



INFORME FINAL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

EDELMA ACUÑA NORIEGA

MERCEDES SANDOVAL BARROS

RUTH MARY VALLEJO PAEZ

CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO

SIMÓN BOLÍVAR

FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

BARRANQUILLA, MAYO 29 DE 1987



INFORME FINAL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

EDELMA ACUÑA NORIEGA

MERCEDES SANDOVAL BARROS

RUTH MARY VALLEJO PAEZ

Trabajo de Grado presentado como  
requisito parcial para optar el  
título de TRABAJADORA SOCIAL.

ASESOR : LUIS ARMANDO RUIZ

CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO

SIMÓN BOLÍVAR

FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

BARRANQUILLA, MAYO 29 DE 1987

Gracias Dios mío porque con tu ayuda he alcanzado esta meta la que dedico a mi madre como premio a sus sacrificios, apoyo y a su voz de aliento durante el transcurso de ella; también a mi esposo quien me brindó todo su amor y comprensión hasta alcanzarla, a mi hija y hermanas para que lo tomen como ejemplo de superación; al igual que a mis amigos y a aquellas personas que muy especial y desinteresadamente de una u otra forma colaboraron conmigo.

**EDELMA ELENA ACUÑA NORIEGA**

---

Gracias Virgen María Auxiliadora porque con tu apoyo espiritual me diste la fé y guiaste mis caminos para continuar y realizar la meta que hoy culmino; recompensando así los esfuerzos de mi madre en especial, mis abuelos, tíos, hermanos y a todos aquellos que contribuyeron con su comprensión y ayuda,

MERCEDES ELENA SANDOVAL BARROS

---

Agradezco a Dios y asu Santísima Madre por darne la vida y por permitirme lograr esta meta; a mis padres por creer en mí y no desmayar en su esfuerzo por sacarme adelante; y a los miembros de la Base Naval de Barranquilla que ayudaron en mi formación como profesional para así poder luego hacerle frente sin temor a cualquier campo de acción laboral.

**RUTH MARY VALLEJO PAEZ**

NOTA DE ACEPTACION

---

---

---

---

---

Presidente de Tesis

---

Jurado

---

Jurado



PERSONAL DIRECTIVO

RECTOR	:	DOCTOR JOSE CONSUEGRA HIGGINS
VICERECTOR	:	DOCTOR LEONELLO MARTHE
SECRETARIO GENERAL	:	DOCTOR RAFAEL BOLAÑOS
DECANO	:	DOCTOR JORGE TORRES DIAZ
VICEDECANO	:	DOCTOR CARLOS OSORIO TORRES
SECRETARIA ACADEMICA	:	DOCTORA MARIA TORRES
ASESOR	:	DOCTOR LUIS ARMANDO RUIZ

CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO

SIMON BOLIVAR

FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

BARRANQUILLA, MAYO 29 DE 1987

## AGRADECIMIENTOS

Para la Organización y Ejecución de nuestro proyecto de grado a través del Programa de Salud implantado en la Base Naval de Entrenamiento A.R.C. de Barranquilla, fué indispensable la colaboración brindada por parte del personal directivo y funcionarios de la misma, como también del equipo médico, por tanto les damos sinceros agradecimientos al Comandante Capitán de Navío Jorge Enrique Beltrán Gutiérrez, Segundo Comandante Capitán de Fragata Jimeno Manrique, al Capitán de Fragata Aníbal Garzón, Jefe de Sanidad Naval y al Capitán Chavez Sub-director sanidad Naval y a los diferentes jefes de Departamentos; así mismo, hacemos extensivos estos agradecimientos a todo el personal que de una u otra forma colaboraron en la viabilización y realización de nuestras actividades en el programa.

A nuestro Asesor de Trabajo, Doctor Luis Armando Ruíz, por todo en asesoría durante el transcurso del Trabajo.



TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
1. NOMBRE DEL PROYECTO	1
2. PRESENTACION	1
3. CONFRONTACION Y LOGRO DE OBJETIVOS	3
4. DESCRIPCION Y ANALISIS DEL PROCESO	6
5. DESCRIPCION Y ANALISIS DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES	11
6. CONTENIDO DE LA ESTRUCTURA Y FUNCIONALIDAD DEL PROYECTO REALIZADO	17
7. GARANTIA Y DINAMICA DE LA EXISTENCIA DE LOS RESULTADOS DEL PROYECTO	26
8. BENEFICIARIOS DEL PROYECTO REALIZADO	36
9 PARTICIPACION DE LOS BENEFICIARIOS SEGUN RESULTADOS OBTENIDOS	36
10. COBERTURA INSTITUCIONAL	38
11. PROCESO METODOLOGICO EMPLEADO	39
12. RECURSOS QUE SE IMPLEMENTARON	41
13. MECANISMO DE EVALUACION DEL PROYECTO	45
14. ANALISIS DE LA EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE TRABAJO	47
15. CONCLUSIONES, EVALUACIONES Y ACEPTACION GENERAL DEL TRABAJO	51
15.1 CONCLUSIONES	51
15.2 EVALUACIONES	52
15.3 ACEPTACION GENERAL DEL TRABAJO	53
16 RECOMENDACIONES QUE PERMITEN LA DINAMICA DE LOS LOGROS REALIZADOS	53
17. RECURSOS HUMANOS E INSTITUCIONALES EMPLEADOS	55
GLOSARIO	57
BIBLIOGRAFIA	60
ANEXOS	61

1. **NOMBRE DEL PROYECTO :**

**PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO PARA MENORES DE 5 AÑOS**

**( MATERNO - INFANTIL )**

2. **PRESENTACION.**

El trabajo que presentamos como proyecto dirigido, efectuado en la Base Naval de Entrenamiento A.R.C. Barranquilla, tiene como propósito cumplir las exigencias de la Universidad Simón Bolívar para optar al título de Trabajadoras Sociales, dicho proyecto efectuado en el área de la salud se titula " Programa de Crecimiento y Desarrollo ", en el cual han participado al máximo todos sus miembros, de una u otra forma.

El proyecto de Crecimiento y Desarrollo se originó por la observación y el análisis de la situación presentada en el dispensario naval, la cual se originó en las prácticas realizadas allí en el año de 1986, ya que la atención que se prestaba a las madres y a los niños era a nivel de curación y no de prevención que es el objeto del programa; basándonos en lo anterior se planteó ante los directivos ( Comandos ) de la institución la necesidad de implantarse dicho programa allí, con la finalidad de brindarle una atención médica, psicológica y social al personal beneficiario del dispensario;

en esa reunión se esbozó la importancia y las bondades que el programa puede ofrecer a la Base Naval 5.

Después de realizado el estudio por parte de los directivos se procedió a su aceptación.

Luego de ser aprobado se procedió a hacer una investigación documental a las diferentes instituciones que desarrollan el mismo programa, con el objeto de conocer el funcionamiento de éste y así laborar y basar nuestro estudio en teorías científicas que lo refuercen.

Cabe anotar que uno de los factores que nos motivó a realizar dicho tema de grado fué la ausencia de una Trabajadora Social de planta que cumpla funciones inherentes a su cargo como son entre otras la planeación, organización, prevención, recuperación y rehabilitación en el área de la salud.

Además de este también se observó que aunque allí se encuentran todos los profesionales a intervenir en el programa como son : Médicos General, Pediatra, Sicólogo, Nutricionista, Enfermera y practicantes de Trabajo Social en prestar su servicio en una forma aislada siendo la intención del programa llevarlo de una manera integrada a sus beneficiarios.

El programa de Crecimiento y Desarrollo dentro de su radio de acción brinda una atención sicomotriz y social al menor y a la madre embarazada haciendo

do en este último aspecto énfasis en el núcleo familiar.

Para la puesta en marcha del programa se realizaron una serie de actividades centrales inherentes a éste que entre otras tenemos : la cuantificación de los menores de 5 años y madres embarazadas a través de la encuesta realizada en cada una de las comunidades; se efectuó reuniones con los profesionales a participar en él para que realizaran las historias clínicas propias del programa.

### **3. CONFRONTACION Y LOGRO DE LOS OBJETIVOS.**

Estos son los puntos de referencia más importantes ya que nos permiten establecer en qué medida se alcanzaron las metas propuestas y cuales han sido las razones de éxito o del fracaso.

Para un mejor análisis los dividiremos en bloques así : objetivos generales y objetivos específicos.

#### **3.1. Objetivos Generales.**

a. Promover la salud mediante el programa de Crecimiento y Desarrollo en el núcleo familiar del personal con la finalidad de prevenir patologías desde el período de gestación hasta los 5 años.

Para cumplir el objetivo expuesto anteriormente se efectuaron reuniones con los padres de familia con el objeto de hacerlos conscientes de la necesidad de participar en el programa para que a través de la atención de sus hijos se prevengan enfermedades, contando para ello con el apoyo de la Institución, la cual facilitó los materiales necesarios para el programa los cuales son :

- El Dispensario Naval que se encuentra dotado de todos los instrumentos necesarios a utilizar en el programa, como es la infraestructura.

- También posee los recursos humanos a intervenir como son Pediatras, Ginecólogos, Nutricionista, Psicólogos, Enfermera y Trabajador Social que es el equipo multidisciplinario encargado de la valoración física y psíquica a través de historias clínicas propias del programa que permite la atención y prevención de enfermedades o patologías en el niño y en la madre.

b.- Organizar un programa de atención primaria a través de la promoción adecuada de Crecimiento y Desarrollo físico, psíquico social del infante con el objeto de darle una atención integral.

El anterior objetivo se alcanzó a través de una revisión documental referente al tema y de las investigaciones realizadas a Instituciones que poseen este programa ya que después de realizado el estudio sobre su funcionamiento se procediera a llevarse a cabo teniendo en cuenta la realidad de la Ins

titución; para así brindar un mejor servicio en las tres áreas físicas, psíquicas y sociales a través del mismo; divulgando y motivando los servicios del programa mediante la atención de profesionales en cada una de ellas.

### 3.2. Objetivos Específicos.

3.2.1. Conocer la población infantil actual de 0 - 5 años, para así diagnosticar la población potencial de ser atendida en el dispensario naval.

3.2.2. Saber el estado nutricional, morbilidad y el aspecto afectivo del menor para que mediante la atención de cada profesional en el programa éste logre una mejor integración a su medio familiar y social.

Para la consecución de estos objetivos se utilizó la encuesta en la cual se detectó que la población potencial a ser atendida en el dispensario entre niños y madres son 100 discriminados de la siguiente manera : 80 niños distribuidos así : 20 de 1 a 2 años, 17 de 2 a 3 años, 13 de 3 a 4 años y 10 de 4 a 5 años; y las madres embarazadas son 20 las cuales oscilan entre los 19 y 30 años de edad. ( Véase cuadro No. 4 )

En cuanto al estado nutricional, morbilidad y aspecto afectivo actualmente se han atendido 40 casos de niños los cuales presentan en general o global un nivel nutricional apto, salvo dos casos aislados de niños con principios

de desnutrición al ingresar en el programa esa sintomatología, pero a los cuales se les está brindando el tratamiento adecuado y se observa mejoría; en cuanto a morbilidad se han presentado patologías cuyo mayor índice ha sido la infectocontagiosa, seguido por las respiratorias, las gastrointestinales, la dermatitis y las alergias, las cuales han afectado en su orden a 12, 10, 9, 8, 2 niños.

Estos niños han sido remitidos a psicología y trabajo social y no han presentado anomalías en su comportamiento, en su medio familiar, grupo de amigos, etc.

Para la realización de todo lo anterior se utilizaron las encuestas, las fichas o historias clínicas y el personal de médicos, cabe anotar que debido a nuestro accionar y sugerencias al Coronel Aguilar, Jefe de B.S. de Comando Armada, en el año anterior se abrió campo para trabajo social en todas las guarniciones pero como oficial activo de la Armada.

3.2.3. Conocimiento y uso de los centros de atención médica por parte de los miembros de la Base Naval 5 con el fin de que se desplacen a lugares de atención de acuerdo a la sintomatología que presenten.

3.2.4. Saber el estado o nivel educativo de la familia para que estos se concienticen del beneficio que les brinda el programa logrando con ello un mejor manejo y desarrollo del mismo.

Estos se han ejecutado ya que en el primer objetivo en cuanto a conocimiento y uso de los centros de atención lo que se quiere es que la población conozca a través de carteleras, y motivación los servicios que prestan las instituciones de salud que en este caso sería el dispensario y específicamente el programa de crecimiento y desarrollo para que hagan uso de él, más si tenemos en cuenta que esta Entidad no prestaba este servicio.

Aquí trabajo social labora en el área familiar a través de las conferencias y charlas en las cuales se educa y concientiza para que el personal tenga un mayor conocimiento no solo del funcionamiento en sí del programa, sino de la atención de las diferentes problemáticas del área de la salud en los cuales intervendrá como la desnutrición, prevención de enfermedades infectocontagiosa, etc., problemática de pareja a través de terapias familia y de pareja, etc.

Uno de los obstáculos para el logro de estos objetivos fué el presupuesto de la Entidad el cual fué presentado, así mismo la escasa bibliografía que se encuentra en el haber de la biblioteca referente a este tema.

