



USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala

ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

**TRABAJO SOCIAL EN EL PROCESO DE ATENCIÓN DEL
PACIENTE CON LABIO LEPORINO Y PALADAR HENDIDO DEL
CENTRO QUIRÚRGICO PEDIÁTRICO MOORE. GUATEMALA**

Tesina

**Presentada a la Dirección de la
Escuela de Trabajo Social de la Universidad de
San Carlos de Guatemala**

POR

Evelyn Marleni Tecún Cifuentes

Previo a conferírsele el título de

TRABAJADORA SOCIAL

En el grado académico de

LICENCIADA

Guatemala noviembre 2016

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL**

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Rector	Dr. Carlos Guillermo Alvarado Cerezo
Secretario	Dr. Carlos Enrique Camey Rodas

AUTORIDADES DE LA ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

Directora	Msc. Rosaura Gramajo de Arévalo
Secretaria	Licda. Myriam Bojórquez de Roque

CONSEJO DIRECTIVO

REPRESENTANTES DOCENTES

Licenciada	Delma Lucrecia Palmira Gómez
Licenciada	Enilda Patricia Salazar Trejo

REPRESENTANTE DE LOS PROFESIONALES

Licenciada	Carol Julissa Velasco Escobar
------------	-------------------------------

REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

Estudiante	Llymy Olinda Santos Girón
Estudiante	Raquelita Del Alba Velásquez Rosales

TRIBUNAL EXAMINADOR

Coordinadora IETS	MSc. Belia Aydée Villeda Erazo
Tutora	MSc. Elsa Hernández
Revisora	M.A. Leticia Valdiviezo

“Los autores serán los responsables de las
opiniones y criterios expresados en sus obras”

Artículo 11 del Reglamento del Consejo Editorial
de la Universidad de San Carlos de Guatemala



USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

Edificio S-1 – Segundo Nivel Ciudad Universitaria Zona 12, Guatemala Centroamérica
PBX (502) 24439500 – (502) 24188000 Extensiones 1441- 1454 -1458 - 1459

Teléfono (502) 24188850

<http://www.trabajosocial.usac.edu.gt>



Instituto de Investigaciones “T.S. Angela Ayala”

APROBACIÓN DE INFORME DE TESINA

Guatemala 18 de octubre de 2016

Of. 312/2016-IIETS

MSc. Belia Aydée Villeda Erazo
Coordinadora
Instituto de Investigaciones “T.S. Angela Ayala”
Escuela de Trabajo Social
Edificio

Respetable Coordinadora:

De manera atenta me dirijo a usted, para hacer de su conocimiento que se ha concluido con la tutoría del informe final de tesina denominado: TRABAJO SOCIAL EN EL PROCESO DE ATENCIÓN DEL PACIENTE CON LABIO LEPORINO Y PALADAR HENDIDO DEL CENTRO QUIRÚRGICO PEDIÁTRICO MOORE, GUATEMALA, elaborado por la estudiante: Evelyn Marleni Tecún Cifuentes, quien se identifica con número de carné: 200918343.

El presente trabajo de investigación, cumple con los requisitos mínimos establecidos por la Unidad de Trabajos de Graduación, razón por la que se emite APROBACION para que se prosiga con los trámites correspondientes.

Sin otro particular, me es grato suscribirme atentamente,

“Id y enseñad a todos”

MSc. Elsa Hernández
Tutora



c.c. Archivo
BAVE/ceci



USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

Edificio S-1 – Segundo Nivel Ciudad Universitaria Zona 12, Guatemala Centroamérica
PBX (502) 24439500 – (502) 24188000 Extensiones 1441- 1454 -1458 - 1459
Teléfono (502) 24188850
<http://www.trabajosocial.usac.edu.gt>



Instituto de Investigaciones "I.I. Angela Ayala"

APROBACIÓN DE REVISIÓN DE INFORME DE TESINA

Guatemala 02 de noviembre de 2016
Of. 322/2016-IIETS

MSc. Belia Aydée Villeda Erazo
Coordinadora IIETS
Escuela de Trabajo Social
Edificio

Respetable Coordinadora:

De manera atenta me dirijo a usted, para hacer de su conocimiento que se ha concluido con la revisión del informe final de tesina titulado: TRABAJO SOCIAL EN EL PROCESO DE ATENCIÓN DEL PACIENTE CON LABIO LEPORINO Y PALADAR HENDIDO DEL CENTRO QUIRÚRGICO PEDIÁTRICO MOORE. GUATEMALA elaborado por la estudiante: Evelyn Marleni Tecún Cifuentes, quien se identifica con carné: 200918343.

El presente trabajo cumple con los requisitos mínimos establecidos, por lo cual se emite la APROBACION respectiva.

Sin otro particular, me suscribo atentamente,

“Id y Enseñad a Todos”

M.A. Amparo Leticia Valdiviezo Estrada
Revisora



c.c. archivo
ceci

Instituto de Investigaciones "T.S. Angela Ayala"

DICTAMEN DE TESINA 075-2016

Guatemala 04 de noviembre de 2016

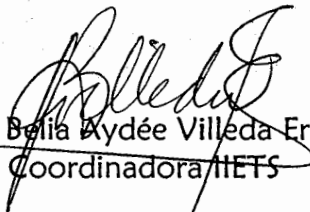
MSc. Rosaura Gramajo de Arévalo
Directora
Escuela de Trabajo Social
Edificio

Señora Directora:

Atentamente me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que de acuerdo a la aprobación emitida por el tutor específico emito DICTAMEN FAVORABLE y hago entrega del informe final de tesina titulado: TRABAJO SOCIAL EN EL PROCESO DE ATENCIÓN DEL PACIENTE CON LABIO LEPORINO Y PALADAR HENDIDO DEL CENTRO QUIRÚRGICO PEDIÁTRICO MOORE. GUATEMALA, elaborado por la estudiante: Evelyn Marleni Tecún Cifuentes, quien se identifica con carné: 200918343, a fin de que pueda continuar con los trámites correspondientes previo a la publicación final.

Deferentemente,

"Id y Enseñad a Todos"


MSc. Beldy Villeda Erazo
Coordinadora IIETS



c.c. archivo
ceci



USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala

ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

Edificio S-1 Segundo Nivel- Ciudad Universitaria, Zona 12- Guatemala, Centroamérica
Teléfonos (502) 24188850 - PBX (502) 24439500-24188000
<http://www.trabajosocial.usac.edu.gt>



ACUERDO DE DIRECCIÓN No. 275/2016

Autorización de Impresión Informe Final

La Dirección de la Escuela de Trabajo Social, tomando en cuenta la Aprobación de Informe de Tesina Of. 312/2016-IIETS de fecha 18 de octubre de 2016, extendida por MSc. Elsa Hernández, en calidad de Tutora; Aprobación de Revisión de Informe de Tesina Of. 322/02016-IIETS, de fecha 02 de noviembre de 2016, remitida por M.A. Amparo Leticia Valdiviezo Estrada, como Revisora; y Dictamen de 075/2016 de fecha 04 de noviembre de 2016, suscrito por MSc. Belia Aydée Villeda Erazo, Coordinadora del Instituto de Investigaciones, respectivamente.

ACUERDA:

AUTORIZAR la impresión del informe final de Tesina denominado: **TRABAJO SOCIAL EN EL PROCESO DE ATENCIÓN DEL PACIENTE CON LABIO LEPORINO Y PALADAR HENDIDO DEL CENTRO QUIRÚRGICO PEDIÁTRICO MOORE. GUATEMALA**, elaborado y presentado por **EVELYN MARLENI TECÚN CIFUENTES**, previo a conferírsele el título de Trabajadora Social en el grado académico de Licenciatura; asimismo **NOMBRAR** a la **Junta Directiva** para la realización del acto público de graduación, la cual queda integrada por: MSc. Hilda Rosaura Gramajo de Arévalo, Directora; Licda. Myriam Bojórquez de Roque, Secretaria de Escuela; MSc. Belia Aydée Villeda Erazo, Coordinadora del Instituto de Investigaciones; M.A. Amparo Leticia Valdiviezo Estrada, Revisora; MSc. Elsa Hernández, Tutora.

Guatemala, 04 de noviembre de 2016

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

MSc. Hilda Rosaura Gramajo de Arévalo
DIRECTORA



cc. Archivo
RGdeA/dec.

DEDICATORIA

A Dios: Tú mi Padre creador, gracias por el don de la vida, de la sabiduría y entendimiento y por tu amor incondicional.

Mi Madre: Leticia del Rosario Cifuentes Paredes por su esfuerzo para poder educarme, hoy vemos juntas los frutos alcanzados. **A mi Padre y Abuelita:** Pedro Tecún Osoy y Carmelina Paredes que en paz descanse.

Mis hermanas y hermano: Iris, Janali, Isabel e Hilder, por su apoyo incondicional en todo momento. **Mis sobrinos:** Jordy y Diego los amo son parte de mi motor para vivir. **A mi cuñado:** Selvin Sis.

A una persona especial: Antony Alejandro Linares Ruiz, gracias por tu comprensión, apoyo y cariño.

A mis hermanos en Cristo: Comunidad Santa María del Camino, Catequistas de Confirmación y al Padre Juan José por ser fuente de enseñanza y perseverancia.

Mis compañeras y amigas de Universidad: Karen García, Jenifer Maldonado y Flor Catalán de Ortiz por su compañía y amistad incondicional. Candy y Olid, Nuria Salas, Amilcar Navas, Jaqueline Alvarado, Juan Carlos Ortiz López, Marco Tulio Morales Sical, Licda. Dalia Guzmán gracias por su comprensión y acompañamiento.

A mis compañeras de Trabajo: Mayra, Paola y Ruth por sus ánimos en los momentos de tristezas y alegrías vividos.

A mis Jefas y Jefe: Misdey Castillo, Karol Alquijay y Rodrigo Vila, por el apoyo brindado durante mi proceso de formación.

Universidad de San Carlos de Guatemala y Escuela de Trabajo Social : Por ser el centro de mi formación profesional, y por darme el privilegio de adquirir nuevos conocimientos.

Mis supervisoras: Licda. Elizabeth Florian, Licda. Telma Luna, Licda. Rebeca Orellana y Licda. Guillermina Solano, por contribuir en la formación profesional dentro del campo laboral. **Mi tutora:** Licda. Elsa Hernández, por su orientación y asesoría para culminar la presente tesina, le estoy eternamente agradecida.

INDICE

INTRODUCCIÓN	i
CAPITULO 1	
CONTEXTO INSTITUCIONAL	1
1.1 Antecedentes	1
1.2 Población atendida en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore	4
1.3 Salud	5
1.4 Situación de salud de la niñez en Guatemala	7
CAPITULO 2	
MARCO TEORICO	8
2.1 Definición de Trabajo Social	8
2.2 Intervención de la Trabajadora Social en el campo de salud	9
2.3 Característica de Trabajo Social	10
2.4 Trabajo Social Individual y Familiar	10
2.5 Método de Trabajo Social Individual y Familiar	11
2.6 Metodología de intervención para el Trabajo Social Individual y Familiar	11
2.7 Funciones de Trabajo Social	12
2.8 Población	12
2.9 Salud	13
2.10 Niñez	13
2.11 Situación de salud de la niñez en Guatemala	13
2.12 Niños y niñas con Labio Leporino y Paladar Hendido	14
CAPITULO 3	
INTERVENCION DE TRABAJO SOCIAL EN LA ATENCIÓN DE LA NIÑEZ EN EL CENTRO QUIRURGICO PEDIATRICO MOORE	15
3.1 Atención de los niños y niñas con labio leporino y paladar Hendido en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore	15
3.2 Funciones de la Trabajadora Social en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore	16
3.2.1 Orientación en el proceso de tratamiento	19
3.2.2 Recuperación del paciente	20
3.2.3 Rehabilitación del paciente	21
3.3 Intervención de la Trabajadora Social en el proceso de Atención de los pacientes en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore	22

3.3.1 Coordinación	23
3.3.2 Asesoría durante el proceso de atención al paciente	24
3.3.3 Seguimiento al proceso de recuperación del paciente	24
3.4 Metodología de intervención, en la atención de los pacientes	26

CAPITULO 4

ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN DEL TRABAJO SOCIAL EN EL PROCESO DE ATENCIÓN DEL PACIENTE CON LABIO LEPORINO Y PALADAR HENDIDO DEL CENTRO QUIRÚRGICO PEDIÁTRICO MOORE	27
4.1 Causas del labio leporino y paladar hendido	29
4.2 Efectos en los pacientes con labio leporino y paladar hendido	31
4.2.1 Evaluación nutricional en niños de 0 a 24 meses	32
4.2.2 Tratamiento de niños y niñas con labio leporino y paladar hendido	33
4.2.3 Alimentación y cuidados antes y después de la cirugía	33
4.2.4 Cirugías a los pacientes con labio leporino y paladar hendido	35
4.2.5 Seguimiento a los pacientes en el programa de nutrición	35
4.3 Instituciones que atienden a pacientes con labio leporino y paladar hendido	36
4.4 Apoyo a padres de familia en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore	36

CAPITULO 5

PROPUESTA DE INTERVENCION	37
5.1 Fortalecimiento de funciones del profesional de trabajo social en la atención de los pacientes con labio leporino y paladar hendido del Centro Quirúrgico Pediátrico Moore	37

CAPITULO 6

CONCLUSIONES	41
RECOMENDACIONES	43
REFERENCIAS	44

INTRODUCCIÓN

Los profesionales de Trabajo Social, desarrollan sus conocimientos en varios campos de actuación y en diferentes contextos, un ejemplo de estos campos en donde se aplican esos conocimientos es el área de salud. El profesional de Trabajo Social es promotor o se podría nombrar como el enlace entre un paciente, su familia y el personal que brinda atención a los pacientes y padres de familia en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore.

