriores)	24	0	0

7.4.4 Preeclampsia y eclampsia

Según el manual de indicadores del país, la preeclampsia y la eclampsia se gestionan según los estándares si se comprobaron los signos vitales (presión arterial diastólica y sistólica, pulso, frecuencia respiratoria y reflejo rotuliano), se realizaron pruebas de laboratorio (proteína urinaria, conteo de plaquetas), se aplicó el tratamiento correcto y se registró el resultado del embarazo.

El tratamiento adecuado se evalúa de la siguiente forma:

- Si la presión arterial diastólica es mayor de 110, entonces se administra hidralacina/nifedipina.
- Si la edad de gestación es de 26 a 34 semanas, entonces se administra dexametasona/betametasona.
- Administración de sulfato de magnesio.

Como se detalla en la Tabla 7.4.4, ninguno de los historiales de mujeres con preeclampsia se gestionaron de acuerdo con la norma. En ambos casos, no se realizaron las pruebas de proteína urinaria y no se comprobó el reflejo rotuliano.

Tabla 7.4.4 Revisión de historiales médicos: preeclampsia

	Completo		
	N	%	SE
Signos vitales comprobados	2	0	0
Pruebas de laboratorio realizadas	2	0	0
Tratamiento correcto	2	50	35.36
Resultado registrado	2	100	0
Preeclampsia gestionada según la norma (cumple los criterios anteriores)	2	0	0

7.5 Gestión de complicaciones neonatales

7.5.1 Complicaciones neonatales (bajo peso al nacer, prematuridad, sepsis y asfixia) gestionadas de acuerdo con la norma en los últimos dos años

En la parte de la encuesta relativa a la revisión de los historiales médicos, se seleccionan sistemáticamente y se revisan los historiales de bebés que padecieron una de las complicaciones neonatales de interés en los últimos dos años. Aunque los equipos de campo comprobaron los historiales de complicaciones neonatales en establecimientos de nivel básico, sólo se guardaban en hospitales y por tanto sólo se evaluaron a nivel completo. En total, los entrevistadores revisaron historiales de 28 bebés con una o más complicaciones (Tabla 7.5.1). No se encontraron registros de prematuridad neonatal en las áreas de intervención.

Tabla 7.5.1 Distribución de complicaciones neonatales por clasificación de establecimiento

	Total
Neonatos con bajo peso al nacer	3
Neonatos con sepsis	22
Neonatos con asfixia	6
TOTAL	31

7.5.2 Bajo peso al nacer (BPN) y prematuridad

Según el manual de indicadores del país, el bajo peso al nacer y la prematuridad se gestionan según los estándares si todas las comprobaciones fueron reportadas (pulso, frecuencia respiratoria, puntaje de Downes o Silverman), se realizaron pruebas de laboratorio (glicemia, nivel de saturación de oxígeno), se

aplicó el tratamiento correcto y un doctor evaluó al neonato al ingresar y se le dio el tratamiento correcto. El tratamiento correcto se evalúa como sigue:

- CAAP / Máscara de oxígeno / campana de oxígeno / ventilación mecánica / mantener al neonato en incubadora
- Si la frecuencia respiratoria es > 80 entonces suministrar alimentación IV

Ninguno de los historiales de neonatos evaluados con bajo peso al nacer reportaron gestión según los estándares. Aunque todos los bebés fueron evaluados por un médico al ingresar y recibieron el tratamiento correcto, ninguno tenía historial de nivel de saturación de oxígeno, puntaje de Silverman o puntaje de Downes.

Tabla 7.5.2 Revisión de historiales médicos: bajo peso al nacer

	Completo		
	N	%	SE
Evaluated por un médico al ingresar	3	100	0
Todas las comprobaciones registradas	3	0	0
Pruebas de laboratorio realizadas	3	0	0
Tratamiento correcto	3	100	0
Gestionado según la norma (cumple los criterios anteriores)	3	0	0

7.5.3 Sepsis

Según el manual de indicadores del país, la sepsis se gestiona según los estándares si se reportaron todas las comprobaciones (temperatura + pulso), se realizaron pruebas de laboratorio (conteo de leucocitos + proteína C reactiva + velocidad de sedimentación globular), tratamiento con cualquier antibiótico y un doctor evaluó al neonato al ingresar.

Como se detalla en la Tabla 7.5.3, de ninguno de los historiales evaluados se desprende que los neonatos fueran gestionados de acuerdo con la norma por la sepsis. Esto se debe en gran parte a la ausencia de pruebas de laboratorio.

Tabla 7.5.3 Revisión de historiales médicos: bebés con sepsis

	Completo		
	N	%	SE
Evaluated por un médico al ingresar	22	100	0
Todas las comprobaciones registradas	22	77.3	8.93
Tratamiento con antibióticos	22	100	0
Pruebas de laboratorio realizadas	22	0	0
Sepsis gestionada según la norma (cumple todos los criterios anteriores)	22	0	0

7.5.4 Asfixia

Según el manual de indicadores del país, la asfixia se gestiona según los estándares si se reportaron todas las comprobaciones (pulso, frecuencia respiratoria, puntaje de Downes o puntaje de Silverman), se realizaron pruebas de laboratorio (nivel de saturación de oxígeno, glicemia, hemoglobina, proteína C reactiva, velocidad de sedimentación globular, radiografía de tórax), tratamiento con cualquier antibiótico y un doctor evaluó al neonato al ingresar.

Ninguno de los historiales evaluados de neonatos con asfixia reportaron gestión según los estándares. Aunque todos los bebés fueron evaluados por un médico al ingresar y recibieron el tratamiento correcto, ninguno tenía historial de nivel de saturación de oxígeno, puntaje de Silverman o puntaje de Downes, prueba de la proteína C reactiva o velocidad de sedimentación globular.

Tabla 7.5.4 Revisión de historiales médicos: bebés con asfixia

	Completo		
	N	%	EE
Evaluado por un médico al ingresar	6	100	
Todas las comprobaciones registradas	6	0	
Exámenes de laboratorio realizados	6	0	
Asfixia realizada según la norma (cumple los criterios anteriores)	6	0	

Capítulo 8 CONTROL DE INFECCIONES

8.1 Equipo para disposición y métodos de disposición

8.1.1 Equipo para disposición

Se preguntó al personal de los establecimientos de salud sobre ciertos elementos disponibles relativos a disposición de biocontaminantes, incluyendo incineradoras, manuales que especifican métodos de descontaminación y contratos con otros establecimientos para disposición de biocontaminantes (Tabla 8.1.1).

Tabla 8.1.1 Equipo para disposición

	Ambulatorio				Básico				Completo			
	N	%	SE	NS/NC	N	%	SE	NS/NC	N	%	SE	NS/NC
Incineradora en el establecimiento	47	6.4	3.57	0	13	0	0	0	1	0	0	0
Contrato con otro establecimiento para disposición de biocontaminantes	42	40.5	7.57	2	13	53.8	13.83	0	1	100	0	0
Manual para descontaminación	46	6.5	3.64	1	13	46.2	13.83	0	1	100	0	0

8.2 Descontaminación y esterilización

En la Tabla 8.2.1 se detallan las distintas técnicas utilizadas para descontaminar y esterilizar equipo.

Tabla 8.2.1 Descontaminación y esterilización

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Métodos de descontaminación									
Empapado en desinfectante y a continuación frotado con cepillo, agua y jabón	47	27.7	6.52	13	84.6	10.01	1	100	0
Frotado con cepillo, agua y jabón y a continuación empapado en desinfectante	47	2.1	2.1	13	7.7	7.39	1	0	0
Frotado con cepillo, agua y jabón solamente	47	0	0	13	0	0	1	0	0
Empapado en desinfectante, sin frotar con cepillo	47	25.5	6.36	13	0	0	1	0	0
Lavado con agua y jabón, sin frotar con un cepillo	47	0	0	13	0	0	1	0	0
El equipo nunca se reutiliza	47	19.1	5.74	13	0	0	1	0	0
Otro	47	25.5	6.36	13	38.5	13.49	1	0	0
Métodos de esterilización									
Calor seco	47	0	0	13	0	0	1	0	0
Autoclave	47	25.5	6.36	13	76.9	11.69	1	100	0
Hervido	47	4.3	2.94	13	0	0	1	0	0
Vapor	47	2.1	2.1	13	7.7	7.39	1	0	0
Esterilización química	47	25.5	6.36	13	15.4	10.01	1	0	0
Procesado fuera del establecimiento	47	2.1	2.1	13	0	0	1	0	0
El establecimiento no esteriliza	47	25.5	6.36	13	0	0	1	0	0
Otro	47	12.8	4.87	13	7.7	7.39	1	0	0

Apéndice A: Indicadores de desempeño SM2015 de los establecimientos de salud

Tabla A.1.1 Matriz de Indicadores de Establecimientos

La siguiente matriz de indicadores representa a los establecimientos de salud sólo en zonas de intervención.

Indicador		N	%	SE
4660	Partos atendidos en CAPs y CAIMIs gestionados según la norma	179	52	3.7
4070	Neonatos con complicaciones (bajo peso al nacer, prematuridad, asfixia de nacimiento y sepsis) gestionadas según los estándares en los últimos dos años	28	0	0
4080	Mujeres con complicaciones obstétricas (sepsis, hemorragia, preeclampsia severa y eclampsia) gestionadas según la norma en los últimos dos años	27	0	0
7010	Establecimientos de salud con disponibilidad continuada de suministros y equipo necesario para la atención infantil, la inmunización y la nutrición	60	3.3	2.3
7020	Establecimientos de salud con disponibilidad continuada de suministros y equipo necesarios para la atención pre- y postparto	61	13.1	4.3
7030	Establecimientos de salud con disponibilidad continuada de suministros y equipo necesarios para atención obstétrica y neonatal de emergencia	14	0	0
7050	Establecimientos de salud con suministros de métodos modernos de planificación familiar (oral, inyectable, barrera, DIU)	59	57.6	6.4

Indicadores adicionales de SM2015		N	%	EE
Proporción de mujeres en edad fértil (15-49) que recibieron ≥ 4 visitas de AP con personal calificado conforme con las mejores prácticas obstétricas en los dos últimos años		109	0.9	0.9
Mujeres en edad fértil (15-49) que recibieron su primera atención prenatal de parte de personal calificado antes de las 12 semanas de gestación en los últimos dos años		61	11.5	4.1
Pacientes de postparto en unidades de salud en edad fértil, inscritas en registros clínicos y evaluadas por lo menos cada 15 minutos durante la primera hora, cada 30 minutos hasta completar dos horas y al ser dadas de alta del hospital en su parto más reciente en los últimos dos años		140	15	3

A.2 Definiciones de indicadores

1. Partos atendidos en CAP y CAIMI tratados según la norma

Denominador:

Número total de registros de partos en los últimos 2 años en la muestra

Fórmula:

Atención básica: El parto fue atendido por un médico, enfermera, obstetra o partera + se administró oxitocina u otro fármaco uterotónico + se incluyó el partograma en el expediente médico + existe un registro de pinzamiento del cordón umbilical a los 90 segundos del parto.

