

**ANALISIS DE LA GESTION DEL PROGRAMA PLAN PADRINO DE CUNA
EN LA FUNDACION JUAN FELIPE GOMEZ ESCOBAR**

**TATIANA PAOLA GONZALEZ DIAZ
GUIOVANNA ROCA ALVAREZ**

**UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS Y ADMINISTRATIVAS
CARTAGENA DE INDIAS D. T. Y C.**

2008

**ANALISIS DE LA GESTION DEL PROGRAMA PLAN PADRINO DE CUNA
EN LA FUNDACION JUAN FELIPE GOMEZ ESCOBAR**

**TATIANA PAOLA GONZALEZ DIAZ
GUIOVANNA ROCA ALVAREZ**

**Trabajo de grado para optar el título de especialista en gerencia en los
servicios de salud**

**Director
RAUL ACOSTA MEZA
Economista**

**UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS Y ADMINISTRATIVAS
CARTAGENA DE INDIAS D. T. Y C.
2008**

Cartagena de Indias D. T. y C. Septiembre de 2008

Doctor:

JAIRO DUQUE RAMIREZ.

Director de Programa.

Universidad Tecnológica de Bolívar.

Cartagena

Reciba un cordial Saludo,

Por medio de la presente se le hace entrega de la monografía “ **ANALISIS DE LA GESTION DEL PROGRAMA PLAN PADRINO DE CUNA EN LA FUNDACION JUAN FELIPE GOMEZ ESCOBAR**”, como requisito para optar el título de especialista en gerencia en los servicios de salud año 2006.

Atentamente:

TATIANA PAOLA GONZALEZ DIAZ

GUIOVANNA ROCA ALVAREZ

Cartagena de Indias D. T. y C. Septiembre de 2006

Doctor:

JAIRO DUQUE RAMIREZ.

Director de Programa.

Universidad Tecnológica de Bolívar.

Cartagena

Reciba un cordial saludo,

Por medio de la presente me permito someter a estudio y aprobación el informe final del la monografía titulada” **ANALISIS DE LA GESTION DEL PROGRAMA PLAN PADRINO DE CUNA EN LA FUNDACION JUAN FELIPE GOMEZ ESCOBAR**”, realizado por las estudiantes, Tatiana Paola González Díaz y Guiovana Roca Álvarez; del cual soy tutor.

Cordialmente,

RAUL ACOSTA MEZA

Economista

Nota de aceptación

Presidente del Jurado

Jurado

Jurado

Cartagena de Indias D. T. y C., Septiembre de 2008.

CONTENIDO

pág.

CAPITULO 0

INTRODUCCION

0	PROBLEMA DE INVESTIGACION	3
0.1	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
0.1.1	Identificación del problema	3
0.1.2	Formulación del problema	6
0.1.3	Sistematización del problema	6
0.2	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	7
0.2.1	Objetivo general.	7
0.2.2	Objetivos específicos.	7
0.3	ASPECTOS METODOLOGICOS	8
0.4	RECOLECCION DE LA INFORMACION	9

	Pág
0.4.1 Fuentes de información primaria	9
0.4.2 Fuentes de información secundaria.	9
0.4.3 Delimitación.	10
0.4.3.1 Localización espacial.	10
0.4.3.2 Locación temporal.	10
0.4.3.3 Población.	10
0.4.3.4 Muestra.	10
0.4.3.5 Instrumentos.	10
0.3.2 Procesamiento e interpretación de los datos	10

CAPITULO I

1. DESCRIPCIÓN DE LA ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA DE LA GESTIÓN DEL PROGRAMA PLAN PADRINO DE CUNAS DE LA FUNDACIÓN JUAN FELIPE GÓMEZ ESCOBAR	12
1.1 ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA FUNDACIÓN JUAN FELIPE GÓMEZ ESCOBAR	12
1.2 ESTRUCTURA OPERATIVA DEL PLAN PADRINO DE CUNA	14
1.3 OBJETIVOS DEL PROGRAMA PLAN PADRINO DE CUNAS	15

	Pág	
1.3.1	Objetivo general	15
1.3.2	Objetivos específicos	15
1.4	CRITERIOS DE VINCULACION	17
1.5	PROCESO DE IDENTIFICACION Y SELECCIÓN AL PLAN PADRINO DE CUNAS	
1.5.1	Identificación y selección de la población	18
1.5.2	Proceso de inscripción	18

CAPITULO II

2.	DESCRIPCION DE LOS COMPONENTES Y DE LA COBERTURA DEL PROGRAMA PLAN PADRINO DE CUNAS DE LA FUNDACIÓN JUAN FELIPE GÓMEZ ESCOBAR	21
----	---	----

CAPITULO III

3.	IDENTIFICACIÓN DE LOS RECURSOS Y FUENTES DE FINANCIAMIENTO DEL PROGRAMA PLAN PADRINO DE CUNAS DE LA FUNDACIÓN JUAN FELIPE GÓMEZ ESCOBAR.	27
----	--	----

CAPITULO IV

4.	ANALISIS DE LOS NIVELES DE SATISFACCION DE LOS USUARIOS POR LOS BENEFICIOS OTORGADOS EN EL PROGRAMA PLAN PADRINO DE CUNAS DE LA FUNDACIÓN JUAN FELIPE GÓMEZ ESCOBAR.	33
----	--	----

CAPITULO V

5.	DISEÑO DE UN PLAN DE MEJORAMIENTO CONTINUO PARA EL PROGRAMA PLAN PADRINO DE CUNAS DE LA FUNDACIÓN JUAN FELIPE GÓMEZ ESCOBAR.	39
5.1	Propuestas generales	39
5.2	Acciones de corto plazo	40

CAPITULO VI

6.	CONCLUSIONES	42
----	--------------	----

CAPITULO VII

7.	BIBLIOGRAFIA	44
----	--------------	----

ANEXOS		46
--------	--	----

LISTADO DE GRAFICOS

	pág.
Gráfico 1. Bebes apadrinados enero – diciembre 2005	22
Gráfico 2. Bebes apadrinados enero – diciembre 2006	22
Gráfico 3. Bebes apadrinados enero – diciembre 2007	23
Gráfico 4. Inversión de programas 2006-2007	29
Gráfico 5. Costo promedio por beneficiario 2006-2007	30
Gráfico 6. Tasa de mortalidad infantil	31
Gráfico 7. Medios Informativos del Plan Padrino de Cunas	33
Gráfico 8. Tiempo de vinculación al Programa	34
Gráfico 9. Servicios recibidos por el Programa	35
Gráfico 10. Prestación del Servicio del PPC	35
Gráfico 11. Niveles de información sobre el programa	36
Gráfico 12. Calificación de la prestación de los servicios médicos ofrecidos por el PPC	37
Gráfico 13. Visitas domiciliarias recibidas por el programa PPC	38

LISTADO DE FIGURAS

		pág.
Figura 1.	Estructura administrativa de la Fundación Juan Felipe Gómez Escobar	13
Figura 2.	Estructura operativa del Programa Plan Padrino de Cunas	14

LISTA DE ANEXOS

	pág.
Anexo A. Formato de censo al interior de las salas de la Clínica Maternidad Rafael Calvo y el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	47
Anexo B. Formato o ficha técnica del recién nacido	48
Anexo C. Formato de testimonio y huella del paciente	49
Anexo D. Formato para evaluación psicosocial	50
Anexo E. Encuesta aplicada padres de niños del programa Plan Padrino de Cuna	51

INTRODUCCION

Este proyecto es el resultado de las habilidades adquiridas en el desarrollo de la Especialización de Gerencia en Servicios de Salud, propuesta que se ajusta al trabajo realizado por la Fundación Juan Felipe Gómez Escobar y su programa Plan Padrino de Cunas.

La Fundación Juan Felipe Gómez Escobar es una entidad sin ánimo de lucro que busca incrementar la calidad de vida de la población infantil en situación de pobreza en la ciudad de Cartagena a través de la atención integral de la salud, al igual que su saneamiento sicoafectivo.

Esta institución como prestadora de servicios a la comunidad pobre y vulnerable del Distrito y algunos municipios del Norte del departamento, a través de su programa Plan Padrino de Cunas percibe con gran preocupación los altos índices de mortalidad neonatal e infantil, lo que ha conllevado a ser generadora de grandes proyectos para garantizar el bienestar de los niños, produciendo de esta manera un importante impacto social a nivel nacional e internacional.

En esta investigación, se pretendió realizar un adecuado análisis de la gestión del Plan Padrino de Cunas, con el fin de determinar estrategias de mejoramiento y aplicabilidad en el mismo.

El tipo de estudio en el que se apoyó la investigación fue descriptivo con una intención

n conceptualizadora del fenómeno. No se decidió evaluar explicaciones ni comprobar hipótesis; simplemente se quería caracterizar el suceso. La encuesta permitió medir cuantitativamente por una sola vez los niveles de satisfacción de los beneficiarios de programa

0. PROPUESTA DE MONOGRAFIA

0.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

0.1.1 Identificación del problema.

Colombia, al igual que la mayoría de los países latinoamericanos vive sumergida en la pobreza de un pueblo, en la crisis económica, en las diferencias sociales, en la división de los partidos políticos y en un listado interminable de situaciones que amplían la brecha entre unos y otros, sin duda alguna en Colombia hay situaciones aun mas preocupantes que las mencionadas anteriormente, pues estas se derivan de ellas y por tanto es un poco mas complejo subsanar o encontrar soluciones veraces a las crisis generadas por las mismas, quizás una de los temas mas neurálgicos en Colombia es sin duda alguna el frágil Sistema de salud con que se cuenta, pero es mas preocupante aun ver como la cultura de su gente impide de un modo u otro mejorar las condiciones de bienestar de cada una de las regiones que la compone, vivo ejemplo de esto es la costa caribe colombiana una región golpeada por la pobreza, el desplazamiento, la corrupción etc.

