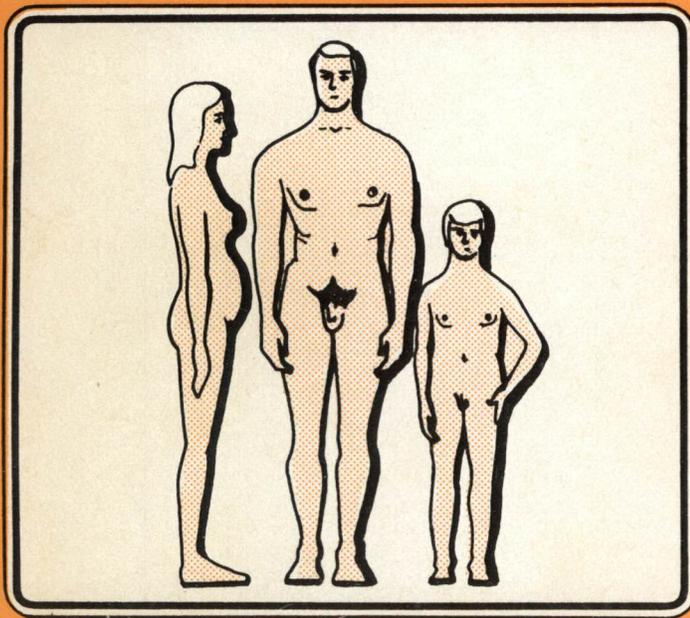




Servicio Nacional  
de Aprendizaje

# ENFERMERIA



## INTRODUCCION AL AREA MATERNO-INFANTIL

AREA MATERNOINFANTIL

UNIDAD  
No. 1



Sub-dirección  
Técnico-Pedagógica

**ENFERMERIA**

**INTRODUCCION AL AREA  
MATERNO-INFANTIL**

# CONTENIDO

<b>I. SITUACION MATERNO-INFANTIL EN COLOMBIA</b>	<b>5</b>
<b>A. CONCEPTOS GENERALES</b>	<b>5</b>
1. Area materno infantil	
2. Obstetricia	
3. Pediatría	
4. Dinámica de la población	
<b>B. SITUACION DE SALUD MATERNO-INFANTIL</b>	<b>6</b>
1. Generalidades demográficas	
2. Estado de salud materno-infantil	
a. Morbilidad	
b. Mortalidad	
c. Principales causas de morbi-mortalidad materno infantil.	
<b>II. PROGRAMA MATERNO INFANTIL</b>	<b>11</b>
<b>A. OBJETIVOS GENERALES</b>	<b>11</b>
<b>B. ACTIVIDADES GENERALES</b>	<b>11</b>
<b>C. RECURSOS HUMANOS DEL PROGRAMA</b>	<b>12</b>
<b>D. RECURSOS INSTITUCIONALES</b>	<b>12</b>

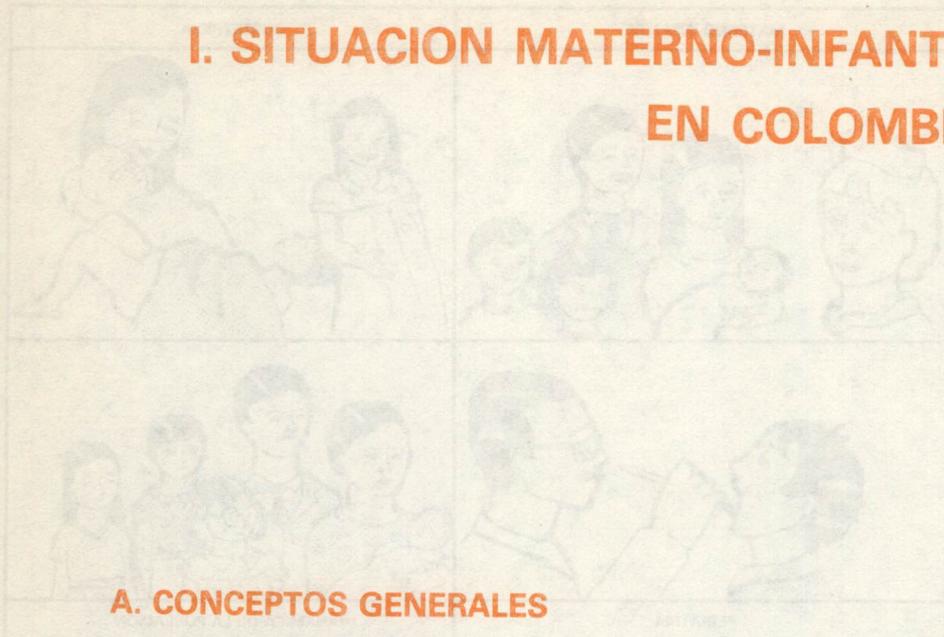


CONTENIDO

### GRUPO DE TRABAJO

- Elaborado por:** Fanny Galán Castellanos  
Instructora de Enfermería  
Regional Bogotá
- Revisión Técnica por:** Equipo de Instructoras de Enfermería  
de Bogotá, Cali, Medellín y Barranquilla
- Diagramado e Ilustrado por:** Signos & Símbolos  
Ricardo Barragán G.
- Fotomecánica:** Dionisio Barrera A.
- Impreso por:** Sección Publicaciones SENA

# I. SITUACION MATERNO-INFANTIL EN COLOMBIA



## A. CONCEPTOS GENERALES

### 1. Area Materno-Infantil

En esta área se estudian las actividades y procedimientos que debe realizar el Auxiliar de Enfermería para atender a la madre y al niño, a la familia (padre y hermanos) en las diferentes situaciones de salud, y en las situaciones de enfermedad que más afectan a la población materna e infantil.