2. Neonatos con complicaciones (bajo peso al nacer, prematuridad, asfixia al nacer y sepsis) tratadas según las normas en los últimos dos años

Denominador:

Número total de registros de complicaciones neonatales en la muestra

Fórmula:

Bajo peso al nacer y prematuridad:

Atención completa: Se informaron todos los chequeos (pulso + frecuencia respiratoria + puntaje de Downes o Silverman) + se realizaron exámenes de laboratorio (glucosa en la sangre + nivel de saturación de oxígeno) + el neonato fue evaluado por un médico al momento de ser internado + se administró el tratamiento correcto. El tratamiento correcto se evalúa de la siguiente manera: máscara de oxígeno/campana de oxígeno/CAAP de oxígeno/ventilación mecánica/se registró el período de permanencia en incubadora + si la frecuencia respiratoria es >80, entonces se procede con alimentación IV.

Asfixia:

Atención completa: Se informaron todos los chequeos (pulso + frecuencia respiratoria + puntaje de Downes o Silverman) + se realizaron exámenes de laboratorio (nivel de saturación de oxígeno + nivel de glucosa en la sangre + hemoglobina + proteína C reactiva + tasa de sedimentación globular + radiografía de tórax) + tratamiento con antibióticos + el neonato fue evaluado por un médico al momento de ser internado.

Sepsis:

Atención completa: Se informaron todos los chequeos (temperatura + pulso) + se realizaron exámenes de laboratorio (recuento de leucocitos + proteína C reactiva + tasa de sedimentación globular) + tratamiento con antibióticos + el neonato fue evaluado por un médico al momento de ser internado.

3. Mujeres con complicaciones obstétricas (sepsis, hemorragia, preeclampsia severa y eclampsia) tratadas según las normas en los últimos dos años

Denominador:

Número total de registros de complicaciones obstétricas en la muestra

Fórmula:

Sepsis:

Atención completa: se revisaron los signos vitales (temperatura + pulso + presión sanguínea diastólica y sistólica) + se administraron antibióticos + se registró el tratamiento correcto. El tratamiento correcto se evalúa de la siguiente manera: aspiración de vacío manual o revisión del útero en caso de aborto séptico + histerectomía en caso de perforación uterina + laparotomía en caso de perforaciones o abscesos o embarazo ectópico con infección + cirugía de reparación en caso de desgarros en el canal cervical o útero

Hemorragia:

Atención completa: se registraron los signos vitales (presión sanguínea diastólica y sistólica) + se realizaron exámenes de laboratorio (Ht + Hb + TP + TPT + recuento de plaquetas) + se administró oxitocina u otros fármacos uterotónicos + se registró la causa de la hemorragia + se administró el tratamiento correcto. El tratamiento correcto se evalúa de la siguiente manera: aspiración de vacío manual o revisión del útero en caso de aborto complicado o placenta retenida + cesárea o histerectomía en caso de placenta previa o desprendimiento prematuro de placenta o ruptura uterina o atonía uterina + laparotomía en caso de embarazo ectópico o atonía uterina + cirugía de reparación en caso de desgarros en el canal cervical o útero.

Preeclampsia severa y eclampsia:

Atención completa: se revisaron los signos vitales (presión sanguínea diastólica y sistólica + pulso + frecuencia respiratoria + reflejo rotuliano) + se realizaron exámenes de laboratorio (proteína en la orina + recuento de plaquetas) + se registró el resultado del embarazo + se administró el tratamiento

correcto. El tratamiento correcto se evalúa de la siguiente manera: si la presión sanguínea diastólica es mayor que 110, entonces se administra hidralazina/nifedipina + si la edad gestacional es de entre 26 y 34 semanas, entonces se administra dexametasona/betametasona + se administra sulfato de magnesio.

4. Establecimientos de salud con disponibilidad permanente de insumos y equipos necesarios para la atención pediátrica, inmunización y nutrición

Denominador: Número total de establecimientos de salud que ofrecen servicios pediátricos y mantienen existencias de vacunas

Fórmula:

Establecimiento ambulatorio sin médico: Los siguientes equipos: balanza de pie o pediátrica + tallímetro + estetoscopio + termómetro + disponibilidad de las siguientes vacunas (si el establecimiento mantiene existencias de ellas): vacuna pentavalente (o HepB + DPT) + polio + vacuna triple vírica contra sarampión, paperas y rubéola + rotavirus + neumonía + BCG + sin situaciones de agotamiento de existencias de las siguientes vacunas (si la vacuna está disponible el día de la encuesta): BCG + vacuna triple vírica contra sarampión, paperas y rubéola + disponibilidad de los siguientes medicamentos: sales de rehidratación oral + sulfato ferroso + zinc + albendazol o mebendazol + sin situaciones de agotamiento de existencias de los siguientes medicamentos: sales de rehidratación oral + albendazol o mebendazol + sulfato de zinc / gluconato de zinc

Establecimiento ambulatorio con médico: Los siguientes equipos: balanza de pie o pediátrica + tallímetro + estetoscopio + termómetro + estetoscopio pediátrico + disponibilidad de las siguientes vacunas (si el establecimiento mantiene existencias de ellas): vacuna pentavalente (o HepB + DPT) + polio + vacuna triple vírica contra sarampión, paperas y rubéola + rotavirus + neumonía + BCG + sin situaciones de agotamiento de existencias de las siguientes vacunas (si la vacuna está disponible el día de la encuesta): BCG + vacuna triple vírica contra sarampión, paperas y rubéola + disponibilidad de los siguientes medicamentos: sales de rehidratación oral + sulfato ferroso + sulfato de zinc / gluconato de zinc + albendazol o mebendazol + amoxicilina o eritromicina o penicilina + sin situaciones de agotamiento de existencias de los siguientes medicamentos: sales de rehidratación oral + albendazol o mebendazol + zinc

Atención básica y completa: Los siguientes equipos: báscula o balanza de pie pediátrica, tallímetro, tensiómetro pediátrico y estetoscopio pediátrico. Sólo un establecimiento de atención básica contaba con un estetoscopio pediátrico o tensiómetro pediátrico + disponibilidad de las siguientes vacunas (si el establecimiento mantiene existencias de ellas): vacuna pentavalente (o HepB + DPT) + polio + vacuna triple vírica contra sarampión, paperas y rubéola + rotavirus + neumonía + BCG + sin situaciones de

agotamiento de existencias de las siguientes vacunas (si la vacuna está disponible el día de la encuesta): BCG + vacuna triple vírica contra sarampión, paperas y rubéola + disponibilidad de los siguientes medicamentos: sales de rehidratación oral + sulfato ferroso + sulfato de zinc / gluconato de zinc + albendazol o mebendazol + amoxicilina o eritromicina o penicilina + sin situaciones de agotamiento de existencias de los siguientes medicamentos: sales de rehidratación oral + albendazol o mebendazol + zinc

5. Establecimientos de salud con disponibilidad permanente de insumos y equipos necesarios para atención prenatal y postnatal

Denominador: Número total de establecimientos de salud que prestan servicios de atención prenatal y postnatal (y laboratorio para recintos que ofrecen atención básica y completa) en nuestra muestra

Fórmula:

Atención ambulatoria (unidad móvil): Se observó el correcto funcionamiento de los siguientes equipos: báscula de pie + lámpara cuello de cisne /lámpara portátil + cinta obstétrica CLAP + aparato para medir la presión sanguínea + estetoscopio + antecedentes médicos maternos perinatales + los siguientes medicamentos: Hierro + ácido fólico + vacuna contra el tétanos + sin situaciones de agotamiento de existencias de los siguientes medicamentos: hierro + ácido fólico + vacuna contra el tétanos

Establecimiento ambulatorio sin médico (unidad no móvil): Se observó el correcto funcionamiento de los siguientes equipos: báscula de pie + mesa para exámenes ginecológicos + lámpara cuello de cisne /lámpara portátil + cinta obstétrica CLAP + aparato para medir la presión sanguínea + estetoscopio + antecedentes médicos maternos perinatales + los siguientes medicamentos: Hierro + ácido fólico + vacuna contra el tétanos + sin situaciones de agotamiento de existencias de los siguientes medicamentos: hierro + ácido fólico + vacuna contra el tétanos

Establecimiento ambulatorio con médico: Se observó el correcto funcionamiento de los siguientes equipos: báscula de pie + mesa para exámenes ginecológicos + lámpara cuello de cisne /lámpara portátil + cinta obstétrica CLAP + aparato para medir la presión sanguínea + estetoscopio + antecedentes médicos maternos perinatales + los siguientes medicamentos: Hierro + ácido fólico + vacuna contra el tétanos + eritromicina + penicilina benzatina + sin situaciones de agotamiento de existencias de los siguientes medicamentos: hierro + ácido fólico + vacuna contra el tétanos

Atención básica: Se observó el correcto funcionamiento de los siguientes equipos: báscula de pie + mesa para exámenes ginecológicos + lámpara cuello de cisne /lámpara portátil + cinta obstétrica CLAP + aparato para medir la presión sanguínea + estetoscopio + antecedentes médicos maternos perinatales + los siguientes medicamentos: Hierro + ácido fólico + vacuna contra el tétanos + antibióticos

(eritromicina o penicilina benzatina o ampicilina o cefalexina) + sin situaciones de agotamiento de existencias de los siguientes medicamentos: hierro + ácido fólico + vacuna contra el tétanos

Atención completa: Se observó el correcto funcionamiento de los siguientes equipos: báscula de pie + mesa para exámenes ginecológicos + lámpara cuello de cisne /lámpara portátil + cinta obstétrica CLAP + aparato para medir la presión sanguínea + estetoscopio + antecedentes médicos maternos perinatales + sin situaciones de agotamiento de existencias de los siguientes medicamentos: hierro + ácido fólico + vacuna contra el tétanos

6. Establecimientos de salud con suministro permanente de insumos y equipos necesarios para emergencias obstétricas y atención neonatal

Denominador: Número total de establecimientos básicos y completos que ofrecen atención obstétrica y neonatal de emergencia

Fórmula:

Atención básica: Se observó el correcto funcionamiento de los siguientes equipos: aparato para medir la presión + estetoscopio + estetoscopio Pinard o Doppler portátil + autoclave o esterilizador de calor seco + tanque de oxígeno + bolsa de reanimación/resucitación para adultos + bolsa de reanimación/resucitación pediátrica + laringoscopio + equipos para aspiración de vacío manual (AVM) + disponibilidad de los siguientes medicamentos el día de la encuesta: oxitocina + dexametasona o betametasona + penicilina o ampicilina + gentamicina o amikacina + metronidazol o clindamicina + sulfato de magnesio + hidralazina inyectable + gluconato de calcio + disponibilidad permanente (sin situaciones de agotamiento de existencias en los últimos tres meses) de los siguientes medicamentos: oxitocina + sulfato de magnesio + dexametasona + penicilina o ampicilina