Sin duda alguna una de las regiones mas importantes a nivel nacional pues de ella hacen parte ciudades tanto comerciales, como turísticas prueba de ello es Cartagena una de las localidades mas importantes tanto a nivel mundial como nacional debido a que esta sirve como epicentro para muchos eventos que sin

duda crean un gran impacto en la imagen de la ciudad, sin embargo es la de mayor pobreza en Colombia, “teniendo un 68% de pobres, de ellos 51% eran personas en estado grave de pobreza, de los cuales el 26% vivía en la miseria total, adicionalmente el 26% de las muertes en el distrito de Cartagena eran niños menores de cuatro años y el 60% menores de un año.

Lo anterior conlleva a una alta tasa de Mortalidad Perinatal, que se sitúa en 12,9 niños por cada mil nacidos vivos, mientras que la de mortalidad infantil en 48.4”¹, tal como lo demuestran encuestas realizadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) , no obstante en Cartagena existen personas preocupadas e interesadas por el bienestar de la comunidad, es así como en ella nacen o se crean instituciones encaminadas a brindar apoyo a la población mas vulnerable y necesitada de esta ciudad , estas instituciones están enmarcadas dentro de la Ley 50 de 2002, de 26 de diciembre, bajo el sistema de fundaciones definidas como organizaciones constituidas sin fin de lucro que, por voluntad de sus creadores, tienen afectado de modo duradero su patrimonio a la realización de fines de interés general.

Dentro de estas se encuentra en Cartagena La Fundación Juan Felipe Gómez Escobar respalda por la familia Gómez Escobar, que en los últimos años ha logrado salvar a centenares de niños pobres en hospitales y clínicas de la Capital de Bolívar. Es una entidad sin ánimo de lucro que busca incrementar la calidad de vida de la población infantil en situación de pobreza en la ciudad de

¹ DANE. Estadísticas vitales. Bogota Distrito Capital, Colombia.

Cartagena, a través de la atención integral de la salud, al igual que su saneamiento Psico-afectivo.

La Fundación cuenta con los siguientes programas: Educación a Madres Adolescentes, programa Madres Adolescentes en Seguimiento, Centro Médico Juan Felipe Gómez Escobar (IPS), Plan Padrino de Cunas. Cada programa cuenta con su respectivo gerente.

Entre todos estos programas uno de los mas destacados e interesantes es sin duda alguna El Plan Padrino de Cunas el cual inicio en Febrero de 2002, tiene como objetivo principal velar por la salud y protección de los Recién Nacidos, hijos de la población más pobre y vulnerable de la ciudad de Cartagena, brindándoles todos los cuidados que se encuentren al alcance de la fundación para garantizar el bienestar de los niños que solicitan su servicio, este como todo programa de carácter administrativo y operativo cuenta con un gran numero de estrategias, alianzas y convenios que le permiten sostenerse en el tiempo por tal motivo se hace necesario conocer cuales son las características principales de gestión realizada por la fundación Juan Felipe Gómez Escobar en el programa Plan Padrino de Cunas, y estas deben estar en constante seguimiento para identificar falencias que permitan elaborar nuevas estrategias de mejoramiento que garanticen la calidad en el desarrollo continuo de estas actividades.

0.1.2 Formulación del problema.

¿Cuales son las características de gestión y posibles estrategias de mejoramiento del programa plan padrino de cunas de la Fundación Juan Felipe Gómez Escobar?

0.1.3 Sistematización del problema.

- ¿Cuál es la estructura administrativa de la gestión del programa plan padrino de cunas?
- ¿En que consisten los componentes del programa plan padrino de cunas y cual ha sido su cobertura?
- ¿Cuáles son los recursos y fuentes de financiamiento del programa plan padrino de cunas?
- ¿Cuáles son los niveles de satisfacción de los usuarios con relación a los beneficios otorgados en el programa plan padrino de cunas?
- ¿Cuáles son las posibles estrategias de mejoramiento para el programa plan padrino de cunas?

0.2 OBJETIVOS

0.2.1 Objetivo General.

Analizar las características de gestión del programa plan padrino de cunas para establecer posibles estrategias de mejoramiento en la Fundación Juan Felipe Gómez Escobar.

0.2.2 Objetivos Específicos.

- Describir la estructura administrativa de la gestión del programa Plan Padrino de Cunas

- Conocer los componentes y la cobertura del programa Plan Padrino de Cunas.

- Identificar los recursos y fuentes de financiamiento del programa Plan Padrino de Cunas

- Analizar los niveles de satisfacción de los usuarios con relación a los beneficios otorgados en el programa Plan Padrino de Cunas.

- Diseñar estrategias de mejoramiento para el programa Plan Padrino de Cunas.

0.3 ASPECTOS METODOLOGICOS

El tipo de estudio en el que se apoyó la investigación fue descriptivo.

Se utilizó información secundaria basada en los registros y documentos de la Fundación para describir los aspectos organizativos y de gestión, tanto de la Fundación como del programa Plan Padrino de Cunas.

También se realizó una encuesta que permitió medir cuantitativamente el nivel de satisfacción por parte de los usuarios con relación a los beneficios otorgados por el Plan Padrino de Cunas.

Esta encuesta se aplicó realizando un sondeo a una muestra de 26 usuarios para recoger sus percepciones sobre los servicios prestados.

A todos los sujetos se les aplicó el mismo plan de búsqueda. Se trabajó con prudencia para no medir cambios que en momento confundiera el procedimiento que se estaba desarrollando; por esto el sondeo de percepción de los servicios fue simple en función de la asistencia de los usuarios acorde a los horarios de prestación de servicios.

El contenido de la encuesta empleada se refiere a la consulta sobre los distintos tipos de servicios y beneficios del programa.

0.3.1 Recolección de la información

0.3.1.1 Fuentes de información primaria.

Se utilizó la encuesta como instrumento de recolección de información, aplicada a las madres y padres de niños apadrinados.

0.3.1.2 Fuentes de Información Secundaria

La fuente de información secundaria se obtienen a partir de los Informes de Gestión realizados por la Gerente del Plan Padrino de Cunas, este es un mecanismo que nos permite recopilar información de tipo estadístico para identificar mensualmente el número de vinculados al programa de Plan Padrino de Cunas, ocupación por cuna, enfermedades presentadas, fallecimientos y traslados ocurridos desde la Sala de Neonatos Fundación Juan Felipe Gómez Escobar, el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja y Centros de Atención Primaria.

A través de ellos se logra medir el impacto de la morbimortalidad en la ciudad de Cartagena, y la incidencia que esto ha tenido desde el momento de su creación.

0.3.1.3 Delimitación.

0.3.1.3.1 Localización espacial. El espacio escogido para el desarrollo del proyecto son las instalaciones del Centro Medico Juan Felipe IPS, el cual está ubicado en Barrio España calle Cádiz N° 26 D -de la ciudad de Cartagena.

0.3.1.3.2 Localización temporal. Este proyecto investigativo se realizó en el periodo comprendido entre Junio del 2008 a Septiembre 2008.

0.3.1.3.3 Población. El universo de la investigación estuvo conformado por 26 padres de los niños que pertenecen al programa Plan Padrino de Cunas.

0.3.1.3.4 Muestra. A partir de la definición de la población, se seleccionó el criterio, “de los padres con niños que estén actualmente incluidos dentro del programa. Con una muestra intencional de 26 padres. Para el desarrollo de la información se utilizó como técnica la aplicación de una encuesta.

0.3.1.3.5 Instrumentos. De acuerdo a la idea central, los cuestionarios de la encuesta estaban fundamentados en dos tipos de preguntas: cerradas y abiertas, las cuales eran pertinentes con el tema de investigación. De tal manera como estrategia se utilizaron preguntas claras y sencillas con las cuales se pudieron conocer desde aspectos generales hasta otros más sencillos.

0.3.2 Procesamiento e interpretación de los datos

La información obtenida a través de las encuestas se ubicó en una tabla de frecuencia, de las cuales se realizaron análisis valorativos con el fin de determinar la realidad vivenciada a modo de enmarcar estrategias de mejoramiento acorde a las necesidades presentadas por el programa Plan Padrino de Cunas.

Las distribuciones de frecuencia se presentan por medio de gráficos de barra, los cuales permitieron un análisis comparativo de los conceptos emitidos por las personas encuestadas.

Como apoyo del proceso, se utilizó el programa de Microsoft Excel que ayudó a clasificar y agrupar los datos recolectado para una mejor información estadística y conceptual.

1. ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA DE LA GESTIÓN DEL PROGRAMA PLAN PADRINO DE CUNAS.

El programa plan padrino de cunas de la Fundación Juan Felipe Gómez Escobar cuenta con una estructura administrativa de tipo vertical en donde su principal principio es la autoridad al mando de un grupo de personas que juntan esfuerzos para el logro de su objetivo.

