

**ANALISIS DE PARTOS NO INSTITUCIONALES
PROVINCIA DE LINARES
AÑOS 1984 - 1985 - 1986 .**

Dr. Marcos Skarmeta M. ()
Srta. Margot Rivas R. (**)
Sra. Soledad San Martín C. (***)*

Cuad. Méd. - Soc.; XXVIII, 3, 1987. 127 - 137

ABSTRACT: *An analytical study of unattended home-deliveries in a rural area of Chile showed several common maternal factors and a negative relationship with the perinatal mortality rate.*

Key Words: HOME - DELIVERIES; UNATTENDED DELIVERIES; RURAL AREAS OF CHILE.

INTRODUCCION.

Uno de los objetivos de los equipos Maternos y Perinatales es lograr una adecuada y óptima Atención Profesional del Parto.

Los equipos de Atención Primaria realizan esfuerzos mantenidos en la captación precoz de la embarazada para un adecuado Control Prenatal y una derivación oportuna para el Parto Institucional; sin embargo, aún persisten en nuestra provincia, un porcentaje de partos sin atención profesional y en lugares extrahospitalarios lo que implica un gran riesgo de morbimortalidad materno-infantil.

Se pretende con este análisis llegar a la obtención de datos locales del Indicador Atención Profesional del Parto, que sin representar la cifra oficial del I.N.E.(*), tiene mayor validez, ya que excluye aquellos partos inscritos con testigos y que corresponden a partos institucionales y además conocer los factores maternos y perinatales que influyen en el deterioro del indicador.

METODOLOGIA DE TRABAJO.

El análisis que a continuación se presenta ha sido posible gracias al Sistema de Vigilancia Epidemiológica que mantiene el equipo de Atención Primaria Provincial, a través de una Auditoría Primaria

(*) I.N.E. - Instituto Nacional de Estadísticas.

realizada por los equipos de salud de cada comuna de la Provincia, a todos los partos no institucionales.

La fuente de información para la elaboración de este análisis fue la siguiente:

a) Hoja de denuncia y Auditoría de Partos No Institucionales.

b) Comprobantes de Parto y Libros de Registro de Nacimientos de las diferentes circunscripciones del Registro Civil de la Provincia.

— Libros de Ingresos y de Parto de los Servicios de Obstetricia y, Ginecología de los Hospitales de Linares, Parral y San Javier.

La metodología utilizada fue descriptiva y comparativa, para lo cual se trabajó con la totalidad de Partos ocurridos en la Provincia durante los 3 años de estudio, incluyendo los domiciliarios dando los siguientes resultados: 1984 un total de 4.858 partos con 4.911 recién nacidos; 1985 un total de 4.845 partos con 4.886 recién nacidos y un total de 5.249 partos para 1986 con 5.292 recién nacidos.

Los resultados obtenidos del análisis de la información se expresan en las siguientes tablas:

(*) Médico. Dirección Atención Primaria, Provincia de Linares.

(**) Enfermera Universitaria, Dirección Atención Primaria, Provincia de Linares.

(***) Matrona, Dirección Atención Primaria Provincia de Linares.

TABLA No 1
Distribución de Partos por comuna según atención profesional Provincia Linares
Años 1984—1985—1986

COMUNA	1984			1985			1986			
	Total Partos	Con At. Prof.	Sin At. Prof.	Total Partos	Con At. Prof.	Sin At. Prof.	Total Partos	Con At. Prof.	Sin At. Prof.	% AFP
Linares	1.623	1.589	34	1.537	1.521	16	1.616	1.590	26	98,4
Yerbas Buenas	296	279	17	307	297	10	330	321	9	97,3
Longaví	603	543	60	528	477	51	651	591	60	90,8
Colbun	349	329	20	300	290	10	384	363	21	94,5
Villa Alegre	250	238	12	278	264	14	280	264	16	94,3
San Javier	623	594	29	712	675	37	687	665	22	96,8
Retiro	305	292	13	330	313	17	364	355	9	97,5
Parral	791	764	27	814	782	32	885	856	24	96,7
Otras Comunas	18	—	—	39	—	—	52	48	4	—
Total Provincia:	4.358	4.628	212	4.845	4.619	187	5.249	5.053	196	96,3

TABLA Nº 2

Partos no institucionales según edad materna en relación al total de partos según edad materna
Provincia Linares Años 1984 – 1985 – 1986

