

Handwritten signature and scribbles in the top left corner.

MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
SUBSECRETARIA DE PLANEAMIENTO
DIRECCION DE ESTADISTICA Y CENSOS

Serie Estudio
Nº 1
enero 1986

MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
SUBSECRETARIA DE PLANEAMIENTO
DIRECCION DE ESTADISTICA Y CENSOS

ANALISIS Y EVALUACION DE LAS
HISTORIAS CLINICAS
CORRESPONDIENTES A LOS NIÑOS DE
PRIMER GRADO
DISTRITO ESCOLAR V y XI - AÑO 1984

María Cristina Cacopardo (Coordinadora)
Cristina A. del Río
Adriana L. Gangi

DIRECCION DE ESTADISTICAS y CENSOS
BIBLIOTECA

Serie Estudios
N° 1
enero 1986

INTENDENTE MUNICIPAL

Dr. Julio César Saguier

SECRETARIO GENERAL

Don Ricardo A. Ostuni

SUBSECRETARIO DE PLANEAMIENTO

Sr. Luis Martín Corcuera

DIRECTORA DE ESTADISTICA Y CENSOS

Lic. Elsa Noemí Cimillo

DIRECTORA ADJUNTA

Lic. María Cristina Cacopardo

DEPARTAMENTO PLANEAMIENTO

Lic. Nora Z. de García

DEPARTAMENTO RELEVAMIENTO E INFORMACION

Arq. Cristian Griffin

DEPARTAMENTO TECNICO

Est. Susana G. de Frías

DEPARTAMENTO ESTUDIOS Y DIAGNOSTICO

DEPARTAMENTO PRODUCTO BRUTO

Est. Ana María Gentilesco

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

Sr. Pascual José Argento

DIRECCION DE ESTADISTICA Y CENSOS

San Juan 1340 - T.E. 27-1572

C.P. 1148 - Capital Federal

NOTA PRELIMINAR

Esta publicación se inscribe dentro del plan de trabajo de la Dirección de Estadística y Censos (DEyC) de la Municipalidad de la Ciudad de Buenos Aires, cuyo eje gira alrededor de la detección de las condiciones de vida de la comunidad, con el fin de proporcionar elementos que contribuyan al diseño e implementación de políticas en los sectores sociales.

El estudio es el resultado de la tarea de un equipo coordinado por María Cristina Cacopardo y en el cual la responsabilidad del relevamiento, elaboración y análisis de los datos fue de Cristina del Río y Adriana Gangi; la programación y el procesamiento de Myrtha C de Crissi y Marcelo Vinjoy y los gráficos de Mercedes Hidalgo. Asimismo, colaboraron en el trabajo de dactilografía Alicia Guagnini y Silvia Zelayeta, de la Subsecretaría de Planeamiento.

Se agradece a Alejandro Rupnick su esfuerzo en transmitir - dentro del marco del convenio de la DEyC con el INDEC - el conocimiento del sistema de tabulación CENT'S III, cuya primera aplicación en la DEyC se hizo con el presente estudio.

Este trabajo ha sido posible gracias a la disposición de la autoridades de la Secretaría de Salud Pública y Medio Ambiente, que permitieron el acceso a la información de las Historias Clínicas archivadas en el Gabinete Psicofísico N°1.

INDICE

| | <u>Página</u> |
|---|---------------|
| INTRODUCCION | 1 |
| COBERTURA..... | 8 |
| EL CONTEXTO..... | 14 |
| La vivienda..... | 14 |
| Los padres..... | 21 |
| Cobertura Médica..... | 33 |
| LOS NIÑOS: ASPECTOS FISICOS | 37 |
| La salud..... | 37 |
| La prevención..... | 41 |
| La nutrición..... | 47 |
| LOS NIÑOS: ASPECTOS PSICOPEDAGOGICOS..... | 50 |
| CONCLUSIONES..... | 57 |
| APENDICE I: Cuadros Estadísticos..... | 63 |
| APENDICE II: Metodología..... | 100 |

INDICE DE CUADROS DEL APENDICE ESTADISTICO

| | | <u>Página</u> |
|--------|---|---------------|
| Cuadro | | |
| 1 | Porcentaje de examinados en relación a los alumnos matriculados por escuela - Distritos V y XI..... | 65 |
| 2 | Alumnos según escuela y tipo de vivienda - Distrito V..... | 66 |
| 3 | Alumnos según escuela y tipo de vivienda - Distrito XI..... | 67 |
| 4 | Alumnos según tipo de jornada y lugar de residencia - Distrito V..... | 68 |
| 5 | Alumnos según tipo de jornada y lugar de residencia - Distrito XI..... | 68 |
| 6 | Alumnos según hacinamiento y tipo de vivienda - Distrito V..... | 69 |
| 7 | Alumnos según hacinamiento y tipo de vivienda - Distrito XI..... | 69 |
| 8 | Alumnos según colecho y hacinamiento Distrito V..... | 70 |
| 9 | Alumnos según colecho y hacinamiento Distrito XI..... | 70 |
| 10 | Alumnos según mudanzas y tipo de vivienda - Distrito V..... | 71 |
| 11 | Alumnos según mudanzas y tipo de vivienda - Distrito XI..... | 71 |
| 12 | Alumnos según convivencia con los padres Distritos V y XI..... | 72 |
| 13 | Alumnos según muertes en grupo conviviente - Distritos V y XI..... | 72 |

| | | <u>Página</u> |
|--------|--|---------------|
| Cuadro | | |
| 14 | Alumnos según edad del padre y de la madre - Distrito V..... | 73 |
| 15 | Alumnos según edad del padre y de la madre - Distrito XI..... | 73 |
| 16 | Alumnos según nacionalidad del padre y la madre - Distrito V..... | 74 |
| 17 | Alumnos según nacionalidad del padre y la madre - Distrito XI..... | 74 |
| 18 | Alumnos según nacionalidad y nivel de instrucción del padre - Distritos V y XI..... | 75 |
| 19 | Alumnos según nacionalidad y nivel de instrucción de la madre - Distritos V y XI..... | 75 |
| 20 | Alumnos según ocupación del padre y la madre - Distrito V..... | 76 |
| 21 | Alumnos según ocupación del padre y la madre - Distrito XI..... | 76 |
| 22 | Alumnos según ocupación y nivel de instrucción del padre - Distrito V.. | 77 |
| 23 | Alumnos según ocupación y nivel de instrucción del padre - Distrito V.. | 77 |
| 24 | Alumnos según condición de actividad y nivel de instrucción de la madre - Distrito V..... | 78 |
| 25 | Alumnos según condición de actividad y nivel de instrucción de la madre - Distrito XI..... | 78 |
| 26 | Alumnos según jornada escolar y condición de actividad de la madre - Distrito V..... | 79 |

| | | <u>Página</u> |
|--------|---|---------------|
| Cuadro | | |
| 27 | Alumnos según jornada escolar y condición de actividad de la madre Distrito XI..... | 79 |
| 28 | Alumnos según escolaridad previa y condición de actividad de la madre Distrito V..... | 80 |
| 29 | Alumnos según escolaridad previa y condición de actividad de la madre Distrito XI..... | 80 |
| 30 | Alumnos según tipo de vivienda y ocupación del padre (o de la madre en su ausencia) - Distrito V..... | 81 |
| 31 | Alumnos según posesión de la casa o departamento y ocupación del padre (o de la madre en su ausencia) - Distrito V..... | 82 |
| 32 | Alumno según posesión de la casa o departamento y ocupación del padre (o de la madre en su ausencia) - Distrito XI..... | 82 |
| 33 | Alumnos según ocupación del padre (o de la madre en su ausencia) y cobertura médica - Distrito V..... | 83 |
| 34 | Alumnos según ocupación del padre (o de la madre en su ausencia) y cobertura médica - Distrito XI..... | 83 |
| 35 | Alumnos según tipo de vivienda y cobertura médica - Distrito V..... | 84 |
| 36 | Alumnos según tipo de vivienda y cobertura médica - Distrito XI..... | 84 |
| 37 | Alumnos según indicadores de salud y sexo - Distrito V..... | 85 |

Cuadro

| | | |
|----|--|----|
| 38 | Alumnos según indicadores de salud y sexo - Distrito XI..... | 86 |
| 39 | Alumnos con enfermedad actual y agropada - Distritos V y XI..... | 87 |
| 40 | Alumnos con antecedentes hereditarios del grupo conviviente - Distritos V. y XI..... | 88 |
| 41 | Alumnos según vacunación y nivel de instrucción de la madre - Distrito V..... | 89 |
| 42 | Alumnos según vacunación y nivel de instrucción de la madre - Distrito XI..... | 90 |
| 43 | Alumnos según caries - Distritos V y XI..... | 90 |
| 44 | Alumnos según ortodoncia y ocupación del padre - Distrito V..... | 91 |
| 45 | Alumnos según ortodoncia y ocupación del padre - Distrito XI..... | 91 |
| 46 | Alumnos según condición de nutrición y sexo - Distrito V..... | 92 |
| 47 | Alumnos según condición de nutrición y sexo - Distrito XI..... | 92 |
| 48 | Indicadores seleccionados de los alumnos con alteraciones nutricionales - Distrito V..... | 93 |
| 49 | Indicadores seleccionados de los alumnos con alteraciones nutricionales - Distrito XI..... | 94 |
| 50 | Alumnos según indicación de escolaridad - Distritos V y XI..... | 95 |
| 51 | Alumnos según conclusión psicodiagnóstica y tipo de vivienda - Distrito V..... | 96 |

Cuadro

| | | |
|----|--|----|
| 52 | Alumnos según conclusión psicodiagnóstica y tipo de vivienda - Distrito XI..... | 96 |
| 53 | Alumnos según conclusión psicodiagnóstica y ocupación del padre - Distrito V..... | 97 |
| 54 | Alumnos según conclusión psicodiagnóstica y ocupación del padre - Distrito XI..... | 97 |
| 55 | Alumnos según conclusión psicodiagnóstica e indicación asistencial - Distrito V..... | 98 |
| 56 | Alumnos según conclusión psicodiagnóstica e indicación asistencial - Distrito XI.... | 98 |
| 57 | Alumnos según indicación asistencial y recepción de informes - Distrito V..... | 99 |
| 58 | Alumnos según indicación asistencial y recepción de informes - Distrito XI..... | 99 |

INDICE DE GRAFICOS

| Gráfico | | <u>Página</u> |
|---------|---|---------------|
| 1 | Alumnos examinados según escuela Dis- tritos V y XI..... | 9 |
| 2A | Hogares con NBI y escuelas primarias municipales - Distrito V..... | 11 |
| 2B | Hogares con NBI y escuelas primarias municipales - Distrito XI..... | 12 |
| 3 | Alumnos según tipo de vivienda-Distri- tos V y XI..... | 17 |
| 4 | Alumnos según hacinamiento - Distritos V y XI..... | 19 |
| 5 | Alumnos según convivencia con los pa- dres - Distritos V y XI..... | 22 |
| 6 | Alumnos según nivel de instrucción del padre y la madre - Distritos V y XI... | 25 |
| 7A | Alumnos según ocupación del padre y la madre - Distrito V..... | 27 |
| 7B | Alumnos según ocupación del padre y la madre - Distrito XI..... | 28 |
| 8 | Alumnos según jornada escolar y condi- ción de actividad de la madre - Distri- tos V y XI..... | 31 |
| 9 | Alumnos según existencia de cobertura médica - Distritos V y XI..... | 35 |
| 10 | Alumnos con enfermedad actual según en- fermedad agrupada que supere el 5 % - Distritos V y XI..... | 40 |
| 11 | Alumnos según vacunación - Distritos V y XI..... | 43 |

| | | <u>Página</u> |
|---------|--|---------------|
| Gráfico | | |
| 12 | Alumnos según caries - Distritos V y XI..... | 45 |
| 13 | Alumnos según ortodoncia - Distritos V y XI..... | 46 |
| 14 | Alumnos según conclusión psicodiagnóstica - Distritos V y XI..... | 53 |
| 15 | Alumnos según indicación asistencial - Distritos V y XI..... | 55 |
| 16A | Alumnos según indicación asistencial y recepción de informes - Distrito V.. | 58 |
| 16B | Alumnos según indicación asistencial y recepción de informes - Distrito -- XI..... | 59 |

INTRODUCCION

A partir del año 1981 se implementó en el ámbito de los Gabinetes Psicofísicos, dependientes de la Secretaría de Salud Pública y Medio Ambiente, una Historia Clínica de los niños ingresantes a las escuelas municipales.