Atención completa: Se observó el correcto funcionamiento de los siguientes equipos: aparato para medir la presión + estetoscopio + estetoscopio Pinard o Doppler portátil + autoclave o esterilizador de calor seco + tanque de oxígeno + bolsa de reanimación/resucitación para adultos + bolsa de reanimación/resucitación pediátrica + laringoscopio + kit básico de curetaje/equipo de aspiración manual endouterina (AMEU) + sólo se observaron los siguientes equipos: estetoscopio pediátrico + equipo de anestesia + equipo para cesárea + disponibilidad permanente (sin situaciones de agotamiento de existencias en los últimos tres meses) de los siguientes medicamentos: oxitocina + dexametasona o betametasona + penicilina benzatina o ampicilina + gentamicina o amikacina + metronidazol o clindamicina + sulfato de magnesio + hidrocloreuro de hidralazina + gluconato de calcio + ceftriaxona + cloranfenicol + nifedipina + diazepam + difenilhidantoína + disponibilidad permanente (sin situaciones de agotamiento de existencias en los últimos tres meses) de los siguientes medicamentos: oxitocina + sulfato de magnesio + dexametasona o betametasona + diazepam + gentamicina o amikacina

7. Establecimientos de salud con disponibilidad de métodos modernos de planificación familiar (orales, inyectables, condones masculinos, DIU)

Denominador:

Número total de establecimientos de salud que mantienen existencias de métodos de planificación familiar en nuestra muestra

Fórmula:

Atención ambulatoria: Se observaron los siguientes métodos de planificación familiar el día de la encuesta y no se registraron situaciones de agotamiento de existencias de estos métodos en el último mes o bien en los últimos dos o tres meses: condones masculinos + píldoras anticonceptivas orales + anticonceptivos inyectables

Atención básica y completa: Se observaron los siguientes métodos de planificación familiar el día de la encuesta y no se registraron situaciones de agotamiento de existencias de estos métodos en último mes o bien en los últimos dos o tres meses: condones masculinos + píldoras anticonceptivas orales + anticonceptivos inyectables + DIU

8. Proporción de mujeres en edad fértil (entre 15 y 49 años) que recibieron ≥ 4 visitas PN a cargo de personal calificado de acuerdo con las mejores prácticas relativas a un parto en los últimos dos años

Denominador:

Número total de registros de atención prenatal en la muestra.

Fórmula:

Atención ambulatoria: 4 visitas PN con los siguientes elementos: (1) un médico/enfermera en cada visita, (2) chequeos físicos en cada visita (peso + presión sanguínea + altura uterina), (3) chequeos fetales en cada visita si el feto tiene más de 20 semanas (movimiento fetal + frecuencia cardíaca fetal), (4) se realizaron exámenes de laboratorio al menos una vez (tipo de sangre + examen de factor RH + nivel de glucosa en la sangre + prueba de VIH + recuento de plaquetas + VDRL + nivel de Hb + análisis de orina)

Atención básica y completa: 4 visitas PN con los siguientes elementos: (1) un médico/enfermera en cada visita, (2) chequeos físicos en cada visita (peso + presión sanguínea + altura uterina + pulso), (3) chequeos fetales en cada visita si el feto tiene más de 20 semanas (movimiento fetal + frecuencia cardíaca fetal), (4) se realizaron exámenes de laboratorio al menos una vez (tipo de sangre + examen de factor RH + nivel de glucosa en la sangre + VDRL + nivel de Hb + análisis de orina)

9. Mujeres en edad fértil (15 a 49 años) que recibieron su primera atención prenatal con un médico o una enfermera antes de las 12 semanas de gestación en los últimos dos años

Denominador:

Número total de registros de atención prenatal en la muestra

Fórmula:

Atención ambulatoria, básica y completa: Primera visita de AP atendida por un médico o enfermera + (fecha de primera visita de AP – fecha de último período menstrual = antes de las 12 semanas de gestación)

10. Pacientes de postparto en edad fértil en unidades de salud, inscritas en registros clínicos y evaluadas por lo menos cada 15 minutos durante la primera hora, cada 30 minutos hasta completar dos horas y al ser dadas de alta del hospital en su parto más reciente en los últimos dos años

Denominador:

Número total de registros de atención postparto en la muestra.

Fórmula:

Atención básica y completa: Se evaluaron y registraron la presión sanguínea sistólica + presión sanguínea diastólica + temperatura + pulso cuatro veces durante la primera hora, dos veces en la segunda y una vez al egreso.

Apéndice B: Tablas de zona de control

Tabla B2.1.1 Establecimientos de salud por nivel CONE

Clasificación establecimientos	Control
Ambulatorios	21
Básicos	7
Completos	4
Total	32

Tabla B2.1.2 Representación geográfica

Departamento	Municipalidad	Nº establecim.
HUEHUETENANGO	Barillas	4
	San Rafael la Independencia	2
	San Sebastian Coatan	2
	San Sebastian Huehuetenango	4
	Santa Cruz Barillas	1
	Santa Eulalia	3
	Santiago Chimaltenango	1
	huehuetenango	1
	SAN MARCOS	
SAN MARCOS	La Reforma	1
	Nuevo Progreso	2
	San Lorenzo	1
	San Miguel Ixtahuacán	2
	Tacaná	5
	malacatan	1
	san marcos	1
	TOTAL	16

Tabla B2.1.4 Número de historiales médicos por clasificación de establecimiento (nivel CONE)

Historiales médicos	Ambulatorio	Básico	Completo	Total
Atención prenatal	82	44	14	140
Parto	n/d	57	64	121
Postparto	5	40	28	73
Complicaciones maternas	n/d	0	91	91
Complicaciones neonatales	n/d	0	87	87
Crecimiento	60	24	12	96
Total	147	165	296	608

Tabla B2.2.1 Electricidad y agua

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Electricidad funcional	21	81	8.57	7	100	0	4	100	0
Fuente de la electricidad									
Suministro central	17	100	0	7	100	0	4	100	0
Suministro privado	17	0	0	7	0	0	4	0	0
Generador en establecim.	17	0	0	7	0	0	4	0	0
Generador solar	17	0	0	7	0	0	4	0	0
Otra fuente	17	0	0	7	14.3	13.23	4	25	21.65
Fuente de agua									
Directamente al establ.	21	57.1	10.8	7	71.4	17.07	4	0	0
Pozo público	21	0	0	7	0	0	4	0	0
Pozo establecimiento	21	4.8	4.65	7	0	0	4	100	0
Pozo desprotegido	21	0	0	7	0	0	4	0	0
Bomba manual	21	0	0	7	0	0	4	0	0
Agua embotellada	21	0	0	7	0	0	4	0	0
Camión cisterna	21	0	0	7	0	0	4	0	0
Agua pluvial	21	0	0	7	0	0	4	0	0
Otro	21	47.6	10.9	7	42.9	18.7	4	0	0

Tabla B2.3.1 Composición del personal en establecimientos ambulatorios

Tipo de personal	Ambulatorio sin médico			Ambulatorio con médico		
	N	media	SE	N	media	SE
Médico generalista	19	0	0.00	2	1	0.00
Pediatra	19	0	0.00	2	0	0.00
Nutricionista	19	0	0.00	2	0	0.00
Farmacéutico	19	0	0.00	2	0	0.00
Enfermero/a	19	0.6	0.90	2	5	4.24
Enfermero/a auxiliar	19	2.7	4.63	2	32	39.60
Partera	18	2.2	5.01	0	0	0.00
Trabajador/a social	19	0.1	0.23	2	1	1.41
Técnico de laboratorio	19	3.3	14.21	2	0.5	0.71
Promotor de salud	19	0.4	0.68	1	0	0.00
Otro	19	0.2	0.37	1	2	

Tabla B2.3.2 Composición de personal en unidades de salud básicas y completas

Tipo de personal	Básico				Completo		
	N	media	SE	NS/NC	N	media	SE
Médico generalista	7	2.6	1.72	0	4	15	8.29
Pediatra	7	0	0	0	4	8	9.02
Nutricionista	7	0.9	1.46	0	4	1.5	1
Farmacéutico	7	0.1	0.38	0	4	3.5	5
Enfermero/a	7	3.4	1.51	0	4	38.5	34.57
Enfermero/a auxiliar	7	14.6	3.78	0	4	142.3	96.35
Partera	7	37	49.31	0	4	0	0
Trabajador/a social	7	0.4	0.53	0	4	2.3	1.5
Técnico de laboratorio	7	0.9	1.07	0	4	8.3	3.86
Promotor de salud	7	0	0	1	4	0	0
Internista	7	0	0	0	4	4.8	6.85
Ginecólogo	7	0	0	0	4	6	4.24
Cirujano	7	0	0	0	4	6.3	4.99
Anestesiista	7	0	0	0	4	2.5	3
Técnico médico de emergencia	7	2	5.29	0	4	0	0
Técnico radiólogo	7	0	0	0	4	8.8	3.59
Chófer ambulancia/polivalente	7	2.2	0.98	0	4	4.8	0.96
Otras especialidades	7	0.9	2.27	0	4	1	0.82

Tabla B3.1.1 Prestación de servicios de atención de salud infantil

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
La unidad ofrece servicios infantiles	21	100	0	7	100	0	4	100	0
La unidad vacuna niños menores de 5	21	100	0	7	100	0	4	50	25

Tabla B3.2.1 Disponibilidad continua de suministros y equipo necesarios para atención infantil

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Equipo observado y funcional	19	15.8	8.37	7	0	0	4	25	21.65
Todos los insumos farmacéuticos observados el día de la encuesta	19	68.4	10.66	7	42.9	18.7	4	50	25
Ningún desabastecimiento de insumos farmacéuticos en los 3 meses anteriores	19	68.4	10.66	7	14.3	13.23	4	50	25
Disponibilidad continuada de vacunas*	11	63.6	14.5	7	42.9	18.7	3	33.3	27.22
Cumple todos los criterios detallados <i>supra</i>	19	5.3	5.12	7	0	0	4	0	0

* Sólo aplicable si el establecimiento de salud almacena vacunas

Tabla B3.3.1 Equipo para atención de salud infantil observado y funcional en establecimientos ambulatorios

	Ambulatorio sin médico		
	N	%	SE
Termómetro oral/axilar	19	89.5	7.04
Estetoscopio pediátrico	1	0	0
Báscula vertical para niños	19	42.1	11.33
Estetoscopio	19	36.8	11.07
Tallímetro	19	68.4	10.66
Todo el equipo observado y funcional	19	15.8	8.37

Tabla B3.3.2 Equipo para atención infantil observado y funcional en unidades de salud de nivel básico y completo

Tipo de equipo	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Estetoscopio pediátrico	7	42.9	18.7	4	75	21.65
Tensiómetro pediátrico	7	42.9	18.7	4	50	25
Báscula vertical para niños	7	57.1	18.7	4	100	0
Tallímetro	7	57.1	18.7	4	50	25
Todo el equipo observado y funcional	7	0	0	4	25	21.65

Tabla B3.4.1 Medicinas y suplementos de atención de salud infantil observados en unidades ambulatorias

	Ambulatorio sin médico		
	N	%	SE
Paquetes/sobres de sal de rehidratación oral (SRO)	19	84.2	8.37
Gotas de sulfato de hierro	19	94.7	5.12
Zinc	19	100	0
Albendazol/Mebendazol	19	84.2	8.37
Antibiótico	n/d	n/d	n/d
Todas las medicinas disponibles el día de la encuesta	19	68.4	10.66
Todas las medicinas disponibles el día de la encuesta y no desabastecimiento de SRO, Albendazol/Mebendazol, Zinc en tres meses anteriores	19	68.4	10.66

Tabla B3.4.2 Medicinas y suplementos de atención de salud infantil observados en unidades básicas y completas