	1 9 8 4			1 9 8 5			1 9 8 6		
	Total Partos	Nº Casos	o/o	Total Partos	Nº Casos	o/o	Total Partos	Nº Casos	o/o
Igual 0 – 15 a.	70	4	5,7	67	2	3,0	62	4	6,5
16 – 20	1.156	50	4,3	1.144	37	3,2	1.277	43	3,4
21 – 25	1.559	69	4,4	1.584	64	4,0	1.656	57	3,4
26 – 29	919	27	2,9	900	34	3,7	943	34	3,6
30 y más a.	1.154	62	5,3	1.150	50	4,3	1.305	52	4,0
No Consignado	—	—	—	—	—	—	6	6	1,0
Total	4.858	212	4,4	4.845	187	3,9	5.249	196	3,7

TABLA Nº 3

Partos no institucionales según paridad en relación al total de partos Provincia Linares
Años 1984 – 1985 – 1986

Paridad	1 9 8 4			1 9 8 5			1 9 8 6		
	Total Partos	Nº Casos	o/o	Total Partos	Nº Casos	o/o	Total Partos	Nº Casos	o/o
Primípara	1.631	22	1,3	1.691	27	1,6	1.817	47	2,6
Múltipara	2.624	126	4,8	2.693	123	4,6	2.947	97	3,3
Gran Multíp.	603	64	10,6	461	37	8,0	482	49	10,2
No Consig.	—	—	—	—	—	—	3	3	1,0
Total:	4.858	212	4,4	4.845	187	3,9	5.249	196	3,7

RESULTADOS.-

Tabla 1.

Esta tabla muestra la distribución de partos por comuna, según tipo de atención, incluyendo Partos Institucionales y No Institucionales.

La comuna con más bajo indicador de Atención Profesional del Parto a través de los años es Longaví, siendo en las otras comunas el indicador relativamente estable.

El indicador para la Provincia sería de 95,6

o/o en el año 1984, ascendiendo a 96,3 o/o en el año 1986.

I. PARTOS NO INSTITUCIONALES SEGUN ANTECEDENTES MATERNOS.

Tabla 2.

Si bien es cierto que el mayor número de casos de partos no institucionales de dio en madres del grupo etario de 21-25 años en los tres años estudiados, se destaca un mayor porcentaje en el grupo de menores de 15 años, al ser comparado con el total

TABLA Nº 4
Partos no institucionales según antecedentes de partos anteriores Provincia Linares
Años 1984 – 1985 – 1986

Partos Anteriores	1984		1985		1986	
	Nº Casos	o/o	Nº Casos	o/o	Nº Casos	o/o
P. Domiciliarios	92	43,4	77	41,2	64	32,6
P. Institucionales	80	37,7	68	36,4	54	27,6
Sin Antec. (Primíp.)	22	10,4	27	14,4	47	24,0
No Consignado	18	8,5	15	8,0	31	15,8
Total :	212	100,0	187	100,0	196	100,0

TABLA Nº 5
Partos no institucionales según control Prenatal Provincia Linares
Años 1984 – 1985 – 1986

Control Prenatal	1984		1985		1986	
	No	o/o	Nº	o/o	Nº	o/o
Emb. Controlado	164	77,4	139	74,4	133	67,9
Emb. No Control.	48	22,6	33	17,6	32	16,3
No Consignado	—	—	15	8,0	31	15,8
Total	212	100,0	187	100,0	196	100,0

de partos para ese grupo etario en los años 1984 y 1986, seguido del grupo de madres de 30 y más años.

Tabla 3.

La mayor cantidad de casos se observó en madres "multíparas" durante los tres años estudiados, pero porcentualmente es mayor la incidencia en madres "Gran Multíparas" al compararlas con el total de partos para esa paridad.

Tabla 4.

Al revisar los antecedentes de partos anteriores en madres "multíparas", pudo observarse que un alto porcentaje en ellas tenía antecedentes de Partos Domiciliarios.

Tabla 5.

De las madres que tuvieron un parto no institucional durante los años estudiados el mayor porcentaje se encontraba en control prenatal.

Tabla 6.

El porcentaje de madres Sub-normales - Enflaquecidas correspondió a un 25 o/o en el año 1984, 28,8 o/o en el año 1985 y 17,8 o/o en el año 1986.

Tabla 7.

De los casos analizados durante los tres años, la mayoría correspondía a madres portadoras de patología que tenían presentes factores de Alto Riesgo Obstétrico.