Puede ser tan fácil creer que el profesional de Trabajo Social se encarga de tareas cómodas en este campo, pero es de suma importancia su participación con relación a la atención que brinda a los pacientes, en este documento se podrá evidenciar la responsabilidad y el compromiso que tiene un profesional de Trabajo Social en la interacción en busca del bienestar del paciente atendido.

Para la investigación, se plantearon objetivos generales y específicos los cuales se desarrollan a continuación y que permiten dar a conocer la labor que es de suma importancia para la población atendida por el profesional de Trabajo Social.

En el objetivo general se plantea:

Establecer la intervención del profesional de Trabajo Social en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore e identificar las funciones durante el proceso de atención de niños y niñas con labio leporino y paladar hendido.

Para llegar más a profundidad de la labor que ejerce la profesional de Trabajo Social también se plantean los siguientes objetivos específicos.

Analizar las funciones del profesional de Trabajo Social durante la mediación en la atención de los pacientes del Centro Quirúrgico Pediátrico Moore y la aplicación de sus instrumentos.

Definir las acciones de acuerdo a la intervención del Trabajador Social en relación a la atención, integración y permanencia de los pacientes en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore.

Estos objetivos están enlazados para dar respuesta a las preguntas generadoras que permiten conocer la incidencia que tiene el profesional de Trabajo Social dentro de las instituciones donde se desempeñan.

1. ¿Cómo interviene el profesional de Trabajo Social en la atención de los niños y niñas con labio y paladar hendido?
2. ¿Cómo incide el profesional de Trabajo Social en los padres de familia para la toma de decisiones, para que los pacientes sean intervenidos?
3. ¿Qué funciones aplica el Trabajador Social en la atención de los pacientes?

Para llevar a cabo la siguiente investigación y poder cumplir con los objetivos establecidos, se realiza una investigación descriptiva.

En la investigación realizada en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore, se realizaron entrevistas a 24 padres de familia de los pacientes de la especialidad de labio leporino y paladar hendido, para obtener una muestra gráfica la cual se detalla más adelante, de las probabilidades de este padecimiento en los pacientes que acuden a este centro hospitalario,

También se puede evidenciar la atención que brinda el personal del centro, de igual forma se realizó una entrevista a la profesional de Trabajo Social del Centro Quirúrgico Pediátrico Moore para conocer sus funciones y si las mismas se apegan a la profesión y el desarrollo del proceso de atención que ella brinda a cada uno de los pacientes.

A través de la lectura de las páginas de esta investigación se desarrolla cada uno de los temas planteados que van entrelazados en su temática para la comprensión de las funciones que establece la profesión y las que desarrollan los profesionales en las instituciones.

Es de esta forma que el documento recopila información específica del área en donde se llevó a cabo esta investigación y donde se plasman los datos que aportan la apertura para poder innovar y trascender en proponer nuevas funciones que permitan el desarrollo de los

profesionales en este campo de salud y bien que se apeguen a los demás campos en donde se encuentre un Trabajador Social.

A continuación se detallan los capítulos desarrollados en la tesina que permitieron abordar varios temas los cuales fueron de apoyo para la siguiente investigación:

En el capítulo 1 se abordan conceptos teóricos de la carrera con los cuales se refuerzan esos conocimientos adquiridos en los salones de clases. Es aquí donde se evidencia la actuación de las profesionales en el contexto donde desarrolla sus labores en este caso en el campo de salud.

El capítulo 2 se enfoca en la participación que tiene directamente la profesional de Trabajo Social, en la atención de los pacientes sus funciones y como aplica esos conocimientos en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore.

En el capítulo 3 se detalla la población que se atiende en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore especialmente a los niños y niñas con la especialidad de labio y paladar hendido, durante todo el proceso de atención que se le brinda, desde el primer contacto hasta su rehabilitación después de ser intervenidos.

El capítulo 4 se enfoca en las instituciones guatemaltecas que atienden a pacientes con este padecimiento y que de una u otra forma cuentan con una profesional de Trabajo Social, se hace énfasis en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore es aquí donde se llevó a cabo la investigación.

Es importante resaltar que en una investigación se debe plantear los resultados, en este capítulo 5 se detalla lo investigado en documentos y la investigación de campo realizada. En este apartado se plasma un análisis de cómo se destaca la labor profesional de Trabajo Social en la institución donde lleva a cabo su labor diaria.

Por último, se plantean las conclusiones a las cuales se llegó con la investigación, recomendaciones personales que se pueden aplicar en el contexto de desarrollo de las labores de la profesional y una propuesta de cambio que permitirá la implementación de nuevos

programas en la institución y fortalecimiento de las funciones de la profesional de Trabajo Social en el campo donde se desempeña, bibliografía y anexos.

CAPÍTULO 1

CONTEXTO INSTITUCIONAL

En el siguiente capítulo se hace énfasis en los referentes institucionales, los cuales nos muestran el surgimiento de la institución de la cual conoceremos datos relevantes y el objetivo para el cual se llevó a cabo su creación.

En el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore, se atiende a toda persona que requiera de los servicios que se prestan en diferentes especialidades médicas, durante la investigación realizada en enero de 2016 se pudo verificar la información detallada a continuación, para obtener la misma se aplicó una metodología de investigación en la cual se permitió llevar a cabo entrevistas a los padres de familia de los pacientes que padecen de labio y paladar hendido y conocer el quehacer de la profesional de Trabajo Social.

1.1 Antecedentes

Los antecedentes son reseñas que se han escrito con anterioridad los cuales hacen referencia a datos relevantes de un lugar o tiempo.

Según datos recopilados en documentación de la institución se obtiene la siguiente información importante, la cual da a conocer el inicio de labores y su fundación institucional, dando apertura para llevar a cabo la investigación relacionada a la labor de la profesional de Trabajo Social, su desempeño y funciones dentro de la misma. El Centro Quirúrgico Pediátrico Moore brinda el espacio para el desarrollo de las profesionales en el campo de la salud.

En Octubre del 2010 se creó la Asociación Moore de Guatemala, llamada así en honor de Steve Moore un hombre visionario y entregado a ayudar a la niñez de Guatemala. En Marzo del 2011 se apertura el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore, centro que cuenta con 20 camas para cuidados post operatorios, 3 salas de operaciones y 5 camas de recuperación. Atendiendo niños, niñas y adolescentes de diferentes áreas del país.

Hace cerca de quince años, un grupo de norteamericanos del Estado de Tennessee vinieron por primera vez a Guatemala para ayudar en una misión de cooperación a personas de escasos recursos en áreas marginales de nuestro país.

Durante una de sus visitas encontraron a una niña con apenas 4 años, Ana, a quien durante una balacera recibió un impacto en el abdomen. En el hospital donde le brindaron atención médica no pudieron concluir el tratamiento por lo que tenía dificultad para caminar. Al ver esto, el fundador Steve Moore, hizo contactos en EEUU para que recibieran a la niña en un hospital y logro llevársela para realizarle la cirugía necesaria. Ella hoy es una joven feliz, dinámica agradecida por lo que hicieron por ella.

Viendo la necesidad de atención quirúrgica en Guatemala decidieron que si habían podido ayudar a una niña al llevarla a EEUU, a cuantos más podrían ayudar si traían a un equipo de médicos y enfermeras a operar a Guatemala. De esta forma La Fundación Shalom de Nashville Tennessee inició su planificación para tener su propio centro quirúrgico con un buen equipo médico donde los doctores de EEUU pudieran venir a un centro de cirugías para ayudar a niños y niñas de escasos recursos que no tienen la posibilidad de recibir cuidado quirúrgico en otro lugar sin el apoyo de otros.

La Fundación Shalom hoy en día es la institución que da el financiamiento al Centro Quirúrgico Pediátrico Moore, a través de Shalom se desarrollan las jornadas, se planifican y se llevan a cabo en diferentes puntos del país, en coordinación con Municipalidades e instituciones no gubernamentales.

El Centro ha tenido 8 Jornadas de Cirugía donde se atienden niños y niñas de 0 a 17 años en áreas de especialidad como: cirugía ortopédica, urología, cirugía plástica, otorrinolaringología, cirugía dental, cirugía de ojos, cirugía pediátrica general, cirugía labio y paladar hendido, cirugía de mano y brazo.

Sin intervención estos niños seguirían sin tratamiento y merecen el mejor cuidado operatorio, por eso Moore se ha caracterizado por tener un sistema de atención pediátrica único en Guatemala. El Centro Quirúrgico Pediátrico Moore, trabaja para promover el desarrollo de los

niños guatemaltecos que viven en extrema pobreza cubriendo las áreas de salud, educación y nutrición.

El Centro Quirúrgico Pediátrico Moore brinda servicios médicos quirúrgicos a niños y niñas de Guatemala que no tienen acceso a ellos, trabaja en colaboración con equipos de especialistas extranjeros y nacionales para brindar estos servicios. Las cirugías son sin costo alguno al igual que las consultas pre y post quirúrgicas.

De acuerdo a las diferentes especialidades que se atienden en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore, llama la atención la demanda de pacientes que acuden en busca de ayuda para resolver la situación de los niños que han nacido con labio leporino o fisura facial.

Con la atención y el proceso que cumple la Trabajadora Social en la atención de los pacientes para que sean atendidos por los especialistas, conlleva a un mejor desarrollo y evolución de los pacientes. Centro Quirúrgico Pediátrico Moore, Pérez (2013).

En el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore, se atienden pacientes con esta problemática desde los primeros días de nacido, al no alcanzar el peso y talla recomendados para ser intervenidos, los mismos son referidos al programa que atiende a niños y niñas con bajo peso y talla, en donde les brindan atención especializada y llevan un control para que en la próxima jornada de la especialidad sean intervenidos, es aquí donde la Trabajadora Social interviene cumpliendo sus funciones al orientar y dar seguimiento a la atención que se les debe prestar a los pacientes y a los padres.

Durante la última jornada realizada se atendieron 63 pacientes de los cuales 23 fueron quirúrgicos y 3 de los citados fueron remitidos a tratamiento, lo que consiste en dar seguimiento e informar a los padres que el paciente debe presentarse cada 4 de mes o día hábil siguiente para peso y talla y observar la evolución que el mismo tenga para ser intervenido en la próxima jornada de la especialidad según la investigación realizada en Enero 2015.

Durante la investigación de Enero 2015 se observó y vivencio la intervención y cumplimiento del profesional de Trabajo Social, durante el proceso de atención a los pacientes y el seguimiento que se brindó

durante la jornada con los pacientes citados, de los cuales quienes fueron intervenidos, se les proporcionaba la información necesaria y el apoyo moral y económico durante su estancia en la institución.