Tipo de suplemento	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Paquetes/sobres de sal de rehidratación oral (SRO)	7	71.4	17.07	4	100	0
Gotas de sulfato de hierro	7	85.7	13.23	4	50	25
Zinc	7	100	0	4	100	0
Albendazol/Mebendazol	7	57.1	18.7	4	100	0
Antibiótico	7	100	0	4	100	0
Ringer lactato / solución Hartman / solución salina	7	100	0	4	100	0
Todas las medicinas disponibles el día de la encuesta	7	42.9	18.7	4	50	25
Todas las medicinas disponibles el día de la encuesta y no desabastecimiento de SRO, Albendazol/Mebendazol, Zinc en tres meses anteriores	7	14.3	13.23	4	50	25

*Antibiótico = Penicilina cristalina / Eritromicina / Amoxicilina

Tabla B3.5.1 Educación y concienciación acerca de salud infantil

Material educativo	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Material impreso sobre crecimiento y desarrollo infantil	19	57.9	11.33	7	28.6	17.07	4	25	21.65
Material impreso sobre señales y síntomas de peligro infantiles	19	68.4	10.66	7	28.6	17.07	4	25	21.65

Tabla B4.1.1 Servicios de vacunación

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Unidad vacuna niños menores de 5	21	100	0	7	100	0	4	50	25
Sala de inmunización									
Sala privada con privacidad visual y auditiva	20	25	9.68	6	33.3	19.25	4	50	25
Sala no privada sin privacidad visual ni auditiva	20	0	0	6	16.7	15.21	4	0	0
Sólo privacidad visual	20	55	11.12	6	50	20.41	4	0	0
Sin privacidad	20	15	7.98	6	0	0	4	0	0
Otro	20	0	0	6	0	0	4	25	21.65
No prestan estos servicios	20	5	4.87	6	0	0	4	25	21.65

Tablas B4.2.1 Almacenamiento de vacunas y **Tabla B4.2.2** Suministro y demanda de vacunas

Información vacunas	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Almacenamiento									
Almacenadas en establecimiento	21	71.4	9.86	7	100	0	2	100	0
Recogidas de otro establecimiento	21	14.3	7.64	7	0	0	2	0	0
Entregadas cuando se prestan servicios	21	14.3	7.64	7	0	0	2	0	0
Ninguna de las anteriores	21	0	0	7	0	0	2	0	0
Estrategia del encargo									
Decide sus propias necesidades	15	100	0	7	85.7	13.23	2	100	0
La necesidad se determina en otro lugar	15	0	0	7	14.3	13.23	2	0	0
Ambas (distinta por vacuna)	15	0	0	7	0	0	2	0	0
Estrategia sobre la cantidad a encargar									
Encarga misma cantidad	15	100	0	7	100	0	2	100	0
Distinta por vacuna	15	0	0	7	0	0	2	0	0
Estrategia sobre el momento del encargo									
Tiempo fijo, > una vez/semana	15	80	10.33	7	57.1	18.7	2	50	35.36
Tiempo fijo, < una vez/semana	15	0	0	7	0	0	2	0	0
Se encargan cuando se necesitan	15	20	10.33	7	0	0	2	50	35.36
Momento de recepción de suministros									
< 1 semana	15	80	10.33	7	100	0	2	100	0
1-2 semanas	15	20	10.33	7	0	0	2	0	0
> 2 semanas	15	0	0	7	0	0	2	0	0
Recepción de la cantidad encargada									
Siempre	15	86.7	8.78	7	28.6	17.07	2	100	0
Casi siempre	15	0	0	7	71.4	17.07	2	0	0
Casi nunca	15	13.3	8.78	7	0	0	2	0	0

Tabla B4.3.1 Stocks de vacunas observados

Tipo de vacuna	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
MMR	12	91.7	7.98	7	100	0	3	33.3	27.22
Pentavalente	12	91.7	7.98	7	100	0	3	33.3	27.22
Polio	12	91.7	7.98	7	100	0	3	33.3	27.22
Gripe	12	66.7	13.61	7	71.4	17.07	3	33.3	27.22
Rotavirus	12	91.7	7.98	7	71.4	17.07	3	33.3	27.22
Neumocócica conjugada	12	91.7	7.98	7	85.7	13.23	3	33.3	27.22
BCG	12	83.3	10.76	7	100	0	3	100	0
DPT sola	1	0	0	0			2	0	0
HepB sola	1	0	0	0			2	50	35.36
Hib sola	1	0	0	0			2	50	35.36

*Pentavalente= DPT + HepB + HIB; MMR = Sarampión + Paperas + Rubéola

Tabla B4.4.1 Disponibilidad de refrigeradores

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Almacenamiento									
Refrigerador eléctrico	15	93.3	6.44	6	100	0	4	100	0
Refrigerador de queroseno	15	0	0	6	0	0	4	0	0
Refrigerador de gas	15	6.7	6.44	6	0	0	4	0	0
Refrigerador solar	15	0	0	6	0	0	4	0	0
Caja fría	15	86.7	8.78	6	100	0	4	50	25
Cualquiera de los anteriores	15	100	0	6	100	0	4	100	0

Tabla B5.1.1 Prestación de servicios de planificación familiar (PF)

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Presta servicios de PF	21	100	0	7	100	0	4	100	0
Sala de PF									
Sala privada con privacidad visual y auditiva	20	25	9.68	7	28.6	17.07	4	25	21.65
Sala no privada sin privacidad visual ni auditiva	20	0	0	7	0	0	4	0	0
Sólo privacidad visual	20	70	10.25	7	71.4	17.07	4	75	21.65
Sin privacidad	20	5	4.87	7	0	0	4	0	0
Otro	20	0	0	7	0	0	4	0	0

Tabla B5.2.1 Almacenamiento de planificación familiar (PF)

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Almacenamiento de PF									
Sí, almacena anticonceptivos	21	100	0	7	100	0	4	100	0
No, se entregan cuando se prestan los servicios	21	0	0	7	0	0	4	0	0
NS/NC	2								

Tabla B5.3.1 Métodos anticonceptivos observados y servicios reportados en establecimientos de salud ambulatorios

	Ambulatorio sin médico			Ambulatorio con médico		
	N	%	SE	N	%	SE
Métodos PF observados						
Cualquier píldora	19	78.9	9.35	1	100	0
Píldora oral combinada	19	78.9	9.35	1	100	0
Píldora sólo de progestina	19	0	0	1	0	0
Cualquier inyectable	19	94.7	5.12	1	100	0
Inyectable combinado (1 mes)	19	5.3	5.12	1	0	0
Inyectable sólo de progestina (3 meses)	19	94.7	5.12	1	100	0
Condón masculino	19	100	0	1	100	0
Condón femenino	19	0	0	1	0	0
DIU*	19	10.5	7.04	1	100	0
Espermicida	19	0	0	1	0	0
Diafragma	19	0	0	1	0	0
Píldora anticonceptiva de emergencia	19	0	0	1	0	0
Servicios reportados						
Ofrece test del embarazo	19	57.9	11.33	1	100	0
Doctor capacitado para realizar una inserción del DIU	19	5.3	5.12	1	100	0

*Dispositivo intrauterino

Tabla B5.3.2 Métodos anticonceptivos observados y servicios reportados en establecimientos de salud básicos y completos

	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Métodos PF observados						
Cualquier píldora	7	100	0	4	100	0
Píldora oral combinada	7	85.7	13.23	4	100	0
Píldora sólo de progestina	7	14.3	13.23	4	0	0
Cualquier inyectable	7	100	0	4	100	0
Inyectable combinado (1 mes)	7	0	0	4	25	21.65
Inyectable sólo de progestina (3 meses)	7	100	0	4	100	0
Condón masculino	7	100	0	4	100	0
Condón femenino	7	0	0	4	0	0
DIU*	7	85.7	13.23	4	100	0
Kit de inserción del DIU	7	85.7	13.23	4	100	0
Espermicida	7	0	0	4	0	0
Diafragma	7	0	0	4	0	0
Píldora anticonceptiva de emergencia	7	0	0	4	0	0
Implante	7	42.9	18.7	4	50	25
Reported services						
Ofrece test del embarazo	7	71.4	17.07	4	100	0
Doctor capacitado para realizar una ligadura de trompas	7	0	0	4	100	0
Doctor capacitado para realizar una vasectomía	7	0	0	4	75	21.65

*Dispositivo intrauterino

Tabla B5.4.1 Indicador mixto de planificación familiar

Métodos de planificación familiar	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Condón	20	100	0	7	100	0	4	100	0
Cualquier píldora	20	80	9.18	7	100	0	4	100	0
Cualquier inyectable	20	95	5	7	100	0	4	100	0
Dispositivo intrauterino*	0			7	71.4	18.44	4	100	0
Todos los métodos anteriores disponibles en el día de la encuesta	20	75	9.93	7	71.4	18.44	4	100	0
Sin stock en el último mes + 2 meses + 3 meses	20	70	10.51	7	71.4	18.44	4	100	0

Tabla B5.5.1 Enseñanza y concienciación sobre la planificación familiar y las ETS

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Asesoramiento PF individual	21	100	0	7	100	0	4	100	0
Asesoramiento PF en grupo	21	100	0	7	85.7	13.23	4	100	0
Carteles PF en paredes del	19	47.4	11.45	7	71.4	17.07	4	100	0
Carteles ITS/VIH en paredes del establ.	19	21.1	9.35	7	28.6	17.07	4	75	21.65

Tabla B6.1.1 Prestación de servicios APN en establecimientos de salud ambulatorios

	Ambulatorio sin médico			Ambulatorio con médico		
	N	%	SE	N	%	SE
Presta servicios APN	19	94.7	5.12	2	50	35.36
Sala APN						
Sala privada con privacidad auditiva y visual	19	31.6	10.66	1	100	0
Sala no privada sin privacidad auditiva ni visual	19	0	0	1	0	0
Sólo privacidad visual	19	68.4	10.66	1	0	0
Sin privacidad	19	0	0	1	0	0

Tabla B6.1.2 Prestación de servicios de APN, parto y APP en establecimientos de salud básicos y completos

	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Presta servicios APN	7	100	0	4	100	0
Presta servicios de parto rutinario (no urgente)	7	100	0	4	100	0
Presta servicios APP	7	71.4	17.07	4	100	0
Sala de APN-APP						
Sala privada con privacidad auditiva y visual	7	28.6	17.07	4	75	21.65
Sala no privada sin privacidad auditiva ni visual	7	14.3	13.23	4	0	0
Sólo privacidad visual	7	57.1	18.7	4	25	21.65
Sin privacidad	7	0	0	4	0	0
Sala de partos						
Sala privada con privacidad auditiva y visual	7	57.1	18.7	4	25	21.65
Sala no privada sin privacidad auditiva ni visual	7	0	0	4	0	0
Sólo privacidad visual	7	42.9	18.7	4	25	21.65
Sin privacidad	7	0	0	4	50	25

Tabla B6.2.1 Equipo de APN - APP observado y funcional en establecimientos de salud ambulatorios