### 2. Obstetricia

Es la rama de la medicina que se ocupa de la protección y asistencia de la mujer durante el embarazo, parto y post-parto.

### 3. Pediatría

Es la rama de la medicina que se ocupa de la protección y asistencia en las enfermedades del niño.

### 4. Dinámica de la población

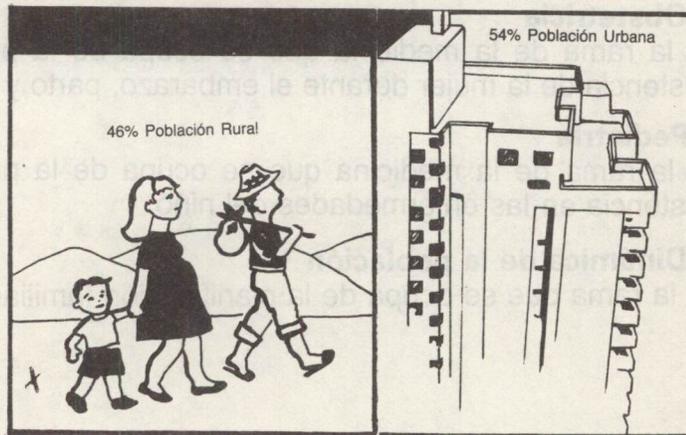
Es la rama que se ocupa de la planificación familiar.





## B. SITUACION DE SALUD MATERNO-INFANTIL

La situación de salud materno infantil en Colombia la podemos analizar bajo dos puntos de vista: Generalidades demográficas y estado de salud.



## 1. Generalidades Demográficas

La población materno infantil incluye las mujeres de edad fértil (15 a 45 años) y los menores de 15 años que constituyen más o menos el 63% de la población total.

El 54% de la población está concentrada en el área urbana y el 46% en el área rural. El mayor porcentaje de población urbana se debe al desplazamiento del campo, que es el sector de producción, hacia la ciudad que es el sector de consumo. Este hecho ha traído consecuencias como:

- a. **Desempleo:** y por consiguiente menores ingresos.
- b. **Promiscuidad:** una de cada 3 familias colombianas habita en casas tipo inquilinato o invasión, las cuales no ofrecen condiciones mínimas aceptables de higiene, privacidad e independencia.
- c. **Desnutrición:** la alimentación familiar es insuficiente por indisponibilidad de recursos económicos y alimentarios.
- d. **Analfabetismo:** debido a la escasez de cupos en los planteles del gobierno y carencia de dinero para costear la educación en colegios privados.
- e. **Alta dependencia:** más o menos 3 personas dependen de una que trabaja. De las personas que trabajan el 75% reciben sólo el salario mínimo.

Lo anterior refleja el poco poder adquisitivo en cuanto a alimentación, vivienda, salud, educación y recreación se refiere; esto conduce a la no satisfacción de las necesidades físicas, emocionales y sociales de la persona lo cual va en detrimento de su salud.

## 2. Estado de salud

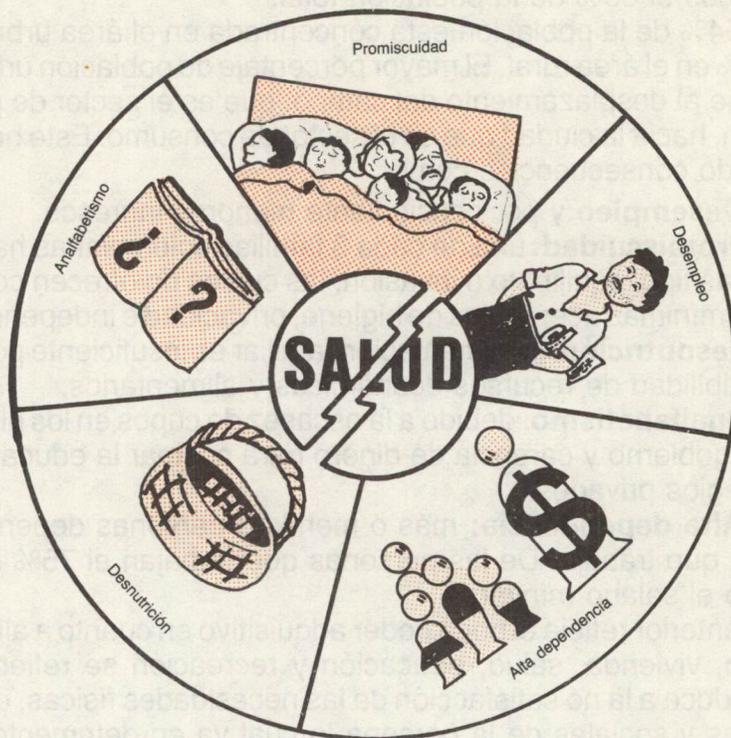
Para describir el estado de salud del país se han analizado los indicadores de morbilidad y mortalidad.