La Historia Clínica recoge información anual de aproximadamente 25.000 niños y sus familias, lo cual la convierte en una valiosa fuente potencial de información que permitiría conocer las condiciones de vida y el estado de salud físico y mental de ese universo, y también, a través de un adecuado método de seguimiento, contribuir a la evaluación del rendimiento escolar.

Como es conocido, los sistemas de información estadística quedaron incluidos en la sistemática anulación del conocimiento crítico de la realidad que se ejerció durante los años de la dictadura militar y por lo tanto no es casual que las Historias Clínicas fueran utilizadas sólo para la detección individual de casos, sin normatización acerca de las definiciones y formas de relevamiento y sin ningún control acerca de la calidad de su llenado.

Debido a las limitaciones del formulario anterior, desde 1985 se aplica uno nuevo que mejora sensiblemente las definiciones y planteo de variables sociales y físicas consideradas pertinentes y tiene previsto un diseño que facilitará su rápido procesamiento. Lamentablemente no han sido incluidas variables que permitan la elaboración de indicadores psicológicos y pedagógicos, lo cual induce a pensar que no se ha tomado plena conciencia acerca de la riqueza de un instrumento que puede ser utilizado para la planificación tanto en salud como en educación. En este sentido, se

considera oportuno promover fuentes de información que tengan como fin mejorar el control de la salud integral de la población escolar a través de métodos operativos de diagnóstico, seguimiento y fundamentalmente, de prevención.

Este estudio intenta aprovechar y mostrar, en la medida que ello sea posible, los datos recogidos para el año 1984 y luego aproximarse a una evaluación crítica del instrumento.

En síntesis los objetivos propuestos son:

- Obtener una caracterización del perfil social de los hogares cuyos niños asistieron al primer grado en escuelas municipales durante 1984.
- Establecer asociaciones entre la situación social y los indicadores de salud física y mental.
- Evaluar la calidad de la información captada (1).

(1) Para el tema de formas de funcionamiento de los Gabinetes Psicofísicos y evaluación de los métodos aplicados se remite al trabajo de Elichiry, Nora (coordinadora) Población Escolar en situación de riesgo: acceso a los servicios de atención, Escuela Salud Pública, UBA. (inédito).

SELECCION DE VARIABLES Y AREAS

Si bien este estudio tiene la ventaja de utilizar los datos primarios recogidos y en consecuencia es posible plantear todos los cruces de variables que se consideren relevantes para el tema, tiene la limitación que la definición conceptual y operacional de las variables es por lo general muy imprecisa, con lo cual se desdibuja el significado de las mismas. De todas formas se ha tratado de seleccionar la mayor cantidad de variables que presuntivamente servirían para cumplimentar los objetivos del estudio, prefiriéndose su eventual descarte posterior.

Las variables seleccionadas agrupadas en temas son las siguientes:

Contexto personal y familiar

- Sexo
- Edad
- Lugar de residencia
- Cobertura médica
- Utilización de la cobertura (x)
- Tipo de vivienda
- Tenencia de la vivienda
- Hacinamiento
- Convivencia con los padres
- Muertes en grupo conviviente
- Colecho
- Mudanzas

(x) Variable descartada durante el análisis.

Características de padre y madre

Edad
Origen
Estado Civil
Escolaridad
Ocupación
Tiempo diario laboral madre (x)

Evaluación física

Peso
Talla (x)
Vacunación
Enfermedad actual
Enfermedad crónica (x)
Antecedente hereditario
Pie plano
Desviación columna
Tono corazón
Ectopía testicular
Examen laboratorio
Examen neurológico
Examen odontológico: caries y ortodoncia
Audición
Visión

Evaluación evolutiva y psicopedagógica

Tipo de embarazo y parto (x)
Amamantamiento y destete (x)
Edad control urinario (x)
Información sexual (x)
Escolaridad previa
Lenguaje comprensivo y expresivo
Esquema corporal, espacial y temporal
Conclusión psicodiagnóstica
Indicación asistencial
Indicación de escolaridad

(x) Variable descartada durante el análisis.

Vale la pena detenerse con la variable "ocupación", ya que se la considera central como indicador de las condiciones de vida de los hogares. Lamentablemente fue relevada con un alto grado de imprecisión, con denominaciones generales como empleado, operario, independiente, etc. y sin detección de la categoría y la rama de actividad, lo cual impide una correcta asignación a un estrato. Por esto resultó poco aconsejable un código muy desagregado y se optó por una agrupación -a nuestro parecer también deficiente- que rescatara algunos indicadores existentes (tipo de actividad, posible nivel de ingresos) y permitiera la formación de grupos ocupacionales lo más homogéneos posibles internamente. Igualmente quedaron "bolsas" imposibles de diferenciar, como por ejemplo, los empleados sin ningún tipo de especificación.

De todos modos al controlar en cada nivel de instrucción a los grupos ocupacionales formados pudo verificarse la existencia de asociación, ya que a medida que se avanza en la escolaridad se encuentran proporciones más altas de patrones, profesionales y técnicos y en sentido contrario se ubican los asalariados manuales y los que realizan changas. Por último, los empleados y los denominados independientes son los que tienen más peso en el nivel primario completo y secundario incompleto (ver cuadros 22 y 23).

Siempre ante los casos de inexistencia de datos ocupacionales del padre se tomaron los correspondientes a la madre.

En relación a las áreas, dado el elevado tamaño del universo total de matriculados en primer grado -alrededor de -- 25.000 niños- y al desconocimiento acerca de la distribución de las variables necesarias para el diseño de una muestra, se planteó una

primera etapa que abarcara a la totalidad de los niños que asis--
ten a las escuelas de sólo dos distritos escolares.

Incidió en la determinación el hecho de que es--
te estudio tiene las características de exploratorio, ya que al des--
conocerse el grado de confiabilidad de las Historias Clínicas rele--
vadas con el formulario antiguo, no tenía sentido abocarse a una --
tarea de envergadura mayor.

En la selección de esos dos distritos se tuvo
en consideración que representaran situaciones distintas de condi--
ciones de vida. Para esto se recurrió al trabajo "La pobreza en la
Argentina" elaborado por el INDEC a partir de la información cen--
sal de 1980. (1)

Del mismo surge que las proporciones más altas
de hogares con necesidades básicas insatisfechas se encuentran en
los distritos IV (27,3 %) y V (20,7 %) y la más baja en el distri--
to XI (3,2 %).

Para la elección de la situación más carencia--
da se recurrió a un informe elaborado en la Dirección de Política
y Planes de la Subsecretaría de Planeamiento (2), en donde se actua--
lizan los datos censales con datos provenientes del PAN.

(1) La pobreza en la Argentina, INDEC, Buenos Aires, 1984.

(2) Abba A., Dardik G. y Facciolo A. "Diagnóstico de la situación
habitacional de los sectores más carenciados de la Capital Fe--
deral", octubre 1984 (mimeo).

De allí se desprende que en los distritos IV y V se encuentran las proporciones más elevadas de población en viviendas colectivas precarias, es decir inquilinatos y pensiones -- (14, 4 % y 10,6 %, respectivamente) y además que en el distrito V el 9,8 % de su población vive en villas de emergencia. O sea que en dicho distrito el 20,4 % de la población se encuentra en la peor situación habitacional, hecho que determinó la elección del distrito V como expresión del área más carenciada de la Ciudad de Buenos Aires.

Por otro lado, el hecho de que los niños de los distritos V y XI sean atendidos en el mismo Gabinete Psicofísico - N° 1, elimina el sesgo que pueden introducir las normas y formas - de relevamiento propias del personal de cada Gabinete.

En el apéndice I, se encuentran todos los cuadros estadísticos y en el apéndice II los códigos utilizados, los formularios y los pasos del trabajo de campo.

COBERTURA

Para constatar el nivel de cobertura que tiene la aplicación de la Historia Clínica, en relación a los niños matriculados en las escuelas correspondientes al distrito, se ha obtenido el porcentaje de niños examinados respecto al promedio de la matrícula inicial y final de cada escuela (cuadro 1). En el gráfico 1 se han ordenado las escuelas según el orden decreciente de niños examinados.

En el distrito V, funcionan 23 escuelas con un promedio de 1297 niños inscriptos, de los cuales no fue examinado un 20 %. Esta proporción es muy variable por escuelas, en particular en la N° 25, 24 y 19 donde el 49, 38 y 31 %, respectivamente, de los niños no pasó por el Gabinete.

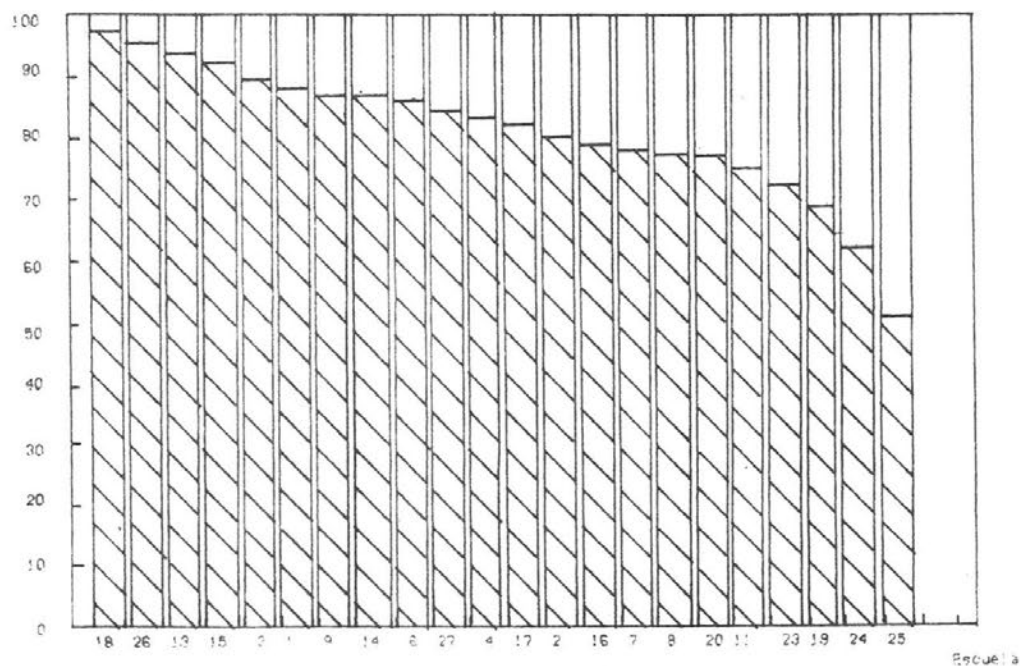
En el distrito XI, con 22 escuelas y 982 niños tampoco ha sido examinado el 17 % de los mismos y en los casos de las escuelas N° 8, 14 y 6 el porcentaje de no examinados asciende a 77, 50 y 55 %, respectivamente.

Esto señala que la cobertura es por lo general bastante baja y que en algunos casos es notablemente deficiente.

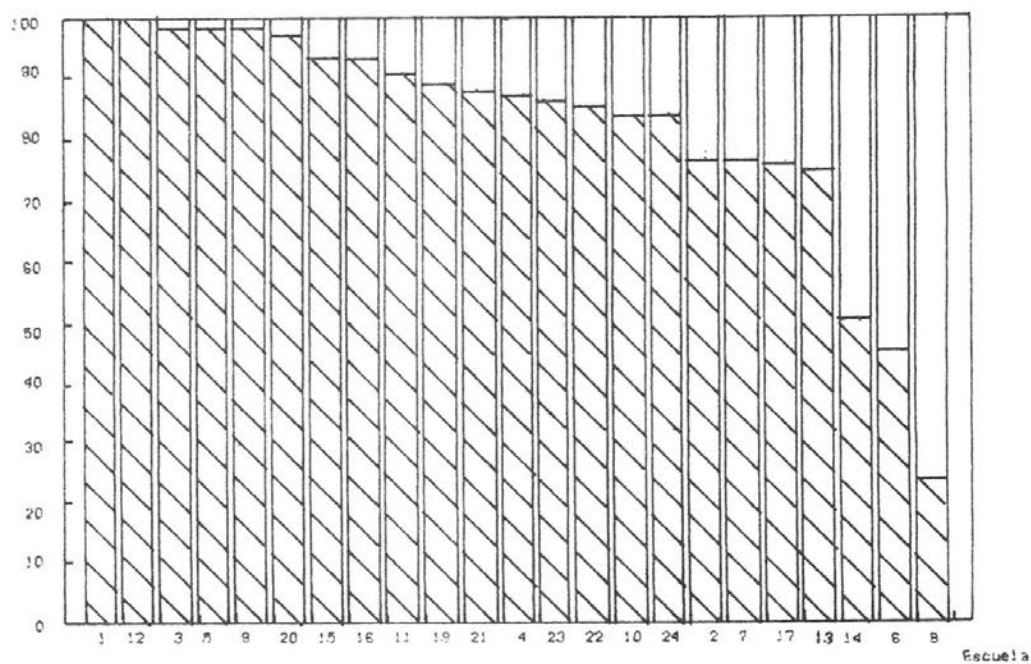
Se trató de relacionar las variaciones en los porcentajes de examinados con un indicador externo como es el tipo de vivienda predominante de los hogares, pero no se encontró una asociación entre la mayor o menor cobertura por escuela y la mayor existencia de viviendas precarias, como villas, hoteles, pensiones e inquilinatos.