TABLA N° 6
Partos no institucionales según estado nutricional Provincia de Linares
Años 1984 – 1985 – 1986

Estado Nutricional	1984		1985		1986	
	No	%	No	%	No	%
Normal	75	35,5	40	21,5	64	32,6
Sub-Normal	21	9,9	18	9,6	21	10,7
Enflaquecida	32	15,1	36	19,2	14	7,1
Sobrepeso	36	16,9	58	31,0	34	17,3
No Consignado	48	22,1	35	18,7	63	32,3
Total :	212	100,0	187	100,0	196	100,0

TABLA N° 7
Partos no institucionales según factores de riesgo y morbilidad materna provincia de Linares
Años 1984 – 1985 – 1986

Morbilidad	1984		1985		1986	
	No	%	No	%	No	%
Pat. Obstétrica y Concomitante	44	20,7	19	10,1	57	29,1
Sin patología	54	25,5	58	31,0	21	10,7
Factores A.R.O.	66	31,2	85	45,5	55	28,1
No Consignado	48	22,6	25	13,4	63	32,1
Total :	212	100,0	187	100,0	196	100,0

II. PARTOS NO INSTITUCIONALES SEGUN ANTECEDENTES DEL PARTO Y RECIEN NACIDO.

Al hacer este análisis es necesario establecer algunas consideraciones importantes:

a) Por tratarse de Partos ocurridos fuera de un Centro Hospitalario, existen muchos problemas de omisión y desconocimiento de datos importantes referidos al parto mismo, a la madre y al recién nacido.

b) Por tanto, más que mostrar tablas de gran validez estadística, sólo destacaremos algunos factores negativos derivados del Parto no Institucional,

que implican gran riesgo de morbimortalidad materno-infantil.

Tabla 8.

Esta tabla muestra que la mayoría de los partos no institucionales ocurrió sobre las 38 semanas de gestación, dando como producto un recién nacido de término, no siendo menospreciable el porcentaje de niños nacidos antes de las 38 semanas de gestación.

TABLA Nº 8
Partos no institucionales según edad gestacional Provincia Linares
Años 1984 - 1985 - 1986

Edad Gestacional	1984		1985		1986	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
26-28 semanas	1	0,5	5	2,7	—	—
29-37 semanas	29	13,7	35	18,7	40	21,4
38-42 semanas	147	69,3	101	54,0	96	49,0
Edad Gest. Dudosa	35	16,5	31	16,6	22	11,2
No Consignado	—	—	15	8,8	38	19,4
Total :	212	100,0	187	100,0	196	100,0

TABLA Nº 9
Partos no institucionales según peso de nacimiento en relación al total de Partos
según peso de nacimiento - Provincia Linares Años 1984 - 1985 - 1986

Peso de Nac.	1984			1985			1986		
	Total Partos	Nº Casos	%	Total Partos	Nº Casos	%	Total Partos	Nº Casos	%
Menos-1000 grs.	14	—	—	79	4	26,7	13	—	—
1001 - 1500 grs.	45	1	2,2	44	6	13,6	36	4	11,1
1501 - 2000 grs.	76	7	9,2	79	7	8,9	74	5	6,8
2001 - 2500 grs.	262	21	8,0	244	16	6,6	305	10	3,3
2501 - 3000 grs.	1.114	52	4,7	1.129	28	2,5	1.206	45	3,7
3001 - y más grs.	3.298	61	1,8	3.301	54	1,6	3.620	96	2,6
No Consignado	102	74	72,5	74	74	100,0	38	38	100,0
Total :	4.911	216	4,4	4.886	189	3,9	5.292	198	3,7

Tabla 9.

Esta tabla muestra que a pesar que el mayor número de casos se presentó en recién nacidos con peso superior a 3.000 grs., el mayor porcentaje correspondió a niños con peso inferior a 1.500 grs, al ser comparado con el total de partos para igual peso de nacimiento durante los años 1985 y 1986.

Tabla 10.

Aunque el análisis de los Partos no Institu-

cionales nos muestra que la mayoría de los recién nacidos, nace en buenas condiciones generales, se debe destacar que en el año 1984 se consignan 9 defunciones, 14 en el año 1985 y 10 en el año 1986, cuya importancia se refleja en la tabla siguiente.

Tabla 11.