#### 4. DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DEL PROCESO.

El programa de Crecimiento y Desarrollo para su implantación necesitó de los siguientes pasos a saber :

A.- Observación y análisis de la situación problemática presentada.

A través de las prácticas institucionales realizadas en la Base Naval 5, se pudo detectar que en su hospital o Dispensario Naval se presta un servicio a nivel curativo y no preventivo como es la intención del programa, ya que existe profesionales de diversas disciplinas que trabajan pero aisladamente y por ende no se le dá una atención integral al paciente específicamente al niño y a la madre, objeto primordial del programa en cuestión.

B.- Presentación de la intención del Programa a los Directivos de la Base Naval y aprobación del mismo.

Después de realizado el diagnóstico de la situación presentamos ante los Comandos como alternativa de acción el programa materno-infantil, a través de una conferencia en la que se les daba a conocer en qué consistía el mismo y los beneficios que puede prestar a los miembros, contando éste con la aceptación o aprobación por parte de los Directivos.

C.- Recopilación de Datos.

- Nivel Institucional :

Se hizo a través del desplazamiento a diferentes entidades que manejan el programa de Crecimiento y Desarrollo tales como : Confamiliar, Instituto de los Seguros Sociales, Servicio de Salud, Hospital General de B/quilla, con el objeto de conocer y observar como se desarrolla dicho programa en cada una de ellas sirviendo de base sus experiencias para así retomar algunos aspectos importantes que se puedan utilizar en el programa.

- Consulta documental :

La investigación acerca de Crecimiento y Desarrollo se efectúa bajo el auspicio no sólo de la consulta directa a Instituciones que manejen dicho programa, como anteriormente se dijo, sino también a través de la revisión documental del tema. Se pretende con esto clasificar datos que constituyan un mayor conocimiento de la situación problema.

Esta consulta se realiza tanto en el período preliminar como en el transcurso del programa. A continuación se enunciarán algunos textos de estudio como son : Ana María Alba : "Desarrollo del niño menor de 7 años" - Ed. USTA; Sicoología y problema del desarrollo, Virgilio Barco ; "Hacia una nueva C/bia" - Bogotá/86; Manual de Crecimiento y Desarrollo de la enfermera y el médico; Servicio de Salud del Atlántico, Ministerio de Salud; Salud Pública y Trabajo Social por Natalio Kissnerman.

D.- Evaluación de Datos.

Acorde a lo observado y analizado en las anteriores etapas se puede deducir que es de natural importancia la conjunción de todos estos aspectos debido a que gracias a ello se ha podido enriquecer el programa de acuerdo a las necesidades reales de la institución Base Naval 5, y específicamente del dispensario, teniendo en cuenta los aspectos positivos y negativos de las demás instituciones.

E.- Organización del programa.

Se entiende por organización el análisis, clasificación y agrupación de tareas que puedan ser realizadas eficientemente por las personas, para tal efecto dentro del programa se han considerado pautas esenciales para el buen funcionamiento :

a.- La estructura que comprende el personal que va a ejecutar el desenvolvimiento del mismo y los encargados de la supervisión de éste.

b.- Las normas que abarcan las maneras de como se va ejecutar el programa que corresponde a la delimitación de funciones, orientación y capacitación de los profesionales, niveles de autoridad, organigrama.

F.- Ejecución.

" Esta consiste en realizar o ejecutar lo que se ha planificado partiendo de los resultados obtenidos en la Investigación". (1)

G.- Evaluación.

" La evaluación de toda esta Investigación se realizará para saber en qué medida se están alcanzando los objetivos y metas propuestas, ya que este

---

1. ANDER EGG.- Diccionario del Trabajo Social, Edit. Plaza y Janés, Pág. 445. Volumen II, Bogotá 1986.

es un proceso crítico referido a acciones pasadas con la finalidad de constatar en término de aprobación o desaprobación los progresos alcanzados en el plan propuesto y hacer en consecuencia las modificaciones necesarias respecto a las actividades futuras". (2)

## 5. DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES.

En ésta parte brindaremos información en forma globalizada de las diferentes actividades que se realizaron desde el momento en que se presentó la idea a los comandos de la Base Naval de ETTA A.R.C. Barranquilla y fué aceptada, tal información será vista en forma resumida debido a lo dispendioso e inútil que sería describir y analizar día a día cada uno de los hechos acontecidos para efectuar el programa en cuestión.

Para una mayor comprensión dividiremos ésta presentación en dos grandes bloques; uno de organización y otro de ejecución y evaluación, ambos aspectos en la Base Naval 5 y la Universidad Simón Bolívar (USB) respectivamente.

### 5.1. Organización.

En cuanto a organización se refiere, se hace indispensable hacer alusión a nuestras prácticas institucionales comprendidas de Enero a Diciembre 1986,

-----  
2. IBIDEM - Pág. 450

ENDER EGG, Ezequiel. Diccionario de Trabajo Social

y decimos que es indispensable debido a que en el transcurso de éste tiempo se observó y analizó la problemática social en los diferentes estratos de los miembros de la Base Naval 5 y por ende se advirtió la situación - problema que tratamos hoy como tema de grado, cual es " Programa de Crecimiento y Desarrollo para menores de 5 años y madres embarazadas"; ya que a pesar de poseerse todos los elementos esenciales para su funcionamiento y la necesidad de desplegarse, no se daba; y fué allí en el progreso de nuestras prácticas donde surgió la idea de crear dicho programa y proponer lo a los comandos.

Una vez efectuado éste proceso ( se dió aproximadamente en Noviembre 1986) y la aceptación incondicional por parte de las directivas de la Base Naval 5 a proporcionar todo lo que estuviera al alcance de sus manos, se inició lo que es la ORGANIZACION del programa, de tal manera que para Enero de 1987 se pusiera en marcha.

Esta organización constó de las siguientes actividades ( dentro de la Base Naval 5 ) :

- Investigación acerca del programa en las instituciones que lo ejecutaban con el propósito de entender cómo se llevaba éste y cuáles eran sus pro y sus contras, para de ésta manera poder transferirlo a la institución en una forma eficaz, acorde a las necesidades, lográndose así un mejor servicio a los beneficiarios. Fué así como se visitó a Comfamiliar, Instituto

Seguros Sociales (ISS) y Servicio de Salud del Atlántico (SSA), quienes nos facilitaron no sólo sus experiencias de una forma verbal, sino también documentos donde constataba la ejecución del programa.

Luego de obtener estos datos imprescindibles nos dispusimos a comunicar a los profesionales a intervenir en la ejecución del programa en mención ( Pediatra, Ginecóloga, Nutricionista, Psicóloga y Trabajadoras Sociales ), con el fin de enterarlos del nuevo suceso a ocurrir en la Base Naval, y cuál era su objetivo final (prevención de enfermedades); para ello se contó con la participación activa del Servicio de Salud del Atlántico quien brindó varias charlas acerca del funcionamiento del programa, enterándonos de sus pormenores, además proporcionó las fichas clínicas que ellos llevaban, presentándose luego las modificaciones que el equipo multidisciplinario de la Base Naval 5 creyó pertinente, elaborándose por primera vez una ficha social ( Ver anexo 19 ), que busca dilucidar la situación familiar-afectiva del menor con su respectivo seguimiento.

De ésta manera se logró uno de los pasos más importantes como fué la aceptación del grupo de trabajo acerca del programa y el buen ánimo que influye notablemente en el tratamiento de los individuos que recurran a él, puesto que en éste renglón de atención a los individuos se verá que tan funcional y efectivo es el programa.

Al mismo tiempo se efectuaba la encuesta a algunos integrantes de la insti

tución y a sus familias en las urbanizaciones de Los Mangos y el Cuartelillo con el propósito de tomar una muestra representativa del personal potencial a participar en él, y recopilar datos acerca de la morbi-mortalidad infantil, de la cual se extractaron detalles que se encuentran condensado en las tasas estadísticas que nos demuestran el grado de morbilidad y sus posibles causas ( Ver anexo 2 ).

Más tarde se inició la divulgación y motivación a través de carteleras, diapositivas y conferencia a los que conforman las filas de la Base Naval 5; es importante anotar que acorde a la acogida que tenga el tema en la institución será luego irradiado al resto de guarniciones del país; es por esto y para garantizar su propagación y por lo tanto su buen recibimiento por parte de la población potencial, que hicimos énfasis en la motivación, aclarando todos los puntos difusos o no comprensibles y haciéndolos conscientes de la necesidad de acogerse al sistema que le proponíamos y los logros que obtendrían con él para el mejoramiento no sólo de la salud, sino también del medio familiar y social.

Otra de las actividades de organización fué la cotización, compra y adecuación de los elementos de los consultorios de los profesionales, para así brindar un mejor funcionamiento en el desenvolvimiento del programa.

A pesar de facilitar la institución los elementos indispensables para la evaluación de los pacientes se hizo preciso implementar elementos, como

en el caso específico de psicología quien no poseía herramientas para los menores; porque estos recursos son importantes ya que facultan al profesional a dar un diagnóstico más acertado respecto a la situación - problema.

Ahora, en cuanto a organización se refiere dentro de la Universidad Simón Bolívar podemos mencionar requerimientos básicos para la obtención del título de profesional como son la aprobación del tema a desarrollarse en la Base Naval 5, y su respectivo asesoramiento y sustentación del anteproyecto, dicha formalidad es requerida como último aspecto a llenar por el egresado próximo a obtener título, y en cuyo caso cumplimos a cabalidad presentando el anteproyecto que encerró los puntos más importantes y en forma detallada de la realidad-problema, y la forma de cómo manejarla.

Se presentaron en la sustentación diapositivas y carteleras alusivas al tema, describiéndose paso por paso los diferentes matices que encerraba la situación en cuestión.

Es bueno aclarar que todo lo que se refiere a Organización se hizo en un tiempo mínimo, gracias a la gran colaboración prestada por instituciones que poseían tal programa y al énfasis por parte de las directivas de la Base Naval 5 en sacar adelante dicho programa para prestar prontamente los servicios a sus miembros, por ello se inició a mediados del mes de Enero de 1987.

## 5.2. Ejecución y Evaluación.

En lo que respecta a ejecución que el punto tratado ( programa de crecimiento y desarrollo ) se inició el 21 de Enero, estipulándose el día miércoles como único para efectuarse, sin embargo, a manera de introducción se emprendió dicha tarea de manera diaria en las dos primeras semanas para que así el personal tuviese mas oportunidad y facilidad de acceso.

En el proceso de ejecución han sido pocos los obstáculos presentados, ya que tanto los facultativos como el personal en general han apoyado inmensamente al programa, puesto que son conscientes de la necesidad que se presenta de poseerlo dentro de los muros de la Base Naval 5.

De la evaluación podemos anotar que ha sido satisfactoria la asistencia, el seguimiento, la continuidad y los resultados obtenidos en el tratamiento dado a casos que lo ameritaban; todo esto se ha dado en gran parte gracias a la eficiencia y beneficios del programa y a la toma de conciencia por parte de los padres de inscribir a sus hijos en él, representando esto un mayor bienestar en todos los niveles dentro del núcleo familiar.

En lo que concierne a la evaluación la Universidad enviará a un profesional de Trabajo social quien supervisará la ejecución de nuestro proyecto y así

comprobará lo presentado por nosotras en éste informe final; en tal actitud podremos demostrar con hechos verídicos, testimonios de los beneficiados y de las directivas de la institución todo lo expuesto anteriormente en el anteproyecto y en el presente trabajo.

## 6. CONTENIDO DE LA ESTRUCTURA Y FUNCIONALIDAD DEL PROYECTO.

El proyecto de Crecimiento y Desarrollo Infantil comprende una serie de acciones muy diversas que tienen que ver ante todo con el logro de unas mejores condiciones de vida para los niños.

Busca formar recursos humanos aptos para atender la Infancia, tiende a hacer posible una atención integral al niño se propone desarrollar en la familia y la comunidad intereses y actitudes favorables hacia la niñez y el desarrollo de sus potencialidades.

El proyecto es además un trabajo interdisciplinario, pues coordina en forma sistemática y continua las acciones del Ginecólogo, Pediatra, Médico General, Psicóloga, Enfermera, Nutricionista y la Trabajadora social.

Está orientado hacia la atención integral de un sector específico de la población como es el de las madres embarazadas y el de los niños de 0-5 años.

Propende por la atención integral, por tratar no sólo los aspectos orgánicos de crecimiento, sino, también los psicológicos del Desarrollo en lo relacionado con la psicomotricidad, la inteligencia, la socio-afectividad y el lenguaje. Es también integral por atender no sólo las necesidades de evaluación y de asistencia de las madres embarazadas y al niño, sino, por impartir en forma permanente orientación y educación a la madre y al medio familiar del niño y finalmente es una labor continua donde la evaluación y el seguimiento a la madre y al niño son progresivos y acumulativos.

Es un proyecto que desarrolla acciones muy específicas en cuanto a áreas como son las de investigación, asistencia, y proyección social.