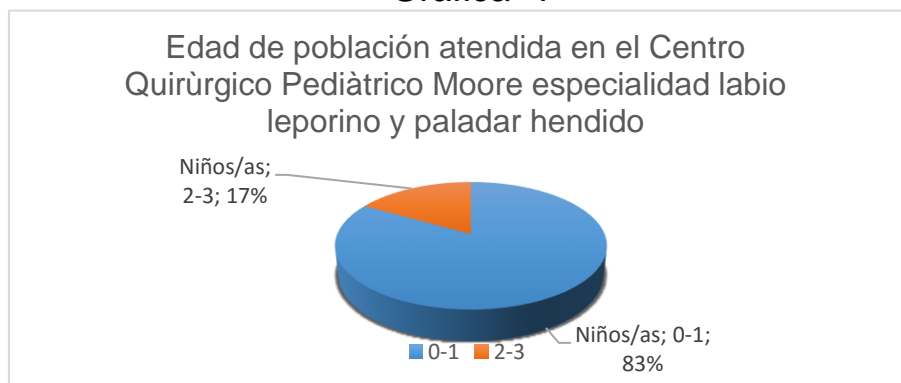
Con el pasar de los años la atención en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore, se ha reconocido por el cambio de muchas vidas, los niños y niñas que han sido atendidos han experimentado el acompañamiento que tienen desde que son remitidos al Centro hasta que se cumple con el tratamiento a que son sometidos.

En el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore, se atiende a toda persona que requiera de los servicios que se prestan en diferentes especialidades médicas, durante la investigación realizada en enero de 2016 se pudo verificar la información detallada a continuación, para obtener la misma se aplicó una metodología de acción en la cual se permitió llevar a cabo entrevistas a los padres de familia de los pacientes de la especialidad de labio leporino y paladar hendido y conocer el quehacer de la profesional de Trabajo Social.

1.2 Población atendida en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore

La población que atienden en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore, son personas de escasos recursos, la mayoría reside en las periféricas de la capital y son atendidos a la edad de 0 a 17 años, en la especialidad de Labio Leporino y Paladar Hendido los niños que más se atienden son entre 0 y 3 años, a continuación se detalla en la siguiente gráfica.

Gráfica 1



Fuente: Elaboración propia febrero 2016

De acuerdo a los datos obtenidos y mostrados en la gráfica 1 el 83% de la población que acude al Centro Moore oscila entre las edades de 0 a 1 año, es la edad en que los padres desde el nacimiento de sus hijos buscan la ayuda para evitar con esto que los niños sean discriminados, desde el momento que tienen el contacto con la Trabajadora Social inicia la intervención de la profesional.

La población que atiende la institución pertenece a la etnia ladina y conforman cada familia entre 4 y 7 miembros cada una.

1.3 Salud

Las condiciones de salud de los niños y niñas que pertenecen al programa de peso y talla se trata de mantener en condición estable por parte del personal médico y de la información que les brinda el profesional de Trabajo Social quien es la encargada de promover y brindar asesoramiento a los padres de familia de los pacientes que acuden en busca de apoyo al Centro Quirúrgico Pediátrico Moore, aunque hay casos en los cuales por la higiene y cuidado de los padres los niños tienden a padecer otras enfermedades como padecimientos gastrointestinales y desnutrición por la mala alimentación aparte de la deformación de su labio o paladar.

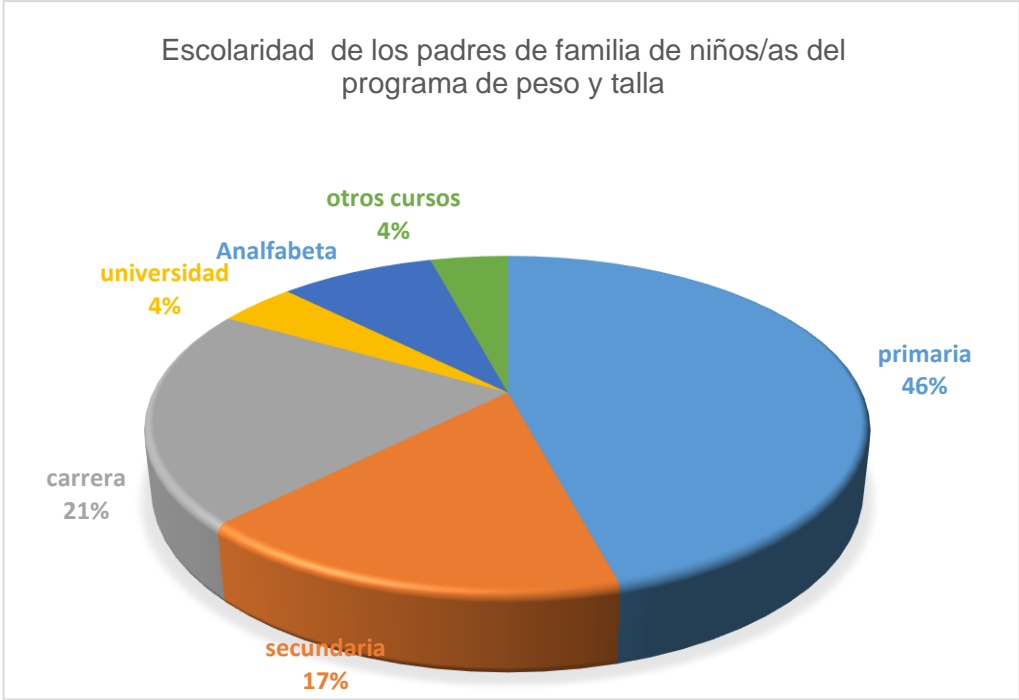
En el Centro Moore buscan mantener el bienestar en la salud de los pacientes que atienden por lo que mantienen programas que permitan que los pacientes conozcan más del padecimiento que tienen y que puedan sobresalir con el mismo.

La permanencia de los niños en el programa de peso y talla permite que los niños tengan un desarrollo en su salud y puedan tener la condición necesaria para poder ser intervenidos quirúrgicamente.

Otra de las características de la población atendida en el Centro Moore que puede influir en la atención de los padres es su escolaridad y ocupación, esto debido a que por no tener conocimiento del padecimiento que tienen los niños y niñas no buscan la ayuda adecuada o bien por su ocupación que no les permite brindar el tiempo y atención necesaria a sus hijos esto puede influir en el bienestar de los niños y niñas.

A continuación se muestran una graficas en la cual se detalla el grado de escolaridad y ocupación de los padres de los niños y niñas con labio leporino y paladar hendido quienes no se encuentran en estado económico para poder pagar un servicio privado por lo que acuden al Centro Moore en donde se les brinda el servicio gratuito.

Gráfica 2



Fuente: Elaboración propia febrero 2016

La gráfica 2 nos muestra que el 46% de los padres de los pacientes ha obtenido solamente el diploma de primaria por lo que su conocimiento en el padecimiento de los hijos podría ser escaso, o bien por no tener un conocimiento en el cuidado que deben tener las mujeres durante el periodo de gestación puede llevar a este padecimiento.

Gráfica 3



Fuente: Elaboración propia febrero 2016

De acuerdo a lo investigado se puede evidenciar que el 79% de las personas que acuden a llevar a los niños y niñas con padecimiento de labio leporino y paladar hendido son las madres esto lo muestra la gráfica 3, ellas son quienes se ocupan y velan por la salud de los hijos, esto debido a que los padres de familia tienen que trabajar para llevar el sustento a sus hogares, en algunos casos las madres tienen que trabajar por ser su condición de madre soltera.

1.4 Situación de salud de la niñez en Guatemala

La situación de salud en Guatemala se determina a través del bienestar que tengan los niños y niñas, quienes tienen que estar mental y físicamente bien.

El Centro Moore está comprometido en buscar el bienestar de los niños y niñas que atiende, esto lo logra a través de las jornadas que lleva a cabo y la coordinación con otras instituciones que permitan seguir y brindar atención a los pacientes.

La situación de salud de los pacientes que atienden en el Centro Moore va encaminada a brindar apoyo a la población que no logra ser atendida por los hospitales públicos quienes no cuentan con la atención personalizada a cada uno de los pacientes.

CAPÍTULO 2

MARCO TEORICO

La profesión de Trabajo Social se caracteriza por las funciones que realiza en diferentes campos donde interviene, en las diferentes áreas logra dejar un cambio en las personas con las que interactúa, lo que permite el desarrollo de las mismas, en el siguiente apartado se explica cada uno de los conceptos relacionados con la profesión lo que permite adentrarnos en el contexto del quehacer profesional del Trabajador Social.

Como se encontrará más adelante existen áreas de intervención del profesional de Trabajo Social, es decir las diferentes acciones que lleva a cabo al interactuar con las personas, para poder realizar las funciones que le competen dentro de la profesión.

2.1 Definición de Trabajo Social

En la práctica la definición de Trabajo Social debe estar clara con relación al trabajo que se realiza. La profesión vincula a la búsqueda de posibles soluciones a la problemática que enfrenta una persona, acompañamiento en el asesoramiento de la posible solución, el Trabajo Social se define de la siguiente manera:

Es una disciplina que tiene métodos lógicos y sistemáticos, así como técnicas que le permiten intervenir en una situación problemática a nivel individual, grupal o comunal, para que a través de la tarea educativa inherente a su acción, contribuya a elevar el nivel de vida de los individuos en base al desarrollo de sus potencialidades.

(Ander Egg 1983 P. 253)

El Trabajo Social es la disciplina que estudia, analiza y explica la problemática social, para coadyuvar en la solución de problemas de personas, grupos y comunidades, que presentan carencias de tipo social, económico, cultural y espiritual para trabajar en procesos participativos de investigación, organización, promoción y movilización en la búsqueda de su desarrollo humano. En dicho proceso, utiliza métodos propios de actuación. Escuela de Trabajo Social, Universidad de San Carlos de Guatemala, Boletín informativo (1999)

2.2 Intervención de la Trabajadora Social en el campo de salud.

El Trabajador Social interviene en diferentes campos, en esta investigación se hace énfasis en el campo de salud, en donde la profesional realiza varias actividades en base a sus funciones, esto se da en forma sistemática de acuerdo a lo que demanda el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore, y apegada a las funciones que le competen en su puesto como profesional de Trabajo Social.

Según Galeana (2005) El Trabajador Social, no es sólo un administrador de servicios o programas, su práctica implica funciones más relevantes, relacionadas con el conocimiento de la realidad social para orientar adecuadamente la intervención.

“Su accionar se orienta a la investigación socio médica, lo que permite conocer los aspectos que inciden en el proceso salud-enfermedad, la gestión y administración de los servicios de trabajo social de las diferentes unidades operativas, así como en acciones de educación y organización social” (Galeana, 2005: 147).

El profesional de Trabajo Social es un puente, porque es el mediador ante la gestión de recursos en las instituciones lo que le permite brindar atención a los pacientes en sus necesidades y a su familia.

Esto nos muestra que el Trabajador Social es también administrador de esos recursos lo que muestra un valor agregado a la profesión al tener la capacidad como profesional de adquirir conocimientos de otras ramas de las Ciencias Sociales.

La intervención de la Trabajadora Social, conlleva a una relación entre los pacientes y la profesional, es en esta área en donde se desempeñan funciones que permiten apoyar, orientar y acompañar a los pacientes durante el proceso de atención para la intervención quirúrgica de los niños y niñas con labio leporino y paladar hendido del Centro Quirúrgico Pediátrico Moore.

En el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore, el desempeño de la profesional es de suma importancia, debido a que se crea el vínculo de afecto de los padres, paciente y de los demás profesionales que brindan su servicio en el centro.

Desde el primer contacto que mantiene el profesional de Trabajo Social con los padres da inicio el asesoramiento y el acompañamiento que se brindará durante el tiempo de atención del paciente.

2.3 Característica de Trabajo Social

Según Boletín informativo Escuela de Trabajo Social, Área de Formación Profesional Específica, (Septiembre, 1999, P.1 Las características que posee un profesional de Trabajo Social es humanística, abarca lo social y lo que pueda intervenir en el desarrollo de una persona, su grupo familiar o su comunidad, a continuación se detallan las características de la profesión.