GRAFICO 1: ALUMNOS EXAMINADOS SEGUN ESCUELA

DISTRITO ESCOLAR Nro. V



DISTRITO ESCOLAR Nro. XI



Este hecho sugeriría la existencia de fallas en el sistema de atención más que a problemas específicos de un determinado grupo social. Esto resulta sumamente grave en la medida que la proporción de niños sin atención es mucho más elevada en los Gabinetes que cubren zonas más carenciadas, como son el N° 1 y 4. En el trabajo mencionado de Elichiry se dice que "... el 16 % de la población de 1° grado de escuelas con población de riesgo no tiene acceso a la atención que brindan los Gabinetes. Si comparamos el porcentaje del total de niños no atendidos en el ámbito de Capital Federal que es del 9,8 % con los de las escuelas de riesgo, observamos un marcado aumento de niños no atendidos en las escuelas de riesgo... Son justamente los niños más necesitados los que no tienen acceso a la atención brindada por los Gabinetes". (1)

En el gráfico 2, puede observarse la situación social registrada hacia 1980 y la ubicación de las escuelas primarias de jornada simple y completa de los distritos V y VI.

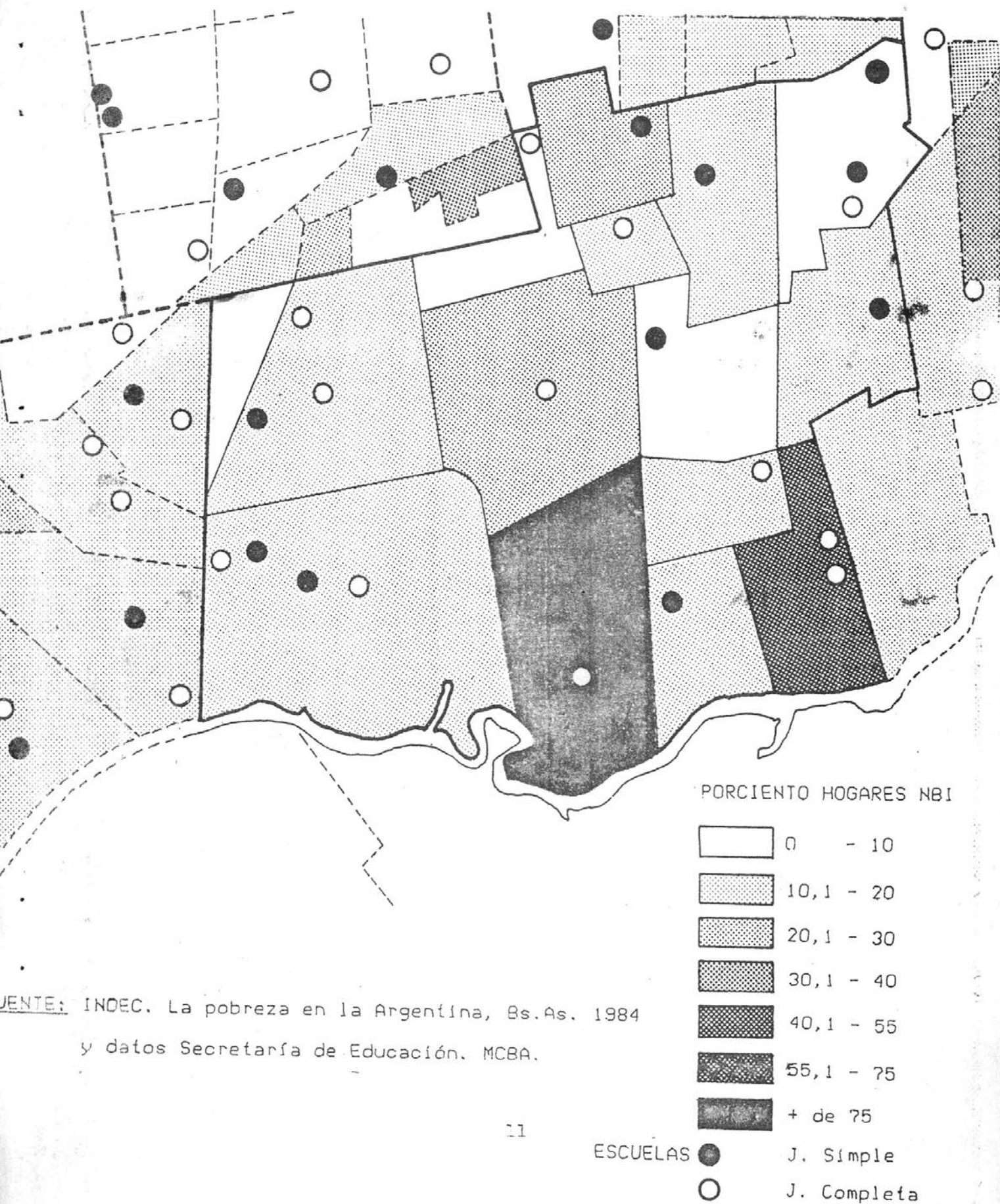
El porcentaje de hogares con necesidades básicas insatisfechas (NBI) asciende al 20,7 % en el distrito V, lo cual involucra a 5412 hogares y a 437 niños de 6 años estimados. (2) Esta situación es bastante heterogénea al interior del distrito, ya que en la fracción censal 15 el porcentaje asciende a 76,9 % e involucra a 1613 hogares. Salvo las fracciones 3, 5, 6, 10 y 14 que no superan el 10 %, el resto las proporciones de hogares con NBI oscila entre 15 y 30 %. La ubicación geográfica de las escuelas de

(1) Ver Elichiry (op cit) pág. 60.

(2) Se aplicó el porcentaje de niños con NBI en edad escolar (6-12 años) al total de niños de 6 años censados en 1980.

GRAFICO 2A: HOGARES CON NBI Y ESCUELAS PRIMARIAS MUNICIPALES.

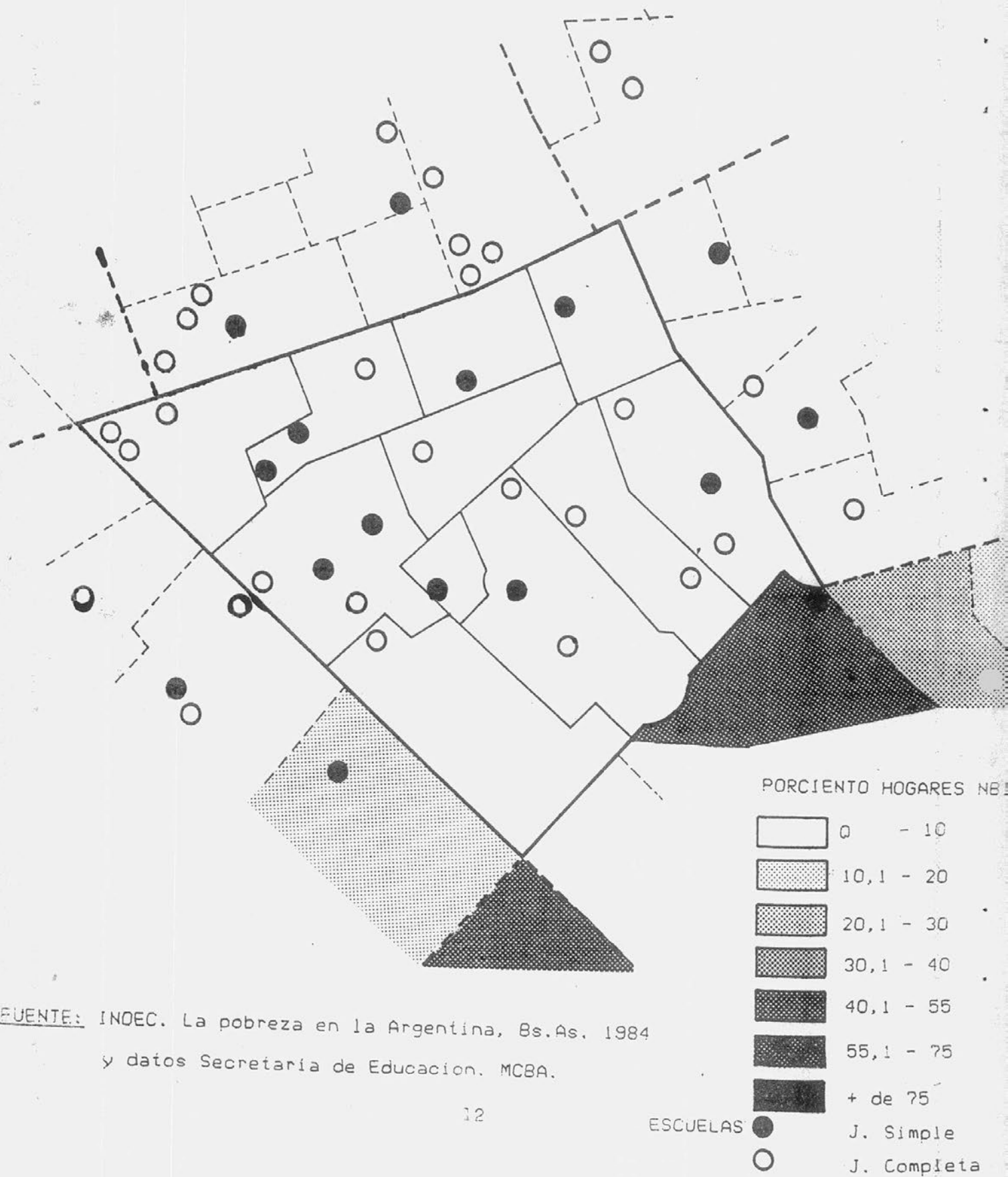
DISTRITO ESCOLAR Nro. U



FUENTE: INDEC. La pobreza en la Argentina, Bs.As. 1984
y datos Secretaría de Educación. MCBA.

GRAFICO 28: HOGARES CON NBI Y ESCUELAS PRIMARIAS MUNICIPALES.

DISTRITO ESCOLAR Nro. XI



FUENTE: INDEC. La pobreza en la Argentina, Bs.As. 1984
y datos Secretaría de Educacion. MCBA.

jornada completa, que presuntivamente debieran atender la demanda de los grupos más carenciados, no parece tener relación con ese hecho. En efecto, informantes de la Secretaría de Educación confirmaron que el criterio de distribución de escuelas de doble escolaridad no fue asistencial. En el caso del distrito XI la situación social es mucho menos crítica, ya que el porcentaje de hogares con NBI sólo alcanza al 3,2 %.-es decir 1023 hogares y 88 niños de 6 años estimados- y los valores de las fracciones se sitúan alrededor de ese promedio, con excepción de las fracciones 11 y 12 que tienen un 7.6 y un 9.3 % respectivamente de hogares con NBI.

Al comparar los datos de los distritos V y XI surge que el número de matriculados en el distrito V es mayor que en el distrito XI, por lo cual si bien la cantidad de escuelas son prácticamente las mismas, es más numerosa en aquél la cantidad de secciones de primer grado. Lo que resulta muy incongruente es que el número de escuelas y de secciones de jornada completa sea muy superior en el distrito XI, que justamente atiende a una población mucho menos carenciada. Prueba de esto es la mayor oferta existente a nivel privado, que canaliza parte importante de la demanda del distrito. El cuadro siguiente sintetiza esta situación:

| DISTRITO | POBLAC. 6 años | POBLAC. 1° ESCUELA MUNICIPAL | POBLAC. 1° VIVIENDA PRECARIA | N° SECCIONES TOTAL | N° ESCUELAS JORN. PRIVADAS | COMP. |
|----------|----------------|------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------|-------|
| V | 1.249 | 1.011 | 217 | 50 | 19 | 12 |
| XI | 1.396 | 794 | 27 | 43 | 22 | 18 |

En síntesis, se corrobora la existencia de condiciones de vida muy diferentes para los niños de uno y otro distrito, una falta de cobertura en la evaluación social y física similar y una asignación de escuelas de jornada completa también parecida, suma de factores que obviamente torna mucho más desprotegidos a los niños del distrito V y que refleja la falta de criterios adecuados en la asignación y distribución de la oferta de servicios públicos prioritarios, como son Educación y Salud.