De acuerdo a lo anterior el programa atenderá a las madres en período de gestación a y los niños hasta los cinco años en los aspectos físicos, psíquicos, sociales y nutricionales; para una mayor claridad se esbozará cada uno de estos aspectos, a saber :

a.- EL FACTOR ORGANICO :

(Físico\*) Este es atendido por el pediatra en caso de los niños y el ginecólogo en caso de las madres embarazadas. Este factor comprende los aspectos relacionados con el proceso de Crecimiento físico u orgánico del niño desde la gestación que es de donde empieza a desarrollarse como una unidad integral y por esto no se debe separar un factor de desarrollo con otros.



b.- ALIMENTACION :

(Nutrición) Lo hace la Nutricionista este control . La alimentación desempeña un papel importante en el desarrollo debido a que condiciona el Crecimiento físico y mental, además establece un eficaz medio de intercambio entre la madre y el niño principalmente en los primeros meses de vida.

La alimentación debe ir relacionada con su peso corporal, ya que el crecimiento en esta edad es muy rápido porque se están formando células, tejidos y órganos y por ello necesita de una alimentación balanceada y adecuada; uno de los alimentos más importantes para el neonato es la leche materna, ya que suministra la cantidad y la calidad de nutrientes necesarios para el mismo,

c.- FACTOR PSICOLOGICO:

Lo hace el Psicólogo. El aspecto psicológico de un niño se debe a un sin número de circunstancias como el grado de nutrición, el ambiente en que se desenvuelven, creencias, valores, desarrollo corporal, y otros que hacen que el niño y el adulto adopten ciertos comportamientos ante una situación dada. Ej: un ambiente y alimentación inapropiada sobre el niño no podrá tener el mismo desarrollo psicológico que otro al cual se le ha proporcionado un ambiente y alimentación adecuada.

d.- FACTOR AMBIENTAL :

(Social) Es importante la relación entre el niño y la familia, ya que faci

lita que el niño pueda llevar una vida auténtica de autocreación y de comunicación entre el niño y sus mayores.

La influencia de diferentes elementos del medio constituyen un factor decisivo en el desarrollo integral del niño, pero también es necesario que el medio físico cuente con materiales que sirven de estímulo y permitan el desarrollo de habilidades y destrezas.

#### e.- FUNCIONAMIENTO Y ATENCION :

El control de Crecimiento y Desarrollo de la madre embarazada y el niño menor de cinco años lo harán : el médico, la enfermera, el pediatra, Ginecólogo, Nutricionista y Trabajadora Social; los cuales realizarán la primera atención de la siguiente manera :

La madre embarazada pasa por el médico general, enfermera, Ginecólogo, Nutricionista, Psicóloga y Trabajadora Social.

El niño sigue a consulta del médico general, pediatra, nutricionista, psicólogo y Trabajadora Social.

El Médico General y la Enfermera : - Realizarán el primer control al menor de un mes, luego cuando el niño tenga 6 meses, 1, 2, 3, 4, 5 años de edad y la enfermera a los 3, 5, 9, 15, 21, 30, 42, 54 meses de edad; estas consultas se harán siempre y cuando no se presente alguna anomalía en su Cre

cimiento y Desarrollo que amerite realizar controles fuera de lo ya establecido.

Ginecología :- Realizará los controles de la madre embarazada mensualmente hasta la finalización del mismo siempre y cuando no amerite una atención.

Pediatra :- Hará consulta del aspecto físico del niño si es menor de un año cada tres meses, si es mayor cada 6 meses sinó presenta algún trastorno que justifique realizar atenciones más seguidas.

Psicólogo :- Hará la valoración de la madre embarazada mensualmente y del niño a los 3, 5, 9, 15, 21, 30, 42, 54 meses, si el niño es normal y no presente patologías que requieran más consultas.

Trabajo Social :- Hará en la madre embarazada, valoración en el aspecto de pareja, de relaciones interpersonales, familiares y en el niño trabajará con el núcleo familiar cada mes acerca de los problemas que se puedan presentar y que incide en el Crecimiento y Desarrollo del menor.

#### **ETAPAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO.**

PERIODO PRENATAL.- " Este se inicia desde el momento de la concepción hasta el nacimiento, durante este espacio existen factores naturales, ambiente



tales que influyen de una u otra forma en el desarrollo del niño . (3)

Los factores naturales (genéticos) no pueden ser controlados fácilmente por los padres.

Los factores ambientales .- Implican los cuidados que debe tener la madre para un buen desarrollo del niño por venir.

Ejemplos : Retardo mental, Mongolismo; resultado de un defecto hereditario, característico de las células nerviosas del cerebro y de la médula espinal.

Ambiental : la edad de la madre, la nutrición, etc.

1. PRIMER AÑO.- ( 0 - 12 meses ) Nacimiento hasta 1 año. A partir de su nacimiento, durante los tres a cuatro meses el niño se centra. Al ir creciendo el bebé participa en un sistema social más amplio, ejerce gran influencia la relación madre-hijo. En donde el niño empieza a establecer contacto con su medio ambiente externo, con necesidades muy variadas como : la de alimento, abrigo, luz, sonido, etc. Su primera experiencia social, el niño y la mente de este las generaliza para utilizarlas como referencia futura, de esta fase depende que el niño se convierta en una persona confiada o

-----  
3. BAUTISTA CASTELBLANCO, Carmen Lucy. Desarrollo del niño menor de 7 años,  
USTA, Bogotá. 1985 - Pág. 105

frustrada.

Cambios Físicos.- El infante muestra cambios en las proporciones generales del cuerpo, en el primer mes la cabeza es voluminosa, luego alcanza gran parte de su tamaño adulto, hacia los meses siguientes crece el tronco, aparecen los primeros dientes, el sistema óseo del niño es muy susceptible a las deformaciones.

2.- **SÉGUNDO AÑO.**- ( 13 a 24 meses ) Un año a dos años. Hay algunos que comienzan a caminar pronto y otros no, en esto incide factores como el desarrollo previo motor, el peso o estado de nutrición.

El niño hacia los 18 meses adquiere mayor capacidad para desplazarse, es conversador, observa con cuidado los fenómenos de la vida cotidiana. La actividad motora es intensa entre los 18 y 24 meses sube y baja escaleras, destapa frascos, el lenguaje se enriquece en forma acelerada, asocia palabras con objetos. Es importante dejar al niño caminar al aire libre que permita desarrollar su desarrollo psicomotriz.

( **24 a 30 MESES** ) ; Dos años a dos años y medio. El niño ya ha adquirido la capacidad de imaginar cosas, el lenguaje es más rico, se considera muy importante, es exigente y sabe lo que pide, descubre que sus acciones producen un efecto. Ejemplo : si empuja un frasco es posible que se pueda romper al caer. En esta etapa es imprescindible darla al niño juguetes de

diferentes formas y colores.

Dos años y medio a Tres años. - Se nota en los niños aumento rápido y ve loz del vocabulario, las emisiones tienen una intención comunicativa, se sienten frustrados cuando no lo comprenden los adultos, las oraciones o las frases tienen una gramática infantil, es decir, rara vez son repetición al pie de la letra de lo que dice el adulto.

**TERCER AÑO.-** El infante comienza a crear relaciones fuera del círculo familiar aún cuando dependa de los adultos, es capaz de desarrollar conductas solas. La imitación cada vez más se aproxima a los modelos (padre, madre, hnos) también sus expresiones denotan valores y afectos como lo ha recibido.

Al final del tercer año la complejidad gramatical es casi igual a la del adulto, corre con mayor coordinación, sube las escaleras sin apoyo. Es necesario que el niño interactúe con personas diferentes a las de su familia.

**CUARTO AÑO.-** El niño aumenta sus destrezas y tiene un gran sentido de orientación espacial, se viste y desviste solo, dibuja figuras geométricas, realiza diferencias como arriba, abajo, pequeño, grande, etc.

El lenguaje está bien establecido, observa con interés las diferencias de

sexo en las niñas. En esta etapa la niña se identifica más con la madre y el niño con el padre, este proceso sigue hasta que el niño defina su tipología, Complejo de Edipo, Complejo de Electra.

**QUINTO AÑO.-** Los niños comprenden más, dan más alternativas, conjugan con facilidad, hacen correcto uso de los pronombres personales, sentido del equilibrio moderno, conclusos movimientos adecuadamente.

Este programa también contempla dentro de su radio la atención de VACUNACION ya que a través de éstas se pueden prevenir las diferentes enfermedades infectocontagiosas en el menor.

Cuando el niño empieza a caminar lo hace sin saber que cosas de su entorno son peligrosas, sucias o limpias porque aún no posee la capacidad para discriminarlas o distinguir las, y aunque lo supiera los microbios, virus y parásitos no son detectados ni siquiera por el mismo adulto. Por tanto, el niño muchas veces sin inmunizar establece un contacto con todo este tipo de gérmenes y puede adquirir cualquier enfermedad.

La vida del niño pasa por diversas infecciones digestivas y respiratorias de orden viral y microbianas; estas infecciones se producen en niños de cualquier estrato o tipo de comunidad no siendo exentas de estas los niños miembros activos del programa de la Base Naval 5.

Con diferente frecuencia hay niños que se ven más afectados que otros, y generalmente esto ocurre de 0 a 2 años, en ésta edad estos tipos de infección requieren el máximo cuidado de los adultos lo mismo que su respectivo tratamiento médico ya que hay muchas de estas enfermedades que ponen en peligro la integridad del menor, puesto que de ellas se pueden originar graves consecuencias, por ejemplo, la parálisis infantil; por esto se debe prevenir oportunamente cualquier enfermedad mediante la aplicación de las vacunas inmunosupresivas que sean eficaces y no encierren peligro alguno.

#### **7. GARANTIA Y DINAMICA DE LA EXISTENCIA DE LOS RESULTADOS DEL PROYECTO.**

- La garantía de los resultados y la dinámica de la existencia de nuestro proyecto van relacionados porque éste ha mostrado desde el momento de su iniciación dinamismo empezando por la divulgación y motivación de sus objetivos propuestos.

Partiendo de aquí se garantizan la existencia de los resultados porque se han venido haciendo a través del control diario que se lleva de la atención al menor y la madre embarazada; la presentación de carteleras alusivas y explicativa del programa en los diferentes pasillos del Dispensario que están a la vista de todo el personal militar y civil activo y retirado de la Base

Naval 5 obteniendo con ello cifras positivas de personas que desean conocer más acerca de éste y la inscripción inmediata de sus hijos, también están las charlas realizadas con las madres de los niños y las señoras embarazadas, en momento de esperar su turno correspondiente; este lapso de tiempo se aprovecha para dales una orientación de lo que se debe hacer en determinados casos después del control de su niño o de ella; también damos a conocer Trabajo Social , en qué consiste y cuál es su importancia en el programa, y las funciones que desempeñamos en éste, describiéndolas y analizándolas a continuación :

- " Trabajo Social procura crear una actitud crítica acerca de las causas-efectos de los problemas sociales, así como de los recursos disponibles con el fin de que los sujetos afectados por esos problemas asuman una acción organizada y preventiva transformadora que lo supere. Para ello el Trabajo Social debera :
- a.- Conocer científicamente los problemas.
  - b.- Determinar cómo los hombres los enfrentan y qué alternativas de solución arbitran.
  - c.- Capacitarlos para que puedan asumir el papel de sujetos en la acción transformadora de los mismos" (4)

Por lo general en el programa se detectan conflictos familiares como lo son los problemas conyugales y desatención afectiva del menor, siendo Trabajo Social complemento y apoyo de la acción medica, cumpliendo así con objetivos de orientación y capacitación al individuo problema, a sus familias y

---

4. KISSNERMAN, Natalio. Salud Pública y Trabajo Social.

Editorial Humanitas. Buenos Aires - Pág. 120.

a la comunidad donde se desenvuelven para que asuman posiciones de prevención, recuperación y rehabilitación de la salud. Además de desarrollar funciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación.

#### 1.- PROMOCION.-

Elaborar, ejecutar y evaluar programas de divulgación dirigido a la población militar y civil de la Base Naval 5 a través de radio, prensa, carteleras, charlas ; Acerca de los múltiples factores que inciden sobre la salud y además dirigido a los profesionales a intervenir en la ejecución del programa.

- Suministrar información sobre los derechos y deberes de los miembros de la base Naval 5 respecto a la salud.

#### 2.- PREVENCIÓN.-

Estudiar la incidencia de las variables socioeconómicas y culturales en la etiología, la distribución y desarrollo de los problemas de la salud.

- Estudiar las actitudes y los valores que benefician u obstaculizan el acceso a mejores niveles de salud.

- Estudiar el nivel de aprovechamiento por parte de los usuarios del programa de Crecimiento y Desarrollo.

- Participar en el estudio de la calidad y cantidad de los servicios y re



cursos de salud del dispensario naval.

- Orientar y capacitar a la población sobre el uso de los recursos del dispensario para mejorar su calidad de vida.

- Orientar y fortalecer la unidad familiar y capacitarlos para que aseguren la salud de sus miembros.

- Capacitar a las practicantes de Trabajo Social para organizar y continuar con el programa, siendo ésta otra forma de garantizar el resultado del proyecto.

### 3.- RECUPERACION.-

Contribuir con el equipo de salud a reducir, atender y reparar los daños causados por la enfermedad.

- Capacitar al enfermo y su familia para que sean agentes de su recuperación.

### 4.- REHABILITACION.-

Asegurar que todo enfermo pueda lograr el uso máximo de su potencialidad de acuerdo a los recursos de la Armada Nacional.