- Es una profesión no liberal, que se ejerce a través de organizaciones y entidades de desarrollo.
- Contribuye al desarrollo integral de la sociedad
- Identifica, atiende problemas y necesidades sociales
- Parte de problemas, necesidades, intereses y demandas de la población
- Utiliza métodos propios de intervención (individual y familiar, grupo y comunidad)
- Asesora, orienta y capacita a individuos, grupos y comunidades en la solución de problemas
- Interactúa directamente con individuos, familias grupos y comunidades.

2.4 Trabajo Social Individual y Familiar

El Trabajo Social Individual y Familiar permite atender a los pacientes de forma individual para conocer a fondo cada uno de los casos que padecen los niños y niñas de labio leporino y paladar hendido del Centro Quirúrgico Pediátrico Moore.

Este método permite que cada uno de los pacientes tenga la atención personalizada de acuerdo a su problemática, y conocer los recursos con los que se cuenta, es acá donde juega un rol importante la familia como apoyo al paciente y a la profesional de Trabajo Social para conocer la raíz del problema que el paciente padece.

Según Boletín Informativo, Escuela de Trabajo Social, Retroalimentación de aspectos filosóficos, Trabajo Social Individual y familiar, Salazar, (2009). El método de Trabajo Social Individual y Familiar permite desarrollar el siguiente proceso.

- El proceso de Trabajo Social Individual y Familiar permite conocer, analizar y explicar la situación socioeconómica de la persona y su grupo familiar, para fomentar la participación activa de dicho grupo, en la búsqueda de soluciones a la problemática que presentan.
- Fortalecer sus potencialidades y valores para lograr la unidad familiar y mejorar sus condiciones de vida.
- De acuerdo a lo expresado por Donoso y Saldias, (1998: P.5) El Trabajo Social Familiar es una forma especializada de Trabajo Social que entiende como unidad de trabajo a la familia y sus relaciones familiares y considera el contexto en el cual ella está inserta.

2.5 Método de Trabajo Social Individual y Familiar

Este método permite tener un orden en la atención de la persona y su núcleo familiar, para lograr un mejor resultado en la atención del individuo.

El método de Trabajo Social Individual Familiar centra su intervención en el desarrollo de una relación de ayuda con otro individuo en problemas, en la que ambas partes asumen ciertos acuerdos que les permiten alcanzar la solución escogida. Donoso y Saldias, (1998: P.3)

2.6 Metodología de intervención para el Trabajo Social Individual y Familiar

Una metodología nos enfoca en el desarrollo que va a tener la investigación, su método aplicar y los modelos a desarrollar para obtener la información necesaria para la investigación planteada.

La metodología permite trabajar con el actor principal es decir con el paciente y luego conforme el proceso ir incluyendo a la familia para poder obtener la información necesaria para una mejor atención del paciente y su entorno familiar.

La metodología de trabajo social individual y familiar sigue las cuatro etapas del método tradicional para poder integrar la información necesaria y recopilar datos importantes de la población que se vaya atender, las cuatro etapas son las siguientes:

- Diagnóstico,
- Programación,
- Ejecución
- Evaluación. Donoso y Saldias, (1998: P.7)

2.7 Funciones de Trabajo Social

Las funciones del Trabajo Social (según la Federación Internacional de Trabajadores Sociales, Montreal 2000 p. 2) consisten en:

Orienta a las personas a desarrollar las capacidades que les permiten resolver sus problemas sociales, individuales y/o colectivos.

Promover la facultad de autodeterminación, adaptación y desarrollo de las personas.

Promover y actuar por el establecimiento de servicios y políticas sociales justas o de alternativas para los recursos socioeconómicos.

Facilitar información y conexiones sociales con los organismos de recursos socioeconómicos (articular redes).

Conocer, gestionar y promocionar los recursos existentes entre sus potenciales usuarios y los profesionales de otras ramas de las ciencias que puedan estar en contacto con sus potenciales usuarios.

2.8 Población

La población se enfoca en un grupo de personas que ocupan un espacio determinado.

El concepto de población proviene del término latino *populatio*. En su uso más habitual, la palabra hace referencia al grupo formado por las

personas que viven en un determinado lugar o incluso en el planeta en general. También permite referirse a los espacios y edificaciones de una localidad u otra división política, y a la acción y las consecuencias de poblar. Definiciones Wordpress (2008). Recuperado <http://www.wordreference.com/>

2.9 Salud

El concepto de salud determina un estado determinado de bienestar de una persona.

Estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad. (Organización Mundial de la Salud (1946).

2.10 Niñez

Etapa determinada de una persona en la cual se tiene el mejor desarrollo como persona.

“La niñez es un término amplio aplicado a los seres humanos que se encuentran en fases de desarrollo comprendidas entre el nacimiento y la adolescencia o pubertad. Una etapa que marca de forma directa en la capacidad del individuo, teniendo una incidencia física y mental, durante la cual el niño absorbe conocimientos como en ningún otro momento de su vida”. Definiciones Wordpress, (2008). Recuperado <http://www.wordreference.com/>

2.11 Situación de salud de la niñez en Guatemala

La situación de salud en Guatemala se determina a través del bienestar que tengan los niños y niñas, quienes tienen que estar mental y físicamente bien.

Guatemala cuenta con el nivel más bajo de gasto público en salud de Centroamérica (0.86% del PIB en el 2003). En el año 2002, las tasas de mortalidad infantil y la de menores de cinco años han disminuido gradualmente a nivel nacional, pero se mantienen alarmantemente altas (44 y 59 por 1000 nacidos vivos, respectivamente, como promedio de

los diez años anteriores), y aún mayor en el área rural (48 y 66 por 1000) y entre la población de niños indígenas (49 y 69 por 1000). La tasa de mortalidad en menores de 5 años está asociada especialmente a enfermedades respiratorias agudas y a la diarrea. (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, 2015).

2.12 Niños y niñas con Labio Leporino y Paladar Hendido

Padecimiento que tienen los niños y niñas de forma congénita, por exposición a químicos o bien por mala alimentación de las mujeres en estado de gestación, el labio leporino y paladar hendido es una fisura que presentan los niños y niñas en su rostro.

El labio leporino o fisura labial es parte de un abanico de defectos oro faciales que comprenden el labio leporino con paladar hendido. Es uno de los defectos congénitos más frecuentes, ya que afecta aproximadamente a uno de cada 500 recién nacidos.

Se trata de un problema que puede estar integrado en algún síndrome con más alteraciones, o presentarse de forma aislada.

En la actualidad, esta referencia no parece muy afortunada, por lo que se prefieren otros términos como labio fisurado o fisura labial. Se utiliza también el término FLAP (fisura labio-alveolo-palatina) para hacer referencia a la fisura que implica el labio, la encía y el paladar. Tagarro, (2009, X). Recuperado de <http://www.webconsultas.com/bebes-y-ninos/afecciones-tipicas-infantiles/cuidados-de-los-bebes-con-fisura-labial-y-palatina-12481>

CAPÍTULO 3

INTERVENCION DE TRABAJO SOCIAL EN LA ATENCIÓN DE LA NIÑEZ EN EL CENTRO QUIRURGICO PEDIATRICO MOORE

De acuerdo al diagnóstico realizado durante el mes de Enero del año 2015 a continuación se destacan datos importantes de la intervención que tiene el profesional de Trabajo Social en el campo de salud, esto en base a las funciones que demanda la profesión para la atención de los niños y niñas del Centro Quirúrgico Pediátrico Moore.

3.1 Atención de los niños y niñas con labio leporino y paladar hendido en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore.

El Labio Leporino y paladar hendido, es una de las especialidades que atienden en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore, a la cual acuden los padres de familia en busca de atención para sus hijos e hijas desde la edad de 40 días de nacidos, se espera la atención de los pacientes durante los 2 primeros años de vida para evitar con esto que sean discriminados, los pacientes tienen que alcanzar el peso y talla adecuados para que sean intervenidos quirúrgicamente.

Los niños y niñas que forman parte de la base de datos de los pacientes del Centro Quirúrgico Pediátrico Moore son clasificados de acuerdo al padecimiento que los padres reporten al ser inscritos, lo que permite que sean evaluados para que puedan optar a la cirugía de labio leporino o paladar hendido.

A pesar del padecimiento de los niños y niñas y del desconocimiento que tienen los padres de familia con relación a la mal formación de labio y paladar que tienen sus hijos, buscan el apoyo para tratar este padecimiento lo que permite a los profesionales de diferentes disciplinas poder servir en la atención de la población demandante.

Los niños y niñas con este padecimiento reciben atención profesional en diferentes áreas como lo son: nutricionista quien les informa sobre la alimentación que deben brindar al paciente, enfermería brinda el servicio de peso y talla y Trabajo Social se encarga de brindar la orientación

adecuada para que en las diferentes etapas que el paciente acude al Centro pueda recibir la atención adecuada.

La intervención del profesional de Trabajo Social permite a los padres de familia y pacientes ser atendidos con su problemática, y al desarrollo a nivel familiar, colectivo e individual.

Este primer contacto conlleva a dar inicio a la labor del profesional de Trabajo Social, lo cual permite poner en práctica una de las funciones de la profesión, como lo es la autodeterminación de los padres sobre la salud de los pacientes, ellos eligen asistir a la cita que se les brinda y no son obligados a que acudan toman la decisión de darle la oportunidad a sus hijos e hijas de poder tener un cambio de vida.

3.2 Funciones de la Trabajadora Social en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore.

Cada profesional tiene conocimiento en el área a desarrollarse, el profesional de Trabajo Social cumple con sus funciones asignadas en la institución Moore de acuerdo a lo investigado, lo que permite evidenciar que los profesionales se deben apegar a las funciones que la profesión demanda pero al mismo tiempo deben innovar y adaptar las que la institución demande.

De acuerdo al diagnóstico realizado en Enero 2015 durante el Ejercicio Profesional Supervisado, las funciones del profesional de Trabajo Social en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore son:

- Ingreso y actualización de la base de datos de pacientes
- Coordinar la asistencia de los pacientes
- Coordinación de pre y post evaluación de los pacientes, con los médicos residentes.
- Coordinación de hospedaje para los pacientes que lo soliciten
- Coordinación con los padres de los pacientes para que asistan a las consultas o cirugías programadas.
- Brinda acompañamiento y asesoría a las familias para dar continuidad después de la cirugía.
- Monitoreo y evaluación del proceso de atención de los pacientes y su familia. (Diagnóstico realizado 2015, Tecún, p.8)

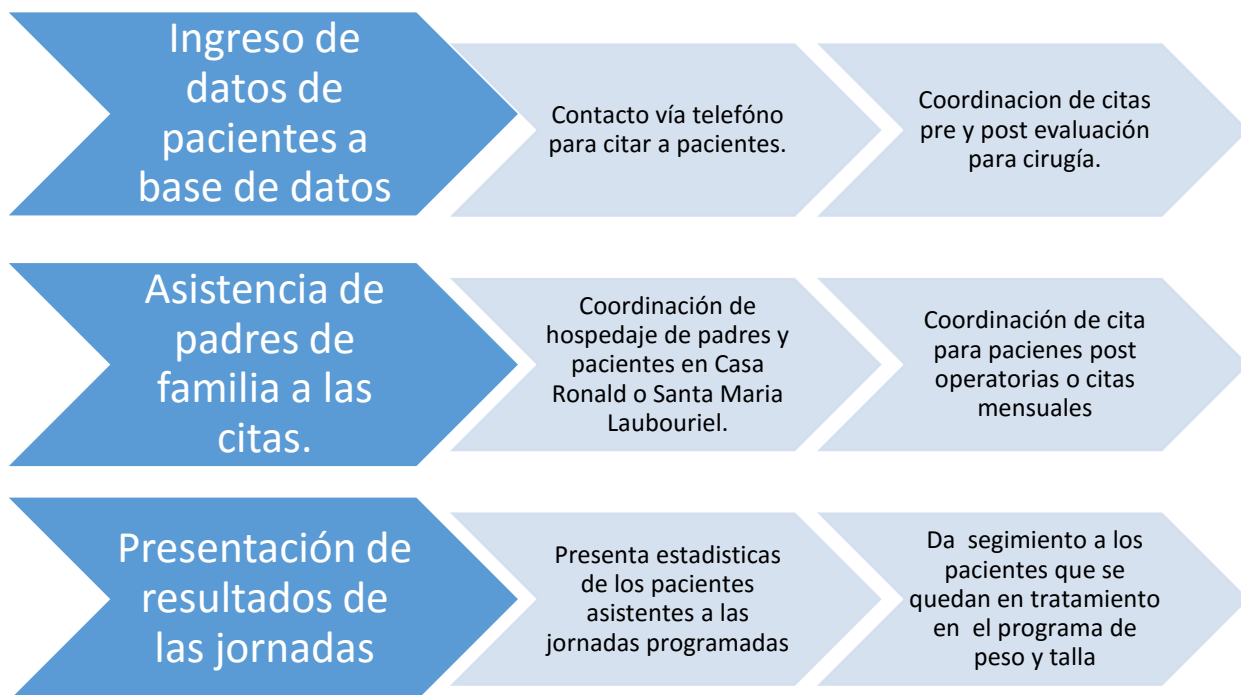
Las funciones que cumple la profesional de Trabajo Social se apegan al seguimiento que debe desarrollarse para el proceso de atención a los pacientes en el campo de salud dentro y fuera del hospital, esto debido a que se deben realizar gestiones con otras instituciones para brindarles la atención de hospedaje a los pacientes o bien realizar exámenes de laboratorio.

