



**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN  
CENTRO PARA EL DESARROLLO DE LA GERENCIA  
SOCIAL - CEDEGES**

**HOGARES DEL SERVICIO DEPARTAMENTAL DE  
GESTIÓN SOCIAL EN RELACIÓN A LA  
APLICACIÓN DE NORMAS Y PRINCIPIOS DE  
GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA**

**TRABAJO DE GRADO PRESENTADO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN "GERENCIA EN SALUD PÚBLICA"**

**Carrizo Escalera Aristides  
Quillaguamán Sánchez Maria Elena  
Tapia Soria Carmen Rosa**

**Tutora: Dra. Martha Salinas Castro**

**COCHABAMBA-BOLIVIA  
AÑO 2000**



## INDICE

Pág.

I.	RESUMEN .....	1
II.	INTRODUCCIÓN. ....	2
III.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA. ....	6
IV.	OBJETIVOS. ....	7
	4.1. OBJETIVO GENERAL. ....	7
	4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS. ....	7
V.	METODOLOGÍA. ....	8
VI.	RESULTADOS. ....	11
VII.	DISCUSIÓN. ....	17
VIII.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES. ....	29
	8.1. CONCLUSIONES. ....	29
	8.2. RECOMENDACIONES. ....	31
XI.	BIBLIOGRAFÍA. ....	33
	ANEXOS .....	35

## I. RESUMEN

El presente trabajo, es una propuesta para dar cumplimiento de las normas y principios de gestión en Salud Pública en los 8 hogares de Servicio Departamental de Gestión Social (SEDEGES), incorporando programas de Atención primaria e Integral a los 416 niños y adolescentes de ambos sexos albergados en estos hogares; que son grupos de riesgo a contraer enfermedades por falta de atención en sus necesidades de salud integral. El problema es el incumplimiento de gestión en Salud Pública de parte de autoridades competentes que tienen que velar por la salud de la comunidad. La misión y objetivos de la gestión en salud a nivel nacional y departamental es contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de las personas y el mejoramiento de la salud.

A nivel departamental existen programas dirigidos a grupos de personas, como ser:

- a) Programa para el menor de 1 año y menores de 5 años.
  - b) Programa de atención al escolar y adolescente.
  - c) Programas de rehabilitación nutricional.
  - d) Programas de desarrollo de la salud en la comunidad.
- La metodología de estudio aplicado en el trabajo de investigación es la observación directa, entrevista personal y cuestionario de encuesta para recolectar la información.

Llegando a la conclusión de que la gestión en salud no se aplica en los hogares del Servicio Departamental de Gestión Social (SEDEGES). Por último, se propone construir un gabinete de consultas médicas para la atención de niños y adolescentes de los 8 hogares que el personal tenga ítems, esté capacitado en la atención de niños y adolescentes, que sea inamovible, porque afecta biológica, psicológica y socialmente a este grupo.

## II. INTRODUCCIÓN.

Oruro, uno de los departamentos de Bolivia, fue fundada por Don Manuel Castro de Padilla, el 1° de noviembre con el nombre de Real Villa de San Felipe de Austria, que en otrora fue el bastión de la minería; actualmente es una de las ciudades de mayor movimiento comercial, así mismo, ha sido declarado como la Capital Folklórica de Bolivia. Tiene una superficie de 53.588 Km<sup>2</sup>, una población de 386.980 habitantes, ubicada a una altura de 3.709 metros sobre el nivel del mar, región altiplánica con clima frígido.(1)

Oruro, se encuentra postergada como consecuencia de la caída de la minería con resultados funestos para las familias que fueron relocalizadas por despedidos de sus fuentes de trabajo; se produce éxodo a otros departamentos y, por consiguiente, aumenta el desempleo, y elevan los niveles de pobreza, hambre, abandono de niños y adolescentes por sus progenitores.