- Orientar al medio familiar, escolar y comunitario para la reubicación social del enfermo.

Dentro de las funciones se hallan inmersas las actividades del Trabajo Social en Salud :

a.- ATENCION.-

- Directa al infante o individuo problema que presente problemas sociales o de integración social.

b.- INVESTIGACION.-

- Identificando los factores que generan la enfermedad, su distribución y desarrollo, evaluando servicios y recursos, actitudes y valores.

c.- POLITICA Y PROMOCION SOCIAL.-

- Estimulando y provocando medidas tendientes a lograr mejor nivel de vida en el menor y su familia, creando sistemas y canales para la participación en el logro de esas medidas.

d.- PLANIFICACION.-

- Transformando necesidades concretas que las satisfagan.

e.- CAPACITACION.-

- De recursos humanos a padres y profesionales.

Además :

" Recolectar a través de la relación profesional datos acerca de los pacientes, su situación familiar socio económica y cultural ...

- Concientizar acerca de los problemas que presenten los enfermos y de la necesidad de cambiar tal situación, tanto a ellos como al equipo de salud..." (5)

- Colaborar en el plan de vacunación del programa.

- Formar grupos centrados en la reflexión de la prevención y recuperación de la enfermedad mediante diapositivas, maquetas , dándose con ésto una garantía del buen funcionamiento del programa.

Cabe mencionar que estas funciones específicas de Trabajo Social son inútiles si no cuenta con el apoyo del equipo de trabajo, ya que todos debemos compartir un mismo objetivo, puesto que se debe estar al servicio de los usuarios y no al servicio de nuestro propio prestigio, enfocando la enfermedad desde tres puntos de vista :

a.- El problema orgánico de la enfermedad.

b.- El componente psicológico de la enfermedad.

c.- El cuadro social de la enfermedad.

En este último punto el Trabajo Social se inserta en el equipo de trabajo

-----

5. IBID, (KISSNERMAN, Natalio). Página 162 y 163.

como el generalista de problemas de los miembros de la Base Naval 5 a nivel del individuo, grupo y comunidad, involucrando hábitos, creencias, formas de vida y haciendo que el individuo realice una investigación y un diagnóstico de su situación, las posibles soluciones y sus respectivas actividades.

Analizando las diferentes funciones y actividades del Trabajador Social, podemos observar el papel de EDUCADOR que se encuentra intrínseco en cada uno de estos aspectos.

El Trabajador Social capacita al individuo problema y a su medio, a través del conocimiento de la situación que le entrega el hombre y su disposición a solucionar el problema, permite comprender y presentar alternativas al caso dado, y esto lo consigue solo por medio del aprendizaje, es decir, del acto de pensar; investigando, educando y conscientizando al individuo, queriendo decir con esto que el agente en cuestión y la comunidad son el educador de sí mismos asumiendo el sentido de responsabilidad frente a los problemas que los afectan.

Finalmente es importante resaltar que la comunicación es la base de la Educación para la salud, " Porque educar no significa ni suponer que los otros deben ser como nosotros, ni creer que los demás deben adaptarse a nuestro servicio, ya que somos nosotros los que estamos al servicio de ellos, los directa e indirectamente contribuyen a mantener nuestro puesto de trabajo"(6)

---

6. IBID, ( KISSNERMAN, Natalio ) Página 127

Además de lo anterior tenemos un ciclo de conferencias cada 15 días con diferentes temas de gran importancia que entre otros tenemos : la lactancia, higiene de los niños, la importancia de las vacunas, automedicación, etc., al igual que las visitas domiciliarias las cuales se hacen de acuerdo a la necesidad que impere; otra es la terapia de familia y de pareja en la que centramos toda nuestra atención porque este es un aspecto importante para Trabajo Social, pues de la buena asesoría que se preste así se darán las respectivas alternativas de solución al problema y por último, el seguimiento de casos que de acuerdo a la acción que amerite así se atenderá; siendo éste un conjunto de dinámicas garantizadoras de la existencia del programa, también cabe mencionar otras como son : la misma institución Base Naval 5 que es la encargada del sostenimiento del proyecto bajo la dirección y asesoría que les presta Trabajo Social, como también al retirarnos el programa quedará en manos de las practicantes de trabajo social o de una trabajadora social de planta; que modestamente es un orgullo para nosotros su nombramiento puesto que de la inquietud que demostramos por lo importante que es Trabajo Social en la Institución se abrió el curso para oficiales de Trabajo social allí.

demás estan el personal que interviene en el programa, los tarjeteros, carnets, historias clínicas, los recursos físicos (consultorios), locativos (dispensario) y materiales con su respectiva implementación, al igual que dentro de la planeación, organización y ejecución del programa se han uti

Además de lo anterior tenemos un ciclo de conferencias cada 15 días con diferentes temas de gran importancia que entre otros tenemos : la lactancia, higiene de los niños, la importancia de las vacunas, automedicación, etc., al igual que las visitas domiciliarias las cuales se hacen de acuerdo a la necesidad que impere; otra es la terapia de familia y de pareja en la que centramos toda nuestra atención porque este es un aspecto importante para Trabajo Social, pues de la buena asesoría que se preste así se darán las respectivas alternativas de solución al problema y por último, el seguimiento de casos que de acuerdo a la acción que amerite así se atenderá; siendo éste un conjunto de dinámicas garantizadoras de la existencia del programa, también cabe mencionar otras como son : la misma institución Base Naval 5 que es la encargada del sostenimiento del proyecto bajo la dirección y asesoría que les presta Trabajo Social, como también al retirarnos el programa quedará en manos de las practicantes de trabajo social o de una trabajadora social de planta; que modestamente es un orgullo para nosotros su nombramiento puesto que de la inquietud que demostramos por lo importante que es Trabajo Social en la Institución se abrió el curso para oficiales de Trabajo social allí.

demás están el personal que interviene en el programa, los tarjeteros, carnets, historias clínicas, los recursos físicos (consultorios), locativos (dispensario) y materiales con su respectiva implementación, al igual que dentro de la planeación, organización y ejecución del programa se han uti

lizados TECNICAS, que son el " Conjunto de conocimientos, procedimientos, recursos y medios puestos en prácticas para obtener un resultado determinado". (7)

#### LA OBSERVACION.-

En donde utilizamos nuestros sentidos, para detectar hechos y problemas, como en este caso la falta de una atención integrada a la madre embarazada y al menor de cinco años.

#### LA ENTREVISTA.-

En la cual obtuvimos información respecto a las necesidades de salud, res-  
luciendo en ello la falta del programa en cuestión.

#### LA ENCUESTA.-

Se recopilaron informes, datos y antecedentes, en base a un formulario previamente preparado, en donde se indagaba acerca de la inmunización a los niños, enfermedades frecuentes, antecedentes médicos familiares, y respecto a la madre embarazada.

Por último podemos decir satisfactoriamente que hemos aportado a nuestra sociedad Colombiana y Barranquillera, un grano de arena en lo que se refiere a salud, ya que se han cumplido metas del actual gobierno liberal

7. ANDER EGG, Ezequiel. Diccionario del Trabajo Social, Volumen II.

Editorial Plaza & Janés. Bogotá 1986. Página 446.



del Doctor Barco Vargas, que analiza la alarmante inaccesibilidad a los servicios de salud y dice :

" En la salud, como en los demás sectores sociales, el concepto liberal impone como paso previo al desarrollo, la obligación de satisfacer las necesidades de salud y las que condicionan o limitan la capacidad del trabajo humano. En este sector deberá producirse un profundo cambio, pues, la salud solo se garantiza con la participación consciente del individuo, la familia y la comunidad, complementada por la acción del Estado". (8)

En esta "actuación del Estado" se deja entrever la participación directa que tiene la Armada Nacional a través del programa de Crecimiento y Desarrollo para menores de cinco años y madres embarazadas.

Por último expresa el Doctor Barco : " El núcleo familiar es la piedra angular sobre la cual reposa la sociedad y por lo tanto dedicará atención preferencial a su promoción y desarrollo". (9) ; y es precisamente al núcleo familiar a quien va dirigida nuestra acción preventiva y educativa.

También podemos darnos por satisfechas como Trabajadoras Sociales, porque se cumplen nuestras funciones primordiales como son la acción social en beneficio de un individuo, grupo o comunidad, haciéndolos conscientes de sus necesidades y ellos los instrumentos de su propio cambio.

-----  
8. BARCO VARGAS, Virgilio. Hacia una Nueva Colombia. Editorial Oveja Negra, Bogotá 1986. Página 74.

9. IBID. Pág. 78

Siendo estos últimos bases sólidas como garantías positivas y objetivas de la continuidad y existencia del proyecto con proyección a las demás guarniciones el programa de Crecimiento y Desarrollo en la Base Naval 5.

#### 8. BENEFICIARIOS DEL PROYECTO REALIZADO.

Este programa está dirigido a las madres embarazadas y a los niños menores de cinco años que pertenecen al personal militar y civil activo y retirado de la Base Naval 5, proyectado a las comunidades "Los Mangos y Cuartelillo".

#### 9. PARTICIPACION DE LOS BENEFICIARIOS.

Como es bien sabido la participación de la gente en cualquier programa que se lleva en determinada Institución juega un papel importante porque es a través de ésta que se sabe cuantitativamente los progresos y logros que se han tenido o no. De acuerdo a esto como se ha dicho en el transcurso de este informe el programa de Crecimiento y Desarrollo está dirigido al personal militar y civil activo y retirado de la Base Naval 5 y por ende sus beneficiarios en el programa son la población infantil menor de 5 años y las madres embarazadas que participan activamente en él de la siguiente manera :

- Niños menores de 5 años :-

El primer paso es inscribirlos e inmediatamente se le hace entrega de un carnet infantil, el cual lo cobija desde ese momento hasta que cumple los 5 años, después es llevado para que pase por el control de cada facultativo que en su orden son :

Pediatría, Enfermera, Nutricionista, Psicólogo y Trabajo Social cuya participación en el programa es importante ya que realiza la evaluación social y coordina todo el funcionamiento de éste en general.

Madres embarazadas al igual que los niños se inscriben y se les entrega su carnet materno para luego seguir a cada profesional y hacerle su respectiva valoración que son en su orden ginecología, nutricionista, psicólogo y Trabajador Social.

Además de lo anterior también participan con su asistencia periódica al control y al ciclo de conferencias dirigidas a los padres de las cuales se dice que es óptima; también en el libro de registro están condensados el número de personas que han participado en el programa al igual que lo expresen las tasas de natalidad, la cual indica que nacen un promedio de 14 niños cada 6 meses y la de morbilidad donde su índice es de 40 niños con las enfermedades más frecuentes. Se ha observado que a partir de la implan



tación del programa que nos ocupa han disminuído estas enfermedades.

#### 10. COBERTURA INSTITUCIONAL.

Servicio de Educación Técnica para el personal de Suboficiales estratificado de la siguiente manera :

- a.- INFANTES : Presta sus servicios a la institución y ésta le proporciona servicios médicos, recreativos, bonificación y uniformes.
- b.- GRUMETES : Educación para la formación como marinos (suboficial), suministrándoles servicios médicos, recreativos.
- c.- MARINO : Proporciona Educación en el área técnica y humana, brindando servicio médico y recreativo.
- d.- SUBOFICIAL : Capacitación en el área técnica y humana, realización de cursos de especialización, prestación de servicios médicos, vivienda fiscales, recreación.
- e.- OFICIALES : Se le facilita la vivienda y la educación especializada para ascensos a los rangos militares, servicios médicos y recreativos.



f.- PERSONAL CIVIL : Se le proporciona servicios médicos y recreativos.

La Base Naval 5, presta sus servicios en forma global con proyección comunitaria en los Mangos y El Cuartelillo y casas fiscales donde habitan familias del personal militar, y proyección a la sociedad debido a la promoción de la seguridad social prestando sus servicios en casos de atentados para militares.

#### 11. PROCESO METODOLOGICO.

En el transcurso de nuestra investigación utilizamos una serie de etapas, pasos para conocer la realidad de una manera objetiva; este estudio se realizó en nuestras prácticas y en ese lapso se pudo observar en el Dispensario que los servicios que se prestaban eran a nivel de curación y no de prevención y por ello se planteó como alternativa de acción el programa de Crecimiento y Desarrollo; en esta indagación tomamos como método de referencia " El Científico " porque es el que más acorde está a nuestro tema; además porque este método parte de "Las ideas, creencias y tradiciones que poseemos acerca del mundo, ya que se generan a partir de nuestra relación con él del mismo modo, el conocimiento científico resulta de la práctica científica traducida en alguna forma de investigación. Los seres humanos han tenido que transformar la naturaleza para satisfacer sus necesidades.

La práctica de la investigación hace precisamente crear en la acción de investigar la unidad de esos niveles y su interacción constante lo que obliga al hombre de ciencia a estar preparado a resolver todo problema que surja del hecho de haber subestimado cualquiera de ello en el proceso de investigación".(10)

Basándonos en lo anteriormente mencionado es que se realizó el programa en la Base Naval de Entt A.R.C. Bquilla con la finalidad de corregir la situación, la realidad problema, cuál era la atención curativa para reformarla en preventiva.