Durante el desarrollo de sus funciones brinda, acompañamiento, asesora a los padres de familia para que el paciente alcance un mejor resultado en su cuidado, alimentación para tener una pronta recuperación en la atención brindada, promueve la gestión de recursos entre las instituciones aliadas con el Centro Quirúrgico y permite a los padres tomar decisiones que convengan al desarrollo del paciente.

A continuación se presenta una tabla de las funciones que ejecuta la profesional de Trabajo Social.

Gráfica 4

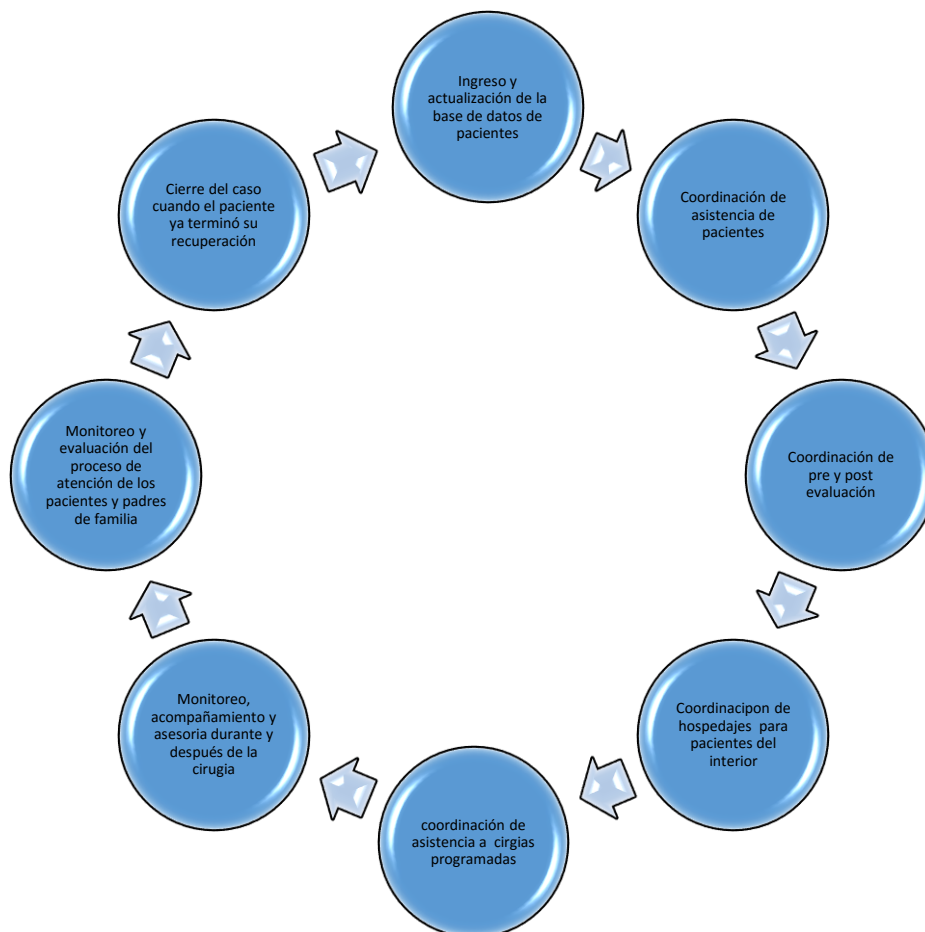
FUNCIONES TRABAJO SOCIAL CENTRO QUIRURGICO PEDIATRICO MOORE



Fuente: Elaboración propia febrero 2016

Gráfica 5

INTERVENCIÓN PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL EN EL CENTRO QUIRÚRGICO PEDIÁTRICO MOORE



Fuente: Elaboración propia febrero 2016

Las gráficas 4 y 5 muestran el proceso de acciones que debe ejecutar la profesional de Trabajo Social para la atención de los pacientes, desde el ingreso al Centro Moore hasta el egreso después de la cirugía, cada una de estas acciones se cumplen con el asesoramiento de la trabajadora social que es una de las funciones que ejecuta en el campo donde se desempeña.

Como toda profesión va en constante cambio de acuerdo a la demanda de la población, Trabajo Social no es la excepción, se puede trabajar en diferentes ámbitos buscando el desarrollo de las personas, tomando en cuenta el lugar y espacio en donde el profesional debe intervenir.

Durante esta investigación se puede comprobar que la profesión debe ir encaminada a buscar nuevos horizontes lo que permite que las funciones puedan desarrollarse en un esquema lógico para la atención de las personas.

Se debe tomar en cuenta que el tiempo va en constante cambio la población demanda mejor atención y los campos para el desarrollo de la profesión cada día se expanden en diferentes contextos.

Claro ejemplo podemos tomar como modelo la atención que brindan los profesionales de Trabajo Social en la ciudad de México, en donde tienen un desarrollo en la atención de los pacientes lo que permite en cada una de las etapas lograr el seguimiento con los pacientes y su familia hasta que el mismo es re insertado en la sociedad para su desarrollo laboral y personal.

Cabe resaltar el quehacer profesional que realizan los profesionales de Trabajo Social en Guatemala, por lo que más adelante en esta investigación se podrá encontrar este mismo proceso desarrollado en México como lo realiza la profesional de Trabajo Social en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore.

A continuación se presenta las funciones que cumple un profesional de Trabajo Social en el área de salud en México.

En el sector salud se concreta al conjunto de etapas, que siguiendo la metodología propia del Trabajo Social, realiza para abordar una situación vivida como problemática y buscar soluciones con los individuos y/o poblaciones involucrada, a continuación se muestra el proceso de atención en donde se ve inmersa la profesional de Trabajo Social en el cumplimiento de sus funciones.

3.2.1 Orientación en el proceso de tratamiento

Cabe destacar que una de las funciones del profesional de Trabajo Social es orientar a las personas en el proceso de tratamiento, para la búsqueda de una solución a la problemática que presentan, es en esta etapa donde se refleja la función e intervención que tienen los profesionales.

- Los profesionales de Trabajo Social están en constante atención de las personas que acuden en busca de apoyo, es en esta fase donde el profesional va teniendo el primer acercamiento con las personas en atender, a continuación se describe la primera fase de atención:
- Participar en la elaboración, ejecución y evaluación de proyectos y programas de difusión.
- Aportar al equipo de salud el estudio de las variables socioeconómicas y culturales que inciden en la etiología de las enfermedades.
- Clarificar, orientar, capacitar, a las familias y a las poblaciones sobre los problemas causales de las enfermedades a los fines de que se asuman como responsables de la prevención.
- Participar en la formulación, ejecución y evaluación de las políticas de salud, desde la óptica de su competencia.
- Realizar estudios para conocer el alcance del aprovechamiento, por parte de los usuarios de los servicios de salud, para aportar conclusiones al Departamento de Planificación del Sistema de Salud.
- Orientar, asesorar y capacitar a la población sobre el uso de los recursos institucionales del sector salud, ya sean oficiales o privados.
- Aportar al equipo interdisciplinario la información adecuada para que se concreten el diagnóstico y tratamiento tempranos. (Agüero, Apuntes de clase, 2008, P.5)

3.2.2 Recuperación del paciente

En la recuperación del paciente, la profesional de Trabajo Social destaca su función de promover que los padres de familia del paciente menor de edad, tomen la decisión de realizar la cirugía, para lo cual gestiona recursos que le permitan obtener lo necesario para la misma.

- El profesional de Trabajo Social, se mantiene inmerso buscando el bienestar del paciente, es en esta fase en la cual el paciente y la familia trabajan en conjunto con el profesional de Trabajo Social.
- Intervenir en el equipo de salud, contribuyendo a atender, reducir y reparar los daños causados por la enfermedad, y a sus acciones se desarrollen sobre individuos o comunidades.
- Coordinar las medidas que se implementaron oportunamente para que el o los afectados por la enfermedad dispongan de los recursos materiales y financieros necesarios para su recuperación.
- Realizar las gestiones pertinentes para obtener y asegurar por medio de subsidios los medios tendientes a dar solución a los problemas planteados, esto a través del informe social.
- Fortalecer al grupo familiar, orientando, asesorando, clarificando sobre la situación problema presentada. (Agüero, Apuntes de clase, 2008, P.5)

3.2.3 Rehabilitación del paciente

Es en esta fase donde el profesional de Trabajo Social verifica que el paciente se encuentre en el proceso de valerse por sí mismo de acuerdo a los recursos con los que se cuentan.

- Realizar el tratamiento social correspondiente para asegurar que el enfermo logre desarrollar el máximo de sus potencialidades.
- Continuar con la gestión de los recursos económicos y financieros necesarios en el tratamiento de rehabilitación, hasta su obtención.
- Realizar una difusión sobre las reales capacidades de los rehabilitados, para que la comunidad pueda contribuir a su reinserción.
- El Trabajador Social desempeña el rol de educador social, evitando dar respuestas asistencialistas.
- El Trabajador Social es un profesional de las relaciones interpersonales, un educador que se capacita y habilita a las personas afectadas por situaciones problemáticas, para que logren

reconocer y aceptar su realidad concreta, transfiriendo instrumentos (método, técnicas, teorías) para actuar en su transformación. (Agüero, Apuntes de clase, 2008, P.5)

3.3 Intervención de la Trabajadora Social en el proceso de atención de los pacientes en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore.

De acuerdo a lo manifestado por el profesional de Trabajo Social durante la investigación realizada en Enero de 2016, la intervención se da en diferentes áreas de la institución, desde el primer contacto que se tiene con el paciente en el Centro.

La institución busca informar a la población a través de diferentes medios, esto debido a que no existe por parte del Ministerio de Salud Pública campañas que permitan alertar a la población sobre este padecimiento, para poder evitarlo o bien para poder brindar atención a los pacientes que lo padecen, no hay información en las diferentes sedes regionales de salud que puedan prevenir a las mujeres en estado de gestación que tengan el cuidado necesario para que su bebe no padezca estas malformaciones.

Tampoco existe interés de formar redes que permitan la atención de los pacientes con este padecimiento a nivel público, por lo que más adelante en esta investigación se están dando a conocer las instituciones privadas que brindan atención a los pacientes con labio leporino y paladar hendido.

El profesional tiene la responsabilidad al igual que los demás profesionales en la atención del paciente que recurre en busca de un servicio, por lo que a continuación se describe por áreas la intervención que tiene el Profesional de Trabajo Social en la promoción, acompañamiento que se debe brindar a los pacientes y su familia, el asesoramiento y seguimiento que se les debe dar personalmente y vía telefónica.

A pesar que la intervención del profesional de Trabajo Social es multidisciplinaria, se destaca la profesión en el monitoreo y evaluación del proceso y atención que brindan los demás profesionales, esto debido a que es la profesional quien se encarga de realizar esta función y dar

seguimiento durante todo el proceso de atención de los pacientes con labio leporino y paladar hendido.