En esta tabla se observa que el riesgo de mortalidad perinatal para los partos sin atención profesional es de 5,16 veces mayor para el año 1984; 2,6 veces mayor para el año 1985 y de 2,9 veces ma-

TABLA Nº 10
Partos no institucionales según condiciones del Recién Nacido Provincia Linares
Años 1984 – 1985 – 1986

Condiciones R.N.	1984		1985		1986	
	No	%	No	%	No	%
Buenas	192	88,9	150	79,4	137	69,2
Regulares	15	6,9	15	7,9	20	10,1
Mortinato-Neomort.	9	4,2	14	7,4	10	5,1
No Consignado	—	—	10	5,3	31	15,6
Total :	216	100,0	189	100,0	198	100,0

TABLA Nº 11
Tasa de Mortalidad Perinatal en Partos - Institucionales y sin atención profesional Provincia Linares Año 1984 – 1985 – 1986

Tipo de Atenc.	1984			1985			1986		
	No R.N. Vivo	Def. Perin	Tasa	No R.N. Vivo	Def. Perin	Tasa	No R.R. Vivo	Def. Perin	Tasa
R.N.V. c/A.P.	4.664	59	12,65	4.657	87	18,68	5.048	89	17,63
R.N.V. Domic.	214	14	65,4	185	9	48,6	195	10	51,28

TABLA Nº 12
Partos no institucionales según condiciones maternas Provincia Linares
Años 1984 – 1985 – 1986

Condiciones Mater.	1984		1985		1986	
	No	%	No	%	No	%
Buenas	198	93,4	156	83,4	155	79,1
Regulares	14	6,6	9	4,8	10	5,1
No Consignado	—	—	22	11,8	31	15,8
Total :	212	100,0	187	100,0	196	100,0

yor para el año 1986.

Tabla 12.

La tabla muestra que un alto porcentaje de las madres no presentaron problemas post parto, existiendo un porcentaje considerable en los cuales se

desconoce el estado de la madre, lo cual sigue siendo uno de los riesgos maternos del Parto Domiciliario.

Tabla 13.

De los casos analizados, el mayor número de ellos ocurrió en domicilio y en segundo lugar en

TABLA N° 13
Partos no institucionales según lugar de ocurrencia Provincia Linares
Años 1984 – 1985 – 1986

	1984		1985		1986	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Domicilio	146	68,8	136	72,8	170	86,7
Posta-Consultorio	27	12,7	12	6,4	18	9,2
Otro (ambulancia Vía Pública)	27	12,7	30	16,4	8	4,1
No Consignado	12	5,8	9	4,8	—	—
Total :	212	100,0	187	100,0	196	100,0

TABLA N° 14
Partos no institucionales según persona que atiende el parto Provincia Linares
Años 1984 – 1985 – 1986

Persona que atendió el parto	1984		1985		1986	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Auxiliar	9	4,2	5	2,7	8	4,1
Matrona o Médico en Consultorio	18	8,5	9	4,8	10	5,1
Familiar	79	37,4	71	38,0	116	59,2
Partera	23	10,8	12	6,4	9	4,6
Por sí misma	17	8,0	10	5,3	15	3,6
Otro (chofer, Vecina)	54	25,5	58	31,0	15	7,6
No Consignado	12	5,6	22	11,8	31	15,8
Total :	212	100,0	187	100,0	196	100,0

Posta o Consultorio los años 1984 y 1986.

Tabla 14.

De los partos no institucionales analizados durante los años 1984 - 1986, se puede observar que un alto porcentaje de las madres fueron atendidas por un "familiar" o por "otro" (chofer de ambulancia, vecina o amiga del lugar).

Tabla 15.

La tabla muestra que los partos ocurrieron en

su mayoría en una localidad relativamente cercana a una Posta de Salud Rural o Consultorio, aunque es importante destacar que en la provincia existen lugares de muy difícil acceso e incluso intransitables en algunas épocas del año.

Tabla 16.