Tipo de equipo	Ambulatorio sin médico			Ambulatorio con médico		
	N	%	SE	N	%	SE
Camilla ginecológica*	19	78.9	9.35	1	100	0
Lámpara de cuello flexible o de mano	19	42.1	11.33	1	100	0
Cinta obstétrica	19	63.2	11.07	1	0	0
Historial médico perinatal materno	19	100	0	1	0	0
Esfigmomanómetro	19	68.4	10.66	1	100	0
Báscula de columna	19	84.2	8.37	1	0	0
Todo el equipo observado y funcional	19	21.1	9.35	1	0	0

*No es aplicable para puestos de salud

Tabla B6.2.2 Equipo APN - APP observado y funcional en establecimientos de salud básicos y completos

Tipo de equipo	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Camilla ginecológica*	7	85.7	13.23	4	75	21.65
Lámpara de cuello flexible o de mano	7	71.4	17.07	4	100	0
Cinta obstétrica	7	71.4	17.07	4	75	21.65
Historial médico perinatal materno	7	100	0	4	75	21.65
Esfigmomanómetro	7	100	0	4	75	21.65
Báscula de columna	7	71.4	17.07	4	100	0
Estetoscopio	7	100	0	4	75	21.65
Todo el equipo observado y funcional	7	14.3	13.23	4	75	21.65

Tabla B6.3.1 Insumos farmacéuticos APN – APP en establecimientos de salud ambulatorios

Insumos farmacéuticos	Ambulatorio sin médico			Ambulatorio con médico		
	N	%	SE	N	%	SE
Antibióticos	n/d	n/d	n/d	1	100	0
Hierro + Ácido fólico	19	94.7	5.12	1	100	0
Vacuna tetánica	19	84.2	8.37	1	100	0
Todos los insumos observados el día de la encuesta	19	78.9	9.35	1	100	0
Sin desabastecimiento en los últimos tres meses	19	73.7	10.1	1	100	0

Tabla B6.3.2 Insumos farmacéuticos APN - APP en establecimientos de salud básicos y completos

Insumos farmacéuticos	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Antibióticos	7	100	0	4	100	0
Hierro + Ácido fólico	7	100	0	4	75	21.65
Vacuna tetánica	7	100	0	4	100	0
Todos los insumos observados el día de la encuesta	7	100	0	4	75	21.65
Sin desabastecimiento en los últimos tres meses	7	85.7	13.23	4	50	25

Tabla B6.4.1 Importante equipo necesario para la atención al parto

Tipo de equipo	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Catéter intravenoso estéril nº 18	7	71.4	17.07	4	100	0
Pinza metálica o cinta umbilical	7	100	0	4	100	0
Equipo p / suero c/ macrogotero y microgotero	7	71.4	17.07	4	100	0
Tubo nasogástrico K33	7	28.6	17.07	4	75	21.65
Campos estériles o refugio para el bebé	7	57.1	18.7	4	50	25
Todo el equipo observado y funcional	7	14.3	13.23	4	50	25

Tabla B6.4.2 Insumos de farmacia necesarios para la atención al parto

Insumos farmacéuticos	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Bromuro de hioscina / butilioscina	7	28.6	17.07	4	25	21.65
Pinza de plástico o cinta umbilical	7	100	0	4	75	21.65
Maleato de ergonovina / ergometrina / oxitocina	7	85.7	13.23	4	100	0
Gotas de cloranfericol oftalmológico / nitrato de plata 1%	7	100	0	4	75	21.65
Yodopovidona	7	0	0	4	25	21.65
Ringer lactato / solución Hartman / solución salina	7	100	0	4	100	0
S lidocaína / S epinefrina	7	71.4	17.07	4	100	0
C / jeringa de aguja montada (insulina de jeringa)	7	14.3	13.23	4	75	21.65
Vitamina K 1 mg	7	42.9	18.7	4	100	0
Todas las medicinas disponibles en el día de la encuesta	7	0	0	4	0	0

Tabla B6.5.1 Partos asistidos en CAPs y CAIMIs gestionados según la norma

Elementos comprobados	Básico		
	N	%	SE
Parto asistido por médico / enfermero-a / obstetra / partera	57	82.5	5.04
Clampeo del cordón antes de 90 segundos	57	71.9	5.95
Administración de oxitocina / otros uterotónicos	57	96.5	2.44
Partógrafo incluido en el informe médico	57	54.4	6.6
Partos gestionados según la norma (cumplen todos los criterios anteriores)	57	36.8	6.39

Tabla B7.1.1 Prestación de servicios obstétricos y neonatales de emergencia en establecimientos de salud básicos y completos

	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Sala de emergencia						
Sala privada con privacidad visual y auditiva	7	57.1	18.7	4	25	21.65
Sala no privada sin privacidad visual ni auditiva	7	14.3	13.23	4	0	0
Sólo privacidad visual	7	28.6	17.07	4	25	21.65
Sin privacidad	7	0	0	4	50	25
No prestan este servicio	7	0	0	4	0	0

Tabla B7.2.1 Equipo observado y funcional para la atención de emergencia

Tipo de equipo	Básico			Completo*		
	N	%	SE	N	%	SE
Equipo anestesia	7	0	0	4	75	21.65
Autoclave (o calor seco)	7	71.4	17.07	4	75	21.65
Aparato para la presión arterial	7	42.9	18.7	4	50	25
Kit para cesáreas	7	0	0	4	75	21.65
Laringoscopio	7	28.6	17.07	4	75	21.65
Kit AMEU	7	0	0	4	100	0
Estetoscopio neonatal/ pediátrico	7	0	0	4	50	25
Bombona de oxígeno	7	42.9	18.7	4	100	0
Doppler portátil (o pinard)	7	42.9	18.7	4	100	0
Bolsas de reanimación / resucitación para adultos	7	57.1	18.7	4	100	0
Bolsa de resucitación para neonatos	7	57.1	18.7	4	100	0
Estetoscopio	7	100	0	4	100	0
Todo el equipo observado y funcional	7	0	0	4	25	21.65

*Missing data for functionality. This column is solely based on observed equipment.

Tabla B7.3.1 Medicinas necesarias para la atención de emergencia y neonatal en establecimientos de salud de nivel básico

Disponibilidad de medicinas	Básico		
	N	%	SE
Penicilina benzatina / ampicilina	7	71.4	17.07
Gluconato de calcio	7	14.3	13.23
Dexametasona / betametasona	7	57.1	18.7
Gentamicina / amikacin	7	57.1	18.7
Hidralacina ampolla	7	28.6	17.07
Sulfato de magnesio	7	42.9	18.7
Metronidazol o clindamicina	7	71.4	17.07
Oxitocina	7	85.7	13.23
Todas las medicinas disponibles en el día de la encuesta	7	14.3	13.23

Tabla B7.3.2 Medicinas necesarias para la atención de emergencia y neonatal en establecimientos de salud de nivel completo

Disponibilidad de medicinas	Completo		
	N	%	SE
Penicilina benzatina o ampicilina	4	100	0
Gluconato de calcio	4	75	21.65
Ceftriaxona	4	100	0
Cloranfenicol	4	25	21.65
Dexametasona / betametasona	4	100	0
Diazepam	4	100	0
Difenilhidantoína	4	50	25
Gentamicina / amikacin	4	100	0
Cloranfenicol	4	75	21.65
Sulfato de magnesio	4	100	0
Metronidazol o clindamicina	4	100	0
Nifedipina	4	50	25
Oxitocina	4	100	0
Todas las medicinas disponibles en el día de la encuesta	4	0	0

Tabla B7.4.1 Distribución de complicaciones maternas

	Total
Mujeres con sepsis	9
Mujeres con hemorragia	47
Mujeres con preeclampsia	24
Mujeres con eclampsia	10
TOTAL	90

Tabla B7.4.2 Revisión de historiales médicos: sepsis

	Completo		
	N	%	SE
Signos vitales comprobados	9	100	0
Antibióticos administrados	9	100	0
Tratamiento correcto	9	77.8	13.86
Sepsis gestionada según la norma (cumple los criterios anteriores)	9	77.8	13.86

Tabla B7.4.3. Revisión de los historiales médicos en establecimientos de nivel completo: hemorragia

	Completo		
	N	%	SE
Signos vitales comprobados	47	89.4	4.5
Tratamiento correcto	47	21.3	5.97
Oxitocina/ otro uterotónico	47	57.4	7.21
Pruebas de laboratorio realizadas	47	12.8	4.87
Causa registrada	47	100	0
Hemorragia gestionada según la norma (cumple los criterios anteriores)	47	0	0

Tabla B7.4.4 Revisión de historiales médicos: preeclampsia

	Completo		
	N	%	SE
Signos vitales comprobados	24	0	0
Pruebas de laboratorio realizadas	24	70.8	9.28
Tratamiento correcto	24	70.8	9.28
Resultado registrado	24	95.8	4.08
Preeclampsia gestionada según la norma (cumple los criterios anteriores)	24	0	0

Tabla B7.5.1 Distribución de complicaciones neonatales por clasificación de establecimiento

	Total
Neonatos con bajo peso al nacer	17
Neonatos con prematuridad	11
Neonatos con sepsis	40
Neonatos con asfixia	27
TOTAL	95

Tabla B7.5.2 Revisión de historiales médicos: bajo peso al nacer

	Completo		
	N	%	SE
Evaluado por un médico al ingresar	17	100	0
Todas las comprobaciones registradas	17	0	0
Pruebas de laboratorio realizadas	17	5.9	5.71
Tratamiento correcto	17	94.1	5.71
Gestionado según la norma (cumple los criterios anteriores)	17	0	0

Tabla B7.5.2 Revisión de historiales médicos: prematuridad

	Complete		
	N	%	SE
Evaluado por un médico al ingresar	11	100	0
Todas las comprobaciones registradas	11	0	0
Pruebas de laboratorio realizadas	11	0	0
Referencia a nivel completo	11	100	0
Gestionado según la norma (cumple los criterios anteriores)	11	0	0

Tabla B7.5.3 Revisión de historiales médicos: bebés con sepsis

	Completo		
	N	%	SE
Evaluado por un médico al ingresar	40	85	5.65
Todas las comprobaciones registradas	40	50	7.91
Tratamiento con antibióticos	40	85	5.65
Pruebas de laboratorio realizadas	40	0	0
Sepsis gestionada según la norma (cumple todos los criterios anteriores)	40	0	0

Tabla B7.5.4 Revisión de historiales médicos: bebés con asfixia

	Completo		
	N	%	SE
Evaluado por un médico al ingresar	27	100	0
Todas las comprobaciones registradas	27	7.4	5.04
Tratamiento con antibióticos	27	0	0
Tratamiento correcto	27	77.8	8
Asfixia gestionada según la norma (cumple los criterios anteriores)	27	0	0

Tabla B8.1.1 Equipo para disposición

	Ambulatorio				Básico				Completo			
	N	%	SE	NS/NC	N	%	SE	NS/NC	N	%	SE	NS/NC
Incineradora en el establecimiento	21	4.8	4.65	0	7	0	0	0	4	75	21.65	0
Contrato con otro establecimiento para disposición de biocontaminantes	20	45	11.12	0	7	28.6	17.07	0	1	100	0	0
Manual para descontaminación	20	15	7.98	1	7	71.4	17.07	0	4	100	0	0