Por tal motivo este método nos permite a través de sus instrumentos detectar, observar, experimentar, describir esa realidad objeto de estudio brindándole al hombre un bienestar que es el fin que persigue todo Trabajador Social.

Entre las técnicas que se utilizaron en el proyecto se encuentran :

La observación, entrevista, sondeo de opinión, encuestas; las cuales se realizaron para recolectar datos que nos sirvieran para medir el grado de aceptación o rechazo hacia el programa; conocer la ideología de los miembros de la institución para que en base a ello hacer las respectivas

-----  
10. LADRON DE GUEVARA, Laureano. Metodología de la Investigación Científica. USTA, Bogotá 1983. Pág. 67.

modificaciones que fueran convenientes, teniendo en cuenta las necesidades e inquietudes de la población atendida en el programa.

## 12. RECURSOS QUE SE IMPLEMENTARON.

Teniendo en cuenta los recursos que encontramos en el Dispensario Naval para la realización del proyecto fué necesario solamente implementar recursos materiales; porque allí se encuentran todos los recursos humanos a intervenir en el programa (equipo médico) como también el físico (consultorio), haciendo en estos últimos únicamente su adecuación de acuerdo a la atención que presta cada uno de ellos y las necesidades que enmarcan.

Estos recursos son :

MEGAFONOS

CARTULINA

MARCADORES

PLASTILINAS

CRAYONES

ACUARELAS

SACAPUNTAS

LAPICES NEGROS

LAPICES ROJOS

REGLAS

TARRO DE COLBON

BORRADORES

CAJA DE COLORES

AFICHES GRANDES

AFICHES PEQUEÑOS

TARJETEOS

CARNET INFANTIL

CARNET MATERNO

ARMARIO

FOLDERES

HOJAS DE BLOCK

LEGAJADORES

LIBRO DE REGISTRO

FOTOCOPIAS HISTORIAS CLINICAS

JUGUETES

PROYECTOR

FILMINAS

- **ADMINISTRACION DEL PROGRAMA**

PRESUPUESTO :

Los gastos que se sufragaron para la realización del programa son costeados algunos materiales por la Base Naval 5 A.R.C. a continuación se detallan y

---

otros en su totalidad por Trabajo Social; pero sin embargo, es necesario hacer un listado de los implementos que más se necesitaron y sus precios para que de esta forma conozca la distribución que se ha cumplido.

Estos gastos y materiales son :

PRESUPUESTO

CANTIDAD	ARTICULO	P. UNIT	P. TOTAL	
02	Plastilina	75	150	
02	Creyones	235	470	
01	Acuarela x 6		150	
01	Acuerela x 12		368	
02	Sacapuntas	25	50	
02	Lápices Negros	20	40	
02	Lápices Rojos	30	60	
01	Regla		55	
01	Tarro de Colbón		120	
02	Borradores	23	46	
02	CAjas de Colores	65	130	
02	Afiches Grandes	270	540	
02	Afiches Pequeños	80	160	
100	Carnet Infantil	20	2000	
100	Carnet Materno	20	2000	
100	Tarjeteros	10	1000	
01	Armario		4000	
01	Legajador		220	Don.BN5
02	Móviles	200	400	
02	Resma de papel	1155	2310	Don.BN5
40	Folders	33	1320	" "
01	Libro de Registro		1606	" "
520	Fotocopias Historias Clínicas	8	4160	" "
01	Don Payaso Narigon		1060	
01	Tabla de Formas		1500	
01	Mesa Golpeadora		386	
01	Pequeño Constructor		260	
01	Sonajero Ding-Dong		171	
01	Eslabón Click-Clack		866	
01	Rompecabezas		473	
01	Indiecito		586	
17	Filminas	200	3400	
05	Cartulinas	60	300	
01	Anteproyecto		2400	
03	Mercaderes	120	360	
110 Días	Transporte	100	11000	
		TOTAL	\$ 44.117	

### 13. MECANISMOS DE EVALUACION DEL PROYECTO.

Para poder expresarnos respecto a cómo se formula la evaluación del programa de Crecimiento para menores de 5 años y madres embarazadas (materno-infantil), dentro de los marcos de la U.S.B. y de la Base Naval 5, podemos manifestar que en lo que concierne a esta última posee un mecanismo de control que nos sirve de pauta para evaluar, y esto es las acciones que el personal de la salud, o sea el equipo médico a intervenir en el programa de Crecimiento y Desarrollo en colaboración con la familia realiza con el niño, ya sea en el Dispensario de la Base Naval en la ciudad de Barranquilla o en el hogar según el caso.

Este se le hace al niño y a la madre embarazada brindando sus beneficios ya que a través de cada control que se hagan se podrá encontrar cualquier alteración en el comportamiento o crecimiento del niño en el período de gestación.

Dentro del programa también se pretende efectuar seguimiento domiciliario del menor o madre gestante para mejorar el ambiente físico, emocional y social en la familia.

Otra forma de evaluar es a través del libro de registro en donde se da el primer caso al llegar el individuo al Dispensario Naval y cuyo objetivo es llevar una relación de los pacientes atendidos durante el día, para así

brindar una información de control acerca del programa en el que se hayan datos como la fecha, el nombre del individuo y el grado.

Además poseemos otro método de evaluación cual es el Carnet Infantil y/o materno, en estos se plasman no sólo los datos personales sino también qué vacunas se le han aplicado y las fichas de estar, incluyendo la próxima a ser aplicado, lográndose de esta manera una mayor vigilancia del proceso evolutivo. (Ver anexo #s 20,21)

Contamos también con las fichas de los facultativos en donde se condensan todo lo referente a su área de especialización ( ginecología, pediatría, Trabajo social, nutrición y psicología ), para luego arrojar un diagnóstico, con el cual labora trabajo social. La ficha social tiene gran transcendencia pues en ella se compila información básica para el buen manejo del caso. ( Ver anexos #s 13,14,15,16,17,18,19 )

Tenemos en nuestro haber la tarjeta de control y citas que busca verificar la asistencia y determinar una nueva, lográndose con esto conocer quienes son los que llevan continuidad del programa, de tal manera que quien presente 3 faltas seguidas después de ser visitado con anterioridad por trabajo social quedará automáticamente fuera del programa. ( Ver Anexo # 21 )

Las tasas de morbilidad, natalidad y nivel educativo son también un medio

para evaluar, cómo ha sido el desenvolvimiento del programa, pues cuantitativamente demuestran cuáles son los aspectos más frecuentes presentados entre los miembros de la Base Naval 5. (Ver anexos #s 3,4 )

Finalmente podemos concluir que lo trazado por nosotras desde el inicio de las actividades se han logrado satisfactoriamente, cada uno de los objetivos se han venido presentando en el desenvolvimiento del programa, y tal información se encuentra ampliada en el punto de confrontación y logros de objetivos.

#### **14. ANALISIS DE LA EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE TRABAJO.**

El trabajar en equipo lo hace todo más fácil en cuanto a funcionamiento de trabajo se refiere. Porqué ? Porque de él surgen las buenas relaciones interpersonales, la clarificación de funciones de cada uno para que en el transcurso de las ocupaciones o actividades no se tergiversen de acuerdo a los cargos que les correspondan a cada quién; lo cual arroja experiencias muy positivas para todo el personal que interviene en el programa.

El proyecto aunque Trabajo social sea el que lo haya implantado y esté a cargo su organización se ha sabido respetar el cargo de los demás y las funciones inherentes a éste. Primero que todo se han expuesto y explicado en algunas reuniones con todo el equipo las funciones nuestras en el pro

grama que se condensaron anteriormente en el punto de garantía y dinámica de resultados, vale la pena ahora plantear el perfil profesional debido a que este representa el esquema a seguir de la acción profesional en la institución en lo que se refiere a las relaciones que en función de trabajo deba mantener con otras personas el Trabajo Social, para evitar así malos entendidos.

Para ello se hace necesario aclarar nuestro papel, de lo contrario se corre el riesgo que otro lo defina más si contamos con el antecedente de no tener en la actualidad un profesional en Trabajo Social de planta y por lo tanto del desconocimiento del personal médico y paramédico de nuestro perfil profesional.

A continuación enunciaremos algunas de las TAREAS del perfil profesional en el área de salud y específicamente en el programa materno-infantil de la Base Naval 5 :

- a.- Identificarse con los hechos y las personas, pero manteniendo cierta distancia, que le permita estudiar problemas sin verse implicados en ellos.
- b.- Informar respecto de la marcha del programa a los comandos y directivas de la institución.
- c.- Guardar secreto profesional, en el sentido de que la información se

trata solo con quien corresponde sin divulgar detalles íntimos.

d.- Actuar como un todo dentro de la Base Naval 5, y no en forma aislada o tomar partido por un subsistema.

e.- No tomar responsabilidades ajenas.

f.- No fomentar dependencia, sino por el contrario, ayudar a resolverla.

De esta manera se expresa una actitud profesional frente a Trabajo Social y todo lo que ello implica, dejándonos en cada área unas experiencias indubitables y con ello enriqueciendo más nuestro accionar.

Transcribiendo a continuación las experiencias de cada profesional en el programa :

Pediatras : Expresan que sus experiencias son invalorables porque es primera vez que trabajan en equipo dentro de la Base Naval 5 y estas les han dejado aspectos muy positivos. En cuanto al programa opinan que su radio de acción es amplísimo y de gran cobertura con proyección a las demás guarniciones porque tal como aquí, allá tampoco llevan un programa de Crecimiento y Desarrollo a nivel preventivo y que éste en sí les deja experiencias muy positivas para cada uno en particular.

La Psicóloga y la Nutricionista : Dicen que son experiencias muy positivas y prometedoras porque algunos padres antes del programa solamente llevaban a sus hijos al médico general y al pediatra pero casi nunca a donde ellas, puesto que no lo creían necesario, no lo consideraban conveniente pues de cían saber que alimentos eran los adecuados per al llegar allí, quedaron sorprendidos y su actitud cambió, lo mismo en cuanto al comportamiento del niño opinaban que éste actúa de acuerdo al desarrollo y a lo bien alimentado que esté.

Es por ello que en el transcurso del programa han tomado conciencia e interés de lo importante que es llevar con regularidad y como lo estipule cada uno de ellas a su consulta y control.

Ginecólogas : Nos comunican que a través del programa la mujer va a tomar muy en cuenta su embarazo desde todos los puntos de vista; y así ellas podrán llevar un mejor control de cada una de estas señoras, porque el programa y la atención que se dá en él son muy valiosas y completa, y opinan que el programa nuestro dista mucho de los otros que ellas han conocido, dejándole éste grandes experiencias.

En conclusión podemos decir que las experiencias adquiridas en el transcurso del programa para todo el equipo de trabajo son satisfactorios y positivas porque hemos sabido llevar por buen camino las acciones, funciones y actividades de cada quien.

## 15. CONCLUSIONES, EVALUACIONES Y ACEPTACION GENERAL DEL TRABAJO.

### 15.1. CONCLUSIONES.

1. Las enfermedades con mayor índice que afectan a los niños miembros activos del programa son :

Las infecto-contagiosas, las gastro intestinales, las respiratorias, y enfermedades de la piel.

2. Los únicos profesionales que pueden y deben brindar sus servicios al programa de Crecimiento y Desarrollo son :

Médico General, Enfermera Jefe, Pediatra, Nutricionista, Sicolólogos, y Trabajadoras Sociales, Ginecóloga.

3. Que el profesional de Trabajo Social es el único que está capacitado para intervenir en el aspecto social brindando su asesoría y orientación a los problemas familiares.

4. La cobertura del programa de Crecimiento y Desarrollo abarca al personal Militar y Civil activo y retirado adscrito a la Base Naval 5.

5. El proyecto contó con la colaboración de la Institución en cuanto a la suministración de datos se refiere.

## 15.2. EVALUACION.

La evaluación consiste en estimar periódicamente los resultados obtenidos, tomando como puntos de referencia a los objetivos propuestos en el programa, al proceso a seguir, las actividades centrales, el personal a intervenir y a la opinión de los beneficiarios del programa.

La evaluación no solo está encaminada a comprobar los resultados obtenidos, sino también proponer los reajustes necesarios ya sea del programa en sí o de los procedimientos utilizados en él.

En el programa de Crecimiento y Desarrollo se han definido la evaluación de una manera general como es la determinación objetiva en los cambios ocurridos en las relaciones interpersonales del equipo médico y los recursos materiales y locativos durante la ejecución del mismo y a causa de ellos, junto con una indicación de los factores que facilitan o dificultan esos cambios positivos para el buen funcionamiento de éste.

### 15.3. ACEPTACION GENERAL DEL TRABAJO.

Punto muy importante porque aunque el programa en sí haya alcanzado sus objetivos tanto materiales como humanos, es necesario que tales objetivos hayan sido aceptados por los beneficiarios como ha sido hasta el momento. Su aceptación demuestra que se ha tenido en cuenta las necesidades de cada uno de ellos, y que ha sido un éxito el aspecto social del programa.