- a. **Morbilidad:** expresa el número de personas enfermas o número de casos de una enfermedad en relación con la población en que se presentan (edad, sexo, área geográfica).

Los datos de morbilidad se toman del registro de egresos hospitalarios y de la consulta de puestos y centros de salud y hospitalaria.

- b. **Mortalidad:** expresa el número de muertes por una enferme-

dad en relación con una población. Los datos se toman únicamente de los certificados de defunción.



### c. Principales causas de morbi-mortalidad materno-infantil

El siguiente cuadro ilustra las 4 principales causas de morbi-mortalidad materno e infantil.

### MORBILIDAD

POBLACION	CAUSA
	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Aborto</li><li>2. Toxemia</li><li>3. Hemorragias</li><li>4. Infecciones</li></ol>
	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Gastroenteritis</li><li>2. Respiratorias</li><li>3. Desnutrición</li><li>4. Accidentes</li></ol>

### MORTALIDAD

POBLACION	CAUSA
	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Aborto</li><li>2. Hemorragia del embarazo y parto</li><li>3. Infecciones</li><li>4. Toxemia</li></ol>
	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Enfermedades de primera infancia</li><li>2. Gastroenteritis</li><li>3. Respiratorias</li><li>4. Accidentes</li></ol>

## II. PROGRAMA MATERNO INFANTIL

Como respuesta a la situación de salud materno infantil en Colombia se estableció el programa materno infantil.

### A. OBJETIVOS GENERALES

1. Contribuir a **disminuir la morbi-mortalidad materna** especialmente en casos de multiparidad, aborto provocado, cáncer cérvico y uterino.
2. Contribuir a **reducir la morbi-mortalidad infantil**, especialmente en la edad de mayor exigencia para su desarrollo de 0 a 5 años, incrementando en particular las acciones de prevención de daños reducibles.
3. Contribuir a **mejorar las condiciones de bienestar de la familia** mediante la educación y prestación de servicios de planificación familiar que permitan ejercer conscientemente el derecho y el deber de la paternidad.

### B. ACTIVIDADES DEL PROGRAMA

El programa comprende las siguientes actividades o subprogramas:

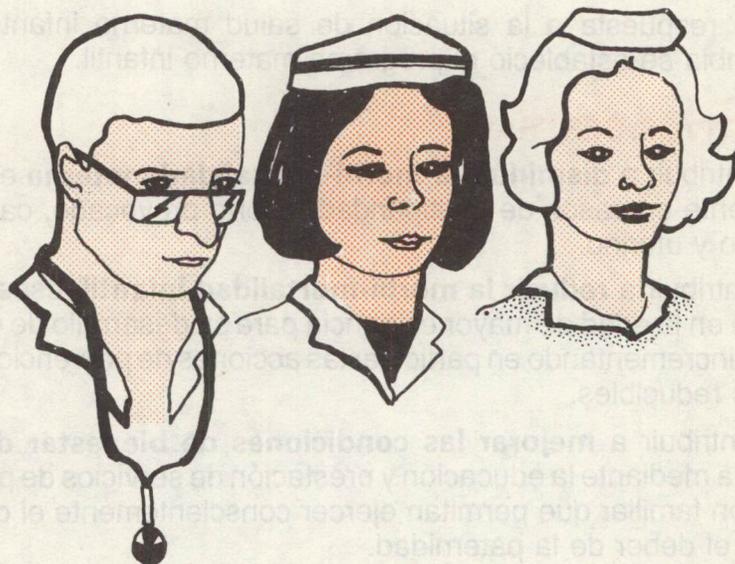
1. Control prenatal
2. Control puerperio
3. Atención hospitalaria del parto



4. Detección de cáncer cérvico-uterino
5. Planificación familiar
6. Atención del pre-escolar (1 a 4 años)
7. Atención del escolar (5 a 14 años)

### **C. RECURSOS HUMANOS DEL PROGRAMA**

El programa debe contar con personal adiestrado para realizar las actividades propias de cada funcionario (médico, enfermera, auxiliar de enfermería) en los diferentes niveles: Nacional, Seccional, Local y Veredal.



### **D. RECURSOS INSTITUCIONALES**

#### **1. Atención ambulatoria**

Se presta en todos los organismos con servicios de consulta externa, centros y puestos de salud.

## 2. Atención hospitalaria

Se presta en los hospitales locales, regionales y de máxima tecnología o especializados.