Las tasas de mortalidad infantil en la ciudad de Oruro (89.1 por 1000), tasa de mortalidad materna (602 por 100.000), tasa de analfabetismo 15.39 por 100, son elevadas y nos demuestra que la población infantil está desprotegida y con alto riesgo a contraer enfermedades propias de las infancias.(2) La muerte materna sigue constituyéndose en un drama nacional que deja en la orfandad a niños que en su mayoría son pobres; embarazos no deseados por desconocimiento sobre educación sexual que involucra a adolescentes. Estos factores determinan que niños y adolescentes abandonados y huérfanos sean depositados en los diferentes hogares del Servicio Departamental de Gestión Social (SEDEGES).

---

(1) LEXUS, (1999), Atlas y Geografía de Bolivia. Pag. 2464

(2) ENDS (1998).

El Servicio Departamental de Gestión Social dependiente de la Dirección de Desarrollo Social de la Prefectura, se encuentra ubicada en la calle Potosí No. 5529 entre Montecinos y Caro (ex Edificio CORDEOR). Alberga a 416 niños y adolescentes de ambos sexos distribuidos en 8 hogares.

Los hogares del Servicio Departamental de Gestión Social son:

- 1) **Hogar Manuel Alberto Zelada.** Con 84 internos varones de 6 años a 19 de edad.
- 2) **Hogar María Antonieta Suárez.** Con 26 internos varones y mujeres novidentes..
- 3) **Centro Amor de Dios Penny.** Cuenta con 100 niñas de 6 años a 19 años de edad.
- 4) **Hogar Paria.** Con 54 niños, de 7 a 19 años de edad.
- 5) **Hogar Capachos.** Con 54 niños de 7-19 años de edad.
- 6) **Centro Técnico Femenino.** Con 53 niñas de 7 a 19 años de edad.
- 7) **Centro de Formación Infantil.** Con 45 niños y niñas, desde recién nacidos a 6 años de edad.
- 8) **Centro de Observación Albergue “Mi Casa”.** Es un hogar transitorio de adolescentes de ambos sexos.

El Servicio Departamental de Gestión Social, cuenta con un organigrama estructurado de la siguiente manera: Nivel Superior, Nivel de Control y Nivel Técnico Operativo (Anexos).

De los hogares que son objeto de estudio seleccionamos en forma convencional y aleatoria a 3 hogares: Hogar Manuel Alberto Zelada, Centro Técnico Femenino, Centro de formación infantil, ubicados en la zona central y periurbana de la ciudad de Oruro.



La infraestructura con que cuentan estos hogares son precarias en su construcción, algunos de ellos con riesgo a desmoronarse por falta de mantenimiento y remodelación; no cuentan con gabinete de Salud, el saneamiento básico es deficiente, al contorno de algunos hogares se observa depósitos de basura, aguas retenidas, smock, gases tóxicos de empresas industriales que dañan la salud de los niños y adolescentes, los que producen enfermedades infecciosas. La alimentación es a base de hidratos de carbono con deficiencia de nutrientes que predisponen a la desnutrición e inadecuado crecimiento y desarrollo de los niños.

La atención primaria e integral en salud son deficientes en estos hogares, poniendo en riesgo al estado Bio-Psico-Social de los internos.

Los niños albergados en los hogares adolecen más de odontalgias (dolor de muelas) sarcoptosis, pediculosis, enfermedades diarreicas agudas (EDA), infecciones respiratorias agudas (IRA), parasitosis intestinal, enfermedades eruptivas (Varicela), enfermedades de transmisión sexual (ETS) y desnutrición.

En caso de enfermedad, acuden a la Caja Nacional de Salud (Niños asegurados con Certificado de Nacimiento); en caso de emergencia, a la Asistencia y Hospital General San Juan de Dios y otros, algunos hogares cuentan con un pequeño botiquín de medicamentos de emergencia insufiente.

La salud dental está descuidada, no se cuenta con un profesional odontólogo, debemos destacar que un solo hogar cuenta con médico y auxiliar de enfermería a contrato. Los recursos humanos con que cuenta son insuficientes y no están capacitados en la atención y cuidados de recién nacidos, niños y adolescentes; son cambiados continuamente por factores políticos.