EL CONTEXTO

La Vivienda

Se considera a la vivienda como una de las variables importantes para detectar condiciones de vida y en este sentido se toman como precarias a las ubicadas en villas de emergencia y a las viviendas colectivas como hoteles, pensiones, inquilinatos y conventillos. Respecto a estos tipos de viviendas colectivas cabe mencionar que han tendido a crecer en los últimos años como residencia de los sectores más carenciados y que en su mayoría presentan deficientes condiciones de habitabilidad.

En el caso de hoteles-pensiones, la situación se agrava dado que pueden funcionar como inquilinatos encubiertos, al convertirse en lugares de alojamiento permanente pero sin las posibles ventajas legales que tienen los inquilinatos.

En el distrito V, sobre el total de alumnos examinados el 21,5 % vive en viviendas precarias, el 71,7 % en casa y departamento y el resto 7,2 % es ignorado. Predomina dentro de las viviendas precarias la villa, ya que involucra al 12,8 % de los hogares.

Esta distribución es muy variable por escuelas: en muchas la proporción de viviendas precarias es muy elevada y supera ampliamente el promedio como en las escuelas N° 11 (74,5 %), 16 (60,0 %), 24 (52,9 %), 25 (42,9 %), 20 (40,0 %), 4 (37,2 %), 3 (26,8 %), 9 (22,0 %), 8 (18,6 %) y 6 (18,5 %). De estas escuelas, las que tienen predominio de niños en villa son la N° 11, 16 y 24 (cuadro 2).

Como pudo observarse en el gráfico 1, con excepción de las escuelas 11 y 9 que se ubican en la fracción de máxima pobreza, el resto no se encuentra en áreas con esas características, según el trabajo del INDEC. Pueden suponerse varias alternativas, una es la existencia de nuevos asentamientos de villas con posterioridad a 1980; otra es que el censo ha incluido a los hoteles y pensiones -no así los inquilinatos- en el conjunto de viviendas colectivas y éstas no han sido consideradas en el trabajo sobre pobreza, por lo cual se subestima la proporción de hogares con necesidades básicas insatisfechas. Por último, es posible que los niños provengan de otros distritos o del área suburbana del gran Buenos Aires. En efecto, en este distrito se observa -a pesar de - la mayor distancia y viaje que implica para los escolares- que una

parte importante de los mismos (17,8 %) proviene de la provincia de Buenos Aires, con seguridad del conurbano. En estos niños se nota, en relación a aquellos que residen en la Capital Federal, una mayor preferencia por las escuelas de jornada completa (Cuadro 4).

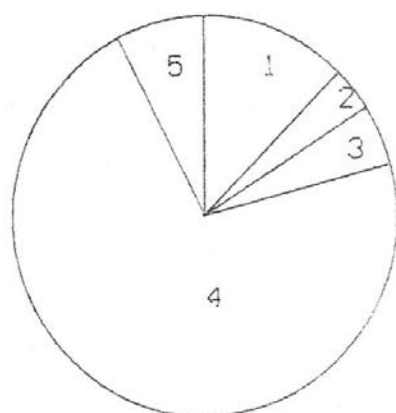
En el distrito XI asiste una población escolar con mejor nivel de vida, ya que en promedio solamente el 3,4 % vive en villas, hoteles e inquilinatos. Además debe tenerse en cuenta que los pocos que declararon vivir en villa, por su domicilio, en realidad pertenecen a un barrio obrero (Gráfico 3). En este distrito el porcentaje de ignorado es muy elevado (29,3 %) y ello se debe a que la recolección de la información en muchos casos fue hecha en planillas manuscritas y no en las impresas, quedando librado al criterio de las asistentes sociales los datos a relevar. De acuerdo con el mapa de la pobreza este distrito no presenta zonas carenciadas, por lo tanto se cree que entre los ignorados es probable que tengan más peso los niños residentes en casas y departamentos. De todos modos el dato de vivienda deberá tomarse con recaudos.

Al considerar cada escuela se observa que en la N° 13 de jornada completa se registra una proporción importante de niños en villa y en el mapa se ve que, próxima a la escuela pero fuera del distrito, hay una zona carenciada, lo que hace suponer que esta población proviene de allí.

En las escuelas N° 6, 10, 8 y 5 se constata que alrededor del 10 % de los niños habitan en viviendas colectivas, aunque representan cifras absolutas mínimas (cuadro 3).

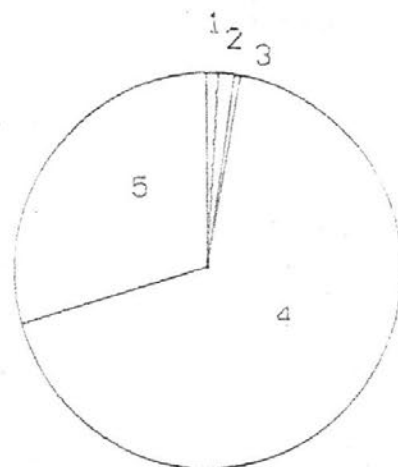
En este distrito es muy baja la proporción de

GRAFICO 3: ALUMNOS SEGUN TIPO DE VIVIENDA.



DISTRITO ESCOLAR Nro. U

DISTRITO ESCOLAR Nro. XI



REFERENCIAS

- 1 VILLA
- 2 HOTEL
- 3 CONVENTILLO
- 4 CASA Y DEPARTAMENTO
- 5 IGNORADO

FUENTE: Cuadros 2 y 3.

niños que provienen del gran Buenos Aires (2,3 %), pero entre los mismos existe una manifiesta elección de escuelas de jornada completa (cuadro 5).

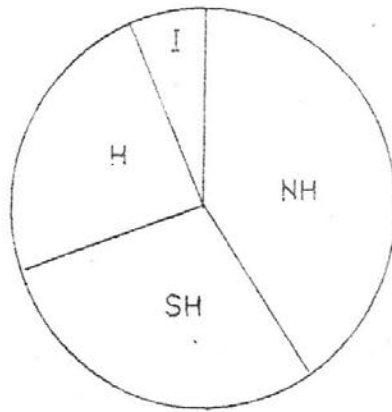
Para considerar el nivel de hacinamiento se ha categorizado la relación personas/cuarto según los criterios utilizados en la Encuesta de Situación Habitacional, realizada en 1978 por la Secretaría de Estado de Desarrollo Urbano y Vivienda. Se establece como no hacinados a los hogares que tienen hasta 1.5 personas/cuarto, semihacinados entre 1,6 y 2.0 y hacinados 2 y más personas por cuarto.

En el trabajo mencionado del INDEC surge que en 1980, el 31.5 % de los hogares de la Ciudad de Buenos Aires con NBI se encontraban hacinados, de acuerdo al criterio de más de 2 personas por cuarto.

En los hogares del universo en estudio, formado en su mayoría por parejas jóvenes con hijos pequeños y con promedios generales de 4.4 personas por hogar y de 1.7 personas por cuarto en el distrito V y de 4.5 y 1.6 respectivamente en el distrito XI, se manifiestan niveles de hacinamiento sumamente críticos y bastante similares en ambos distritos. En efecto un 30 % de los hogares se encuentran semihacinados y un 20 % hacinados, lo cual implica que alrededor de la mitad de los niños viven en viviendas de tamaño insuficiente. Esta situación se agudiza en todas las viviendas precarias y en forma grave en los hoteles y conventillos donde aproximadamente dos tercios de las familias viven en estado de hacinamiento (cuadros 6 y 7 y Gráfico 4).

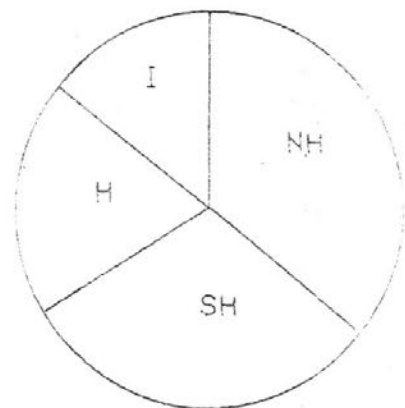
Las connotaciones promiscuas que tienen las situaciones de elevado hacinamiento se confirman al considerar la -

GRAFICO 4: ALUMNOS SEGUN HACINAMIENTO



DISTRITO ESCOLAR Nro. V

DISTRITO ESCOLAR Nro. XI



REFERENCIAS

NH NO HACINADOS
SH SEMI HACINADOS
H HACINADOS
I IGNORADO

variable colecho. A medida que se acentúa el nivel de hacinamiento aumenta la proporción de niños que comparten la cama. En los hogares hacinados del distrito V, el 41.2 % de los niños se encuentra en esa situación y en general prevalece en forma muy notoria el colecho con hermano o hermana. En los hogares no hacinados y semihacinados también se observan frecuencias importantes en el colecho con la madre. En el distrito XI parece existir menos colecho, aunque en este caso la mayor proporción de ignorado puede desvirtuar la realidad (cuadros 8 y 9).

La impresión respecto al hacinamiento y en menor grado el colecho, es que son indicadores de un acceso muy restringido a una vivienda adecuada tanto en un distrito como en el otro, a pesar de que en los mismos habitan hogares con distintas condiciones de vida.

El tipo de vivienda en que residen los hogares es uno de los factores determinantes en su grado de movilidad habitacional. En este sentido se observa una alta movilidad en el distrito V, ya que la mitad de los hogares han tenido por lo menos una mudanza y de éstos, a su vez la mitad ha tenido dos y más.

Las situaciones más estables se encuentran en los hogares en casa, departamento y villa, mientras que aquellos que viven en hoteles e inquilinatos presentan una mayor rotación. Esto refuerza la idea de que la población carenciada más expuesta, por su alta inestabilidad, es la que habita en estos tipos de vivienda colectiva (cuadros 10 y 11).

En el caso del distrito XI el poco peso de estos asentamientos se refleja en una menor proporción de mudanzas. Además la frecuencia de éstas en casa y departamento es menor en

relación al distrito V, lo cual se asocia, como se verá más adelante, con una incidencia mayor de casas o departamentos propios.

Los Padres (1)

En este punto se describirá la convivencia con los padres, la estructura por edad, origen y el perfil educativo y ocupacional de los padres y madres de los alumnos.

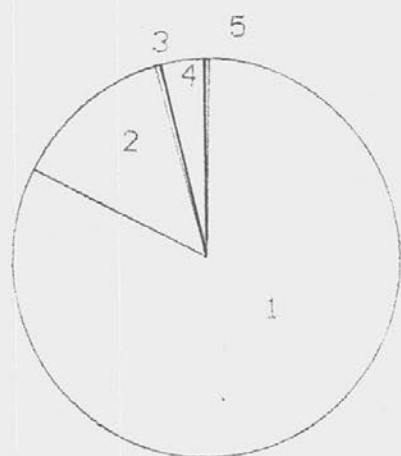
Para considerar la convivencia con los padres - se ha tomado la presencia o ausencia de éstos, ya sean reales o sustitutos, ya que interesa resaltar la existencia de figura masculina y/o femenina, con independencia de los lazos biológicos.

La mayor parte de los niños conviven con ambos padres y en los casos en que falta uno de ellos es mucho más frecuente la ausencia del padre -alrededor del 10 %- ya que en ambos distritos los casos de niños sin madre o sustituta no alcanza al 1 %.

Las diferencias entre los distritos se manifiestan en una mayor presencia en el distrito V de madres separadas y solteras, o sea más incidencia de madres solas, y de casos de niños sin ambos padres (Cuadro 12 y Gráfico 5).

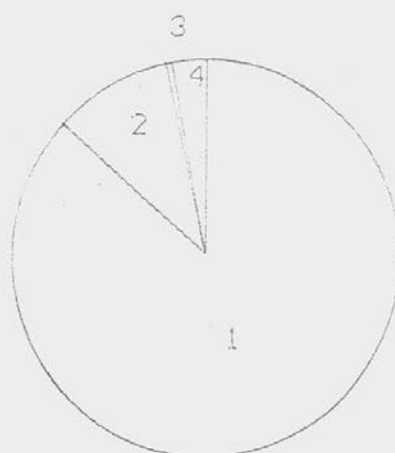
(1) La proporción de ignorados para cualquier variable correspondiente al padre indica la frecuencia de casos en que está ausente por separación, abandono o muerte.

GRAFICO 5: ALUMNOS SEGUN CONVIVENCIA CON LOS PADRES.