1.1 ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA FUNDACIÓN JUAN FELIPE GÓMEZ ESCOBAR

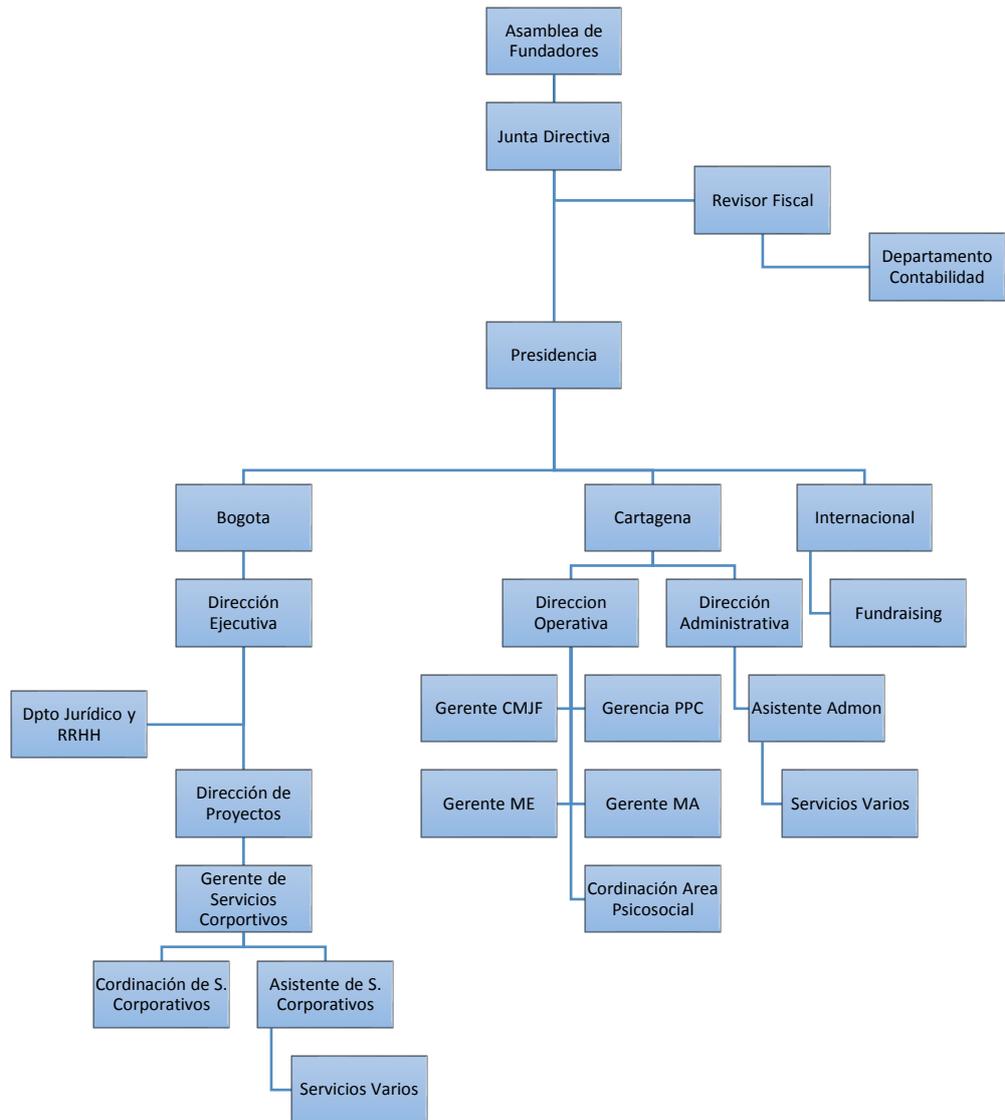
La estructura administrativa de la Fundación abarca distintos niveles desde el punto de vista de dirección y consecución de recursos y desde el punto de vista operativo y administrativo.

La Fundación está conformada por una asamblea de fundadores y una junta directiva enmarcada por un presidente quien vela por el funcionamiento adecuado de cada una de las direcciones y el cumplimiento del objetivo general de la organización.

En la ciudad de Bogotá encontramos la dirección ejecutiva y de proyectos, que busca la consecución de los recursos y consolidación y viabilidad de cada uno de los proyectos a ejecutar. En Cartagena encontramos la dirección administrativa y operativa, en función de cada una de las

unidades de negocio y estas a su vez lideradas por un gerente, dentro de estas se encuentra el Plan Padrino de Cunas.

Figura 1. Organigrama de la Fundación



1.2. ESTRUCTURA OPERATIVA PLAN PADRINO DE CUNAS

El programa Plan Padrino de Cunas tiene en cabeza a la dirección administrativa que tiene como fin el suministro de los recursos humanos y financieros para el logro de su objetivo principal Salvar Vidas, esto se realiza con el apoyo del Centro Medico Juan Felipe IPS y el área psicosocial.

Figura 2. Organigrama del programa



El Plan Padrino de Cunas vela por la salud y protección de los Recién Nacidos hijos de la población más pobre y vulnerable de la ciudad de Cartagena, brindándoles todos los cuidados que se encuentren al alcance para garantizar el bienestar de los niños, cumpliendo con su objeto final Salvar Vidas.

Este programa se soporta a través del Centro Médico para la valoración y seguimiento de los apadrinados durante su tiempo de vinculación, a través de este se identifican las diferentes patologías y los resultados de evolución, a su vez identificamos a través del área psicosocial todo lo referente a la estructura familiar y proyectos de vida.

1.3. OBJETIVOS DEL PROGRAMA PLAN PADRINO DE CUNAS.

Los objetivos del programa del Plan Padrino de Cunas se plantean en términos de un objetivo general y unos específicos.

El objetivo general tiene aspectos principales tales como:

1.3.1 Objetivo General.

Disminuir la Tasa de Mortalidad Infantil y Neonatal en la ciudad de Cartagena, mediante el apadrinamiento y suministro del tratamiento necesario para ayudarles a salvar vidas.

1.3.2 Objetivos Específicos.

- Identificar población menor de 1 año con patologías definidas dentro de su edad en riesgo de muerte.

- Suministrar los tratamientos médicos necesarios para salvar vidas.

- Concientizar a los padres de la importancia de los seguimientos y controles médicos para evitar enfermedades y poder brindar una mejor calidad de vida a sus hijos.

- Desarrollar actividades orientadas a la educación, crianza, cuidados, vínculo afectivo Madre/Hijo.

- Crear espacios de integración a través de la Escuela de Padres que permitan interactuar e integrarse con los demás padres del PPC y a su vez aprovechar y desarrollar sus habilidades.²

1.4 CRITERIOS DE VINCULACIÓN

Para poder acceder a los beneficios que brinda el programa plan padrino de cuna los pacientes deben cumplir con los criterios que se describen a continuación, no importando si son o no de un mismo núcleo familiar.

- Recién nacido sin ningún tipo de Sistema de Seguridad Social en Salud.

- Recién nacido en la Clínica Maternidad Rafael Calvo que deben encontrarse en riesgo de muerte con patologías definidas dentro de su edad como son (Síndrome de Insuficiencia Respiratoria, Enfermedad de Membrana

² Fundación Juan Felipe Gómez Escobar. Manual de Protocolos Plan Padrino de Cunas. Cartagena de Indias.

Hialina, Sepsis, Síndrome de Aspiración de Meconio, Ictericia, Taquipnea Transitoria del Recién Nacido, Bronconeumonía Congénita, entre otros).

- Debe presentar un peso superior a 1.500 gr.

- Estar hospitalizado en el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja, donde la vida del paciente se encuentre en riesgo de muerte, con patologías definidas dentro la edad como: Bronconeumonía, EDA, Hidrocefalia, Neumonía, entre otros.

- Niños que se encuentren en los Centros de Atención en Salud y presenten enfermedades de riesgo que requieran de tratamiento médicos ambulatorios no cubiertos por el sistema de seguridad social en salud.

- Deben presentar una edad entre 0 días de nacido hasta 1 año de edad.

- Niños en alto grado desnutrición donde la vida del paciente se encuentre en riesgo; si estos no se encuentran hospitalizados deben recibir una valoración nutricional inicial en el Centro Médico Juan Felipe IPS donde se determina el diagnóstico, peso, talla y condición de riesgo del paciente para su ingreso al programa del programa plan padrino de cuna.

- Familia de escasos recursos económicos y condiciones vulnerables.

Padres y familiares comprometidos con el proceso de apadrinamiento y responsabilidad hacia el menor.³

1.5 PROCESO DE IDENTIFICACIÓN Y SELECCIÓN AL PLAN PADRINO DE CUNA.

1.5.1 Identificación y Selección de la población.

- Censo diario al interior de las salas de la Clínica Maternidad Rafael Calvo y el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja, no vinculados al Sistema General Seguridad Social en Salud (Ver anexo A).

- Edad de 0 a 1 año.

- Identificar los pacientes que están al interior de cada una de ellas.

- Patologías definidas.

- Pacientes remitidos de los CAP con tratamientos ambulatorios, no subsidiados.

- Los pacientes desnutridos no hospitalizados, deben contar con valoración previa de la nutricionista.

³ Ibid.