Tabla B8.2.1 Descontaminación y esterilización

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Métodos de descontaminación									
Empapado en desinfectante y a continuación frotado con cepillo, agua y jabón	21	47.6	10.9	7	85.7	13.23	4	50	25
Frotado con cepillo, agua y jabón y a continuación empapado en desinfectante	21	9.5	6.41	7	0	0	4	0	0
Frotado con cepillo, agua y jabón solamente	21	0	0	7	0	0	4	25	21.65
Empapado en desinfectante, sin frotar con cepillo	21	4.8	4.65	7	0	0	4	25	21.65
Lavado con agua y jabón, sin frotar con un cepillo	21	0	0	7	0	0	4	0	0
El equipo nunca se reutiliza	21	4.8	4.65	7	0	0	4	0	0
Otro	21	52.4	10.9	7	42.9	18.7	4	75	21.65
Métodos de esterilización									
Calor seco	21	9.5	6.41	7	0	0	4	25	21.65
Autoclave	21	52.4	10.9	7	42.9	18.7	4	50	25
Hervido	21	9.5	6.41	7	14.3	13.23	4	0	0
Vapor	21	4.8	4.65	7	28.6	17.07	4	50	25
Esterilización química	21	14.3	7.64	7	0	0	4	0	0
Procesado fuera del establecimiento	21	0	0	7	0	0	4	0	0
El establecimiento no esteriliza	21	4.8	4.65	7	0	0	4	0	0
Otro	21	19	8.57	7	14.3	13.23	4	25	21.65

Apéndice C: Tablas agregadas (establecimientos en zonas de intervención y control)

Tabla C2.1.1 Establecimientos de salud por nivel CONE

Clasificación establecimientos	Control
ambulatorios	68
básicos	20
completos	5
Total	93

Tabla C2.1.2 Representación geográfica

Departamento	Municipalidad	Nº establecim.
HUEHUETENANGO	Barillas	4
	Colotenango	2
	San Gaspar Ixchil	1
	San Idelfonso Ixtahuacán	2
	San Juan Atitan	3
	San Mateo Ixtatán	5
	San Miguel Acatán	6
	San Pedro Necta	2
	San Rafael Petzal	2
	San Rafael la Independencia	2
	San Sebastian Coatan	2
	San Sebastian Huehuetenango	4
	Santa Cruz Barillas	1
	Santa Barbara	4
	Santa Eulalia	4
	Santiago Chimaltenango	1
	Todos Santos Cuchumatan	3
	huehuetenango	1
	SAN MARCOS	
Comitancillo		5
Concepción Tutuapa		9
Ixchiguan		6
La Reforma		1
Nuevo Progreso		2
San José Ojetenam		3
San Lorenzo		1
San Miguel Ixtahuacán		2
Sibinal		2
Tacaná		5
Tajumulco		5
malacatan		1
san marcos		1
TOTAL	34	93

Tabla C2.1.4 Número de historiales médicos por clasificación de establecimiento (nivel CONE)

Historiales médicos	Ambulatorio	Básico	Completo	Total
Atención prenatal	258	181	26	465
Parto	n/d	236	85	321
Postparto	5	168	41	214
Complicaciones materna	n/d	0	119	119
Complicaciones neonatal	n/d	0	115	115
Crecimiento	241	71	16	328
Total	504	656	402	1562

Tabla C2.2.1 Electricidad y agua

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Electricidad funcional	68	91.2	3.44	20	100	0	5	100	0
Fuente de la electricidad									
Suministro central (Comisión Federal de Electricidad)	59	98.3	1.68	20	100	0	5	100	0
Suministro privado	59	1.7	1.68	20	0	0	5	0	0
Generador en establecim.	59	0	0	20	0	0	5	0	0
Generador solar	59	0	0	20	0	0	5	0	0
Otra fuente	59	0	0	20	10	6.71	5	20	17.89
NS/NC	3			0			0		
Fuente de agua									
Directamente al establ.	66	60.6	6.01	20	70	10.25	5	20	17.89
Pozo público	66	4.5	2.56	20	0	0	5	0	0
Pozo establecimiento	66	3	2.11	20	0	0	5	80	17.89
Pozo desprotegido	66	1.5	1.5	20	0	0	5	0	0
Bomba manual	66	0	0	20	0	0	5	0	0
Agua embotellada	66	0	0	20	0	0	5	0	0
Camión cisterna	66	0	0	20	5	4.87	5	0	0
Agua pluvial	66	1.5	1.5	20	0	0	5	0	0
Otro	66	39.4	6.01	20	30	10.25	5	20	17.89
NS/NC	2			0			0		

Tabla C2.3.1 Composición del personal en establecimientos ambulatorios

Tipo de personal	Ambulatorio sin médico			Ambulatorio con médico		
	N	media	SE	N	media	SE
Médico generalista	61	0	0	7	0.9	0.38
Pediatra	61	0	0	7	0	0
Nutricionista	61	0	0	7	0	0
Farmacéutico	61	0	0	7	0	0
Enfermero/a	61	0.4	0.72	7	2.3	2.69
Enfermero/a auxiliar	61	2.7	3.94	7	11.1	21.59
Partera	56	2.2	3.72	5	9.4	7.92
Trabajador/a social	61	0	0.18	7	0.4	0.79
Técnico de laboratorio	61	1	7.94	7	0.1	0.38
Promotor de salud	61	1.9	6.21	6	0	0
Otro	61	0.3	1	6	0.3	0.82

Tabla C2.3.2 Composición de personal en unidades de salud básicas y completas

Tipo de personal	Básico				Completo		
	N	media	SE	NS/NC	N	media	SE
Médico generalista	20	2.6	1.73	0	5	13.8	7.66
Pediatra	20	0	0	0	5	6.8	8.26
Nutricionista	20	0.9	1.17	0	5	1.2	1.1
Farmacéutico	20	0.1	0.49	0	5	2.8	4.6
Enfermero/a	20	3.3	1.56	0	5	31.4	33.89
Enfermero/a auxiliar	20	12.5	4.7	0	5	118.8	98.55
Partera	20	26.1	38.66	0	5	0	0
Trabajador/a social	20	0.5	0.51	0	5	1.8	1.64
Técnico de laboratorio	20	0.7	0.98	0	5	7.4	3.85
Promotor de salud	20	3.7	9.95	1	5	0	0
Internista	20	0	0	0	5	4.4	5.98
Ginecólogo	20	0	0	0	5	5.6	3.78
Cirujano	20	0	0	0	5	5.2	4.92
Anestesiista	20	0	0	0	5	2.8	2.68
Técnico médico de emergencia	20	0.8	3.14	0	5	0	0
Técnico radiólogo	20	0.1	0.45	0	5	7.8	3.77
Chófer ambulancia/polivalente	19	1.7	1.13	0	5	4.2	1.48
Otras especialidades	20	1.6	5.21	0	5	0.8	0.84

Tabla C3.1.1 Prestación de servicios de atención de salud infantil

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
La unidad ofrece servicios infantiles	68	100	0	20	95	4.87	5	100	0
La unidad vacuna niños menores de 5	68	97.1	2.05	20	100	0	5	60	21.91

Tabla C3.2.1 Disponibilidad continua de suministros y equipo necesarios para atención infantil

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Equipo observado y funcional	66	12.1	4.02	19	5.3	5.12	5	20	17.89
Todos los insumos farmacéuticos observados el día de la encuesta	66	47	6.14	19	52.6	11.45	5	60	21.91
Ningún desabastecimiento de insumos farmacéuticos en los 3 meses anteriores	66	45.5	6.13	19	36.8	11.07	5	40	21.91
Disponibilidad continuada de vacunas*	35	71.4	7.64	16	43.8	12.4	4	25	21.65
Cumple todos los criterios detallados <i>supra</i>	66	4.5	2.56	19	0	0	5	0	0

* Sólo aplicable si el establecimiento de salud almacena vacunas

Tabla C3.3.1 Equipo para atención de salud infantil observado y funcional en establecimientos ambulatorios

	Ambulatorio con médico			Ambulatorio sin médico		
	N	%	SE	N	%	SE
Termómetro oral/axilar	61	86.9	4.32	5	100	0
Estetoscopio pediátrico	n/d	n/d	n/d	1	0	0
Báscula vertical para niños	61	55.7	6.36	5	60	21.91
Estetoscopio	61	29.5	5.84	5	60	21.91
Tallímetro	61	59	6.3	5	60	21.91
Todo el equipo observado y funcional	61	8.2	3.51	5	60	21.91

*Los datos para estetoscopio pediátrico faltan en 4 establecimientos

Tabla C3.3.2 Equipo para atención infantil observado y funcional en unidades de salud de nivel básico y completo

Tipo de equipo	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Estetoscopio pediátrico	19	21.1	9.35	5	60	21.91
Tensiómetro pediátrico	19	21.1	9.35	5	40	21.91
Báscula vertical para niños	19	78.9	9.35	5	100	0
Tallímetro	19	63.2	11.07	5	60	21.91
Todo el equipo observado y funcional	19	5.3	5.12	5	20	17.89

Tabla C3.4.1 Medicinas y suplementos de atención de salud infantil observados en unidades ambulatorias

	Ambulatorio sin médico			Ambulatorio con médico		
	N	%	SE	N	%	SE
Paquetes/sobres de sal de rehidratación oral (SRO)	61	80.3	5.09	5	100	0
Gotas de sulfato de hierro	61	82	4.92	5	60	21.91
Zinc	61	100	0	5	100	0
Albendazol/Mebendazol	61	65.6	6.08	5	60	21.91
Antibiótico	n/d	n/d	n/d	1	100	0
Todas las medicinas disponibles el día de la encuesta	61	45.9	6.38	5	60	21.91
Sin SRO, Albendazol/Mebendazol, Zinc en los tres meses anteriores	61	44.3	6.36	5	60	21.91

*Antibiotic = Amoxicillin / Erythromycin / Penicillin benzanthine (missing for 4 los establecimientos ambulatorios)

Tabla C3.4.2 Medicinas y suplementos de atención de salud infantil observados en unidades básicas y completas

Tipo de suplemento	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Paquetes/sobres de sal de rehidratación oral (SRO)	19	89.5	7.04	5	100	0
Gotas de sulfato de hierro	19	84.2	8.37	5	60	21.91
Zinc	19	100	0	5	100	0
Albendazol/Mebendazol	19	68.4	10.66	5	100	0
Antibiótico	19	100	0	5	100	0
Ringer lactato / solución Hartman / solución salina	19	100	0	5	100	0
Todas las medicinas disponibles el día de la encuesta	19	52.6	11.45	5	60	21.91
Sin SRO, Albendazol/Mebendazol, Zinc en los tres meses anteriores	19	36.8	11.07	5	40	21.91

* Antibiótico = Penicilina cristalina / Eritromicina / Amoxicilina

Tabla C3.5.1 Educación y concienciación acerca de salud infantil

Material educativo	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Material impreso sobre crecimiento y desarrollo infantil	66	51.5	6.15	19	42.1	11.33	5	20	17.89
Material impreso sobre señales y síntomas de peligro infantiles	66	74.2	5.38	19	52.6	11.45	5	20	17.89