Y por último tenemos los resultados positivos que en base a las tasas de natalidad y morbilidad hechas objetivamente dentro del mismo programa se puede decir que éste brinda la atención completa de acuerdo al índice de natalidad catorce niños cada seis meses y de morbilidad que son cuarenta niños que presentan las diferentes patologías en las que tienen mayor índice en su orden las infecto-contagiosas, respiratorias, dermatológicas, gastro intestinales y alérgicas.

### 16. RECOMENDACIONES QUE PERMITAN LA DINAMICA DE LA LABOR REALIZADA.

- Crear el programa de Crecimiento y Desarrollo en las demás guarniciones

del país con el fin de que los niños inscritos en él continúen su control en cada una de ellas a donde sea trasladado su padre.

- Que este programa sea llevado a los beneficiarios sin ningún costo para que todos tengan acceso a él.

- Se le recomienda al personal multidisciplinario que trabaja en el programa sin herir susceptibilidades que no pierdan nunca su entusiasmo y disposición de ánimo al brindar sus servicios.

- Para las Compañeras practicantes y/o Trabajadoras Sociales de planta se les recomienda continuar con este programa por los beneficios que presta a la más importante población de la Base Naval 5 que son los menores, ampliando su radio de acción al núcleo familiar.

- También se le recomienda a la Institución y a quien ocupe el cargo de Trabajo Social tenga en cuenta las funciones condensadas en este informe con la finalidad de que no sean tergiversadas.

- Se le sugiere a la Institución que colabore al máximo en la consecución y donación de los materiales para la continuidad y buen funcionamiento del programa.

## 17. RECURSOS HUMANOS E INSTITUCIONALES EMPLEADOS.

De acuerdo al funcionamiento del programa los recursos empleados en él son:

### 17.1. RECURSOS HUMANOS.

- Capitán de Navío : Jorge Enrique Beltrán G - Comandante Base Naval 5
- Capitán de Fragata : Jimeno Manrique - Segundo Comandante
- Capitán de Fragata : Aníbal Garzón - Jefe de Sanidad
- Capitán de Corbeta : José H. Chavez - Sub-director Sanidad
- Teniente de Fragata : Margarita Escobar - Jefe de programas de Medicina Preventiva.
- Teniente de Fragata : Diana Vásquez - Enfermera Jefe
  
- Pediatras : Aldana Germán  
                  Visbal Luis
- Ginecólogas: Valera Magaly  
                  Botero Noris
- Nutricionista; Alcira Farelo

- Sicóloga : Anaís Quiróz
- Trabajadoras Sociales : Edelma Acuña
  - Mercedes Sandoval
  - Ruth Mary Vallejo
- Enfermeras Auxiliares : Nelly Sanjuan
  - Enalba Noriega
- Enfermera Jefe Servicio Seccional de Salud : Lilian Cepeda
- Asesor : Luis Armando Ruíz

#### 17.2 RECURSOS INSTITUCIONALES.

Base Naval de Entrenamiento A.R.C. Barranquilla - Servicio Seccional de Salud de Atlántico - Instituto Seguros Sociales (ISS) - Hospital General de Barranquilla - Universidad del Norte - Universidad Simón Bolívar. - Comfamiliar.

## GLOSARIO

A.R.C.	:	Armada República Colombia
B.N.5	:	Base Naval de Entrenamiento
CRECIMIENTO	:	Proceso de Desarrollo Corporal ( Talla )
CULTURA	:	Desarrollo Intelectual o Artís tico
CONFLICTOS	:	Choque, Combate, Angustia del ánimo
COMANDO	:	Mando Militar, lugar donde se encuentran ubicados los oficia les de altos rangos en la Base Naval 5
DESCENTRALIZAR	:	Transferir a diversas partes
DESARROLLO	:	Proceso de aumento y destreza física ( movimientos )
DISPENSARIO	:	Establecimiento destinado a prestar asistencia médica sin que los enfermeros puedan re

		sedir en él (Hospital de la Base )
EDUCACION	:	Acción de desarrollar las facultades físicas, intelectuales y morales
FACTOR	:	Elemento, causa
FICHA SOCIAL	:	Esquema donde se condensan los datos de la familia y el niño llevada por Trabajo Social
FAMILIA	:	El padre, la madre, los hijos y otros que viven bajo el mismo techo
GESTACION	:	Tiempo que dura la preñez
GUARNICION	:	Son las bases que tiene la Armada en diferentes sitios del país
INFANTE	:	Niño pequeño
INDIVIDUO	:	Hombre determinado
INMUNIZACION	:	Hacer inmune contra una enfermedad ( Vacunación )
LOGISTICO	:	Técnica del movimiento de las tropas y de su transporte y avituallamiento

MULTIDISCIPLINARIO

:

Son los diferentes profesionales  
o equipos médico que intervienen  
en el programa

NEONATO

:

Recién nacido

PROBLEMAS

:

Asunto difícil, delicado de  
varias soluciones

PERSONALIDAD

:

Carácter personal y original

SALUD

:

Estado del que no tiene ningun  
na enfermedad.

## BIBLIOGRAFIA

ANDER EGG, Ezequiel. Diccionario del Trabajo Social. Editorial Plaza & Janés. Página 445. Volúmen II. Bogotá 1986.

Anuario Universidad del Norte. Tomo II. Página 57

BARCO VARGAS, Virgilio. Hacia una Nueva Colombia. Editorial Oveja Negra. Páginas 74-76. Bogotá 1986.

BAUTISTA CASTELBLANCO, Carmen Lucy. Desarrollo del niño menor de siete años. USTA. Bogotá 1985. Págs. 105, 106, 110.

D.C. Bethea. Enfermería Materno - Infantil. Editorial Nueva Interamericana. Págs. 104, 105. México.

INFORME FINAL DE PRACTICA INSTITUCIONAL . Varios Autores. 1983..  
Barranquilla.

---

KISSNERMAN, Natalio. Salud Pública y Trabajo Social. Editorial Humanitas.  
Buenos Aires. Página 127.

LADRON DE GUEVARA, Laureano. Metodología de la Investigación Científica.  
USTA. Bogotá 1983. Pág. 67.

MINISTERIO DE SALUD. Departamento Nacional de Planeación. Diagnóstico de  
Salud. Políticas y Estrategias.

SANTAMARIA ESPINOSA, Alberto. El Trabajo Social en Salud. Modelo de In  
tervención. Ediciones Sociales. Bogotá - Colombia.

V. Jorge y Otros. Desarrollo Social en la Década del 70. Bogotá.

ANEXOS

En

En Barranquilla, a los once días del mes de Mayo de mil novecientos ochenta y siete (1987), se reunieron en la Jefatura Sanidad Naval BN5, Capitán de Fragata, JESUS ANIBAL GARZON CARDENAS, Director Sanidad Naval BN5, Capitán de Corbeta HERNANDO CHAVES FAJARDO, Subdirector Sanidad Naval BN5, Capitán de Corbeta ARGEMIRO MARTINEZ NOYA, Jefe Consulta Externa, Teniente de Fragata DIANA MARIA VASQUEZ GALLO, Enfermera Jefe; con el fin de hacer entrega por parte de las Trabajadoras sociales EDELMA ACUÑA NORIEGA, MERCEDES SANDOVAL y RUTH MARYAVALLEJO; de los materiales a utilizar en el Programa de Crecimiento y Desarrollo, descritos de la siguiente manera:

CANTIDAD	ARTICULO	P. UNIT.	P. TOTAL
02	CAJAS PLATININA	\$75.00	\$150.00
02	CAJAS CRAYONES	235.00	470.00
01	ACUARELA X 6		150.00
01	ACUARELA X 12		368.00
02	SACAPUNTAS	25.00	50.00
02	LAPICES NEGROS	20.00	40.00
02	LAPICES ROJOS	30.00	60.00
01	REGLA		55.00
01	TARRO DE COLBON		120.00
02	BORRADORES	23.00	46.00
02	CAJAS DE COLORES	65.00	130.00
02	AFICHES GRANDES	270.00	540.00
02	AFICHES PEQUEÑOS	80.00	160.00
100	TARJETEOS	10.00	1.000.00
100	CARNET INFANTIL	20.00	2.000.00
100	CARNET MATERNO	20.00	2.000.00
01	ARMARIO		4.000.00
01	CAJA DE LEGAJADOR		220.00 Donado BN5
02	MOVILES	200.00	400.00
02	RESMAS DE PAPEL	1.155.00	2.310.00 Donado BN5
40	FOLDERES	33.00	1.320.00 Donado BN5
01	LIBRO DE REGISTROS		1.606.00
520	FOTOCOPIAS HISTORIAS CLINICAS	8.00	4.160.00 Donado BN5
01	DON PAYASO NARIGON		1.060.00
01	TABLA DE FORMAS		1.500.00
01	MESA GOLPEADORA		386.00
01	PEQUEÑO CONSTRUCTOR		260.00
01	SONAJERO DING-DONG		171.00
01	ESLABON CLICK-CLACK		866.00
01	ROMPECABEZAS		473.00
01	INDIECITO		586.00
T O T A L .....			\$26.657.00

Firman los que en ella intervinieron:

Capitán de Fragata JESUS A. GARZON C.  
Jefe Sanidad Naval BN5.

Capitán de Corbeta HERNANDO CHAVES F.  
Subdirector Sanidad Naval BN5.

Siguen firmas al respaldo...

# TASA DE MORBILIDAD

ENFERMEDAD SEXO EDAD	GASTRO-INTES- TINALES		RESPIRATORIAS		INFECTOCONTA- GIOSAS		ALERGIAS		DERMATITIS		T	%
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M		
0 - 1	3		1	2	1	3			2		12	30
1 - 2		2	1		2	1		1	1	1	9	22,5
2 - 3			2	1	1		1			2	7	17,5
3 - 4	1		1			4			1	1	8	20
4 - 5				2					2		4	10
TOTAL	4	2	5	5	4	8	1	1	6	4	40	100%

ANEXO # 2



## TASA DE NATALIDAD

SEXO MESES	F	M	+	%
	DICIEMBRE	2	2	4
ENERO				
FEBRERO	2	1	3	21,42
MARZO	2	2	4	28,57
ABRIL	1	1	2	14,28
MAYO		1	1	7,14
TOTAL	7	7	14	99,98

## NIVEL DE EDUCACION DE LOS PADRES

SEXO	F	M	+	%
	PRIMARIA			
SECUNDARIA	8	10	18	22,50
TECNICA	6	25	31	38,75
UNIVERSITARIA	13	18	31	38,75
POSTGRADO				
TOTAL	27	53	80	100%

TABLA DE ENCUESTAS

NIÑOS DE 0-5 AÑOS

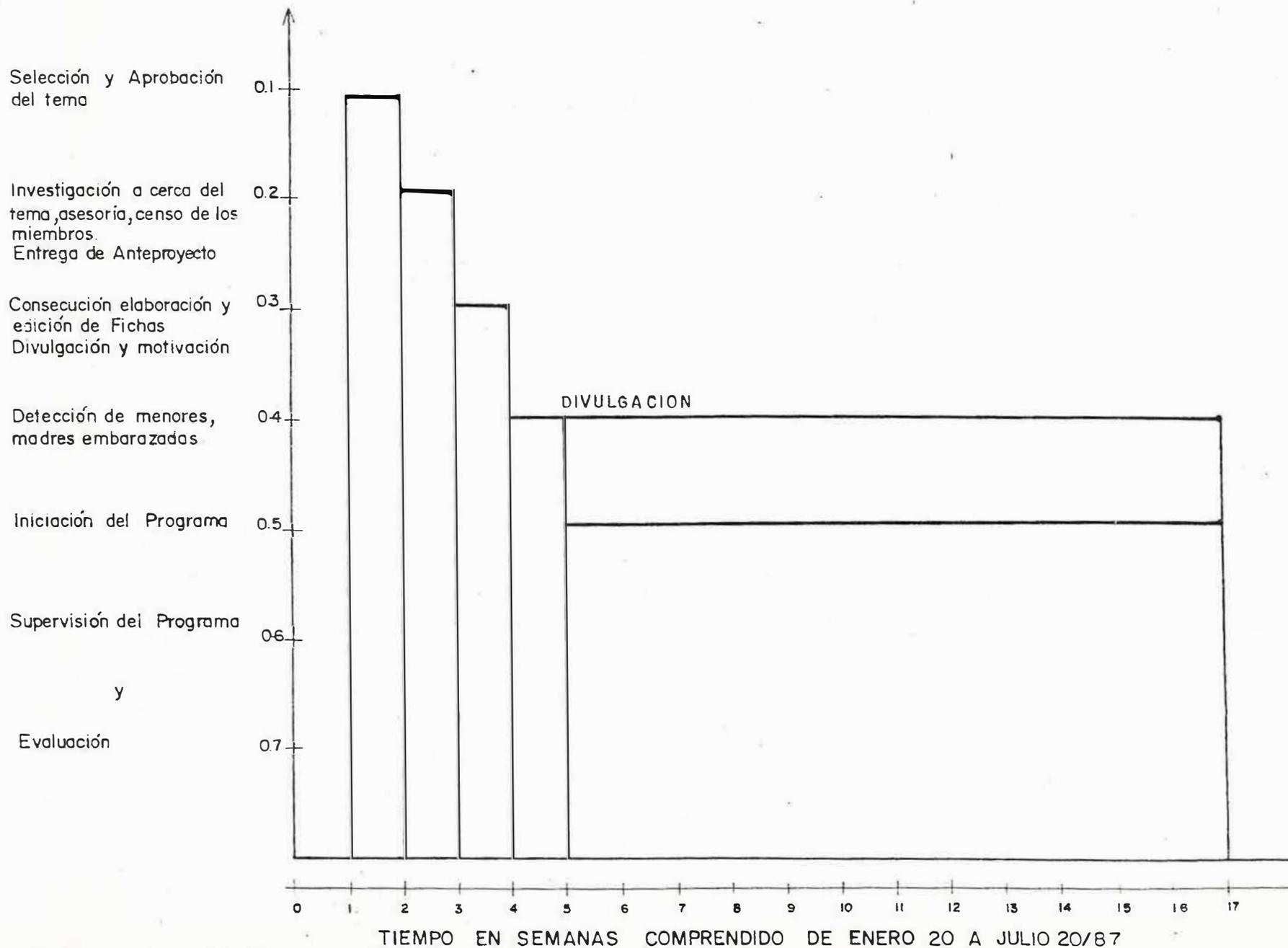
ENFERMEDAD	GRIPE		ALERGIAS		RESPIRAT.		DIARREA		NORMAL		Σ	%
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M		
SEXO												
EDAD												
0-1	1	1	-	-	-	-	1	-	5	2	10	10,17
1-2	-	2	-	1	3	-	1	1	10	11	29	34,11
2-3	-	-	1	-	-	-	-	-	8	5	14	16,76
3-4	2	-	-	2	1	1	-	-	10	7	23	27,06
4-5	-	-	-	-	-	-	-	-	5	4	9	10,58
Total	3	3	1	3	4	1	2	1	38	29	85	99,68