De acuerdo a lo consignado en las auditorías, la mayoría de los partos no institucionales se debió a la presencia de un "parto Inminente" y a "Desinterés Materno", ocupando un lugar importante la "Ruralidad Extrema", ya que 103 madres vivían a

TABLA N° 15
Partos no institucionales según distancia a centro asistencial más cercano (Posta Consultorio)
Provincia Linares Años 1984 – 1985 – 1986

Distancia	1984		1985		1986	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Menor a Igual a						
5 Kms.	99	46,8	70	37,5	65	33,2
6–10 Kms.	57	26,9	46	24,6	42	21,4
11–15 Kms.	24	11,3	19	10,2	23	11,7
16–20 Kms.	12	5,6	24	12,8	25	12,8
21 y más Kms.	20	9,4	28	14,9	41	20,9
Total :	212	100,0	187	100,0	196	100,0

TABLA N° 16
Partos no institucionales según causa Provincia Linares Años 1984 – 1985 – 1986

Causa	1984		1985		1986	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Parto inminente	43	20,3	62	33,1	49	25,0
Desinterés Materno	52	24,6	38	20,3	32	16,3
Ruralidad Extrema	30	14,3	32	17,1	41	20,9
Problemas Familiares	52	24,6	19	10,2	22	11,2
Presencia de Partera en la localidad	11	5,1	9	4,8	9	4,6
Falta de Recursos económicos	16	7,5	5	2,7	10	5,1
Desconocimiento	4	1,8	5	2,7	10	5,1
Experiencias ante- riores negativas	4	1,8	—	—	—	—
No Consignado	—	—	17	9,1	23	11,8
Total :	212	100,0	187	100,0	196	100,0

más de 20 kms. de un Centro de Salud (Posta - Consultorio) en los 3 años estudiados.

CONCLUSIONES.

Del análisis de Partos No Institucionales ocurridos en la Provincia de Linares durante los años

1984-1985-1986, se pueden establecer algunas conclusiones de tipo general:

1. Que al distribuir el total de partos por comunas según atención profesional, la comuna con un mayor porcentaje es Linares y la comuna con porcentaje más bajo es Longaví durante los tres años estudiados dando un 96,3 % de Atención Pro-

fesional del Parto para la Provincia en el año 1986, siendo para la VII Región de un 95,0 0/o.

2. Que en relación a los antecedentes maternos, la mayoría de los casos se presentó en madres del grupo etario de 21-25 años, múltipara, con antecedentes de partos domiciliarios anteriores, asistentes a control, portadoras de un estado nutricional sub-normal-enflaquecidas y con patología o factores de Alto Riesgo Osbtétrico.

3. Que en relación al recién nacido, la mayoría tenía entre las 38-42 semanas de gestación, con un peso de nacimiento superior a 3.000 grs., pero es importante destacar que a través de los tres años estudiados se presentaron 33 casos de mortinatos y neomortinatos lo que ha contribuido negativamente a aumentar la tasa de Mortalidad Perinatal de la Provincia.

4. La tasa de Mortalidad Perinatal en los partos domiciliarios fue de 65,4 0/oo nacidos vivos para 1984; 46,8 0/oo nacidos vivos para 1985 y de 51,28 0/oo nacidos vivos para 1986, lo cual implicó un riesgo de mortalidad perinatal de 5,16 - 2,6 y 2,9 veces mayor respectivamente durante los tres años estudiados lo cual sigue siendo el problema principal de los partos sin atención profesional en nuestra provincia.

5. Que la mayoría de los Partos no Institucionales ocurrieron en el domicilio materno, en localidades relativamente cercanas a un Centro asistencial (Posta-Consultorio), siendo atendido por un familiar, quedando las madres en la mayoría de los casos en buenas condiciones.

6. Que de acuerdo a las causas del parto no institucional, la mayoría fue debido a "Parto Inminente" y a "Desinterés Materno", ocupando un lugar destacado la "Ruralidad Extrema", lo que adquiere especial relevancia en los meses de invierno con inaccesibilidad en los lugares precordilleranos de nuestra provincia.

7. Que es importante destacar un porcentaje de omisión de datos lo que debiera superarse en forma progresiva para continuar velando por registros depurados y confiables que nos permitan una estricta vigilancia epidemiológica del indicador Atención Profesional del Parto a fin de obtener conclusiones e implementar estrategias de cambio.

RESUMEN

Se analizan los Partos No Institucionales ocurridos entre 1984 y 1986 en la Provincia de Linares.

Se comprueban las siguientes cifras:

— La comuna con mejor indicador de Atención Profesional del Parto, durante los tres años fue Linares con: 97,9 0/o, 98,9 0/o y 98,4 0/o respectivamente.

— La comuna con más bajo indicador es Longaví con las siguientes cifras: 90,1 0/o, 90,3 0/o y 90,8 0/o, durante el período 1984-1986, siendo para la provincia de un 96,3 0/o durante 1986.