- Familia de escasos recursos y comprometidas en el proceso del programa plan padrino de cunas.⁴

1.5.2 Proceso de Inscripción al Plan Padrino de Cuna.

- Identificación inicial del paciente y revisión de su Historia Clínica para constatar información.
- Introducción breve del programa del Plan Padrino de Cunas y beneficios.
- Diligenciamiento de formatos o ficha técnica del recién nacido, la cual debe ser firmada por los padres. (Ver anexo B).
- Suministro del documento de identidad de alguno de los padres, así como copia del registro de nacimiento o nacido vivo.
- Diligenciamiento del Formato de testimonio y huellas del paciente (Ver anexo C)
- Evaluación Psicosocial, realizada por la coordinadora del área psicosocial (Ver anexo D). Donde se diligenciar formato de valoración psicosocial de los

⁴ Ibid

padres para conocer más a fondo la problemática familiar y los antecedentes de ella, luego se identifican los casos especiales.⁵

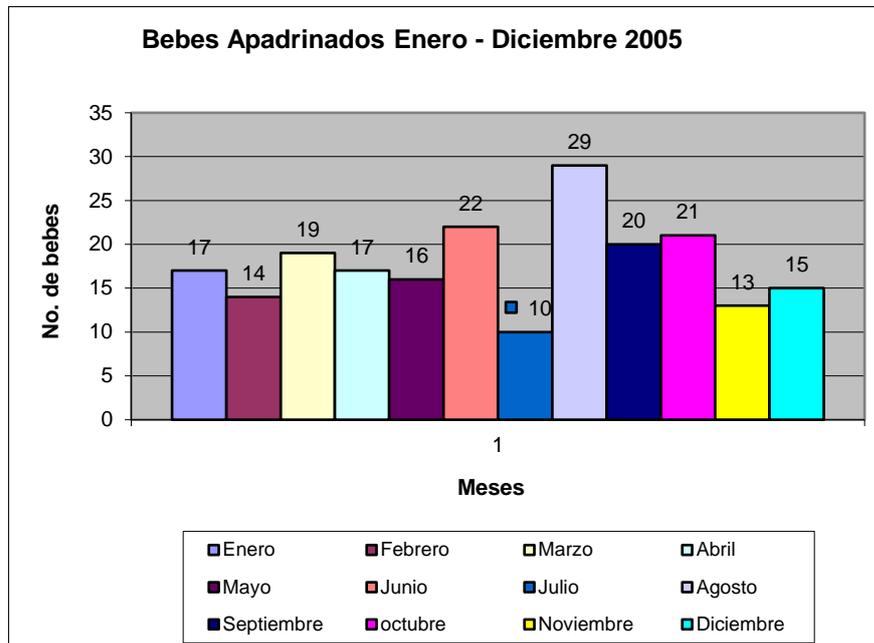
⁵ Ibid

2. DESCRIPCION DE LOS COMPONENTES Y DE LA COBERTURA DEL PROGRAMA PLAN PADRINO DE CUNAS DE LA FUNDACIÓN JUAN FELIPE GÓMEZ ESCOBAR.

La Fundación Juan Felipe Gómez Escobar a través de su programa plan padrino de cunas ampara a los bebés nacidos dentro de la Clínica de la Maternidad Rafael Calvo, a los niños hospitalizados en el Hospital Napoleón Franco Pareja (Casa del Niño) entre 0 y una año de edad, al igual que aquellos que se encuentren en alto riesgo y hayan sido atendidos en otros centro de salud, que no se encuentren vinculados al Sistema General de Seguridad Social en Salud, proporcionándoles el tratamiento necesario para salvar su vida.

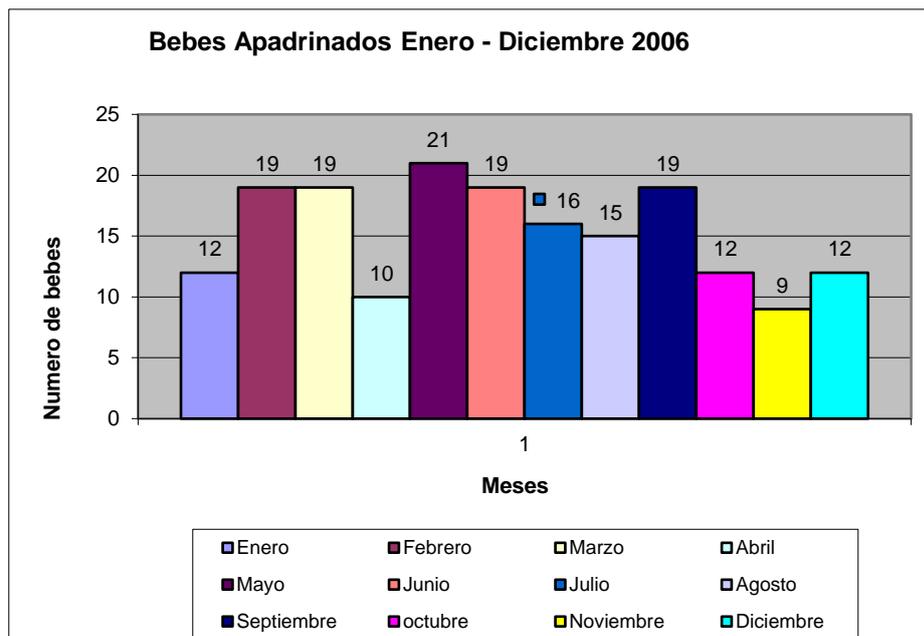
El plan padrino de cunas ha permitido cobijar en el año 2005 a 213 niños recién nacidos con patologías semigraves, hospitalizados en la sala de neonatos Fundación Juan Felipe Gómez Escobar, cubriéndoles el tratamiento necesario para su recuperación.

Grafico 1.



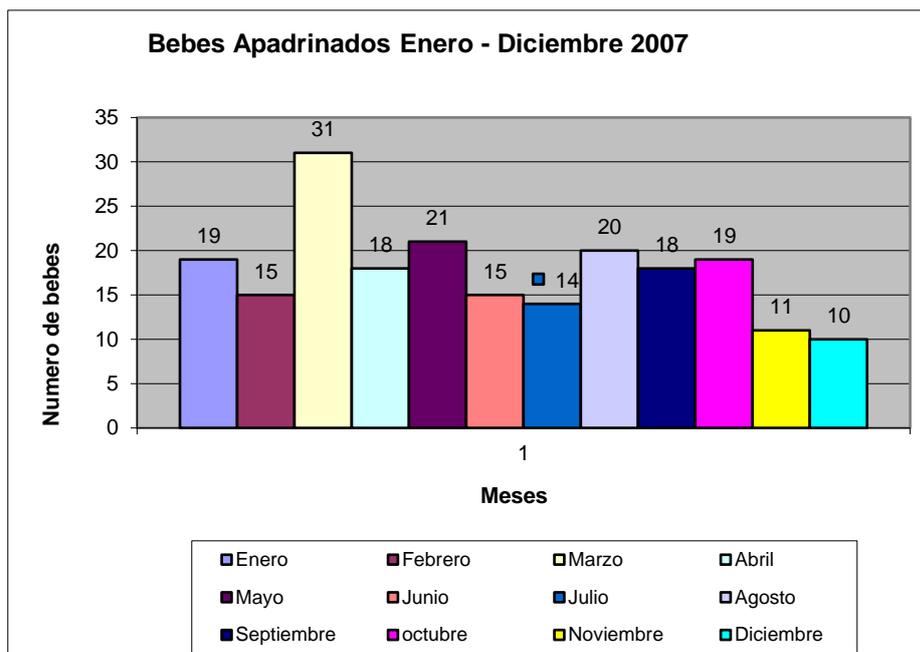
En el año 2006 existieron un total de 183 apadrinados en la Sala de Neonatos Fundación Juan Felipe Gómez Escobar, los cuales fueron beneficiados a través del Plan Padrino de Cunas proporcionándoles lo necesario para salvar sus vidas.

Grafico 2.



Durante el año 2007 el programa acogió a 211 niños de escasos recursos a quienes se les ofreció todo el tratamiento médico, incluidos medicamentos, para salvaguardar su vida.

Grafico 3.



Con relación a las graficas se observa una disminución del 14% entre el año 2005 y 2006 de niños beneficiados por el programa plan padrino de cunas, sin embargo en el año 2007 se genero un incremento del 15% con respecto al año inmediatamente anterior.

De acuerdo a las estadísticas de ingresos al programa se analiza que en el mes de agosto del año 2005 hubo un incremento en los beneficiarios con un numero de 29 pacientes, esto se debió a que en este mes la tendencia de partos se aumenta a causa de la celebración de las fiestas novembrinas en la ciudad de

Cartagena. Con relación al mes de mayo del año 2006 se determina 21 niños apadrinados notándose un crecimiento con respecto a los otros meses y superando al promedio anual establecido que es de 15 apadrinados mensuales. Finalmente durante el mes de marzo del año 2007 se muestra un alza con relación a los otros meses equivalente a 31 niños, esto se genero a causa de la participación del programa plan padrino de cunas en la X jornada médica de cirugías reconstructivas “Volver a Sonreír”.

Teniendo en cuenta que el fin del plan padrino de cuna es atacar la morbimortalidad infantil en niños menores de un año en familias de escasos recursos, la fundación Juan Felipe Gómez Escobar ofrece los siguientes beneficios:

- Recepción de tratamiento medico (medicamentos, exámenes de laboratorio, imágenes diagnósticas) durante su estancia en la Clínica Maternidad Rafael Calvo o el Hospital Infantil napoleón Franco Pareja.
- Controles de Crecimiento y Desarrollo en el Centro Médico Juan Felipe IPS.
- Consultas por medicina General, Pediatría, Nutrición y demás procedimientos realizados hasta los 18 meses totalmente gratis; pacientes Tipo A.
- El copago de las consultas antes mencionadas para los apadrinados después de los 18 meses hasta los 5 años es tan solo de \$1.000; pacientes Tipo B.

- El suministro de lo requerido por el paciente (medicamentos, laboratorios, imágenes diagnosticas) hasta la edad de 18 meses; Paciente Tipo A.