De acuerdo a lo expuesto anteriormente de la intervención de un profesional de Trabajo Social en México, se hace una descripción de la intervención en base al cumplimiento de sus funciones del profesional de Trabajo Social en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore, lo cual refleja que se va en constante cambio en busca de una mejor atención para los pacientes del Centro.

3.3.1 Coordinación

La profesional se encarga de realizar las conexiones necesarias con otras instituciones para que los pacientes que necesiten atención de exámenes y hospedaje, puedan contar con esta atención y que no tengan que hacer un gasto innecesario.

Esta promoción se da desde el momento que el paciente es inscrito en la base de datos, a continuación se describe las fases que siguen al tener al paciente inscrito:

- Contactar al paciente para que asista a la primera evaluación, (es acá donde los padres deben presentar DPI y acta de nacimiento del paciente).
- Verificar la asistencia de los pacientes el día en que los han citado (si el paciente no llega se le llama para confirmar su asistencia).

Apegada a sus funciones la profesional realiza su trabajo dentro de la institución y al mismo tiempo pone en práctica las funciones de la profesión lo que permite el desarrollo profesional en la atención de los pacientes, esto debe abrir campo profesionalmente y se pone de manifiesto que no cualquier profesional puede realizar dichas funciones, aunque se tenga el conocimiento no se tiene la vocación en el trato de los pacientes ni en el proceso como se les debe atender.

3.3.2 Asesoría durante el proceso de atención al paciente

Asesorar es orientar al paciente de los pasos que debe seguir para alcanzar un fin deseado para la solución de la problemática presentada.

La profesional de Trabajo Social brinda el acompañamiento necesario que el paciente y su familia necesite durante el proceso de atención dentro del Centro Moore, el asesoramiento consiste en lo siguiente:

- Brindar la información necesaria después de ser atendidos por los médicos, lo que consiste en brindar la información de los exámenes que les deben realizar o bien si el paciente debe asistir al programa de peso y talla.
- Si son pacientes que vienen del interior del país, se les informa sobre el hospedaje que brinda Casa Ronald Mac Donald's o Casa Santa María Laouburel, son las dos instituciones que apoyan al Centro Moore brindando hospedaje a un costo módico para los padres de familia.
- Contactar a los pacientes que serán evaluados por segunda vez (médicos extranjeros), dentro de los cuales se clasificarán para quirúrgicos, no quirúrgicos, próxima jornada y tratamiento, es en este último donde los pacientes se quedan en el programa de peso y talla.

El profesional debe brindar la información y el acompañamiento para que el paciente sea atendido tanto en el Centro Moore como en las instituciones que brindan apoyo, aunque en algunos espacios no es la profesional quien se encarga de estas funciones debido a que los pacientes buscan por sus propios medios su hospedaje.

3.3.3 Seguimiento al proceso de recuperación del paciente

- Mensualmente se cita a los pacientes de peso y talla y se les brinda el seguimiento correspondiente hasta que alcancen el peso y talla ideal, que es una talla de 70 cm a partir de los tres meses y un peso de 10 libras, es la profesional de Trabajo Social quien se

encarga de este monitoreo para saber cuántos pacientes siguen aún dentro del programa.

- Si el paciente ya es apto para la cirugía se programa en la próxima jornada, el profesional de Trabajo Social monitorea el proceso del paciente dentro del programa de peso talla y participa dentro de la evaluación multidisciplinar con los otros profesionales para que el paciente pueda ser evaluado en jornada programada de la especialidad de Labio Leporino y Paladar Hendido.
- La conclusión la intervención de la profesional de Trabajo Social se da durante todo el proceso de atención del paciente, esto porque se realiza el monitorio de atención y la evaluación en cada una de las etapas en las que se ve inmersa el paciente en su atención, además se encarga de concientizar a los padres de los pacientes de la atención medica que deben tener sus hijos para su intervención quirúrgica.

Dadas las funciones que deben cumplir los profesionales de Trabajo Social en sus diferentes campos, en el Centro Moore no se encuentra tan apartado de esas funciones establecidas por la Federación Internacional de Trabajadores Sociales.

El profesional de Trabajo Social cumple con las mismas y se apega a las establecidas por la institución, permitiendo ampliar el conocimiento de las especialidades que allí se atienden, el profesional desarrolla sus funciones con su intervención en el proceso de atención de los pacientes, además tiene la oportunidad de adquirir conocimientos médicos y de las otras profesiones que intervienen en la atención de los pacientes más no ponerlas en ejecución por no ser del área de mediación.

Durante la intervención y desarrollo de funciones del profesional de Trabajo Social observada durante la investigación realizada en Enero 2016 en cada una de las áreas y proceso de atención del profesional de Trabajo Social en el Centro Moore, se ve la incidencia que tiene el profesional quien permite la autodeterminación de cada uno de los padres de familia de los pacientes, quienes toman con libertad la decisión de operar o no a sus hijos, pero si se toma en cuenta que es

responsabilidad del profesional de orientarlo en la toma de esa decisión que será de beneficio tanto para el paciente como para la familia.

Es durante todo el proceso de atención del paciente donde el profesional de Trabajo Social cumple la función de monitoreo y evaluación de cada una de las etapas de atención, dando por concluido al momento que el paciente ya se ha recuperado.

3.4 Metodología de intervención, en la atención de los pacientes

Durante la intervención con los pacientes, se aplica la metodología de intervención es de doble vía, con la cual se busca obtener información de los pacientes y su entorno familiar.

Se aplica la técnica de entrevista con su instrumento (guía de la entrevista, hoja de vida, historial del paciente y consentimiento de cirugías), se recaba toda la información relacionada para poder dar paso a la elaboración del expediente lo que servirá para continuar con el proceso de atención de los pacientes.

CAPÍTULO 4

ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN DEL TRABAJO SOCIAL EN EL PROCESO DE ATENCIÓN DEL PACIENTE CON LABIO LEPORINO Y PALADAR HENDIDO DEL CENTRO QUIRÚRGICO PEDIÁTRICO MOORE

En este capítulo presentamos un análisis de los resultados de las funciones que desarrolla el profesional de Trabajo Social en el campo de salud a través de su intervención durante el proceso de atención de los niños y niñas con labio leporino y paladar hendido.

El análisis describe los momentos relevantes como lo son el contactar al paciente y el monitoreo y evaluación que se realiza durante todo el proceso de atención, el profesional de Trabajo Social realiza sus funciones y busca el bienestar de los pacientes a través de su intervención durante el proceso de atención a padres y pacientes, así como el cumplimiento como profesional de las funciones establecidas por la profesión y se apega a las que establece la institución donde se desempeña.

Durante el proceso que deben seguir los pacientes que acuden al Centro Quirúrgico Pediátrico Moore, se evidencio que el profesional cumple su función en orientar a las personas a buscar el desarrollo de sus capacidades para poder solventar sus problemas y que los niños puedan tener un desarrollo humano y un cambio de vida.

El profesional de Trabajo Social incide en la toma de decisiones de los padres que buscan el bienestar de sus hijos e hijas, esto contribuye a que estos pacientes puedan tener una vida normal al no ser discriminados por las demás personas y permite que los padres puedan aprender del padecimiento de sus hijos e hijas lo cual accede para que tomen sus precauciones y prevenir más casos de labio leporino y paladar hendido, el profesional cumple su función de educador en salud.

También el profesional orienta a los padres para que puedan hacer uso de los servicios de otras instituciones que puedan brindarles ayuda por lo que acude a la gestión de recursos con otras instituciones que atienden pacientes con labio leporino y paladar hendido para que puedan brindar los servicios necesarios para solventar la problemática que los padres

presenten si la ayuda no la puede brindar el Centro Moore, el profesional cumple su función de gestión de recursos entre instituciones y conexión de redes para brindar el apoyo necesario al paciente.

Este desempeño del profesional de Trabajo Social en la institución permitió demostrar que se cumplen con la ejecución de las funciones del profesional en la orientación al desarrollo de las capacidades de las personas, la autodeterminación de los pacientes con sus padres, gestión de recursos y conexiones con otras instituciones y facilitar información a los padres de los pacientes.

También a través del desarrollo de la investigación se evidenció que el profesional de Trabajo Social tiene la iniciativa de proponer alternativas que permitan realizar otras funciones dentro de la profesión como lo es el seguimiento en la rehabilitación de los pacientes en conjunto con otros profesionales para que los mismos puedan ser reinsertados de nuevo a la sociedad, también la evaluación de todo el proceso y monitoreo para el cumplimiento del mismo.

Según datos recabados con las 24 familias entrevistada en donde se utilizó una guía de entrevista estructurada la cual se puede observar en los anexos y los datos en la gráfica No. 1, se puede evidenciar que los padres buscan que se les atienda desde el primer momento en que saben que sus hijos tienen ese padecimiento, la edad de los pacientes oscila entre el primer mes de nacidos, pero se puede observar que aún falta por brindar la ayuda por lo que se debe trabajar en conjunto con otras instituciones que puedan brindar apoyo a estos padres.

Esto permite al profesional involucrarse para la búsqueda de recursos y tener alianzas con otras instituciones por medio de gestiones y conexiones vía telefónica en las cuales realiza citas para que los pacientes sean atendidos, con esto se abre campo a la profesión en poder conocer otras redes que puedan brindarles apoyo a los pacientes y a nivel institucional.

El profesional de Trabajo Social en la labor que realiza y el proceso de atención a los pacientes, busca una atención adecuada y acorde al problema que el paciente presenta, acá interviene y cumple la función de mediadora para que el paciente y sus padres sean atendidos o bien re emitidos a otras instituciones que les puedan brindar el tratamiento

adecuado o bien gestionan a nivel internacional en los casos que lo ameritan.

Los padres no tienen información del cuidado que deben tener con los bebés, debido a que no se llevan a cabo campañas para informar a la población de este padecimiento, por lo que ya han implementado en el Centro Quirúrgico Moore un programa en el cual se le informa a la población sobre el cuidado que deben tener con los pacientes, el profesional de Trabajo Social participa en dicho programa con el acompañamiento a los padres de familia para que aprendan sobre los cuidados antes y después de las cirugías.

Como se ha venido desarrollando el proceso de atención de los pacientes de labio leporino y paladar hendido y las funciones del profesional de Trabajo Social, en este análisis se concluye que el profesional cumple las funciones que amerita la profesión y abre campo para proponer otras que no se desarrollen dentro de la institución donde presta sus servicios, es acá donde se logra proponer esos cambios que permitan que la profesión se destaque y pueda hacer esos aportes que buscan una mejor atención a los personas que buscan un servicio u orientación para un cambio de vida.

Se puede saber y aprender el contenido de este capítulo, pero es necesario llevar este conocimiento a la práctica, durante la investigación realizada en Enero del 2016 a través de las entrevistas realizadas a los padres de familia de los niños con padecimiento de labio leporino y paladar hendido, se pudo verificar que existe el desconocimiento de las causas y efecto que puede tener este padecimiento en los niños y niñas.

A continuación se describirán las posibles causas y más adelante el efecto que pueden tener los niños que padecen de labio leporino y paladar hendido.

4.1 Causas del labio leporino y paladar hendido

Una causa es la acción que conllevar a otro padecimiento o desarrollo de otra enfermedad, en este caso de los niños y niñas con labio leporino y paladar hendido.

La fusión del proceso nasal y del maxilar se produce tan pronto como en la 5ª semana de embarazo. El origen del labio fisurado se encuentra en una mezcla entre factores genéticos predisponentes y factores ambientales que lo desencadenan. Es más frecuente en varones, pero se transmite más a partir de madres con casos bilaterales. (Que las madres tienen familiares por parte de padre o madre con este padecimiento de labio leporino o paladar hendido).

En la última década se han identificado mutaciones en varios genes y se ha comprobado que no sólo mutaciones, sino interacciones complejas entre algunos genes, pueden llevar a la formación de la fisura labial. Parece que estos genes son susceptibles al tabaco y a la deficiencia de ácido fólico, pero aún hay mucho por conocer en este sentido. Tagarro, (2009). Recuperado de <http://www.webconsultas.com/bebes-y-ninos/afecciones-tipicas-infantiles/cuidados-de-los-bebes-con-fisura-labial-y-palatina-12481>

De acuerdo a lo investigado durante el Diagnóstico del año 2015 Tecún, 2015 P.10, en este apartado se destaca la participación que tiene el profesional de Trabajo Social, quien se encarga de informar a los pacientes de las posibles causas que pudo provocar la malformación en los niños, lo que contribuye como función en la promoción y orientación a las madres para que tomen cuidado y precauciones para sus próximos embarazos y la alimentación adecuada que deben tener al estar las mujeres en estado de gestación, dentro de la información proporcionada el profesional de Trabajo Social también contribuye como educador en salud al informar a los padres de familia para prevenir más casos del padecimiento que tienen sus hijos.