— Los casos de partos no institucionales se presentaron en madres del grupo etario de 21-25 años, múltiparas, con antecedentes de partos domiciliarios anteriores, embarazo controlado, estado nutricional sub-normal - enflaquecida, portadoras de patología o factores de Alto Riesgo Osbtétrico, ocurrieron en el domicilio materno ubicado en localidades cercanas a un centro asistencial, siendo atendido por un familiar y quedando en relativas buenas condiciones.

— Las causas de los Partos no Institucionales fue debido a la presencia de "Parto Inminente" y a "Desinterés Materno", siendo no menos importante la "Ruralidad Extrema", ya que el 55 0/o de la Provincia corresponde a zonas rurales con inaccesibilidad en el período de invierno, sobre todo en el sector precordillerano.

— Los recién nacidos producto de los Partos no Institucionales nacieron entre 38-42 semanas de gestación y con un peso superior a 3.000 grs., existiendo una relación importante entre Parto no Institucional y Mortalidad Perinatal, ya que a través de los tres años estudiados se han presentado 33 casos de muertes perinatales, lo cual sigue siendo una de las principales consecuencias del parto sin atención profesional a pesar de los esfuerzos que realizan los equipos Maternos y Perinatales por lograr una adecuada y óptima Atención Profesional del Parto a través de la pesquisa precoz de la embarazada para un adecuado control prenatal y derivación oportuna a un Centro asistencial contribuyendo de esta forma a mejorar los indicadores biomédicos y los riesgos que lleva implícito el Parto Domiciliario.

SUMMARY

In this study, an analysis was made of the home-deliveries unattended by professionals that occurred between 1984-1986 in Linares Province, Chile.

The following figures were collected:

— The percentage of deliveries attended by professionals in the whole province in 1986 was 96.3 %: the county with the highest figures was Linares, with 97.9 %, 98.9 %, and 98.4 %, and the county with the lowest figures was Longavi with 90.1 %, 90.3 % and 90.8 %, during 1984-1986 respectively.

— Unattended home deliveries occurred in multiparous women between the age of 21-25 years with a past history of previous home deliveries but who attended clinics antenatally; they had subnormal nutritional status and had other pathology or high risk factors. The deliveries occurred in the women's homes which were in areas close to a medical centre (but not necessarily easily accessible); the women were attended by another member of the family and gave birth without major maternal problems.

— "Precipitate delivery" or "Lack of interest of the mother" were given as the causes of home deliveries, as well as "extreme rurality", as 55 % of the province is composed of rural areas which are inaccessible in winter, especially at the foot of the Andes.

The births occurred between 38-42 weeks, with birth weights greater than 3 kg. An important relationship between unattended home delivery and the perinatal mortality rate was noted with 33 perinatal deaths during the study. This continues to be one of the principle consequences of unattended deliveries, despite the efforts of the obstetric and perinatal teams to detect pregnancy early, to maintain an adequate antenatal control and to make early referrals to a medical centre.

RESUME

On analyse les accouchements non assistés par le Service de Santé de l'état dans les années 1984-85 et 86, dans la Province de Linares.

— Des communes qui conforment cette Province, celle qui possède le plus haut degré d'assistance professionnelle des accouchements est Linares, avec 97.8 %, 98.9 % et 98.4 % pour chacune des années étudiées. Le niveau le plus bas correspond à Longavi, avec 90.1 %, 90.3 % et 90.8 % respectivement,

— Les accouchées non assistées par le Service de Santé se caractérisaient par les faits suivants: âgées de 21 à 25 ans; multipares; avec des antécédents d'accouchement à domicile; grossesse contrôlée; état nutritionnel sous-normal; porteuses de pathologie ou de facteurs de haut risque obstétrical; habitant des secteurs proches à un centre assistanciel; bénéficiant de l'aide d'un familier.

— Les raisons habituelles de ce genre d'accouchement sont la menace d'une naissance imminente, le manque d'intérêt de la mère et la ruralité extrême (le 55 % de cette Province correspond à des secteurs ruraux inaccessibles en hiver, situés surtout à la pré-cordillère).

— Les nouveaux-nés eurent une période de gestation de 38 à 42 semaines et un poids de naissance supérieur à 3.000 g. On a décelé quand même 33 décès périnataux, conséquence sans doute de l'accouchement sans assistance professionnelle, malgré les efforts réalisés par les composants de l'équipe de santé pour les capter et les dériver à un centre assistanciel.