DISTRITO ESCOLAR Nro. 0

DISTRITO ESCOLAR Nro. XI



REFERENCIAS

- 1 AMBOS PADRES
- 2 SIN PADRE
- 3 SIN MADRE
- 4 SIN PADRES
- 5 IGNORADO

Como otro dato relevante referido al grupo familiar se agrega la existencia de muertes en el mismo, con exclusión de los abuelos.

El 3,1 y el 1,9 % de los niños de los distritos V y XI respectivamente, han tenido algún fallecimiento de padres o hermanos en su hogar. Si bien no es una proporción alta, en el distrito V hay mucho mayor peso de muertes de hermanos, lo cual reafirma la desigualdad social entre ambos distritos, ya que la mortalidad de niños es uno de los indicadores más fuertes de las condiciones de vida de cualquier grupo de población. Además este distrito es el único que presenta casos de niños en cuyos hogares se registra más de una muerte (cuadro 13).

Como es lógico esperar al tratarse de hijos pequeños, la estructura etaria de ambos padres es joven y concentrada entre los 30 y 39 años. En el caso de los padres sigue en importancia el grupo de 40 a 49 años, en tanto que entre las madres ese lugar lo ocupan las que tienen entre 20 y 29 años, lo cual indica una estructura bastante más joven de las mismas.

Si bien esto es válido para ambos distritos, se observa una estructura más envejecida entre los padres y madres del distrito XI. Esto podría adjudicarse a una formación de familia más tardía en este distrito respecto al V, donde la mayor incidencia de hogares con menores recursos condiciona -desde el punto de vista cultural- una más temprana convivencia conyugal y/o fecundidad (cuadros 14 y 15).

Respecto a la condición de argentino y extranjero, surge que alrededor del 80 % de los padres y madres de ambos distritos son argentinos y que en el distrito V se da una mayor in-

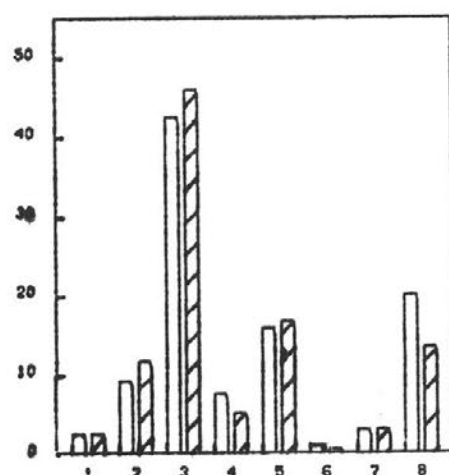
cidencia de extranjeros, lo cual es explicable dado que la población extranjera joven es mayoritariamente de origen limítrofe y la misma tiene más asentamiento en áreas carenciadas, (Cuadros 16 y 17).

El nivel educacional de los padres y madres del Distrito V es bastante bajo, dado que alrededor de la mitad de los mismos no supera el ciclo primario. Si bien en el Distrito XI el mayor porcentaje de ignorados quita bastante validez a la información, es indudable que existe un mejor nivel educativo de los padres en este distrito, alcanzando valores mucho más altos a partir de la secundaria completa. A diferencia de los padres del distrito V donde no se observan diferencias por sexo, en aquél parecería -- existir mayor instrucción entre los hombres.

Al considerar la instrucción según el origen -- excluyendo al distrito XI por su alto porcentaje de ignorado -- se confirma que la condición de argentino o extranjero funciona como un diferencial respecto a la escolarización. En efecto, alrededor del 8% de los padres extranjeros no han recibido ninguna instrucción, que sumado a los que alcanzan sólo primaria incompleta reúne casi el 30 % de los mismos. Se infiere que los padres extranjeros, --migrantes de países limítrofes y de pocos recursos económicos-- tuvieron un menor acceso a la educación formal, (Cuadros 18 y 19 y Gráfico 6).

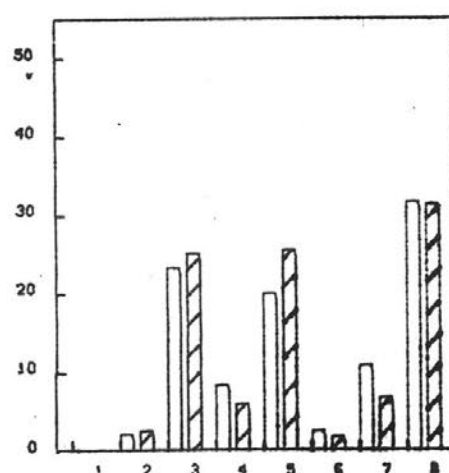
Los datos referidos a la actividad económica -- muestran que en el distrito V el porcentaje de padres que trabajan es del 86,5 %, un 1,1 % es inactivo, un 0,2 % desocupado y un 12.2% ignorado. Las ocupaciones se distribuyen de la siguiente manera: una cuarta parte están registrados como empleados sin especificar, un tercio son asalariados manuales y un 15.1 % independientes; so-

GRAFICO 6: ALUMNOS SEGUN NIVEL DE INSTRUCCION DEL PAORE Y LA MADRE.



DISTRITO ESCOLAR Nro. V

DISTRITO ESCOLAR Nro. XI



REFERENCIAS

- 1 SIN INSTRUCCION
- 2 PRIMARIA INCOMPLETA
- 3 PRIMARIA COMPLETA
- 4 SECUNDARIA INCOMPLETA
- 5 SECUNDARIA COMPLETA
- 6 SUPERIOR O UNIVERSITARIA INCOMPLETA
- 7 SUPERIOR O UNIVERSITARIA COMPLETA
- 8 IGNORADO

□ PAORE
▨ MADRE

lamente un 7.0 % pertenecen a patrones, profesionales y técnicos y un 3.5 % realizan changas. De esto surge que las características sociales de esta población presentan cierta heterogeneidad pero - con predominio de sectores más bajos, en términos relativos a esta estructura ocupacional.

En cuanto a las madres que trabajan ascienden al 38.5 % y las inactivas a un 58.1 %. La tasa de participación es bastante más elevada en relación a la dada -33 %- por el censo de 1980 para todas las mujeres de 13 y más años en Capital Federal, sobre todo si se tiene en cuenta que en este caso se trata de mujeres con hijos pequeños. Las ocupaciones femeninas que tienen más frecuencia corresponden al servicio doméstico y a empleadas sin especificar.

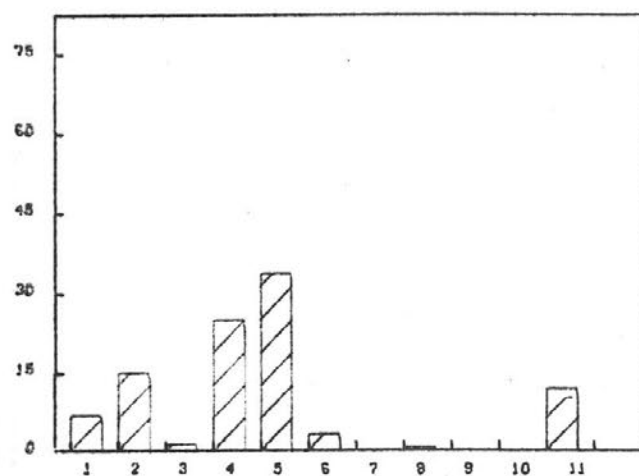
El nivel de actividad de las mujeres sin ocupación declarada del cónyuge es muy alto -63.4 %- y la concentración se da en forma análoga en las categorías antes nombradas. Si bien el dato no registra este hecho directamente, es lícito suponer que las madres que no tienen declarada la ocupación del cónyuge sean - madres sin pareja (solteras, viudas o separadas) y con más necesidad de trabajar, lo cual explicaría su nivel de actividad diferencial, (Cuadro 20 y Gráfico 7a.).

En el distrito XI el porcentaje de padres que trabajan es del 88.9 %, no se presentan casos de desocupados y los ignorados son un 10.2 %. De los ocupados, casi el 30 % son empleados sin especificar, un cuarto son independientes, los asalariados manuales no llegan al 18 %, un 14 % pertenece a patrones, profesionales y técnicos y sólo un 1 % realizan changas. En este caso se - refleja una situación contrastante respecto al otro distrito, ya que la mayor concentración tiende hacia niveles más altos.

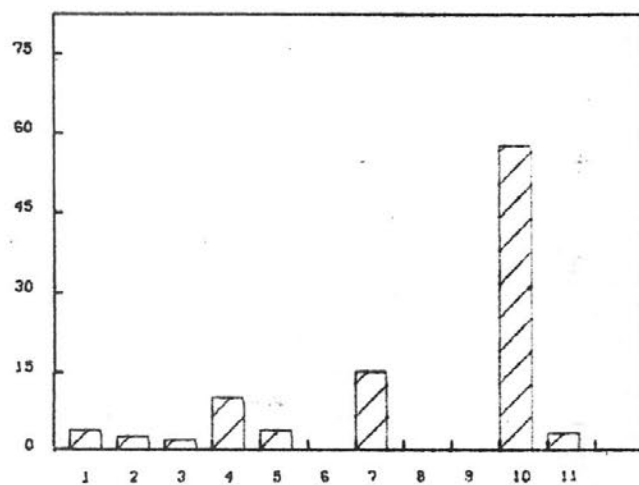
GRAFICO 7 A: ALUMNOS SEGUN OCUPACION DEL PADRE Y LA MADRE

DISTRITO ESCOLAR Nro. U

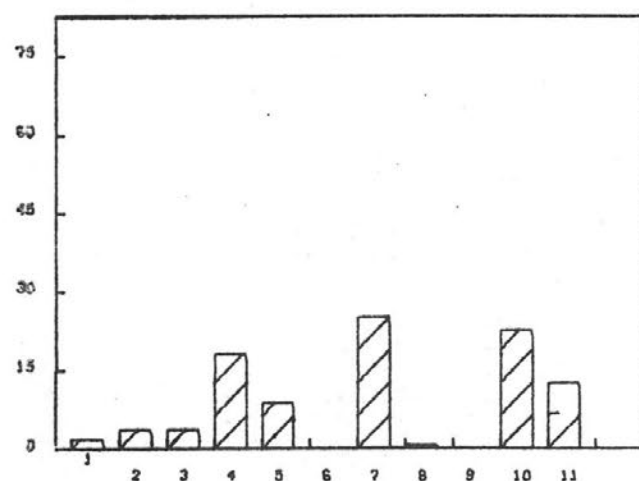
PAORE



MAORE



MADRE SOLA



REFERENCIAS

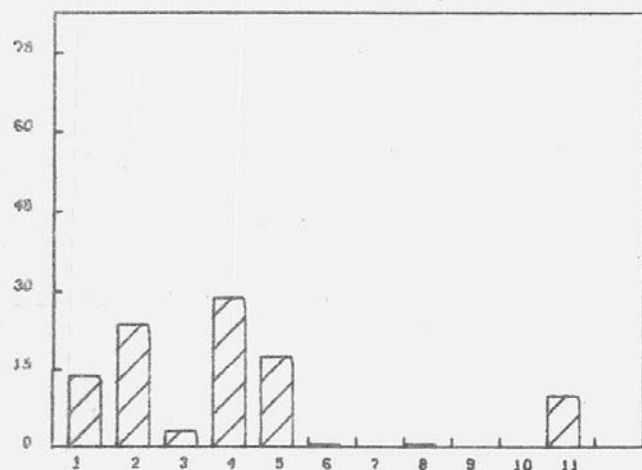
- 1 PATRON, PROFESIONAL Y TECNICO
- 2 INDEPENDIENTE
- 3 EMPLEADO
- 4 EMPLEADO SIN ESPECIFICAR
- 5 ASALARIADO MANUAL
- 6 CHANGAS
- 7 SERVICIO DOMESTICO
- 8 INACTIVO
- 9 DESOCUPADO
- 10 AMA DE CASA
- 11 IGNORADO

FUENTE: Cuadro 20.

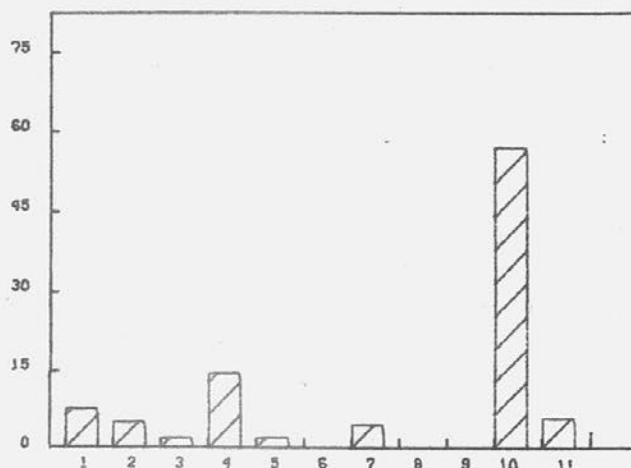
GRAFICO 7 B: ALUMNOS SEGUN OCUPACION DEL PADRE Y LA MADRE.