Tabla C4.1.1 Servicios de vacunación

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Unidad vacuna niños menores de 5 años	68	97.1	2.05	20	100	0	5	60	21.91
Sala de inmunización									
Sala privada con privacidad visual y auditiva	66	28.8	5.57	19	31.6	10.66	5	60	21.91
Sala no privada sin privacidad visual ni auditiva	66	3	2.11	19	5.3	5.12	5	0	0
Sólo privacidad visual	66	43.9	6.11	19	47.4	11.45	5	0	0
Sin privacidad	66	15.2	4.41	19	15.8	8.37	5	0	0
No prestan estos servicios	66	6.1	2.94	19	0	0	5	20	17.89
Otro	66	3	2.11	19	0	0	5	20	17.89

Tabla C4.2.1 Almacenamiento, suministro y demanda de vacunas

Información vacunas	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Almacenamiento									
Almacenadas en establecimiento	66	66.7	5.8	20	100	0	3	66.7	27.22
Recogidas de otro establecimiento	66	21.2	5.03	20	0	0	3	0	0
Entregadas cuando se prestan servicios	66	12.1	4.02	20	0	0	3	33.3	27.22
Ninguna de las anteriores	66	0	0	20	0	0	3	0	0
Estrategia del encargo									
Decide sus propias necesidades	44	97.7	2.25	20	90	6.71	2	100	0
La necesidad se determina en otro lugar	44	2.3	2.25	20	5	4.87	2	0	0
Ambas (distinta por vacuna)	44	0	0	20	5	4.87	2	0	0
Estrategia sobre la cantidad a encargar									
Encarga misma cantidad	44	100	0	20	100	0	2	100	0
Distinta por vacuna	44	0	0	20	0	0	2	0	0
Estrategia sobre el momento del encargo									
Tiempo fijo, > una vez/semana	44	90.9	4.33	20	85	7.98	2	50	35.36
Tiempo fijo, < una vez/semana	44	0	0	20	0	0	2	0	0
Se encargan cuando se necesitan	44	9.1	4.33	20	0	0	2	50	35.36
Momento de recepción de suministros									
< 1 semana	44	68.2	7.02	20	100	0	2	100	0
1-2 semanas	44	29.5	6.88	20	0	0	2	0	0
> 2 semanas	44	2.3	2.25	20	0	0	2	0	0
Recepción de la cantidad encargada									
Siempre	44	84.1	5.51	19	47.4	11.45	2	100	0
Casi siempre	44	9.1	4.33	19	47.4	11.45	2	0	0
Casi nunca	44	6.8	3.8	19	5.3	5.12	2	0	0
NS/NC				1					

Tabla C4.3.1 Stocks de vacunas observados

Tipo de vacuna	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Pentavalente	36	97.2	2.74	17	100	0	4	50	25
MMR	36	97.2	2.74	17	100	0	4	50	25
Polio	36	94.4	3.82	17	100	0	4	50	25
Gripe	36	75	7.22	17	58.8	11.94	4	25	21.65
Rotavirus	36	94.4	3.82	17	88.2	7.81	4	50	25
Neumocócica conjugada	36	97.2	2.74	17	88.2	7.81	4	50	25
BCG	36	91.7	4.61	17	100	0	4	100	0
DPT sola	2	0	0	0			2	0	0
HepB sola	2	0	0	0			2	50	35.36
Hib sola	2	0	0	0			2	50	35.36

*Pentavalente= DPT + HepB + HIB; MMR = Sarampión + Paperas + Rubéola

Tabla C4.4.1 Disponibilidad de refrigeradores

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Almacenamiento									
Refrigerador eléctrico	44	95.5	3.14	19	94.7	5.12	5	100	0
Refrigerador de queroseno	44	2.3	2.25	19	0	0	5	0	0
Refrigerador de gas	44	6.8	3.8	19	5.3	5.12	5	0	0
Refrigerador solar	44	0	0	19	0	0	5	0	0
Caja fría	45	77.8	6.2	19	94.7	5.12	5	40	21.91
Cualquiera de los anteriores	44	97.7	2.25	19	100	0	5	100	0

Tabla C5.1.1 Prestación de servicios de planificación familiar (PF)

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Presta servicios de PF	68	97.1	2.05	20	100	0	5	100	0
Sala de PF									
Sala privada con privacidad visual y auditiva	67	38.8	5.95	20	35	10.67	5	20	17.89
Sala no privada sin privacidad visual ni auditiva	67	0	0	20	0	0	5	0	0
Sólo privacidad visual	67	55.2	6.08	20	65	10.67	5	80	17.89
Sin privacidad	67	4.5	2.53	20	0	0	5	0	0
Otro	67	1.5	1.48	20	0	0	5	0	0

Tabla C5.2.1 Almacenamiento de planificación familiar (PF)

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Almacenamiento de PF									
Sí, almacena anticonceptivos	68	100	0	20	100	0	5	100	0
No, se entregan cuando se prestan los servicios	68	0	0	20	0	0	5	0	0
NS/NC	2								

Tabla C5.3.1 Métodos anticonceptivos observados y servicios reportados en establecimientos de salud ambulatorios

	Ambulatorio sin médico			Ambulatorio con médico		
	N	%	SE	N	%	SE
Métodos PF observados						
Cualquier píldora	59	71.2	5.9	6	83.3	15.21
Píldora oral combinada	59	69.5	5.99	6	83.3	15.21
Píldora sólo de progestina	59	1.7	1.68	6	0	0
Cualquier inyectable	59	96.6	2.36	6	100	0
Inyectable combinado (1 mes)	59	8.5	3.63	6	0	0
Inyectable sólo de progestina (3 meses)	59	94.9	2.86	6	100	0
Condón masculino	59	84.7	4.68	6	100	0
Condón femenino	59	0	0	6	0	0
DIU*	59	3.4	2.36	6	16.7	15.21
Espermicida	59	0	0	6	0	0
Diafragma	59	0	0	6	0	0
Píldora anticonceptiva de emergencia	59	1.7	1.68	6	0	0
Servicios reportados						
Ofrece test del embarazo	57	40.4	6.5	6	83.3	15.21
Doctor capacitado para realizar una inserción del DIU	57	5.3	2.96	6	33.3	19.25

*Dispositivo intrauterino

Tabla C5.3.2 Métodos anticonceptivos observados y servicios reportados en establecimientos de salud básicos y completos

	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Métodos PF observados						
Cualquier píldora	20	100	0	5	80	17.89
Píldora oral combinada	20	85	7.98	5	80	17.89
Píldora sólo de progestina	20	15	7.98	5	0	0
Cualquier inyectable	20	100	0	5	100	0
Inyectable combinado (1 mes)	20	0	0	5	20	17.89
Inyectable sólo de progestina (3 meses)	20	100	0	5	100	0
Condón masculino	20	95	4.87	5	100	0
Condón femenino	20	0	0	5	0	0
DIU*	20	75	9.68	5	80	17.89
Kit de inserción del DIU	20	75	9.68	5	100	0
Espermicida	20	0	0	5	0	0
Diafragma	20	0	0	5	0	0
Píldora anticonceptiva de emergencia	20	10	6.71	5	0	0
Implante	20	35	10.67	5	40	21.91
Reported services						
Ofrece test del embarazo	20	60	10.95	5	100	0
Doctor capacitado para realizar una ligadura de trompas	20	5	4.87	5	80	17.89
Doctor capacitado para realizar una vasectomía	20	0	0	5	60	21.91

*Dispositivo intrauterino

Tabla C5.4.1 Indicador mixto de planificación familiar

Métodos de planificación familiar	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Condón	65	86.2	4.32	20	95	5	5	100	0
Cualquier píldora	65	72.3	5.59	20	100	0	5	80	20
Cualquier inyectable	65	96.9	2.16	20	100	0	5	100	0
Dispositivo intrauterino*	n/a	n/a	n/a	20	60	11.24	5	80	20
Todos los métodos anteriores disponibles en el día de la encuesta	65	66.2	5.91	20	60	11.24	5	80	20
Sin stock en el último mes + 2 meses + 3 meses	65	64.6	5.98	20	55	11.41	5	80	20

Tabla C5.5.1 Enseñanza y concienciación sobre la planificación familiar y las ETS

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Asesoramiento PF individual	66	100	0	20	95	4.87	5	100	0
Asesoramiento PF en grupo	66	97	2.11	20	95	4.87	5	100	0
Carteles PF en paredes del establ.	62	41.9	6.27	20	45	11.12	5	80	17.89
Carteles ITS/VIH en paredes del establ.	62	21	5.17	20	30	10.25	5	60	21.91

Tabla C6.1.1 Prestación de servicios APN en establecimientos de salud ambulatorios

	Ambulatorio sin médico			Ambulatorio con médico		
	N	%	SE	N	%	SE
Presta servicios APN	61	96.7	2.28	7	85.7	13.23
Sala APN						
Sala privada con privacidad auditiva y visual	61	41	6.3	6	83.3	15.21
Sala no privada sin privacidad auditiva ni visual	61	0	0	6	0	0
Sólo privacidad visual	61	59	6.3	6	16.7	15.21
Sin privacidad	61	0	0	6	0	0

Tabla C6.1.2 Prestación de servicios de APN, parto y APP en establecimientos de salud básicos y completos

	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Presta servicios APN	20	100	0	5	100	0
Presta servicios de parto rutinario (no urgente)	20	90	6.71	5	100	0
Presta servicios APP	20	90	6.71	5	100	0
ANC - PPC room						
Sala privada con privacidad auditiva y visual	20	45	11.12	5	60	21.91
Sala no privada sin privacidad auditiva ni visual	20	5	4.87	5	0	0
Sólo privacidad visual	20	50	11.18	5	40	21.91
Sin privacidad	20	0	0	5	0	0
Sala de partos						
Sala privada con privacidad auditiva y visual	20	55	11.12	5	20	17.89
Sala no privada sin privacidad auditiva ni visual	20	5	4.87	5	0	0
Sólo privacidad visual	20	30	10.25	5	40	21.91
Sin privacidad	20	10	6.71	5	40	21.91

Tabla C6.2.1 Equipo de APN - APP observado y funcional en establecimientos de salud ambulatorios

Tipo de equipo	Ambulatorio sin médico			Ambulatorio con médico		
	N	%	SE	N	%	SE
Camilla ginecológica*	61	80.3	5.09	6	83.3	15.21
Lámpara de cuello flexible o de mano	61	42.6	6.33	6	83.3	15.21
Cinta obstétrica	61	68.9	5.93	6	50	20.41
Historial médico perinatal materno	61	95.1	2.77	6	83.3	15.21
Esfigmomanómetro	61	75.4	5.51	6	100	0
Báscula de columna	61	67.2	6.01	6	50	20.41
Todo el equipo observado y funcional	61	21.3	5.24	6	16.7	15.21

*No es aplicable para puestos de salud

Tabla C6.2.2 Equipo APN - APP observado y funcional en establecimientos de salud básicos y completos

Tipo de equipo	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Camilla ginecológica*	20	85	7.98	5	80	17.89
Lámpara de cuello flexible o de mano	20	80	8.94	5	100	0
Cinta obstétrica	20	80	8.94	5	80	17.89
Historial médico perinatal materno	20	100	0	5	80	17.89
Esfigmomanómetro	20	90	6.71	5	80	17.89
Báscula de columna	20	90	6.71	5	100	0
Estetoscopio	20	90	6.71	5	80	17.89
Todo el equipo observado y funcional	20	30	10.25	5	80	17.89