MADRES EMPARAFADAS

EDAD	FRECUENCIA	MESSES DE GESTACION	Σ	%
20-22	1	5	1	20
22-24	1	4	1	20
24-26	1	3	1	20
26-28	1	7	1	20
28-30	1	6	1	20
Total	5		5	100

## CRONOGRAMA DEL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

### ACTIVIDADES



Barranquilla , Enero 23 de 1.987

Doctor  
JORGE TORRES  
Decano Facultad De Trabajo Social  
E . S . D .

Estimado Doctor:

La presente tiene como finalidad informarle el titulo del trabajo de grado el cual es " PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN EL HOSPITAL DE LA BASE NAVAL A.R.C BARRANQUILLA, teniendo en cuenta que hicimos nuestras practicas en dicha Institución.

Esperando su positiva respuesta nos despedimos de Usted,

Atentamente,

*Edelma Acuña N.*  
EDELMA ACUÑA N.

*Mercedes Sandoval B.*  
MERCEDES SANDOVAL B.

*Rutmary Vallejo P.*  
RUTMARY VALLEJO P.

*V.B.*  
*17/1/87*  
*Prof. Jorge Torres*  
\_\_\_\_\_  
*24/1/87*

Barranquilla, Febrero 17 de 1.987

Doctor  
JORGE TORRES DIAZ  
Decano de la Facultad de Trabajo Social  
Universidad Simón Bolívar  
E. S. D.

La presente tiene por objeto hacer entrega del anteproyecto del programa dirigido, titulado: " PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO" cuyas integrantes son: EDELMA ACUÑA, MERCEDES SANDOVAL y RUTHMARY VALLEJO.

De usted Atentamente,

EDELMA ACUÑA N.

MERCEDES SANDOVAL.

RUTHMARY VALLEJO.

*Recibido  
Ymprocedida  
23*

Barranquilla, Abril 10 de 1987.-

Doctor  
ALVARO SANTRICH  
Jefe Programa Médico especiales (E)  
E. S. D.

Apreciado Doctor:

Comedidamente me permito solicitarle nos facilite las siguientes vacunas con el fin de continuar nuestro Programa de Vacunación de la población infantil en el Dispensario de la Base Naval de Barranquilla.

<u>V A C U N A</u>	<u>CANTIDAD</u>
D.P.T.-	10 Unidades
B.C.G.-	10 " "
Sarampión	10 " "
Polio	10 " "
Toxide tetánico	10 " "

Agradézcole su atención.

Atentamente,

  
Capitán de Fragata JESUS ANIBAL GARZON C.  
DIRECTOR SANIDAD NAVAL BN5.-

*VoBo*  
*[Handwritten signature]*

*4.10.87*



1. Caudales 40 NO
2. Libro de Registro (1)!
3. Particulares (5) - la y el no:
4. Marbete NO

una (1) remota  
 cas. 40 finno

S/O GARCIA,  
 Entrega los elementos correspondientes  
 cc: autor  
 re: cuipo jefe

PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO  
\*\*\*\*\*

PROCESO A SEGUIR:

- a.- Esquema del Hospital, forma en que se va a llevar el programa locativamente.
- b.- Reunión con los profesionales, entrega de historias clínicas que les sirvan como modelo para hacer las historias clínicas propias del programa y Dispensario, y cuestionar los instrumentos que hacen falta (Cuales).
- c.- Mandar a imprimir las Historias Clínicas (Folder- legajador).
- d.- Adecuación de consultorios (Psicología- Pediatría).
- e.- Motivación y divulgación del programa.
- f.- Ciclo de conferencias.  
Coordinar una cada 15 días o por mes.

TEMAS

- La Familia y los derechos del niño.
- La Gestación.
- Preparación para el parto.
- La nutrición en la familia.
- La lactancia materna.
- Aspectos psicológicos (Madre-Hijo).
- Prevención de accidentes y
- Primeros auxilios-

*Mercedes Sandoval*  
MERCEDES SANDOVAL

*Edelma Acuña*  
EDELMA ACUÑA

*Revisado por...*  
*...*



Barranquilla, Febrero 26 de 1987.-

Doctor  
JAI ME CAJALLE RO CORVACHO  
Director Científico  
Centro Médico COMFAMILIAR  
E. S. D.

Distinguido Doctor:

Concedor de su vasta experiencia en el funcionamiento del programa de crecimiento y desarrollo que usted exitosamente dirige y seguro de lo que sería su valiosa colaboración, solicito su asesoría y demás para los diferentes profesionales que intervendrían en dicho programa, que se desarrollará en las instalaciones del Hospital Naval de la ciudad de Barranquilla, lográndose de esta manera satisfacer las metas propuestas.

Agradeciendo de antemano la atención que preste a la presente,

Cordialmente,



Recibido III - 5 - 87.  
Hora 8:40. AM.  
Dolma Cde Rojas.

Nº Historia Clínica

--	--	--	--	--	--	--	--

**I IDENTIFICACION**

\_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento : \_\_\_\_\_ Edad : \_\_\_\_\_ Sexo : \_\_\_\_\_

Dirección : \_\_\_\_\_

**2. ANTECEDENTES**

**a) Familiares**

	Si	No
1 Diabetes		
2 Tuberculosos		
3 Alergias		
4 Mentales		
5 Otros		

6 Hermanos Desnutridos menores de 5 Años \_\_\_\_\_

7 No De Hermanos Vivos \_\_\_\_\_

8 No De Hermanos Muertos menores de 5 Años \_\_\_\_\_

Causas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**b) Obstetricos**

	Si	No
1 Atención Prenatal		
2 Embarazo Normal		

3 Edad de la madre al nacer el niño ( En Años) \_\_\_\_\_

4 Duración del Embarazo ( Meses ) \_\_\_\_\_

**c) Personales (Del Nacimiento)**

Parto Institucional		
2 Parto Espontáneo		

3 Producto Unico Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**3 MEDIDAS ANTROPOMETRICAS**

1 Peso \_\_\_\_\_ Gramos

3 Perímetro Cefálico \_\_\_\_\_ Centímetros

2 Talla \_\_\_\_\_ Centímetros

4 Perímetro Torácico \_\_\_\_\_ Centímetros

INDICIZACIONES

TIPO	Fecha de Aplicación			
	1a. O Unica dosis	2ª dosis	3ª dosis	Refuerzo
B. C. G.				
D. P. T.				
POLIO				
SARAMPION				
TOXOIDE TETANICO				
PAPERAS				
RUBEOLA				
OTROS				

2) PATOLOGICOS

FECHA :

	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
1 SARAMPION												
2 TOSFERINA												
3 DIFTERIA												
4 POLIO												
5 PAROTIDITIS												
6 DIARREA												
7 ENFERMEDADES RESPIRATORIAS												
8 SINDROMES CONVULSIVOS												
9 TRAUMATISMOS												
0 ESTREÑIMIENTO												
1 OTROS SINDROMES VIRALES												
ANTECEDENTES QUIRURGICOS												

OBSERVACIONES :

---



---



---



---

FORMA DE CONDUCTA

EDAD (MESES)

TEMPERATURA

PESO (KGS)

TALLA (CMS)

PERIMETRO CEFALICO (CMS)

PERIMETRO TORACICO

EXPLORACION ESTADO

CABEZA

OJOS

NAZAL

ODONT

BOCA

OJOS

TORAX - CARDIO-RESPIRATORIO

ABDOMEN

GENITALES URINARIOS

ENT

EXTREMIDADES

PEL

SISTEMA NERVIOSO

SPECIMIENTOS	Pesc	Satisfactorio
		No Satisfactorio
	Terc	Satisfactorio
		No Satisfactorio

EMITIDO

PROXIMA CITA

3 Dic - 1964 - 4:45 p.m.

IMPRESION - DIAGNOSTICA

ARMADA NACIONAL - DISPENSARIO NAVAL  
PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO  
HISTORIA DEL NIÑO

--	--	--	--	--	--	--

ASPECTOS NUTRICIONALES Y DIETETICOS

No. Historia Clínica

1º Apellido

2º Apellido

Nombres

I. NIÑOS HASTA 1º AÑO

- a. El niño es alimentado al seno : Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- b. Por que ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- c. A que edad suspendió la leche materna? \_\_\_\_\_
- d. Que otro tipo de leche recibe el niño? \_\_\_\_\_
- e. Cuándo la inició? \_\_\_\_\_
- f. Por qué? \_\_\_\_\_
- g. Cuánto dura el pote de leche? \_\_\_\_\_
- h. Que otros alimentos ha recibido diferente al seno y a que edad? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- i. Cuáles? \_\_\_\_\_
- j. Que cantidad de alimento usa en la preparación? \_\_\_\_\_
- k. Modifico la alimentación en caso de diarrea ? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- l. Cuáles? \_\_\_\_\_
- m. Suministra alimentos nuevos ? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Cuáles \_\_\_\_\_
- n. El niño participa de la mesa familiar? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Por qué? \_\_\_\_\_

2. NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS

ALIMENTOS	FRECUENCIA	CANTIDAD	GRUPOS	FRECUENCIA	CANTIDAD
a. Leche y derivados	_____	_____	_____	_____	_____
b. Carne	_____	_____	_____	_____	_____
c. Leguminosas	_____	_____	_____	_____	_____
d. Huevos	_____	_____	_____	_____	_____
e. Hortalizas	_____	_____	_____	_____	_____
f. Frutas	_____	_____	_____	_____	_____
g. Harinas	_____	_____	_____	_____	_____
h. Tubérculos	_____	_____	_____	_____	_____
i. Grasas y Azucres	_____	_____	_____	_____	_____

Alimentos preferidos por el niño \_\_\_\_\_

Alimentos rechazados \_\_\_\_\_

Cómo es su digestión? Buena \_\_\_\_\_ Mala \_\_\_\_\_

Por qué? \_\_\_\_\_

Actualmente consume vitaminas y minerales? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

CONCLUSIONES. — \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NUTRICIONISTA

ARMADA NACIONAL  
DISPENSARIO NAVAL  
PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

N. Historia Clínica

--	--	--	--	--	--	--	--

ASPECTO SOCIAL  
IDENTIFICACION:

Apellidos

Nombres

Educ

2 AREA FAMILIAR

a Composición

Nº	Nombres	Apellidos	Edad	Sexo	Ocupación	Lugar

b. Escolaridad

Dificultades escolares. Cuáles

Paciente \_\_\_\_\_  
Padre \_\_\_\_\_  
Madre \_\_\_\_\_  
hermanos \_\_\_\_\_  
Otras \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c Nivel Socioeconómico

Ingreso mensual Promedio \_\_\_\_\_

Vivienda: Propia  Arrendada  Casa Fiscal

Problemas de la Vivienda. \_\_\_\_\_

3 AREA SOCIAL

a Paciente

1) Describe como son las relaciones con los hermanos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) Describe como son las relaciones con los amigos. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3) Describa como son las relaciones con su padre

4) Describa como son las relaciones con su madre

5) Describa como son las relaciones con sus abuelos

b Padres

1) Describa la relación de pareja

2) De existir problemas conjugales. Cuáles serían.