Las posibles causas que pueden llevar al padecimiento de labio leporino o paladar hendido es debido a que las mujeres no consumen ácido fólico antes de quedar en estado de gestación, lo que no permite que el bebé logre su desarrollo durante los primeros cuatro meses de crecimiento, otra de las causas es el contacto con químicos esto se da más en las mujeres que trabajan en el campo.

Las madres y padres encuestados, manifestaron que ellos desconocían esta información, también se pudo constatar que puede darse esta malformación en los bebés por consumo de alimentos procesados los cuales contienen químicos.

A continuación se grafica el porcentaje de los padres que desconocen las posibles causas de la malformación que sufren los niños y niñas que se atienden en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore.

Gráfica 6



Fuente: Elaboración propia febrero 2016

De acuerdo a lo investigado en Enero 2016 y de las entrevistas realizadas a padres de familia, el 72% desconoce las causas del padecimiento de labio leporino y paladar hendido en los niños y niñas, esto se puede evidenciar por el grado de escolaridad que se ha mostrado en la gráfica 1 en la cual los padres solo han alcanzado a cursar el nivel primario, cabe destacar que por no existir programas ni publicidad en los centros hospitalarios sobre este padecimiento.

4.2 Efectos en los pacientes con labio leporino y paladar hendido

Es lo producido por una causa, es decir puede surgir un efecto de padecer de labio leporino o paladar hendido la desnutrición, debido a que los niños no son alimentados adecuadamente.

De Acuerdo a la investigación realizada en Enero 2016, tecún 2016, uno de los efectos que puede causar este padecimiento en los niños y niñas es el rechazo de las madres al momento del nacimiento, de acuerdo a lo

manifestado por los padres en las entrevistas realizadas durante la investigación de campo, esto se debe a que durante el embarazo las mujeres no llevan un control adecuado, o no les informan del padecimiento del bebe y cuando estos nacen las madres se sorprenden.

Otro efecto es la discriminación de la misma familia o de particulares esto debido que ven al paciente diferente, se aíslan de ellos, también surge como efecto de este padecimiento la mala alimentación del bebe debido a que los padres no le suministran bien el alimento y esto tiende a que los niños y niñas estén desnutridos o en el peor de los casos por no tener la orientación adecuada pueden ahogarlos y llegar a morir por no poder ingerir bien el alimento.

Para evitar estos efectos los niños y niñas cuentan con una evaluación nutricional la cual la realizan cada mes, un tratamiento para combatir la desnutrición de la cual pueden ser afectados por no alimentarlos bien, y la forma en que ellos deben ser alimentados antes y después de la cirugía.

4.2.1 Evaluación nutricional en niños de 0 a 24 meses

En el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore, cuentan con un pediatra y nutricionista, una jefa de enfermería, y en coordinación con el profesional de Trabajo Social se contacta a los pacientes, realizan un trabajo multidisciplinar para atender a los padres y paciente de la especialidad de labio leporino y paladar hendido.

El profesional de Trabajo Social se encarga de monitorear y evaluar esta etapa, en la cual en conjunto con los otros profesionales realizan la evaluación del desarrollo del paciente, se basan en una tabla de nutrición para medir la evolución de los niños y niñas lo que permite conocer la evolución del paciente.

Esto puede no ser tan funcional para los pacientes que no tienen el recurso necesario para poder ingerir los alimentos que la tabla de nutrición muestra, por lo que deben tomar en cuenta la situación económica de cada uno de los padres para poder brindar el apoyo necesario con suplementos alimenticios.

4.2.2 Tratamiento de niños y niñas con labio leporino y paladar hendido

Cada uno de los niños tiene diferente condición física y emocional, en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore, se les brinda a los pacientes en su seguimiento el tratamiento que deben tener para aumentar el peso y la talla adecuada para poder ser intervenidos.

En el tratamiento el profesional de Trabajo Social se encarga de orientar a los padres con relación a la alimentación que deben proporcionar a los niños y niñas que están en el programa de peso y talla para que puedan optar a la cirugía antes de llegar a los 2 años.

Se toma en cuenta que se les tiene que brindar suplemento alimenticio debido a la situación económica con que cuenta cada familia, lo que permite que los niños puedan adquirir su alimentación aunque no completa.

Durante este proceso el profesional de Trabajo Social se encarga de monitorear que al paciente se le entregue el suplemento alimenticio y de coordinar la siguiente cita para verificar cómo va el avance del paciente y su desarrollo, así como evaluar el conocimiento que han obtenido los padres con relación a la alimentación adecuada para los niños y niñas.

4.2.3 Alimentación y cuidados antes y después de la cirugía

Los cuidados durante las primeras semanas de vida de los bebés con fisura labial y palatina o labio leporino están destinados a asegurar una buena alimentación, intentar evitar que la comida se dirija hacia las vías respiratorias (aspiración), y que la vía aérea esté permeable (en los casos con otras malformaciones asociadas como la secuencia de Pierre-Robin).

Cada caso es diferente, pero las dificultades de alimentación pueden llevar a que estos niños no ganen peso correctamente. Dependiendo del defecto, la lactancia materna puede ser difícil, pero si el pezón o el pecho tapan el defecto, el bebé puede hacer succión de manera adecuada. Los casos de labio leporino aislado sin paladar hendido suelen alimentarse bien al pecho.

Como es bien sabido, la lactancia materna es lo mejor para el bebé, tanto a nivel nutricional como afectivo. En los niños con fisura labial requiere una gran inversión de tiempo y paciencia por parte de la madre, que puede no estar en las mejores condiciones emocionales, por lo que algunas familias pueden encontrar alivio si el padre ayuda alimentando al niño con biberones.

Se aconseja que las tomas no pasen de media hora para evitar que se cansen demasiado, y que se hagan con el niño semi-incorporado. Se aconseja hacer paradas cada cinco minutos para descansar, facilitar que expulsen los gases, y evitar regurgitaciones y aspiraciones.

Existen tetinas de biberón adaptadas, pero puede ser difícil conseguirlas. Inicialmente se debe dirigir la tetina hacia la mejilla del lado sano, y no directamente hacia la garganta. El flujo de leche debe ser suave para que la deglución sea refleja y sin problemas.

También existen obturadores para el paladar hendido que ayudan hasta la cirugía. En los primeros años de vida, estos niños pueden tener dificultades para alimentarse, hablar y masticar, y sufrir otitis de repetición. Por todo ello, las familias pueden necesitar ayuda de pediatras, dentistas, logopedas, otorrinolaringólogos, rehabilitadores, enfermeras, psicólogos y trabajadores sociales para sobrellevar la enfermedad. Son importantes los cuidados dentales para evitar las caries, y la ayuda de los logopedas para que consigan hablar bien. Webconsultas.com (2015). Recuperado <http://www.webconsultas.com/bebes-y-ninos/afecciones-tipicas-infantiles/cuidados-de-los-bebes-con-fisura-labial-y-palatina-12481>

En el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore el profesional de Trabajo Social también cumple su función como educador, se encarga de indicar a los padres que asisten al programa de peso y talla, la alimentación y cuidados que deben brindar a los niños y niñas que participan en el programa.

En este seguimiento también participa el profesional de Trabajo Social como mediador y facilitador, coordina la atención mensual a los pacientes para verificar el avance que han tenido al asistir puntuales a las

citas establecidas y acorde al tipo de seguimiento que tiene cada uno de los pacientes.

4.2.4 Cirugías a los pacientes con labio leporino y paladar hendido

La cirugía del paciente queda como efecto de la malformación debido a que la misma se tiene que realizar para corregir la malformación del niño o niña, esta se determina durante el monitoreo y evaluación que realiza el profesional de Trabajo Social en conjunto con la jefa de médicos si el paciente ha alcanzado el peso y talla adecuados para la cirugía, el profesional de Trabajo Social se encarga de informar a los padres de familia para dejar programado al paciente para la jornada más próxima.

En este espacio también cumple su función de mediador el profesional de Trabajo Social, se encarga de requerir la autorización de los padres quienes en presencia del profesional de Trabajo Social firman el consentimiento de autorización para la cirugía del paciente.

La firma del consentimiento respalda a la institución para demostrar que obtuvieron la autorización de los padres ante cualquier eventualidad.

4.2.5 Seguimiento a los pacientes en el programa de nutrición

El profesional de Trabajo Social se encarga de monitorear vía telefónica con los pacientes la asistencia a las citas programadas, esto permite entablar esa comunicación abierta con la cual la profesional de Trabajo Social puede dar seguimiento a cada uno de los pacientes en coordinación con los padres.

El profesional de Trabajo Social realiza el seguimiento con los pacientes, a través de la base de datos de la especialidad de labio leporino y paladar hendido, se llevan a cabo llamadas mensuales para recordarles a los padres de los niños y niñas la fecha en la que deben asistir a su control de peso y talla, el cual se lleva a cabo los primeros 4 días hábiles de cada mes.

4.3 Instituciones que atienden a pacientes con labio leporino y paladar hendido

Existen instituciones que atienden a estos pacientes, en Guatemala quienes emplean sus propios métodos de atención, a continuación se listan instituciones que brindan apoyo y atención a los pacientes con este padecimiento.

- Centro Quirúrgico Pediátrico Moore
- Fundación Pediátrica Guatemalteca
- Operación Sonrisa
- Centro Infantil de Estomatología Método Asencio
- FUNDAL Fundación Guatemalteca para niños con Sordoceguera
- Obras Sociales del Hermano Pedro

4.4 Apoyo a padres de familia en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore

En el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore no solo se vela por el bienestar del paciente atendido, sino también por los padres de familia, el apoyo consiste en brindar hospitalidad a los padres que vienen de los departamentos del país y no cuentan con un lugar donde hospedarse.

Es el profesional de Trabajo Social quien se encarga de coordinar para que ellos puedan estar hospedados en cualquiera de las 3 Casas Ronald Mc Donalds o bien se envía a los padres a Casa Santa María Lauburel ubicada en zona 1, este hospedaje es a bajo costo, este apoyo se brinda cuando los pacientes son sometidos a la cirugía o bien que no puedan regresar el mismo día a sus hogares después de su cita mensual.

Adicional de coordinar hospedaje, se gestiona para que se le puedan practicar exámenes de laboratorio a los pacientes de escasos recursos.

CAPÍTULO 5

PROPUESTA DE INTERVENCION

Fortalecimiento de funciones del profesional de trabajo social en la atención de los pacientes con labio leporino y paladar hendido del Centro Quirúrgico Pediátrico Moore.

En el siguiente capítulo se podrá conocer la propuesta de intervención para el fortalecimiento de las funciones de la profesional de Trabajo Social, como aporte en la búsqueda de nuevas propuestas de funciones que puedan ser planteadas por las y los profesionales.


Como toda profesión día con día se debe estar a la atención de las demandas de las personas, en este caso como profesionales de Trabajo Social se debe estar actualizada de lo que demanda la población necesitada e ir detectando las necesidades que se pueden ir presentando para poner en marcha nuevas funciones que se detecten de acuerdo a estas necesidades.

Es por eso que a continuación se plantea la siguiente propuesta de cambio dentro de la institución, esto con la finalidad que la profesional que labora en dicho centro tenga establecidas las funciones que le compete cumplir e innovar con nuevas propuestas que se adapten a las necesidades de los pacientes y de la institución y que sean de su competencia desarrollar.

Cada una de las funciones se deben ejecutar con la finalidad de cumplir con lo que requiere la persona o personas atendidas, poniendo atención a que día con día es distinto caso el que se atiende, por lo que se tiene la oportunidad de desarrollar nuevas funciones y proponerlas.

Para esta propuesta se elabora un perfil de puesto para la profesional en el cual se establecen las funciones que debe cumplir tomando en cuenta que algunas dependen de otro grupo multidisciplinar que labora también en la institución en la atención a los pacientes.