Tabla C6.3.1 Insumos farmacéuticos APN - APP en establecimientos de salud ambulatorios

Insumos farmacéuticos	Ambulatorio sin médico			Ambulatorio con médico		
	N	%	SE	N	%	SE
Antibióticos	61	100	0	6	100	0
Hierro + Ácido fólico	61	86.9	4.32	6	83.3	15.21
Vacuna tetánica	61	63.9	6.15	6	83.3	15.21
Todos los insumos observados el día de la encuesta	61	55.7	6.36	6	83.3	15.21
Sin desabastecimiento en los últimos tres meses	61	49.2	6.4	6	83.3	15.21

* Faltan datos para los 4 establecimientos ambulatorios

Tabla C6.3.2 Insumos farmacéuticos APN - APP en establecimientos de salud básicos y completos

Insumos farmacéuticos	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Antibióticos	20	100	0	5	100	0
Hierro + Ácido fólico	20	100	0	5	80	17.89
Vacuna tetánica	20	95	4.87	5	100	0
Todos los insumos observados el día de la encuesta	20	95	4.87	5	80	17.89
Sin desabastecimiento en los últimos tres meses	20	75	9.68	5	60	21.91

Tabla C6.4.1 Importante equipo necesario para la atención al parto

Tipo de equipo	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Catéter intravenoso estéril nº 18	20	80	8.94	5	100	0
Pinza metálica o cinta umbilical	20	100	0	5	100	0
Equipo p / suero con macrogotero y microgotero	20	70	10.25	5	100	0
Tubo nasogástrico K33	20	30	10.25	5	80	17.89
Campos estériles o refugio para el bebé	20	55	11.12	5	60	21.91
Todo el equipo observado y funcional	20	5	4.87	5	60	21.91

Tabla C6.4.2 Insumos de farmacia necesarios para la atención al parto

Insumos farmacéuticos	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Bromuro de hioscina / butilioscina	20	15	7.98	5	20	17.89
Pinza de plástico o cinta umbilical	20	80	8.94	5	80	17.89
Maleato de ergonovina / ergometrina / oxitocina	20	85	7.98	5	100	0
Gotas de cloranfericol oftalmológico / nitrato de plata 1%	20	90	6.71	5	60	21.91
Yodopovidona	20	0	0	5	20	17.89
Ringer lactato / solución Hartman / solución salina	20	100	0	5	100	0
S lidocaína / S epinefrina	20	80	8.94	5	100	0
C / jeringa de aguja montada (insulina de jeringa)	20	20	8.94	5	60	21.91
Vitamina K 1 mg	20	35	10.67	5	100	0
Todas las medicinas disponibles en el día de la encuesta	20	0	0	5	0	0

Tabla C6.5.1 Partos asistidos en CAPs y CAIMIs gestionados según la norma

Elementos comprobados	Básico		
	N	%	SE
Parto asistido por médico / enfermero-a / obstetra / partera	236	83.1	2.44
Clampeo del cordón antes de 90 segundos	236	75.4	2.8
Administración de oxitocina / otros uterotónicos	236	85.2	2.31
Partógrafo incluido en el informe médico	236	66.5	3.07
Partos gestionados según la norma (cumplen todos los criterios anteriores)	236	48.3	3.25

Tabla C7.1.1 Prestación de servicios obstétricos y neonatales de emergencia en establecimientos de salud básicos y completos

	Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE
Sala de emergencia						
Sala privada con privacidad visual y auditiva	20	55	11.12	5	20	17.89
Sala no privada sin privacidad visual ni auditiva	20	5	4.87	5	0	0
Sólo privacidad visual	20	30	10.25	5	40	21.91
Sin privacidad	20	10	6.71	5	40	21.91
No prestan este servicio	20	0	0	5	0	0

Tabla C7.2.1 Equipo observado y funcional para la atención de emergencia

Tipo de equipo	Básico			Completo*		
	N	%	SE	N	%	SE
Equipo anestesia	n/d	n/d	n/d	5	80	17.89
Autoclave (o calor seco)	20	70	10.25	5	80	17.89
Aparato para la presión arterial	20	65	10.67	5	40	21.91
Kit para cesáreas	n/d	n/d	n/d	5	80	17.89
Laringoscopio	20	25	9.68	5	80	17.89
Kit AMEU	20	5	4.87	5	100	0
Estetoscopio neonatal/ pediátrico	n/d	n/d	n/d	5	60	21.91
Bombona de oxígeno	20	50	11.18	5	100	0
Doppler portátil (o pinard)	20	70	10.25	5	100	0
Bolsas de reanimación / resucitación para adultos	20	60	10.95	5	100	0
Bolsa de resucitación para neonatos	20	50	11.18	5	100	0
Estetoscopio	20	100	0	5	100	0
Todo el equipo observado y funcional	20	5	4.87	5	20	17.89

*Missing data for functionality of equipment. This column is solely based on observed equipment.

Tabla C7.3.1 Medicinas necesarias para la atención de emergencia y neonatal en establecimientos de salud de nivel básico

Disponibilidad de medicinas	Básico		
	N	%	SE
Penicilina benzatina / ampicilina	20	80	8.94
Gluconato de calcio	20	25	9.68
Dexametasona / betametasona	20	70	10.25
Gentamicina / amikacin	20	65	10.67
Hidralacina ampolla	20	25	9.68
Sulfato de magnesio	20	70	10.25
Metronidazol o clindamicina	20	80	8.94
Oxitocina	20	85	7.98
Todas las medicinas disponibles en el día de la encuesta	20	5	4.87

Tabla C7.3.2 Medicinas necesarias para la atención de emergencia y neonatal en establecimientos de salud de nivel completo

Disponibilidad de medicinas	Completo		
	N	%	SE
Penicilina benzatina o ampicilina	5	100	0
Gluconato de calcio	5	80	17.89
Ceftriaxona	5	100	0
Cloranfenicol	5	40	21.91
Dexametasona / betametasona	5	100	0
Diazepam	5	100	0
Difenilhidantoína	5	40	21.91
Gentamicina / amikacin	5	100	0
Cloranfenicol	5	80	17.89
Sulfato de magnesio	5	100	0
Metronidazol o clindamicina	5	100	0
Nifedipina	5	40	21.91
Oxitocina	5	100	0
Todas las medicinas disponibles en el día de la encuesta	5	0	0

Tabla C7.4.1 Distribución de complicaciones maternas

	Total
Mujeres con sepsis	11
Mujeres con hemorragia	71
Mujeres con preeclampsia	26
Mujeres con eclampsia	10
TOTAL	118

Tabla C7.4.2 Revisión de historiales médicos: sepsis

	Completo		
	N	%	SE
Signos vitales comprobados	11	90.9	8.67
Antibióticos administrados	11	100	0
Tratamiento correcto	11	72.7	13.43
Sepsis gestionada según la norma (cumple los criterios anteriores)	11	72.7	13.43

Tabla C7.4.3. Revisión de los historiales médicos en establecimientos de nivel completo: hemorragia

	Completo		
	N	%	SE
Signos vitales comprobados	71	85.9	4.13
Tratamiento correcto	71	33.8	5.61
Oxitocina/ otro uterotónico	71	52.1	5.93
Pruebas de laboratorio realizadas	71	8.5	3.3
Causa registrada	71	100	0
Hemorragia gestionada según la norma (cumple los criterios anteriores)	71	0	0

Tabla C7.4.4 Revisión de los historiales médicos: preeclampsia

	Completo		
	N	%	SE
Signos vitales comprobados	26	0	0
Pruebas de laboratorio realizadas	26	65.4	9.33
Tratamiento correcto	26	69.2	9.05
Resultado registrado	26	96.2	3.77
Preeclampsia gestionada según la norma (cumple los criterios anteriores)	26	0	0

Tabla C7.5.1 Distribución de complicaciones neonatales por clasificación de establecimiento

	Total
Neonatos con bajo peso al nacer	20
Neonatos con prematuridad	11
Neonatos con sepsis	62
Neonatos con asfixia	33
TOTAL	126

Tabla C7.5.2 Revisión de historiales médicos: bajo peso al nacer

	Completo		
	N	%	SE
Evaluado por un médico al ingresar	20	100	0
Todas las comprobaciones registradas	20	0	0
Pruebas de laboratorio realizadas	20	5	4.87
Tratamiento correcto	20	95	4.87
Gestionado según la norma (cumple los criterios anteriores)	20	0	0

Tabla C7.5.3 Revisión de historiales médicos: bebés con sepsis

	Completo		
	N	%	SE
Evaluado por un médico al ingresar	62	90.3	3.75
Todas las comprobaciones registradas	62	59.7	6.23
Tratamiento con antibióticos	62	90.3	3.75
Pruebas de laboratorio realizadas	62	0	0
Sepsis gestionada según la norma (cumple todos los criterios anteriores)	62	0	0

Tabla C7.5.4 Revisión de historiales médicos: bebés con asfixia

	N	Completo	
		%	EE
Evaluado por un médico al ingresar	33	100	
Todas las comprobaciones registradas	33	6.1	4.2
Pruebas de laboratorio realizadas	33	0	
Asfixia registrada según la norma (cumple los criterios anteriores)	33	0	

Tabla C8.1.1 Equipo para disposición

	Ambulatorio				Básico				Completo			
	N	%	SE	NS/NC	N	%	SE	NS/NC	N	%	SE	NS/NC
Incineradora en el establecimiento	68	5.9	2.85	0	20	0	0	0	5	60	21.91	0
Contrato con otro establecimiento para disposición de biocontaminantes	62	41.9	6.27	2	20	45	11.12	0	2	100	0	0
Manual para descontaminación	66	9.1	3.54	2	20	55	11.12	0	5	100	0	0

Tabla C8.2.1 Descontaminación y esterilización

	Ambulatorio			Básico			Completo		
	N	%	SE	N	%	SE	N	%	SE
Métodos de descontaminación									
Empapado en desinfectante y a continuación frotado con cepillo, agua y jabón	68	33.8	5.74	20	85	7.98	5	60	21.91
Frotado con cepillo, agua y jabón y a continuación empapado en desinfectante	68	4.4	2.49	20	5	4.87	5	0	0
Frotado con cepillo, agua y jabón solamente	68	0	0	20	0	0	5	20	17.89
Empapado en desinfectante, sin frotar con cepillo	68	19.1	4.77	20	0	0	5	20	17.89
Lavado con agua y jabón, sin frotar con un cepillo	68	0	0	20	0	0	5	0	0
El equipo nunca se reutiliza	68	14.7	4.29	20	0	0	5	0	0
Otro	68	33.8	5.74	20	40	10.95	5	60	21.91
Métodos de esterilización									
Calor seco	68	2.9	2.05	20	0	0	5	20	17.89
Autoclave	68	33.8	5.74	20	65	10.67	5	60	21.91
Hervido	68	5.9	2.85	20	5	4.87	5	0	0
Vapor	68	2.9	2.05	20	15	7.98	5	40	21.91
Esterilización química	68	22.1	5.03	20	10	6.71	5	0	0
Procesado fuera del establecimiento	68	1.5	1.46	20	0	0	5	0	0
El establecimiento no esteriliza	68	19.1	4.77	20	0	0	5	0	0
Otro	68	14.7	4.29	20	10	6.71	5	20	17.89