3) Posibles soluciones

c Recreación, tiempo libre

1) Describa cuáles son las actividades habituales del paciente en su tiempo libre

2) Cuáles serían las sugerencias de los padres para optimizar el uso del tiempo libre





PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO  
HISTORIA DEL NIÑO ASPECTOS PSICOLÓGICOS

DATOS PERSONALES ( Emocionales )

- a Hay Inquietud. durante el embarazo
- b Permanece despierto la mayor parte/tiempo
- c Pesadillas
- d Terrores Nocturnos
- e Rabietas Frecuentes
- f Rechazo al Seno
- g Sonambulismo
- h Excesivamente llorón
- i Espasmos de sollozos
- j Con frecuencia Inapetente
- k Somniloquios


- l Frecuente/ Negativa
- ll Frecuentemente Destructor
- m Se chupa el dedo
- n Se orina pantalones
- o Se defeca el pantalón
- p Miente con frecuencia
- q Se come las uñas
- r Se arranca el cabello
- s Es muy nervioso
- t Se autoagrade frecuentemente
- u Hurta frecuentemente
- v Es muy miedoso


ANTECEDENTES

- a Familiares
- b Epilepsia
- c Alcoholismo
- d Retardo mental
- e Enfermedad Mental


- f Crisis Emocional
- g Drogadicción
- h Otros


OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

FAMILIARES ( Ambiente )

- a Separación padres
- b Problemas de Pareja
- c Problemas Familiares
- d Problemas Madre Embarazó
- e Rechazo de la Madre en Embarazo
- f Los Padres deseaban otro sexo
- g Perturbaciones mentales de la madre durante el embarazo
- h Problemas de miembros de la familia con el niño
- i Castigo Físicos Frecuentes


- Reacción del niño \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_
- Reacción del niño \_\_\_\_\_
- Reacción del niño \_\_\_\_\_
- Motivo \_\_\_\_\_

( Continua )

DATOS PERSONALES ( Lenguaje - Motriz )

Sí No

- a. Ha tenido dificultad en el lenguaje
- b. Vocablo actual inadecuado para su edad
- c. Primeras palabras después del año
- d. Se sentó después de los 6 meses
- e. Gateo después de los 8 meses
- f. Se paro después de los 12 meses
- g. Camino' después de 15 meses

Sí	No

DATOS PERSONALES ( Socio - Afectivos )

Sí No

- a. Primera sonrisa después de los 6 meses
- b. Frecuentemente incapaz de jugar solo
- c. Prefiere aislarse la mayor parte del tiempo
- d. Muy temeroso de los adultos
- e. Incapaz de compartir con niños de su edad

Sí	No

IMPRESION GENERAL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





MED	1. CHARACTER		2. ITEM		3. NO. OF ITEMS		4. NO. OF ITEMS		5. NO. OF ITEMS	
	N	DE	N	DE	N	DE	N	DE	N	DE
1	1		1		1		1		1	
	2		2		2		2		2	
	3		3		3		3		3	
	4		4		4		4		4	
2	1		1		1		1		1	
	2		2		2		2		2	
	3		3		3		3		3	
	4		4		4		4		4	
	5		5		5		5		5	
4	1		1		1		1		1	
	2		2		2		2		2	
	3		3		3		3		3	
	4		4		4		4		4	
	5		5		5		5		5	
6	1		1		1		1		1	
	2		2		2		2		2	
	3		3		3		3		3	
	4		4		4		4		4	
	5		5		5		5		5	
9	1		1		1		1		1	
	2		2		2		2		2	
	3		3		3		3		3	
	4		4		4		4		4	
	5		5		5		5		5	
12	1		1		1		1		1	
	2		2		2		2		2	
	3		3		3		3		3	
	4		4		4		4		4	
	5		5		5		5		5	
15	1		1		1		1		1	
	2		2		2		2		2	
	3		3		3		3		3	
	4		4		4		4		4	
	5		5		5		5		5	
18	1		1		1		1		1	
	2		2		2		2		2	
	3		3		3		3		3	
	4		4		4		4		4	
	5		5		5		5		5	
24	1		1		1		1		1	
	2		2		2		2		2	
	3		3		3		3		3	
	4		4		4		4		4	
	5		5		5		5		5	
36	1		1		1		1		1	
	2		2		2		2		2	
	3		3		3		3		3	
	4		4		4		4		4	
	5		5		5		5		5	
38	1		1		1		1		1	
	2		2		2		2		2	
	3		3		3		3		3	
	4		4		4		4		4	
	5		5		5		5		5	
48	1		1		1		1		1	
	2		2		2		2		2	
	3		3		3		3		3	
	4		4		4		4		4	
	5		5		5		5		5	

años)

54 mes  
(4½ años)

48 mes  
(4 años)

42 mes  
(3½ años)

36 mes  
(3 años)

30 mes  
(2½ años)

24 meses  
(2 años)

18 mes  
(1½ años)

15

12 meses  
(1 año)

9 meses



ARMADA NACIONAL - HOSPITAL NAVAL

PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

HISTORIA DE LA MADRE (GINECOLOGIA)

Nº HISTORIA CLINICA

--	--	--	--	--	--

MESES	PRIMER TRIMESTRE			SEGUNDO TRIMESTRE			TERCER TRIMESTRE		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
POSICION									
FREC. CARDIACA									
CEFALEA SEVERA									
TRAST. VISUALES									
VOMITOS									
INFECC. URINARIAS									
PERIODO VAGINAL									
OTROS.									
RIESGO H.T.									

PARTO O ABORTO	EDAD GESTA.	<input type="text"/>	TAMAÑO FETAL CORRESPONDE SI      NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	INICIO	INT <input type="checkbox"/>	MEMBRANAS		
	MENOR 37	<input type="text"/>		ESP. <input type="checkbox"/>	ROT <input type="checkbox"/>	FECHA RUPTURA.		
	MAYOR 42	<input type="text"/>		IND. <input type="checkbox"/>	CEF. <input type="checkbox"/>	PELVIS <input type="checkbox"/>	HORA DIA MES.	

PATOLOGIA EMBARAZO

- Embarazo Múltiple
- Praclancia
- Cardiopatía.
- Parositosis
- Hipertension previa.
- Eclampsia
- Diabetes
- Infeccion urinaria.
- Otras infecciones
- Amenaza parto prem.

PARTO PUERPERIO

- Desproporcion del Pelv.
- Hemorragia 1er.
- Hemorragia 2o.
- Hemorragia 3er.
- Anemia efónica
- Ruptura premat.
- Hemorragia puerperal
- Infeccion puerperal.
- Otra.
- Ninguna.

EXAMENES DE LABORATORIO				
LAB. TRIMES.	HEMOGRAMA	GLICEMIA	EX. DE ORINA	V.D.R.L.
I			Mg %	
II			Mg %	
III			Mg %	
HEMOCLASIFICACION		Materno		
		Cervic. e		

ARMADA NACIONAL DISPENSARIO NAVAL  
PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO  
HISTORIA DE LA MADRE EMBARAZADA

PSICOLOGIA

I. IDENTIFICACION

Nº Historia Clínica

--	--	--	--	--	--

1er Apellido	2do Apellido	Nombres
Edad	Estudios	
Estado Civil		
Dirección		

2. ANTECEDENTES

2.1. FAMILIARES

	Sí	No	No Sabe
a. Epilepsia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Retardo Mental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Enfermedad Mental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Alcoholismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Drogadicción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Crisis Emocionales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES

2.2 PERSONALES

	Sí	No	No Sabe
a. Epilepsia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Enfermedad Mental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Alcoholismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Drogadicción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Crisis Emocionales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES

2.3 EMBARAZO (S) ANTERIOR (ES) Y PARTO (S)

- a. Dificultades frecuentes relaciones sexuales
- b. Acepto el (los) embarazo(s)
- c. Aborto(s) Inducido (s)
- d. Aborto Accidental
- e. Problemas emocionales durante el embarazo ( s)
- f. Temor frecuente a que el niño naciera con defectos físicos
- g. Temor frecuente a que el niño naciera con defectos psicológicos
- h. Depresión fuerte después del parto
- i. Crisis emocionales durante el parto

Sí No Razón (s)



ARMADA NACIONAL DISPENSARIO NAVAL  
 PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO  
 HISTORIA DE LA MADRE EMBARAZADA

NUTRICION Y DIETETICA

No Historia Clínica

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. IDENTIFICACION

1er Apellido	2do. Apellido	Nombres	Fecha de Nacimiento
--------------	---------------	---------	---------------------

2. DATOS

- a. Talla \_\_\_\_\_ cms.
- b. Peso antes del embarazo \_\_\_\_\_ KGS
- c. Peso al finalizar otro embarazo \_\_\_\_\_ KGS
- d. Ha lactado Sí \_\_\_ No \_\_\_ Que tiempo? \_\_\_\_\_
- e. Trastornos Digestivos Sí \_\_\_ No \_\_\_ Cuáles? \_\_\_\_\_
- f. Qué drogas está tomando? \_\_\_\_\_

3 ALIMENTACION

DESAYUNO	MERIENDA	ALMUERZO	MERIENDA	COMIDA	CENA

CONCLUSIONES \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

PRESCRIPCION \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

a. Calorías	_____	b. Proteinas	_____
c. Grasas	_____	d. Calcio	_____
e. Hierro	_____		

CONCLUSIONES. — \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Fecha. \_\_\_\_\_

NUTRICIONISTA

ARMADA NACIONAL  
DISPENSARIO NAVAL  
PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y  
DESARROLLO DEL NIÑO DE 5 AÑOS

CARTE MATERNO

Nombre \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Lugar \_\_\_\_\_

Historia Clínica No. \_\_\_\_\_

Código \_\_\_\_\_



Cont. Solicitud Trabajadoras Sociales,

OFICINA SEGUNDO COMANDO BN5

Barranquilla, 16 de Enero de 1987

AL : Señor Capitán de Navío  
COMANDANTE BASE NAVAL DE ENTRENAMIENTO ARC."B/quilla"  
Gn.

Pase con apoyo al Señor Comandante de la Base Naval de Entrenamiento ARC." Barranquilla" la solicitud de las Trabajadoras Sociales, considero que puede favorecer en un futuro a la Sanidad Naval .



*[Handwritten signature]*  
Capitán de Fragata JIMENO MARIQUE MEDINA  
Sgdo. Comandante Base Naval de Entrenamiento ARC." Barranquilla "

*S. CF Gargón: Se autoriza el desarrollo del programa JSN debe nombrar el personal de SN que atenderá el programa a fin de que se capacite y continúe con él a partir 2º Semestre 87.*

*[Handwritten signature]*

Barranquilla, 16 de Enero de 1977

Señor Capitán de Navío  
JOSÉ ENRIQUE ELIZABETH GUTIÉRREZ  
Comandante Base Naval de Puerto ARC B/quilla  
E. S. D.

Apreciado Capitán:

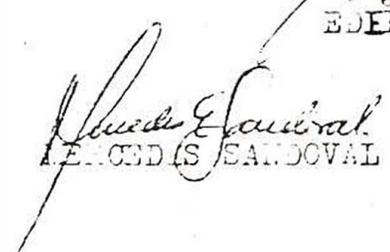
La presente tiene por objeto solicitarle muy comedidamente su autorización para realizar el programa de "CRECIMIENTO Y DESARROLLO", presentado a usted el año anterior através de un video por la Escotera IGRA CA BALLEIRO DE ROJAS, Psicóloga de Confamiliar.

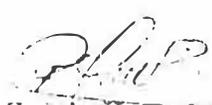
Dicho programa se realizaría en el dispensario de esta Guarnición, presentando a usted toda nuestra colaboración.

Agradeciendo la atención que pueda prestar a la presente.

Atentamente,

  
EDELMIIRA ACUÑA

  
MERCEDES SANDOVAL

  
RUTH MARY VALERO

ARMADA NACIONAL  
HOSPITAL NAVAL

PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

1.6

1er Apellido

2o Apellido

Nombres

edad

6

INMUNIZACION	FECHA DE APLICACION			
	la unica dosis	2a dosis	3a dosis	Refuerzo
B.C.G.				
D.P.T.				
Polio				
Sarampion				
Toxoide				
Tetánico				

Se ha enfermado ultimamente

si

no

de qué \_\_\_\_\_

2. ANTECEDENTES FAMILIARES

PADRE

1er Apellido

2o Apellido

Nombres

Grado

Código

MADRE

1er Apellido

2o Apellido

Nombres

ANTECEDENTES DEL PADRE

MADRE

	SI	NO	NO SABE	SI	NO	NO SABE
A. DIABETES	<input type="checkbox"/>					
B. TUBERCULOSIS	<input type="checkbox"/>					
C. ALERGIAS	<input type="checkbox"/>					
D. OTROS	<input type="checkbox"/>					

CONTINUA ...

CONTINUACION

No de hermanos menores de 5 años

No de hermanos vivos

No de hermanos muertos

Causas-----

3. OBSTETRICIAS SI NO

-Atención prenatal

-Embarazo normal

-Edad de la madre al nacer el hijo (años)

4. MADRE EMBARAZADA

Meses de gestación

Tiene atención prenatal SI  NO

Embarazo único  múltiple

Embarazo normal SI  NO  POR QUE -----

HA sufrido enfermedades durante el embarazo SI  NO  Cuáles -----

5. PERSONALES DEL NACIMIENTO

Parto institucional

Parto espontáneo

OBJETIVO DEL CENSO: Detectar el número de menores con necesidad de vacunación en cualquier grado

Conocer el número de menores de 5 años.

RESPONSABLES: ACUÑA EDELMA-----

SANDOVAL MERCEDES-----

RUTH MARY VALLEJO-----

T