PERFIL DE PUESTO TRABAJO SOCIAL

	MANUAL DE DESCRIPCION DE PUESTOS										
Área: Trabajo Social	Referencia:	Hoja: 1/3									
	Vigencia:										
Procedimiento: Descripción de Puestos.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Día</td> <td style="width: 25%;">Mes</td> <td style="width: 25%;">Año</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00</td> <td style="text-align: center;">00</td> <td style="text-align: center;">0000</td> <td></td> </tr> </table>	Día	Mes	Año		00	00	0000			
Día	Mes	Año									
00	00	0000									
1. IDENTIFICACION											
<p>NOMBRE DEL PUESTO: Jefatura Trabajo Social</p> <p>SE REPORTA A: Sub directora Centro Quirúrgico Pediátrico Moore</p> <p>OTROS NOMBRES DEL PUESTO: Jefe de Departamento de Trabajo Social</p> <p>SUPERVISA A: Auxiliaria de Trabajo Social en funciones asignadas a la auxiliatura y monitoreo y evaluación de pacientes durante el proceso de atención en citas programadas.</p>											
2. REQUISITOS MÍNIMOS											
<p>GRADO ACADÉMICO: Licenciatura en Trabajo Social, preferentemente con conocimientos administrativos hospitalarios y acorde a la carrera, experiencia en cargos similares por lo menos un año</p> <p>CONOCIMIENTOS ESPECIALES: Con conocimiento en el campo de salud, registro de pacientes, formulación de fichas de ingreso y egreso.</p> <p>HABILIDADES ESPECIALES: Integración y coordinación de equipos de trabajo, toma de decisiones en el área que le compete.</p> <p>ACTITUD: Con iniciativa, capacidad de trabajar bajo presión, responsable, discreto y con disposición de trabajar fuera de la jornada de trabajo durante jornadas programadas en las diferentes especialidades que tiene el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore.</p>											

Fuente: Esquema recuperado de: www.anda.gob.sv/wp-content/.../05/Puestos-oriente-OPER122013.doc

3. DESCRIPCIÓN GENERAL

Coordinar en forma eficiente la asistencia de pacientes citados para las jornadas programadas para las distintas especialidades que se atienden en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore y gestionar los recursos necesarios para los pacientes.

4. DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA

1. Brindar asesoramiento a los padres de los pacientes atendidos con relación a la educación e información que deben saber para la atención de los pacientes fuera de la unidad.
2. Coordinar con la subdirectora del Centro, la asistencia de número de pacientes para las jornadas programadas
3. Gestionar recursos económicos para la atención de los pacientes y los padres de familia.
4. Monitorear y evaluar las actividades programadas por el departamento de Trabajo Social y los otros profesionales.

Cada una de estas funciones las cumple en base a las actividades que realiza dentro de la institución, las cuales se detallan a continuación:

- Control y registro en la base de datos de pacientes con ficha de datos personales y familiares.
- Coordinar con los médicos residentes del Centro, las citas pre y post evaluación de los pacientes.
- Coordinar hospedaje para los pacientes y padres que lo soliciten
- Coordinar con los padres de los pacientes para que asistan a las consultas y cirugías programadas.
- Brindar acompañamiento y asesoría a las familias para dar seguimiento en el proceso post operatorio.
- Monitoreo y evaluación del proceso de atención de los pacientes y su familia con la realización de estudios socioeconómicos y visitas domiciliarias.
- Organización de talleres multidisciplinarios para la atención del paciente y su familia.
- Planificación de reuniones con el equipo multidisciplinario para la evaluación de atención de los pacientes y su familia.
- Ejecución de talleres para mejora continua en la atención de

pacientes.

5. ESPECIFICACIONES

RESPONSABILIDADES: Tomará decisiones de los asistentes a las jornadas tomando en cuenta que se debe cumplir con un número de pacientes. Resultados del Departamento en relación a la asistencia de los pacientes. Uso de información confidencial. Custodia y buen uso del equipo asignado. Elaboración de estadísticas de los pacientes asistentes a las jornadas de las diferentes especialidades. Conformar equipo de trabajo multidisciplinario.

AMBIENTE: De oficina, con condiciones ambientales dentro de los límites deseables de aceptación en condiciones variables según lugar y circunstancias en el caso que se tenga que participar en una jornada fuera del Centro Quirúrgico Pediátrico Moore.

6. RELACIONES DE TRABAJO

Relaciones internas

CON	PARA
Director Centro Moore	- Coordinar gestión de recursos para exámenes de pacientes. -
- Sub directora Centro Moore.	- Control de pacientes para asistencia a las jornadas. - Verificación de pacientes asistentes en la jornada. - Entrega de expedientes por clasificación de pacientes.
- Doctora Residente	- Coordinación de atención de pacientes durante la jornada.
- Secretaria	- Coordinación de llamadas para cita de pacientes.

Relaciones externas

CON	PARA
- Laboratorio Magnolab	- Coordinar los exámenes de pacientes
- Casa Ronald Mac Donald's y Maria Laouburel	- Hospedaje para paciente padres de familia
- Medicos Residentes	- Coordinación de citas para atención de pacientes.
- Hospital Juan Pablo II	- Gestionar realización de algún examen especial para pacientes.

Fuente: elaboración propia Octubre 2016

CAPÍTULO 6

CONCLUSIONES

Conocer la necesidad de las personas, nos hace interactuar con ellos y esto permitió estar al tanto del proceso de atención que brinda la profesional de Trabajo Social quien está comprometida con la población que atiende tanto a nivel profesional como personal.

La intervención de un profesional de Trabajo Social en el campo de salud, permite el desarrollo de sus funciones orientadas y basadas en busca del bienestar de las personas, trabajando en conjunto con el individuo afectado para la búsqueda de una solución a su problemática con los recursos que se tengan.

Se pueden desempeñar las funciones que establece la profesión como lo son: la orientación al desarrollo de las capacidades de las personas, la autodeterminación de los pacientes con sus padres, gestión de recursos y conexiones con otras instituciones y facilitar información a los padres de los pacientes, al mismo tiempo apegarse a las que la institución estable como lo son el monitoreo y evaluación del proceso de atención de los pacientes, no olvidando que con las mismas se busca el bienestar de la población atendida, de la misma forma se pueden proponer nuevas funciones que permitan enriquecer el proceso y este se lleve a cabo de forma eficiente.

El papel que desempeña el profesional de Trabajo Social como orientador, monitor y evaluador del proceso de atención de los pacientes con labio leporino y paladar hendido, es importante dentro de las instituciones, debido a que estas funciones permiten que el proceso de atención sea rápido y acorde a la necesidad de la persona que se esté atendiendo.

A nivel de institución se tiene el compromiso de atender a los niños y niñas, con el trato digno que se merecen sin importar su condición social y cada profesional en su área desempeña su labor comprometidos con su profesión a nivel personal, sabiendo que se deben a los pacientes que asisten al centro.

El profesional de Trabajo Social apegado al desarrollo de su trabajo y lo que demanda la profesión logra aplicar su conocimiento y ponerlo en práctica para lograr una atención adecuada en el proceso que deben llevar los pacientes atendidos en el Centro Quirúrgico Pediátrico Moore, tomando en cuenta que para que esto se cumpla a cabalidad debe existir la unidad de atención de estos pacientes y así disminuir los casos del padecimiento y labio leporino y paladar hendido.

RECOMENDACIONES

De acuerdo a las conclusiones a las que se llegaron, se establecen las siguientes recomendaciones para mejorar la atención como profesional de Trabajo Social en el proceso de atención de niños y niñas con labio leporino y paladar hendido del Centro Quirúrgico Pediátrico Moore.

Que la comunicación con los pacientes sea más personalizada por parte del profesional de Trabajo Social para poder brindar una mejor atención a los pacientes.

El profesional de Trabajo Social puede proponer alternativas de cambio que permitan realizar las funciones de la profesión apegadas a las de la institución, estableciendo un perfil de puesto que le permita desarrollar sus atribuciones para un mejor desempeño dentro de la institución.

Que su intervención y cumplimiento de funciones como profesional de Trabajo Social tenga propuestas de cambio, en busca del desarrollo de un proceso de intervención que establezca su responsabilidad a nivel profesional con los pacientes a quienes se les brinda acompañamiento.

Implementar perfiles de puesto tanto a nivel de la profesión de Trabajo Social como para los demás profesionales que se desempeñan en la institución, esto para establecer el área que deben cubrir y no se tengan inconvenientes de tener que intervenir durante el proceso en un área donde no compete a la profesión.

En la institución dar a conocer como profesionales de Trabajo Social las funciones que se apegan a la profesión, para evitar que se quieran imponer otras funciones que no competen a nuestro quehacer, para que las mismas queden plasmadas en un perfil de puesto y se puedan delegar responsabilidades para la toma de decisiones de los profesionales que ejercen dentro de la misma.

REFERENCIAS

- ✓ Ander Egg, Ezequiel (1995). Diccionario de Trabajo Social. Editorial Lumen, Buenos Aires 2da. Edición pág. 131
- ✓ Ander –Egg, Ezequiel (1995), “Diccionario de Trabajo Social” Editorial Lumen .Buenos Aires,Argentina
- ✓ Ander Egg, Ezequiel, (1996) Introducción al Trabajo Social. Siglo Veintiuno de España, editores, S.A
- ✓ Ander Egg, Ezequiel. Diccionario de Trabajo Social. 2da. Edición, argentina, Editorial Lumen.
- ✓ Berlinguer, Giovanni (1994) La Enfermedad. Capítulos 1 a 6. Lugar Editorial. Buenos Aires
- ✓ Salazar, (2009), Boletín Informativo, Escuela de Trabajo Social, Retroalimentación de aspectos filosóficos, Trabajo Social Individual y familiar.
- ✓ Contreras Yolanda. (2003) , Trabajo Social de Grupos. Editorial Paz. México
- ✓ De Robertis, Cristina. (1988) , “Metodología de la intervención en Trabajo Social” Editorial el Ateneo.Buenos Aires
- ✓ Donoso y Saldías, (1998), Serie material de apoyo a la docencia nº 7, Modelo de intervención para el trabajo social familiar.
- ✓ Entre el Olvido y la esperanza: la Niñez de Guatemala. Comisión Pro- Convención sobre los derechos del niño (1996).
- ✓ Eroles, Carol. (2005). “Glosario de temas fundamentales en Trabajo Social”. Espacio editorial, Argentina
- ✓ Henry A (2005) Situación de la niñez, mundo natural. Una metodología de Trabajo Social, Uruguay.

- ✓ Ituarte, Tellaeché, Amaya, (1992), "Procedimiento y proceso en Trabajo Social Clínico" Consejo General de Colegios Oficiales de Diplomados en Trabajo Social y Asistentes Sociales. Siglo XXI editores. 1ª Edición. Madrid.
- ✓ Iriart, Celia y col. (2002). "Medicina Social Latinoamericana. Aportes y Desafíos" En: Revista Panamericana de Salud Pública. v.12(2):128-136
- ✓ Kalinsky Beatriz y otros autores La salud y los caminos de la participación social: marcas institucionales e históricas.
- ✓ Kisnerman, Natalio. (1986), "El Trabajo Social en salud". Agüero, M. "Apuntes de clase". Cátedra de Salud Pública y Trabajo Social
- ✓ Manuel Sánchez Rosado, (2004), Manual de Trabajo Social, primera edición 1999, segunda edición
- ✓ Organización Mundial de la Salud (2007) "Derecho a la salud"

PÁGINAS ELECTRÓNICAS

- ✓ <http://definicion.de/poblacion/#ixzz3f2YQaLvp>
- ✓ <http://moore.org.gt/>
- ✓ <http://www.unicef.org/guatemala/spanish/health.html>
- ✓ <http://www.webconsultas.com/bebes-y-ninos/afecciones-tipicas-infantiles/cuidados-de-los-bebes-con-fisura-labial-y-palatina-12481>
- ✓ <http://www.mspas.gob.gt/index.php/en/salud-de-la-ninez.html>
- ✓ <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs323/es/index.html>
- ✓ <http://www.medicinasocial.info>
- ✓ www.anda.gob.sv/wp-content/.../05/Puestos-orientes-OPER122013.doc