- El suministro de los medicamentos para pacientes Tipo B se hará de acuerdo a la disponibilidad de nuestro banco de medicamentos.

- Por recuperación nutricional suministro de la alimentación requerida, así como los micronutrientes y vitaminas hasta los 4 meses de vinculación al programa, la recepción de esto se lleva en un formato donde es firmado por los familiares.

- Seguimiento de los pacientes de recuperación nutricional a través del Centro Medico Juan Felipe después de los 4 meses, donde igualmente tienen unos beneficios en el costo de alimento por pote de \$2.000.

Los beneficiarios pueden llegar a tener perdida de beneficios ofrecidos por el Plan Padrino de Cunas cuando:

- Se ha incumplido repetitivamente en las consultas médicas y no se puede tener una claridad del seguimiento del paciente.

- La familia no muestra compromiso en el bienestar e interés en mejorar la calidad de vida del niño.

- Los resultados de recuperación del paciente no son efectivos a causa de negligencia de la familia.

- Los padres muestran antecedentes de tipo personal y estos sean reincidentes en su actuar y esto pueda comprometer la integridad y vida del niño.⁶

⁶ Ibid

3. IDENTIFICACIÓN DE LOS RECURSOS Y FUENTES DE FINANCIAMIENTO DEL PROGRAMA PLAN PADRINO DE CUNAS.

La Fundación al tener un criterio muy claro de manejo empresarial, siempre ha creído que las corporaciones o instituciones privadas deben tener una interacción directa y activa con la responsabilidad social empresarial. La Fundación tiene claro que el Gobierno no es el único responsable de reducir el crecimiento de la pobreza en el país por que el monto de sus recursos no alcanza a cubrir todas las diversas necesidades de la población pobre y vulnerable. Es por eso que la Fundación ha desarrollado un esquema de alianzas con compañías, que no solo se encuentran dentro del campo de acción de la Fundación, sino que se han convertido en socios estratégicos para el desarrollo de programas conjuntos de atención a población infantil y juvenil complementarios de los programas gubernamentales.

Estas alianzas estratégicas permiten algunas ventajas como las siguientes:

- Genera cultura corporativa en responsabilidad social en la empresa privada.

- Establece sinergias entre ambas partes que genere valor mutuo, porque sabemos que juntos hacemos más.
- Permite recibir recursos económicos, a la vez que se actualiza en el manejo empresarial.
- Realizar por parte de empresas privadas su aporte directo en la construcción de una sociedad más justa al igual que ayuda a implementar ideas para la generación de valores sociales.

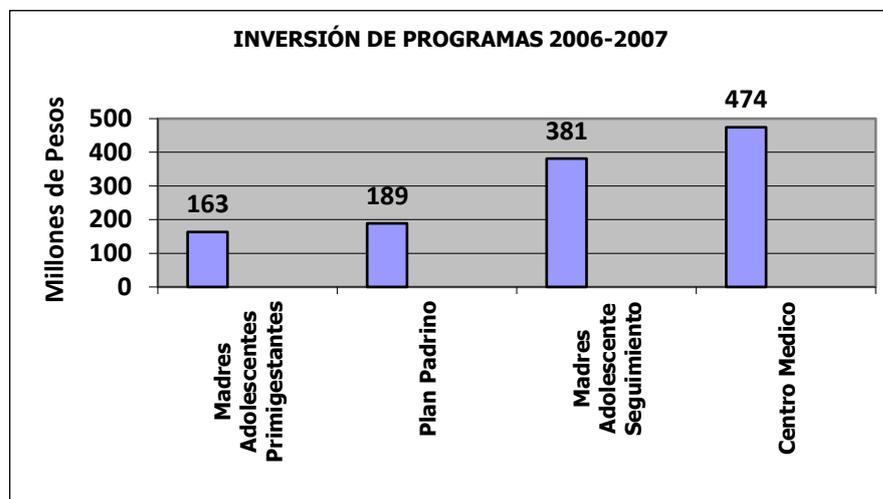
La Fundación cuenta con recursos de personas naturales, Organizaciones No Gubernamentales de tipo nacional e internacional y Empresas Privadas. La consecución de los recursos del programa Plan padrino de Cunas se da mediante la presentación propuestas y proyectos bien estructuradas y con sentido de viabilidad para su ejecución contando con un presupuesto acorde a las necesidades requeridas.

De 2005 a 2007, la Fundación incrementó su inversión en un 63%, pasando de \$1.065.638.208 en 2005 a \$1.741.939.197 en 2007. De acuerdo a los gráficos N° 4 y 5 el programa que más recursos demanda es el Centro Médico Juan Felipe IPS con 474 millones de entre 2006 y 2007, pero a su vez es el que tiene menor costo por beneficiario con un promedio de \$23.000. Por su parte, el programa de Madres Adolescentes en Seguimiento, es el que tiene un costo más alto por beneficiario en razón a que este programa de las adolescentes recibe becas en

carreras técnicas y universitarias, subsidios de alimentación y transporte ya demás funcionan los talleres productivos de panadería y dulcería.

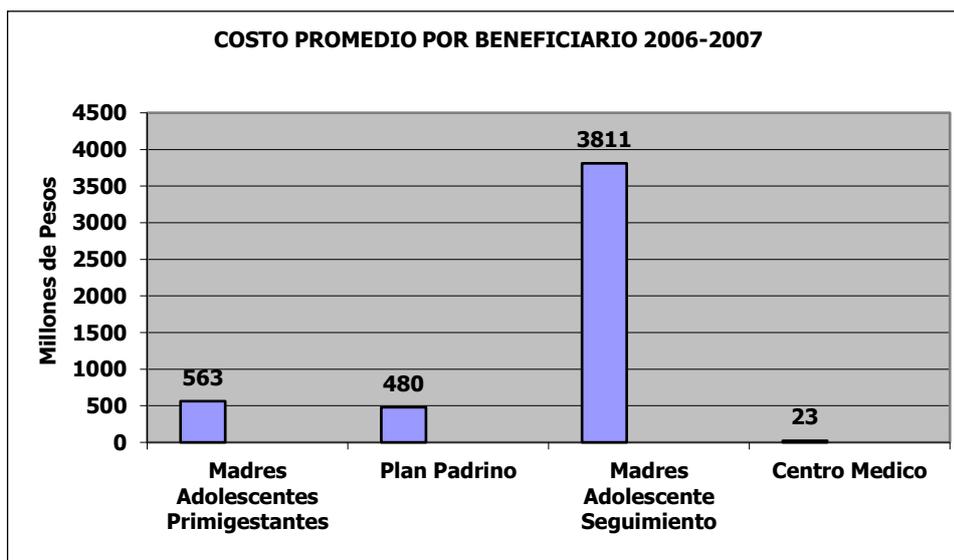
El Plan Padrino de Cunas cuenta con una inversión de 189 millones de pesos y un costo por beneficiario promedio de \$480.000, esto nos demuestra el costo de un paciente dentro de su etapa de recuperación.

Grafico 4.



Fuente: Balance Social 2006-2007 Fundación Juan Felipe Gómez

Grafico 5.



Fuente: Balance Social 2006-2007 Fundación Juan Felipe Gómez

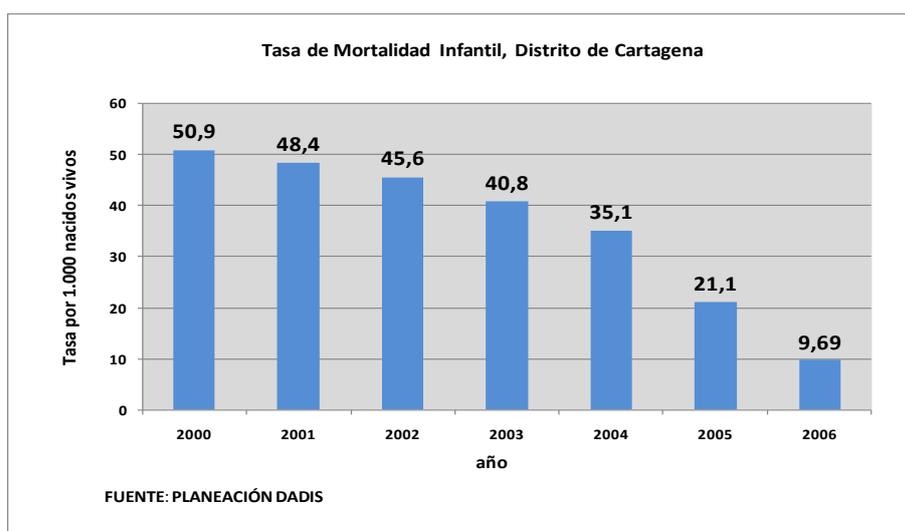
Esta gestión es ejecutada por el presidente y sus directores y consiste en primera instancia en identificar las necesidades de la población infantil vulnerable en la ciudad de Cartagena, sus índices de morbilidad y el impacto social que este genera, seguido a esto se plantean estrategias de solución de problemas que conlleven a la disminución de la tasa de mortalidad infantil, estas estrategias son presentadas a través de una propuesta a los posibles donantes para que estos la estudien y determinen los aportes en dinero o en especie que van a suministrar para la puesta en marcha del proyecto.

Posteriormente a la obtención de esos recursos se hace una distribución de estos, gestión realizada por la Dirección Administrativa considerando pertinente identificar la destinación de los recursos a los gastos de tipo administrativo, operativo y mediante informes de gestión se detalla el manejo y la utilización que permitan al donante conocer el destino final de sus aportes con claridad y confiabilidad. Es así como en Cartagena, se ha podido disminuir notablemente

la tasa de mortalidad neonatal e infantil gracias a los aportes y a la gestión realizada por la Fundación tal y como lo demuestra el grafico.