DISTRITO ESCOLAR Nro. XI

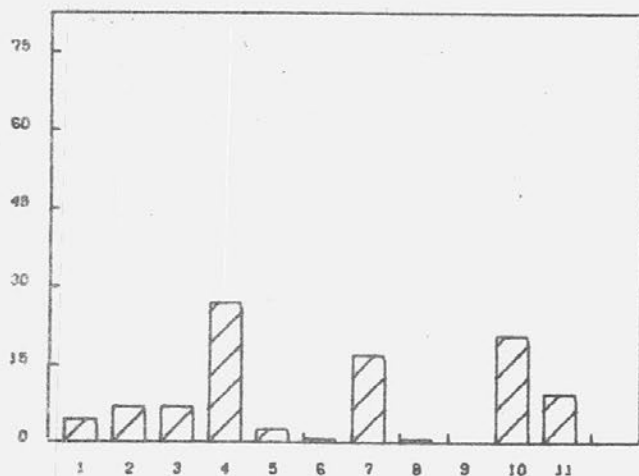
PADRE



MAORE



MAORE SOLA



REFERENCIAS

- 1 PATRON, PROFESIONAL Y TECNICO
- 2 INDEPENDIENTE
- 3 EMPLEADO
- 4 EMPLEADO SIN ESPECIFICAR
- 5 ASALARIADO MANUAL
- 6 CHANGAS
- 7 SERVICIO DOMESTICO
- 8 INACTIVO
- 9 DESOCUPADO
- 10 AMA DE CASA
- 11 IGNORADO

FUENTE: Cuadro 21.

El nivel de actividad de las madres de los alumnos es igualmente elevado -36.5 %- y también es notoriamente alto -67.9 %- entre las mujeres presuntivamente sin cónyuge, (Cuadro 21 y Gráfico 7b).

El cruce de la ocupación del padre con el nivel máximo de instrucción alcanzado permite verificar, como se mencionó en la introducción, el grado de bondad de la agrupación ocupacional y establecer, además, la relación existente en ambos distritos. Resulta claro que la educación actúa como un elemento bastante determinante -aunque por supuesto no el único- en la ubicación ocupacional de los padres de uno y otro distrito, ya que a medida que disminuye el nivel de instrucción adquieren más importancia las tareas que posiblemente requieren menor calificación, (Cuadros 22 y 23).

Si ahora se analiza el nivel de escolaridad de las madres según su condición de actividad, se observa que la proporción de activas en el distrito V es bastante independiente de la instrucción, aunque con tendencia a aumentar la participación económica con la escolarización.

En cambio en el distrito XI se ve claramente - que la participación femenina en el mercado laboral tiene una fuerte asociación con el nivel educativo. Por ejemplo sólo trabaja el 17.3 % de las madres sin instrucción y con primaria incompleta, - mientras que entre las madres con estudios universitarios lo hace el 62.7 % , (Cuadros 24 y 25).

Una hipótesis para explicar esto sería que en los hogares del distrito V, con un nivel de carencia más alto, las mujeres tienen una mayor inserción laboral desde necesidades económicas más urgentes y en ocupaciones que implican ingresos más ba-

jos, mientras en el distrito XI la actividad económica femenina es taría más relacionada con la mayor capacitación educativa.

Al establecer la asociación entre la condición de actividad de la madre con el tipo de jornada escolar, simple o completa, a la que concurre el niño, surge en primer lugar que en el distrito V es significativamente más elevada la concurrencia a jornada simple, ya que sólo alrededor de un tercio asiste a jornada completa.

Al comparar a los alumnos cuya madres trabajan con aquellas que no lo hacen, se ve que es mayor entre los hijos de madres inactivas la concurrencia a la jornada simple y entre las activas se observa una igual distribución por tipo de jornada; lo cual comparativamente refleja una más elevada asistencia a jornada completa en los niños cuyas madres trabajan, (Cuadro 26).

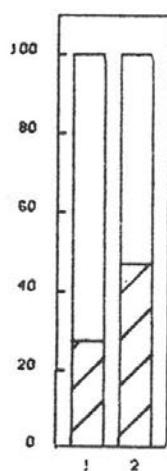
En el distrito XI no se observan diferencias marcadas ya que la población que concurre a jornada completa es levemente mayor respecto a la simple y en los alumnos cuyas madres trabajan, aproximadamente un 60 % concurre a jornada completa.

Si bien esto no muestra una fuerte selectividad al interior del distrito, en relación al distrito V surge más claramente que los hijos de madres económicamente activas tienen una mayor concurrencia a escuelas de jornada completa. Esto con seguridad está conectado con la mayor oferta de este tipo de jornada, que necesariamente es un recurso para la madre trabajadora, (Cuadro 27 y Gráfico 8).

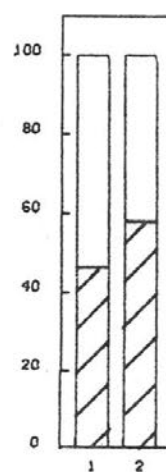
La escolaridad previa de los niños se ha clasificado según la asistencia a jardín y preescolar, sólo a prees-

GRAFICO 8: ALUMNOS SEGUN JORNADA ESCOLAR Y CONDICION DE ACTIVIDAD DE LA MADRE.

DISTRITO ESCOLAR Nro. U



DISTRITO ESCOLAR Nro. XI



REFERENCIAS

1 NO TRABAJA

2 TRABAJA

 COMPLETA

 SIMPLE

FUENTE: Cuadro 26 y 27.

colar y sólo a guardería o jardín. En general se denota una escolaridad previa muy elevada, ya que más de dos tercios de los niños han hecho jardín y preescolar. Sin embargo, se observa una situación bastante diferenciada entre los distritos: en el V el 13,6 % de los niños no ha tenido ninguna experiencia anterior educativa y en el XI sólo alcanza el 4.4 % de los mismos.

Esta situación no parece tener demasiada relación con la condición de actividad de la madre, aunque hay una ligera tendencia a una mayor escolaridad previa entre los niños cuyas madres trabajan actualmente, (Cuadros 28 y 29).

Por último se pasa a considerar las características de la vivienda en función de la ocupación del padre, pero solamente para el distrito V dada la escasa incidencia de villa, hotel y conventillo en el distrito XI. Salvo en el caso de los ocupados en changas-alrededor de un 60 % vive en villa-, en todos los grupos ocupacionales predomina la casa y departamento. Pero esta situación es muy variable según los distintos grupos: entre los patrones, profesionales y técnicos, los independientes y los empleados, la vivienda en casa y departamento supera el 80 %, mientras entre los asalariados manuales, servicio doméstico y amas de casa sin cónyuge (1) desciende aproximadamente al 60 %. En estos casos hay un claro asentamiento en villas de emergencia y en menor grado en conventillos y en hoteles, (Cuadro 30).

(1) La categoría "Amas de Casa" en los cuadros en que se utiliza la ocupación del padre (o de la madre en su ausencia) incluye a las mujeres sin cónyuge y que se han declarado como inactivas.

Al considerar la tenencia de la vivienda de los hogares que habitan en casas y departamentos, se observa que en el distrito V en promedio solamente la mitad posee vivienda propia, - un poco más de un tercio la alquila y alrededor de un 10 % la recibe prestada. Escapan a esta tendencia los patrones, profesionales y técnicos, las amas de casa y los jubilados, quienes tienen un claro predominio de casa o departamento propio. (Cuadro 31).

Con respecto al distrito XI se da una mayor incidencia de casa y departamento propio. En las categorías que indicarían ingresos más altos y además los jubilados y las amas de casa, entre un 63 % y 75 % de los hogares tienen vivienda propia; en tanto que en los grupos de más bajos recursos se invierte en forma creciente esta tendencia, presentándose frecuencias importantes de viviendas prestadas. En el caso del servicio doméstico es posible que se refiera a la vivienda en donde las madres se encuentran trabajando, (Cuadro 32).

Cobertura médica

La existencia de cobertura médica es un factor - muy relevante al considerar el contexto social de los niños, ya que si bien no necesariamente implica una buena atención de la salud, garantiza un mínimo de protección de la misma.

En el distrito V el 62.6 % de los hogares tienen cobertura y algo más de un tercio se encuentra sin protección de salud. Esta elevada proporción promedio es muy variable en función del tipo de ocupación.

Los porcentajes más altos de cobertura se registran en las categorías ocupacionales patrones, profesionales y téc-

nicos y empleados. En oposición a esto surge que en las categorías changas y servicio doméstico, y en menor grado entre los independientes, asalariados manuales y desocupados, se registran valores que pueden trepar al 75 % de falta de cobertura. O sea que la condición de estabilidad y/o relación de dependencia surgen como claros determinantes de la posibilidad de contar con cobertura médica, (Cuadro 33).

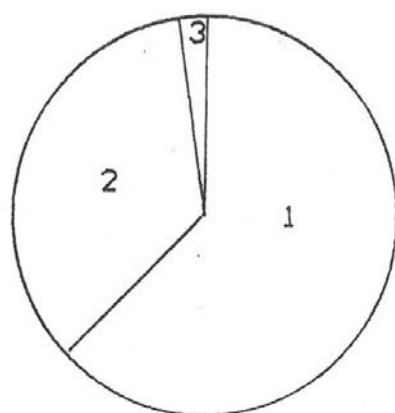
En el distrito XI se observan las mismas tendencias, pero es manifiesta una mayor existencia de cobertura en todos los grupos ocupacionales. Si bien esto reitera mejores condiciones de vida de los hogares de los alumnos de este distrito, se evidencia que la cobertura médica de la población en uno y otro distrito es insuficiente (Cuadro 34 y Gráfico 9).

Entre las mujeres solas inactivas -o sea las que no declararon ocupación del cónyuge y que figuran en estos cuadros como "amas de casa"- hay una alta incidencia de ausencia de cobertura médica, lo cual resulta bastante llamativo ya que se trata de mujeres que no trabajan y tampoco tienen cobertura de salud.

Al analizar la cobertura médica en relación al tipo de vivienda se encuentra que en el distrito V aquellos que viven en casa, departamento y conventillo registran los porcentajes más altos -alrededor del 65 %- de cobertura médica, y entre quienes viven en villa y en hotel los valores de ausencia de ésta alcanzan un porcentaje promedio del 65 %.

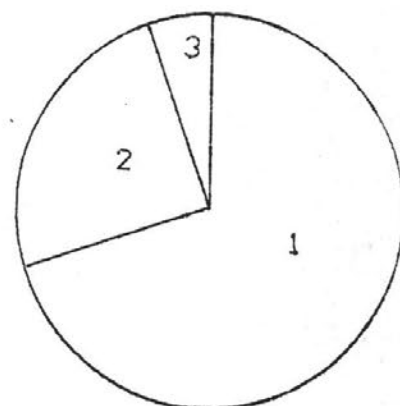
Parecería que los tipos de vivienda -casa, departamento y conventillo- son habitadas por personas que poseen ocupaciones mas estables y con mayor relación de dependencia y que en cambio entre los alumnos cuyos hogares habitan en villas y hoteles

GRAFICO 9: ALUMNOS SEGUN EXISTENCIA DE COBERTURA MEDICA.



DISTRITO ESCOLAR Nro. U

DISTRITO ESCOLAR Nro. XI



REFERENCIAS

- 1 TIENE
- 2 NO TIENE
- 3 IGNORADO

FUENTE: Cuadros 33 y 34. ³⁵

se darían situaciones ocupacionales de mayor informalidad en el mercado de trabajo, (Cuadro 35).

Para el distrito XI debe tenerse presente que los casos de residentes en villas, hoteles y conventillos son muy pocos y en consecuencia su comportamiento puede tener tendencias no esperadas. En efecto, las mayores proporciones de cobertura se observan en los hogares que habitan casas y departamentos y en segundo lugar en los residentes en villas. También debe recordarse - que los pocos que declararon vivir en villa en este distrito, en realidad pertenecen a un barrio obrero, (Cuadro 36).

A pesar de las limitaciones que surgen de la - calidad de la información, en particular de la clasificación ocupacional, resulta claro que existen en estos distritos de la ciudad de Buenos Aires un número muy importante de niños cuyas familias - carecen de cobertura médica, lo cual destaca como un hecho social relevante la necesidad de un sistema unificado de atención médica que cubra a toda la población.