En el grafico se observa la disminución progresiva del índice de mortalidad infantil en la ciudad de Cartagena en un 81% y el impacto generado desde el funcionamiento del plan padrino de cunas a partir de los años 2005 -2006

Grafico 6.



81
%

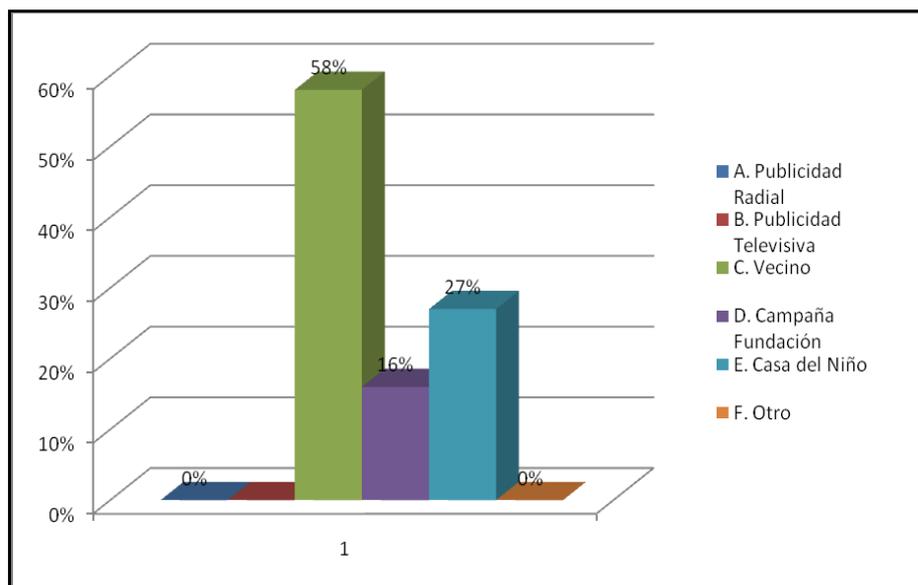
En la actualidad contamos con el apoyo de entidades dentro de las cuales tenemos: Acesco Colombia, Exxon Mobil, Arturo Calle, Bavaria, Propilco, PNUD entre otras y celebración de Convenios con instituciones que nos permitan el desarrollo de nuestras actividades de tipo social como por ejemplo: Convenio de celebración Clínica Maternidad Rafael Calvo y Fundación Juan Felipe Gómez

Escobar, Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja, Centros de Atención Primaria de la Ciudad de Cartagena y Sociedad Intensivistas Maternidad Rafael Calvo IPS.

4. ANALISIS DE LOS NIVELES DE SATISFACCION DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA PLAN PADRINO DE CUNAS

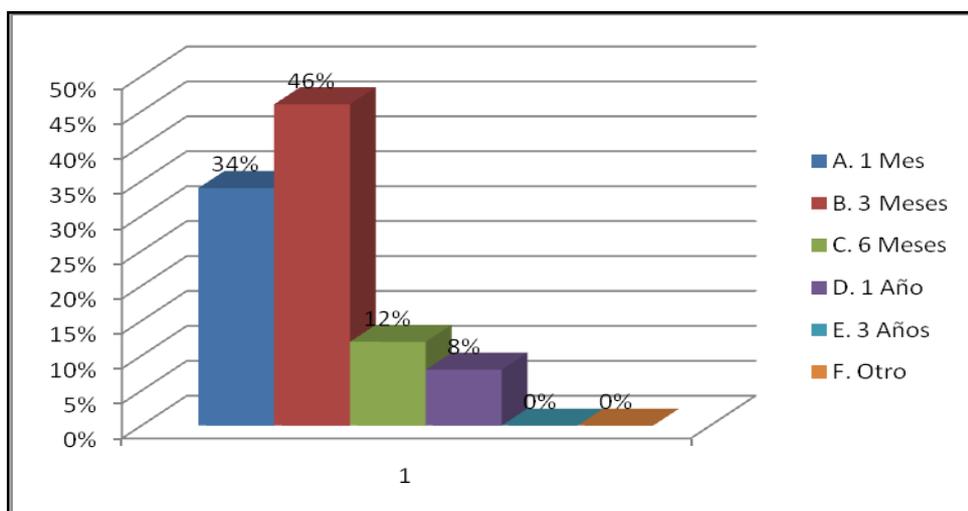
En la grafica N°7 que se observa a continuación describe los distintos medios de información a través de los cuales los usuarios conocieron el programa plan padrino de cunas, notándose un 58% que fue por medio de un vecino y un 27% a través de la Casa del Niño y por ultimo campaña de la fundación con un16%.

Gráfico 7. Medios Informativos del Plan Padrino de Cunas



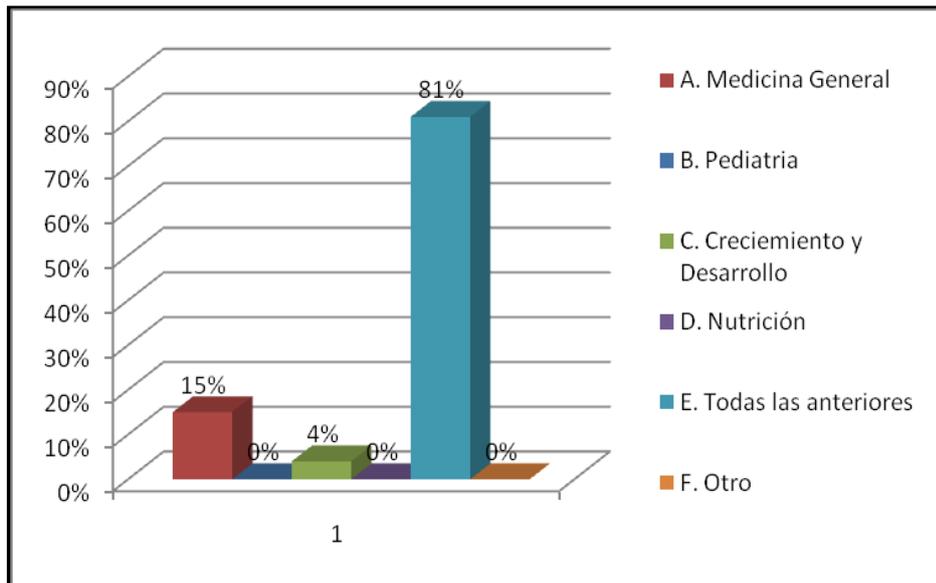
En el grafico N° 8 se trato de mostrar el promedio del tiempo de vinculación de los beneficiados a traves del programa. Los niños con mayor tiempo de vinculación en el programa tiene aproximadamente 3 meses con un 46%, seguido por aquellos que tienen 1 mes con un 34%.

Gráfico 8. Tiempo de vinculación al Programa



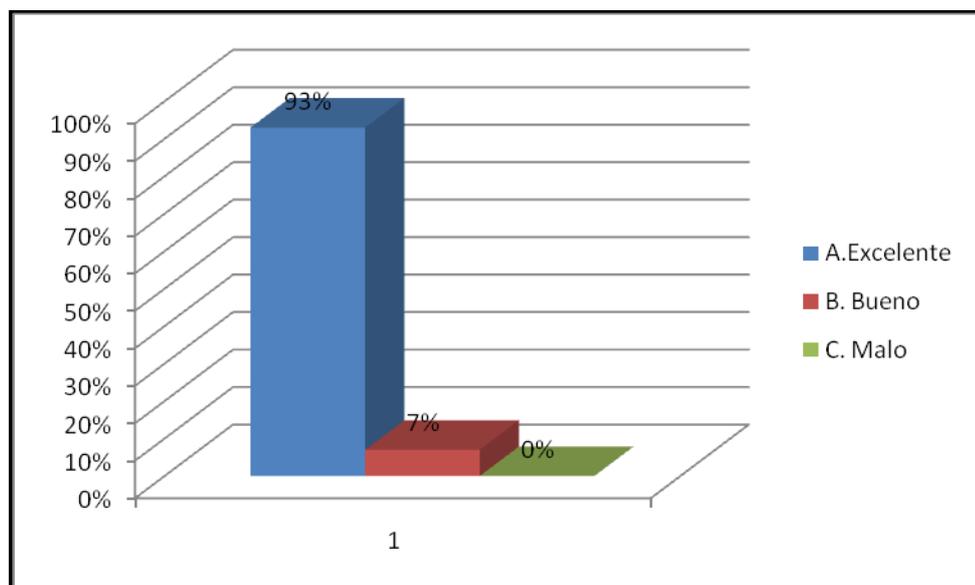
El grafico N° 9 muestra los servicios recibidos a través del programa, siendo el 81 % de los encuestados los uqe mayor uso le han dado a todos los servicios y beneficos ofrecidos por la Fundacion, mientras que el 15% de esta poblacion solo ha asistido a medicina general.

Gráfico 9. Servicios recibidos por el Programa



Podemos observar a través de la grafica N° 10 que el 93% de los padres encuestados afirman que la prestación del servicio ofrecido por el Plan Padrino de Cunas es excelente, mientras que un 7% opinan que es bueno, esto nos demuestra que la labor desempeñada por la Fundación ha disminuido la tasa de mortalidad infantil.

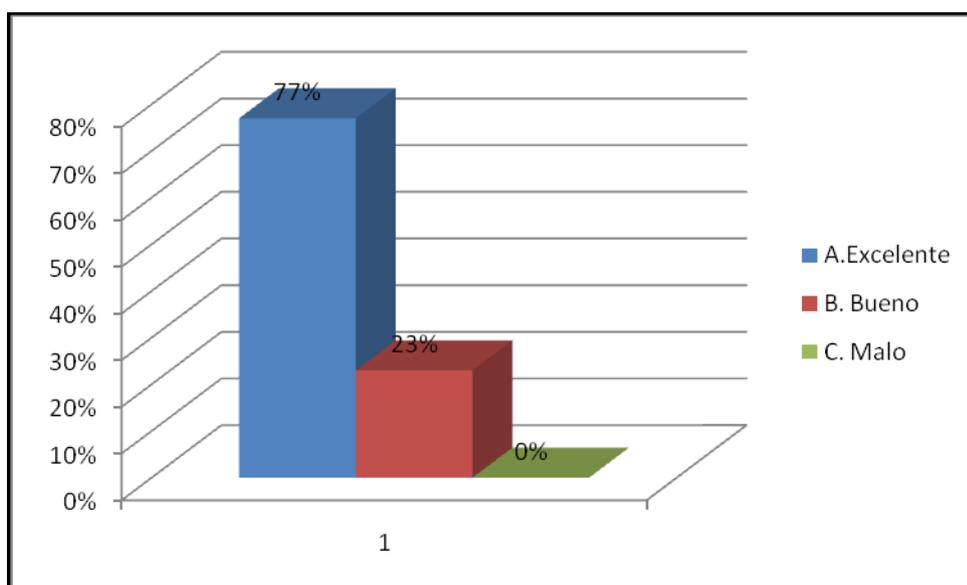
Gráfico 10. Prestación del Servicio del PPC



En la grafica N° 11 un número considerable de padres opinan que la información recibida acerca del proceso de vinculación, los beneficios y servicios ofrecidos por el programa es excelente con un 77%, mientras el 23% de esta población afirma que es buena.

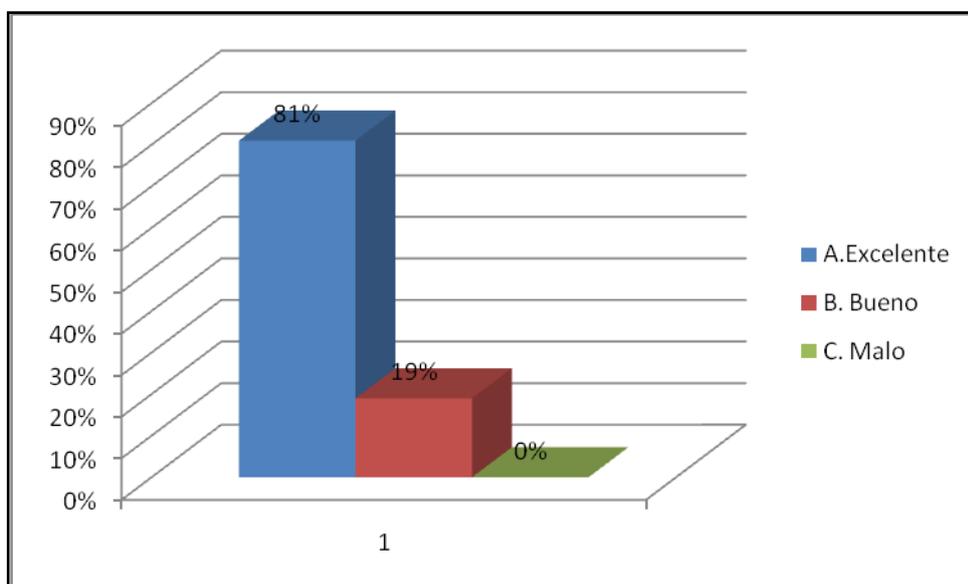
En la encuesta realizada a los padres de los niños pertenecientes al programa Plan Padrino de Cunas, todos manifestaron que conocen los beneficios ofrecidos por este.

Gráfico 11. Nivel de Información sobre el Programa



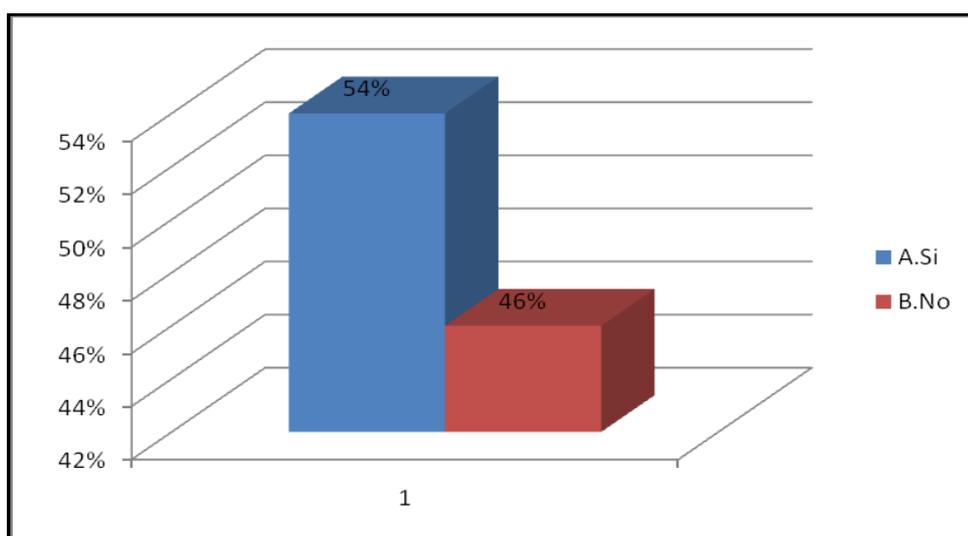
El grafico N° 12 muestra la calificación de prestación de los servicios La encuesta muestra resultados positivos del 81% calificándolos como excelente en cuanto a la prestación de los servicios médicos ofrecidos por el Programa y tan solo el 19% todo califican como bueno..

Gráfico 12. Calificación de la prestación de los servicios médicos ofrecidos por el PPC



En el grafico N° 13 se deduce que el 54% de los encuestados reciben visitas domiciliarias, por el contrario el 46% no ha recibido, lo que impide seguimiento para conocer el ámbito donde se encuentran y los riesgos a los cuales están expuestos; por ende es necesario implementar mejoras en la coordinación del área.

Gráfico 13. Visitas domiciliarias recibidas por el programa PPC



5 DISEÑO DE UN PLAN DE MEJORAMIENTO CONTINUO PARA EL PROGRAMA PLAN PADRINO DE CUNAS DE LA FUNDACIÓN JUAN FELIPE GÓMEZ ESCOBAR.

5.1 PROPUESTAS GENERALES

Al analizar la gestión del programa Plan Padrino de Cunas se pudo constatar que una de las falencias que este presenta es el reducido campo de acción donde se lleva a cabo el proceso de vinculación debido a que en la ciudad existen pocas instituciones públicas que brinden la oportunidad de desempeñar la labor social de la Fundación. Por lo tanto para poder desarrollar el objetivo del programa se sugiere la búsqueda de alianzas y convenios con Hospitales y Clínicas de orden privado que tengan dentro de su misión y visión organizacional el prevailecimiento de la dignidad humana y el mejoramiento de su calidad de vida.

De acuerdo a la estrategia de resultados acerca de los niveles de satisfacción de los usuarios y beneficiarios, se determino que un mecanismo de información del programa es por terceros, sin embargo se considera necesario incrementar el nivel de campañas de divulgación del programa que permitan a la población vulnerable tener acceso a los beneficios de este y así poder salvar más vidas.

Así mismo para poder dar cumplimiento efectivo al seguimiento de los pacientes apadrinados es necesario establecer mecanismos de apoyo por parte de

promotores sociales, que por medio de un cronograma de actividades semanales que le permitan a la Fundación conocer el entorno, los riesgos a los que se encuentran expuestos para establecer medidas de prevención mejorando así su calidad de vida.

Aumentar la capacidad de asumir tratamientos ambulatorios de pacientes con patologías semigraves que hayan estado hospitalizados (Infecciosos, Desnutrición grado II y III, Neumonía, etc.) que sean determinantes en su proceso de recuperación y que no sean asumidas por la entidad a la cual se encuentren afiliados.

5.2 ACCIONES DE CORTO PLAZO

- Realizar brigadas informativas y de salud en los barrios de la ciudad de Cartagena que permitan dar a conocer de una manera más específica los beneficios y servicios que ofrece el Plan Padrino de Cunas.
- Realización de charlas en hogares comunitarios donde se maneje población infantil menor de 1 año que padezcan de enfermedades donde se encuentre en riesgo su vida.
- Ejecución de convenios con entidades de salud de carácter privado, de tal manera que se genere una ampliación de la cobertura en el proceso de apadrinamiento.
- Establecer alianzas con instituciones de orden académico que suministren estudiantes encaminados a la promoción social para que a

través de cronograma de actividades se puedan realizar seguimientos continuos de los niños pertenecientes al programa.