LOS NIÑOS: ASPECTOS FISICOS

La Salud

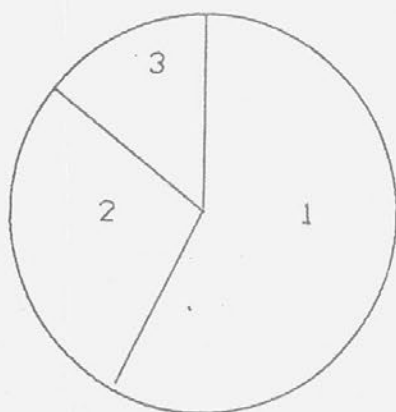
En esta segunda parte se tratará de dar un perfil del estado de salud de los niños examinados y de establecer - asociaciones entre algunos indicadores de salud y los diferencia- les sociales.

Al considerar los resultados obtenidos de los indicadores de salud disponibles en la Historia Clínica y desagregados por sexo, se ve que si bien en ambos distritos los índices - de normalidad son muy altos -lo cual hablaría de una población sa- na-, la incidencia del alto número de ignorados, en especial en el distrito XI, imposibilita extraer conclusiones valederas.

Esto se ve claramente en el examen de laboratorio, donde el número de ignorados implica el 77,5 % y 94.2 % para cada distrito. Esta situación evidencia que el examen físico no se adecua a los objetivos teóricos de la Historia Clínica, en tanto que no suministra la información necesaria para obtener un diagnós- tico ni siquiera aproximado del estado físico de los alumnos exa- minados.

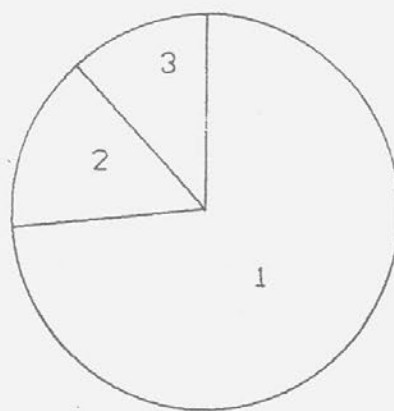
Por otra parte, es importante notar que se in- dican exámenes para aspectos relacionados con lo estrictamente ff- sico, como ser desviación de columna o pie plano, y otros conecta- dos con la capacidad para el aprendizaje, como la agudeza visual, la percepción espacial, el esquema corporal, etc. Con lo cual es manifiesto que tampoco se tendrán, de acuerdo a los resultados que poseen las Historias, los elementos para un diagnóstico de utili- dad en una posterior evaluación psicopedagógica.

GRAFICO 13: ALUMNOS SEGUN ORTOODONCIA



DISTRITO ESCOLAR Nro. U

DISTRITO ESCOLAR Nro. XI



REFERENCIAS

- 1 NO NECESITA
- 2 NECESITA Y TIENE
- 3 NECESITA Y NO TIENE

FUENTE: Cuadro 44 y 45.

En cuanto a aquellos indicadores de salud que presentan algún índice de anormalidad aparentemente más significativo, en ambos distritos se encuentran concentrados en el pie plano, ectopía testicular, esquema corporal y percepción espacial, no encontrándose selectividad para niños y niñas (Cuadros 37 y 38).

Con respecto a la enfermedad actual de los niños no se discrimina su carácter de crónica o aguda y es la que de clara la madre en el momento en que se releva la primera parte de la Historia Clínica.

Se observa que sobre el total de la población del distrito V un 16.0 % padece algún tipo de enfermedad, en tanto que en el distrito XI el porcentaje es de un 13.4 %. En este caso los ignorados se refieren a los que tenían consignada una medicación y ninguna enfermedad.

Las enfermedades más relevantes declaradas en ambos distritos son las del aparato respiratorio, (respiratorias y asma), alergia y tratamiento psicológico. Esto en parte coincide con el Estudio sobre Salud y Educación Médica realizado por encuesta en 1969, (1) donde en el Gran Buenos Aires las tasas más elevadas de percepción de morbilidad entre los menores de 10 años se daban en alergia, enfermedades del aparato respiratorio y parasitarias.

En el distrito V existe un 5.0 % de niños que son declarados con enfermedades infecciosas, con mención exclusi-

(1) Subsecretaría de Salud Pública - Organización Panamericana de la Salud. Estado de salud del área metropolitana, Serie 6 N°1 Buenos Aires.

va de la parasitosis. Además en este grupo se han incluido los dos únicos casos de desnutrición reportados. También se observa una mayor frecuencia en otras, que incluye a los síntomas más habituales como son gripe, fiebre, tos, angina y cefalea. O sea que éstas y las parasitosis afectan a casi el 15 % de los niños del distrito V y sólo al 6.5 % de los del distrito XI, seguramente por causas relacionadas a una mayor exposición a malas condiciones ambientales.

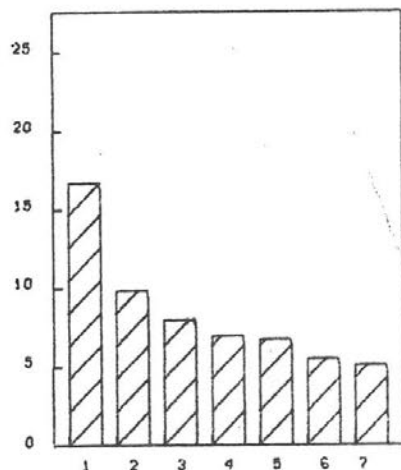
Por su lado, en el distrito XI hay una evidente mayor concentración en alergia y tratamiento psicológico, lo cual evidencia una presencia más relevante de enfermedades psicosomáticas (Cuadro 39 y Gráfico 10).

Como referencia, casi la mitad de los niños que padecen enfermedad están medicados en el Distrito V, en tanto en el Distrito XI se presenta nuevamente un alto porcentaje de ignorados.

En cuanto a la relación entre los niños con alguna enfermedad y la ocupación del padre se observa que, en ambos distritos, las enfermedades más relevantes mencionadas anteriormente son coincidentes entre las distintas categorías ocupacionales. O sea que no se detectó a partir de estos datos una relación entre el tipo de inserción laboral del padre y las diferentes patologías declaradas.

El análisis de los antecedentes hereditarios -incluidos solo aquellos correspondientes a los miembros del grupo de convivencia- indica que sobre el total de alumnos, el 12.8 % y 6.6. %, en el distrito V y XI respectivamente, presentan antecedentes de ese tipo.

GRAFICO 10: ALUMNOS CON ENFERMEDAD ACTUAL SEGUN ENFERMEDAD AGRUPADA QUE SUPERE EL 5 %.



DISTRITO ESCOLAR Nro. U

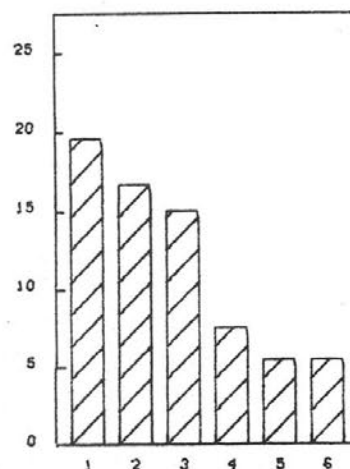
REFERENCIAS

- 1 APARATO RESPIRATORIO
- 2 TRATAMIENTO PSICOLOGICO
- 3 ALERGIA
- 4 TRASTORNOS DEL LENGUAJE
- 5 ASMA
- 6 TRATAMIENTO NEUROLOGICO
- 7 INFECCIOSAS

DISTRITO ESCOLAR Nro. XI

REFERENCIAS

- 1 APARATO RESPIRATORIO
- 2 ALERGIA
- 3 TRATAMIENTO PSICOLOGICO
- 4 TRASTORNOS DEL LENGUAJE
- 5 ASMA
- 6 TRATAMIENTO NEUROLOGICO



FUENTE: Cuadro 39.

Para aquellos niños que sí tienen antecedentes hereditarios, se encuentra que en el distrito V los casos se concentran en mayor grado en el alcoholismo (28.7 %), diabetes (19.4%) y tuberculosis (15.5 %); mientras que en el distrito XI el orden de importancia está dado primero por cardíacos (26.4 %), diabéticos -- (24.5 %) y en tercer lugar alcohólicos (20.8 %).

Estos valores muestran en concordancia con la morbilidad actual percibida, que aquellas enfermedades del entorno familiar más relacionadas con lo social -como el alcoholismo o la tuberculosis- se dan en mayor medida en el distrito más carenciado, donde la calidad de vida se ve seriamente deprimida.

No obstante, es remarcable que si bien en el distrito V se observa una mayor incidencia de ese tipo de enfermedades y en el XI de enfermedades menos evitables -como son las cardíacas-, la presencia de antecedentes de alcoholismo y enfermedades mentales es igualmente fuerte en ambos distritos (Cuadro 40).

La Prevención

En este punto se estudia el comportamiento de las variables que hacen a la detección de las condiciones de prevención sanitaria de los niños examinados, en lo inmunológico y odontológico.

Con respecto a la vacunación, se consideró como vacunación incompleta aquella donde falta por lo menos una de las siguientes vacunas: BCG, Sabin, Doble, Sarampión. En las Historias Clínicas no se requiere el número de dosis, con lo cual el grado de inmunización es desconocido. Surge que en el distrito V sólo el 23.1 % de los niños tienen su vacunación completa. Es importante -

destacar que el porcentaje de ignorados es muy elevado (31.2%), repitiéndose esta situación en el distrito XI.

Igualmente, si en la hipótesis más favorable todos los desconocidos tuvieran su vacunación completa, sería manifiesto que prácticamente la mitad de los niños del distrito V no se encuentran protegidos con la vacunación completa, instrumento necesario para la prevención de su salud.

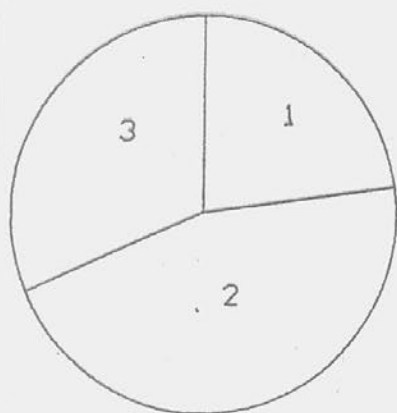
En cuanto al distrito XI se observa una mayor vacunación completa -43.2 % y un poco más de un cuarto de los niños no la han completado, lo cual si bien habla nuevamente de una mejor calidad de vida revela una inadecuada prevención (Gráfico - 11).

Al considerar la relación con la escolaridad de la madre, en el distrito V los porcentajes de vacunación completa son muy bajos en casi todos los niveles educacionales, aunque en las madres con menor instrucción el porcentaje de vacunados asciende al 32.0 %. Es posible que estos hogares vivan en zonas más carenciadas y como tal estén más sujetos a las campañas de vacunación masiva.

A pesar de la diferencia entre ambos distritos, en general parecería que el nivel de vacunación no está muy ligado en forma positiva al nivel de instrucción, ya que las categorías de instrucción más baja presentan porcentajes más altos de vacunación completa. Es posible que a medida que avanza la educación haya una selección -por consejo médico- de las vacunas a aplicar -- (Cuadro 41 y 42).

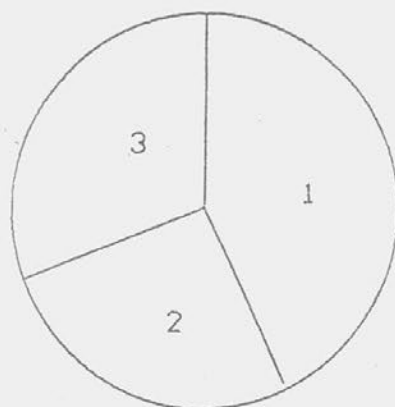
El otro indicador importante para evaluar la -

GRAFICO 11: ALUMNOS SEGUN VACUNACION



DISTRITO ESCOLAR Nro. V

DISTRITO ESCOLAR Nro. XI



REFERENCIAS

- 1 COMPLETA
- 2 INCOMPLETA
- 3 IGNORADA

prevención sanitaria es el examen odontológico, en cuanto a la presencia o ausencia de caries y la necesidad de ortodoncia.

Sobre la población escolar del distrito V sólo un 37.3 % de niños no tiene caries, mientras que en el XI se observa una proporción mayor del 59.3 %. Esto reiteraría un cuadro de mejor protección, en este caso odontológica, de los alumnos de ese distrito (Cuadro 43 y Gráfico 12).