6. CONCLUSIONES

Al realizar las indagaciones sobre el análisis de la gestión administrativa y operativa del programa Plan Padrino de cunas de la fundación Juan Felipe Gómez Escobar, se puede concluir que:

- Se realiza un adecuado manejo de los recursos asignados para la ejecución del programa Plan Padrino de Cunas, lo que ha conllevado a la creación de subproyectos que permiten alcanzar el objetivo “Salvar Vidas”.
- El programa cuenta con una estructura administrativa y operativa articulada a la organización general de la Fundación.
- A través de la gestión administrativa se ha logrado generar nuevos campos de acción, entre los cuales tenemos los Centros de Atención Primaria de los barrios sur orientales donde se encuentra la población susceptible de ser beneficiada por el programa Plan Padrino de Cunas.
- Existe una notable disminución de la tasa de mortalidad infantil creando un gran impacto social en la ciudad de Cartagena, lo que ha permitido salvar vidas en población infantil menor de 1 año.
- Hay un fácil acceso a los servicios médicos básico dirigidos a la población infantil de escasos recursos que no hacen parte del sistema general de seguridad social en salud.

- Se da un seguimiento continuo en salud, lo que ha permitido disminuir los riesgos de muerte en la primera infancia catalogada como la de mayor vulnerabilidad.
- Se produce una concientización y fortalecimiento del núcleo familiar a través de la escuela de padres por medio de capacitaciones, charlas y actividades de tipo manual encaminadas a una estructura familiar sólida y con principios.

7. BIBLIOGRAFÍA

FUNDACIÓN JUAN FELIPE GÓMEZ ESCOBAR. Manual de Protocolos Plan Padrino de Cunas.

TAMAYO Y TAMAYO, Mario El Proceso de Investigación Científica. Bogotá, Editorial Limusa, 1997.

BANCO DE LA REPUBLICA

<http://www.banrep.gov.co>

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL EN SALUD

<http://www.dadiscartagena.gov.co>

DEPARTAMENTO NACIONAL DE ESTADISTICAS

<http://www.dane.gov.co>

DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN

<http://www.dnp.gov.co>

FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA

<http://www.unicef.org>

FUNDACION JUAN FELIPE GOMEZ ESCOBAR

<http://www.juanfe.org>

FUNDACION JUAN FELIPE GOMEZ ESCOBAR. Balance Social 2006 – 2007.

<http://www.juanfe.org>

ANEXOS

**ANEXO A. FORMATO DE CENSO AL INTERIOR DE LAS SALAS DE LA
CLÍNICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO Y EL HOSPITAL INFANTIL
NAPOLEÓN FRANCO PAREJA.**



FUNDACION JUAN FELIPE GOMEZ ESCOBAR

PLAN PADRINO DE CUNAS

CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO
PACIENTES SERVICIO DE NEONATOLOGIA

FECHA

No.	NOMBRES	SEXO	PESO	DIAGNOSTICO	SGSSS	C. DE ENFERMERIA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Impresora Lourdes Tel.: 6643408

ANEXO B. FORMATO O FICHA TÉCNICA DEL RECIÉN NACIDO

<div style="text-align: center;">  <p>Fundación Juan Felipe Gómez Escobar PLAN PADRINO DE CUNAS FICHA TÉCNICA DEL RECIÉN NACIDO</p> </div> <p>FICHA No. <input style="width: 50px;" type="text"/> CUNA <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: small;">I. DATOS DE LOS PADRES</p> <p>Nombre de la Madre _____</p> <p>Edad _____ Ocupación _____ Escolaridad _____ SGSSS _____</p> <p>Sem. Gestac. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; font-size: x-small;"> <tr> <td style="width: 20px;">G</td> <td style="width: 20px;">P</td> <td style="width: 20px;">A</td> <td style="width: 20px;">C</td> </tr> </table></p> <p>Documento de Identidad _____ Estado Civil _____</p> <p>Nombre del Padre _____</p> <p>Edad _____ Ocupación _____ Escolaridad _____ SGSSS _____</p> <p>Dirección: _____</p> <p>_____</p> <p>Teléfono: _____</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: small;">II. DATOS GENERALES DEL RECIÉN NACIDO</p> <p>Nombre _____</p> <p>Fecha de Nacimiento _____ Sexo _____ Peso _____</p> <p>Fecha de Ingreso _____ Fecha de Egreso _____</p> <p>Impresión Diagnóstica de Ingreso _____</p> <p>_____</p> <p>Impresión Diagnóstica de Egreso _____</p> <p>_____</p> <p>Observaciones: _____</p> <p>_____</p> </div>	G	P	A	C	<div style="text-align: center;">  <p>Fundación Juan Felipe Gómez Escobar PLAN PADRINO DE CUNAS</p> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 25%;">Fecha</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;">Ficha</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>Nombre de la Mamá</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Nombre del Papá</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Nombre del Recién Nacido</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Fecha de Nacimiento</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table> <p style="font-size: small; margin-top: 10px;">Para dar cumplimiento a la Misión de la Fundación Juan Felipe Gómez Escobar, se ha preseleccionado a su hijo(a) como beneficiario de la ayuda económica encaminada a sufragar los gastos derivados de la atención que requiera el tratamiento de la enfermedad durante su permanencia en las Salas de Neonatos de la Clínica Maternidad Rafael Calvo de la ciudad de Cartagena.</p> <p style="font-size: small;">La Fundación no adquiere compromiso distinto de su decidida intención de hacer el mejor esfuerzo para conseguir los fondos financieros requeridos para la atención del paciente y el seguimiento hasta los 18 meses en el Centro de Atención Primaria.</p> <p style="font-size: small;">La Fundación contribuirá únicamente con el dinero para cubrir los gastos médicos; por ningún motivo será responsable por la orden y ejecución de los procedimientos médicos o del resultado de los mismos.</p> <p style="font-size: small;">El compromiso de la familia del recién nacido, es el de acudir a las actividades programadas por la Fundación y seguir las recomendaciones que en estas se le brinden.</p> <p style="font-size: small;">Se firma en la ciudad de Cartagena a los ____ de _____ de 2.0__</p> <p style="font-size: small; margin-top: 20px;">_____ Acepto la ayuda y el compromiso (Firma familiar del RN C.C.</p> <p style="font-size: x-small; text-align: right; margin-top: 10px;">Impresora Loores Tel: 694 9223 - 6640408</p>	Fecha		Ficha		Nombre de la Mamá				Nombre del Papá				Nombre del Recién Nacido				Fecha de Nacimiento			
G	P	A	C																						
Fecha		Ficha																							
Nombre de la Mamá																									
Nombre del Papá																									
Nombre del Recién Nacido																									
Fecha de Nacimiento																									

ANEXO C. FORMATO DE TESTIMONIO Y HUELLAS DEL PACIENTE

	
FUNDACION JUAN FELIFE GOMEZ ESCOBAR	
CUNA: _____	
NOMBRE: _____	
FECHA: _____	
TESTIMONIO: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	
HUELLAS:	

Impresora Lourdes Tel: 6643208

ANEXO D. FORMATO PARA EVALUACION PSICOSOCIAL



Fundación Juan Felipe Gómez Escobar
PROGRAMA PLAN PADRINO DE CUNAS
EVALUACION PSICOSOCIAL

V. Antecedentes:

• Control Prenatal: SI NO Cuántos: _____

• Parto: VAGINAL CESAREA

• Sufrimiento Fetal: SI NO

Fecha: _____ Código: _____

Consumo de Medicamentos durante el embarazo: SI NO

Nombre del Niño: _____

¿Cuál? _____ Motivo _____

• Durante el embarazo realizó actividades para estimular al bebé?
SI NO ¿Cuáles? _____

VI. Historia Familiar:

HISTORIA PERSONAL:

VII. Evaluación Psicológica:

VIII. Impresión Diagnóstica:

Firma Evaluador _____

III. Estructura Familiar

No.	Nombres y Apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Escolaridad	Ingresos	Observaciones
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

IV - Genograma.

ANEXO E. ENCUESTA APLICADA PADRES DE NIÑOS DEL PROGRAMA PLAN PADRINO DE CUNA



ANÁLISIS DE LA GESTIÓN DEL PROGRAMA PLAN PADRINO DE CUNA EN LA FUNDACIÓN JUAN FELIPE GÓMEZ ESCOBAR.

El objetivo de esta encuesta es el recolectar información que sirva de base y justifique la elaboración del proyecto. Se asegura por parte de los investigadores que los datos aportados son estrictamente confidenciales y solo serán usados en el objetivo de estudio.

1. ¿A través de que medios se entero usted del programa Plan Padrino de Cunas?

- a. Publicidad radial
- b. Publicidad televisiva
- c. Por un vecino
- d. Campaña realizada por la Fundación
- e. Casa del Niño
- f. Otro

2. ¿Desde cuando esta usted vinculado al programa Plan Padrino de cunas?

- a. Hace 1 mes
- b. Hace 3 meses
- c. Hace 6 meses

d. Hace 1 años

e. Hace 3 años

f. Otro

3. ¿Qué servicios ha recibido usted por el programa plan padrino de cunas?

a. Medicina general

b. Pediatría

c. Control de crecimiento y desarrollo

d. Nutrición

e. Todas las anteriores

f. Otro

4. ¿Como clasifica usted la prestación del servicio del Programa Plan Padrino de Cunas?

a. Excelente

b. Bueno

c. Malo

6 ¿Cómo calificaría la información recibida acerca del proceso de vinculación, los beneficios y servicios del programa?

a. Excelente

b. Bueno

c. Malo

6. ¿Conoce usted los beneficios ofrecidos por el Plan Padrino de Cunas?

Si _____ No _____

7. ¿Como considera la prestación de los servicios médicos ofrecidos por el Plan Padrino de Cunas?

a. Excelente

b. Bueno

c. Malo

8. ¿Ha recibido usted visita por parte del programa Plan Padrino de Cunas?

Si _____ No _____

GRACIAS