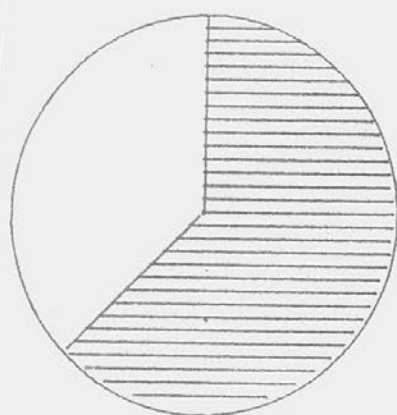
En ambos distritos el porcentaje de caries no parece tener relación con la ocupación del padre, ya que en general las cifras son muy homogéneas.

Continuando con el estado bucodental de los niños, se observa que la mayoría no necesita ortodoncia; aunque en el distrito V constituyen un 57.5 % de su población, y en el XI un -- 73.9 %.

Los casos de los alumnos que necesitan ortodoncia pero no la tienen alcanzan a un 14.3 % y 11.9 % en los distritos V y XI respectivamente. Esto refleja la necesidad insatisfecha de prótesis bucodentales o el desconocimiento por parte de los padres de la necesidad del control odontológico, en una porción significativa de niños pequeños en ambos distritos (Gráfico 13).

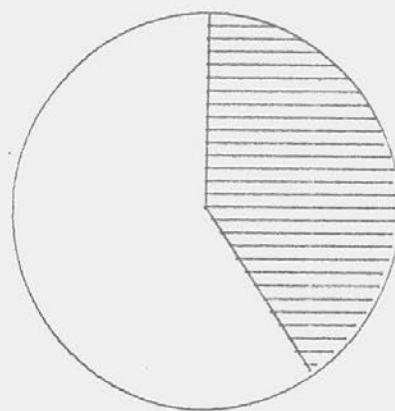
En términos generales parecería existir, una - asociación entre ocupaciones relacionadas con ingresos más altos y la no necesidad de ortodoncia, lo cual podría indicar que las mejores condiciones de vida de los hogares favorecerían un mejor desarrollo bucal.

GRAFICO 12: ALUMNOS SEGUN CRIES



DISTRITO ESCOLAR Nro. U

DISTRITO ESCOLAR Nro. XI



REFERENCIAS

-  CON CRIES
-  SIN CRIES

FUENTE: Cuadro 43

Con respecto a los que necesitan aparato y no lo tienen -factor que seguramente está muy ligado al poder adquisitivo y/o a la existencia de cobertura odontológica en esa prestación- existe una tendencia de mayor peso entre los padres que realizan changas, las madres solas en servicio doméstico o amas de casa y en los independientes (Cuadros 44 y 45).

La Nutrición

Se ha puesto énfasis en la situación nutricional -aunque se asume que no es un problema de envergadura de la población capitalina y que su relevancia sanitaria se localiza en los menores de cinco años-, porque detectar casos posibles de desnutrición en los niños que ingresan a primer grado implica un alerta para la comunidad.

Es sabido que una mala alimentación pasada o actual, ya sea por la ingesta de una dieta insuficiente o inadecuada, produce niños con alteraciones en su capacidad de aprendizaje.

Existen distintos métodos de evaluación masiva, que en general privilegian el examen clínico antropométrico - (peso-talla-brazo-perímetro cefálico), por su simplicidad y porque pueden ser realizados por auxiliares.

A partir de esas observaciones o de combinación de algunas -controlando siempre la edad y el sexo- se comparan los datos observados con tablas normales de referencia.

Dado que en la Historia Clínica se toma el peso y talla de los niños se optó por usar el peso como indicador, ya que es el que permite evaluar el estado general de nutrición y de-

tectar la desnutrición en forma global (aguda y crónica). Se utilizaron las Tablas normales de peso del Doctor M. Cusminsky y colaboradores, que son recomendados para nuestro medio hasta los 12 años de edad.

Siguiendo la clasificación de Gómez, los niños cuyos pesos cayeron fuera del percentil 5° fueron considerados desnutridos y los que entraron en el percentil 5° como bajo riesgo de desnutrición; éstos son niños que por acción de una enfermedad u otro factor ambiental tendrían una fuerte potencialidad para transformarse en desnutridos. Los niños que superan el percentil 95° podrían señalar a posibles obesos, pero en estos casos la falta de control simultáneo con la altura impide aventurar conclusiones.

En el distrito V hay un 1,8 % de desnutridos, 2.7 % en riesgo y un 5.9 % excede el límite superior. Si bien estos valores remiten a una distribución normal esperada, debe notarse que en este distrito hay 45 niños que presuntivamente tienen alteraciones relacionadas con su alimentación, lo cual implica posibles trastornos en sus mecanismos inmunológicos y en su desarrollo intelectual (Cuadro 46).

En el distrito XI hay un 1.0 % de desnutridos, en riesgo se encuentra el 1.6 % y un 6.4 % supera el percentil 95 : Es decir, que un 2.6 % que involucra a 21 niños, presentarían problemas nutricionales (Cuadro 47).

Es interesante mostrar que cuando se indagó en la Historia Clínica acerca de la enfermedad actual solamente dos niños en el distrito V fueron percibidos como desnutridos -- por sus madres.

Partiendo del supuesto que estos datos corresponden a una base mínima con desvíos desconocidos -ya que no es ilógico pensar que si la mayoría de los exámenes de salud tienen un alto grado de imprecisión, el peso pueda haber sido tomado con poca rigurosidad-, ellos mostrarían que aparentemente el sobrepeso es una alteración bastante más frecuente que la desnutrición en ambos distritos. Además, que los desnutridos y en riesgo de desnutrición tienen mayor importancia en el distrito V en relación al XI y por último que los varones presentarían respecto a las niñas situaciones aparentemente más desfavorables de su nivel nutricional.

Como interesaba detectar características diferenciales en este subconjunto de niños, se seleccionaron algunos indicadores que se muestran en los Cuadros 48 y 49.

Los niños desnutridos y en riesgo de desnutrición en el distrito V presentan un perfil social claramente diferenciado, ya que al comparar con el promedio general del distrito surge que tienen un mayor asentamiento en villas, hoteles y conventillos, un mayor hacinamiento, un alto porcentaje de padres ocupados en actividades independientes y en changas -ligados seguramente a un alto grado de inestabilidad- y padres con ocupación ignorada; -lo cual implica madres solas-, alta participación laboral de las madres, en particular en el servicio doméstico, y baja instrucción de las mismas.

La conclusión diagnóstica, -que se analizará para todos los niños en el capítulo siguiente- muestra que los problemas emocionales tienen una alta incidencia pero similar al promedio de todos los niños; mientras que el retraso madurativo es notablemente superior, con cifras que superan el 30 %.

En ambos grupos de niños la existencia de cobertura médica no parece ser una variable diferenciadora.

En el distrito XI los niños desnutridos y bajo riesgo viven en casa y departamento, sus padres son independientes y asalariados manuales, muchas madres no tienen cónyuge y tienen una alta inserción laboral con una instrucción muy baja, la falta de cobertura médica es elevada, así como los problemas emocionales y de retraso madurativo.

En síntesis, puede concluirse que si bien este tipo de medición ofrece una evaluación no muy precisa de las condiciones nutricionales de los escolares, aparentemente no existe un problema crítico de salud en este sentido. Pero igualmente debería prestarse especial atención a los casos posibles detectados y más aún dado que los mismos presentan proporciones tan altas de conclusión diagnóstica con retraso madurativo.

Sería conveniente tomar los recaudos necesarios para ratificar los diagnósticos y para realizar los estudios profundos e individuales, que permitan conocer la etiología y realizar los ajustes necesarios para que estos niños se inserten positivamente en el proceso de enseñanza.

LOS NIÑOS: ASPECTOS PSICOPEDAGÓGICOS

En esta última parte se analizan las variables relacionadas con el aspecto psicopedagógico de los alumnos y que son el resultado de las distintas evaluaciones que realizan los profesionales del área. Dichas variables son la indicación de escolaridad, la conclusión diagnóstica y la recepción de informes.

Con respecto a la indicación de la escolaridad, es notorio el elevado porcentaje de ignorados que en ambos distritos supera el 75 % de la población examinada; sólo a un -- 20.7 % y 15.2 % se les indicó escolaridad común en los distritos V y XI, respectivamente; el resto de la población está distribuída entre observaciones en el aprestamiento y escuela especial (Cuadro 50).

Con el propósito de conocer el funcionamiento del área psicopedagógica en el Gabinete, se entrevistaron a profesionales del sector. Una de las preguntas que se les formuló fue acerca del elevado número de ignorados en la indicación de escolaridad de los niños. Ellos informaron que no estaban autorizados a dar tal indicación, sino que la determinan los profesionales de las instituciones a donde son derivados los alumnos que presentan alguna anomalía de acuerdo con el examen psicopedagógico, del cual sí son ellos los responsables.

De esto se infiere que, el ignorado estaría integrado por dos grupos, uno que es el de los niños que no concurrieron a la institución a donde fueron derivados y/o aquellos que no trajeron el resultado y el otro -el más numeroso- lo constituirían los alumnos que no presentaron ninguna dificultad en el examen, a quienes supuestamente debería señalarse la escolaridad común.

Al considerar los resultados obtenidos de la conclusión diagnóstica emitida por los profesionales del sector, luego del paso del niño por el examen psicológico -Bender, HTP, - datos de la historia evolutiva e informe del maestro- se observa como dato sugerente en ambos distritos, un porcentaje casi mínimo de niños sin dificultad, 3.4 % en el distrito V y 8.3 % en el XI y el resto se encuentra distribuido en categorías que implican en mayor o menor escala algún tipo de patología. Esta situación hace -

pensar en la confiabilidad y pertinencia de las pruebas que se utilizan para determinar la salud o enfermedad de los niños (Gráfico 14).

A raíz de esta problemática, Nora Elichiry - en su trabajo dice: "El examen psicofísico está integrado por pruebas que no siempre discriminan entre enfermedad o ausencia de enfermedad. Las utilizadas en salud mental, por ejemplo, tienen bajo valor predictivo.

Algunas de las pruebas usadas (Bender, HTP) no han sido diseñadas para el uso grupal con que se realizan.

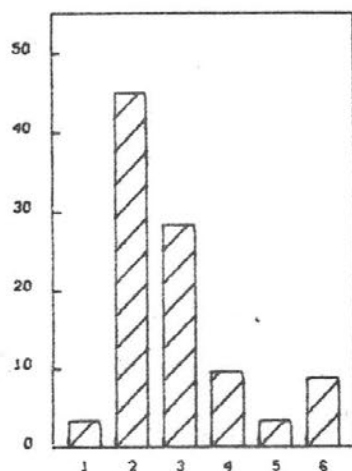
Las patologías de aprendizaje reportadas se infieren sin utilizarse pruebas específicas. Es por ello que las altas cifras de niños reportados con problemas de aprendizaje deben ser reconsideradas". (1).

Al relacionar la conclusión diagnóstica con el tipo de vivienda se encuentra que en las categorías sin alteración significativa y con alteración emocional, es donde se concentra la mayoría de la población en los diferentes tipos de vivienda de ambos distritos.

En cuanto a aquellas categorías de la conclusión diagnóstica que implican un nivel de dificultad mayor, como el retraso madurativo significativo o altamente significativo, los valores son notablemente más altos en los alumnos cuyos hogares residen en viviendas precarias o colectivas y en forma más evidente para el distrito V que para el XI. Esto parecería indicar que exis-

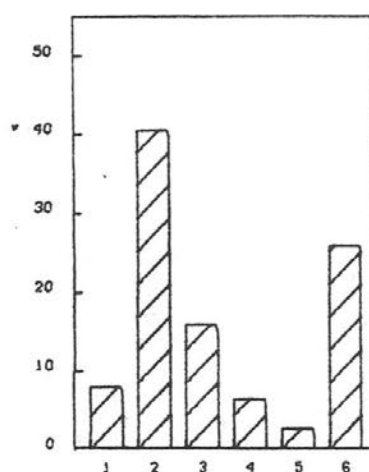
(1) Elichiry, Nora, op. cit. pág. 56.

GRAFICO 14: ALUMNOS SEGUN CONCLUSION PSICODIAGNOSTICA



DISTRITO ESCOLAR Nro. U

DISTRITO ESCOLAR Nro. XI



REFERENCIAS

- 1 SIN ALTERACION
- 2 SIN ALTERACION SIGNIFICATIVA
- 3 CON ALTERACION EMOCIONAL
- 4 RETRASO MADURATIVO SIGNIFICATIVO
- 5 RETRASO MADURATIVO ALTAMENTE SIGNIFICATIVO
- 6 IGNORADO

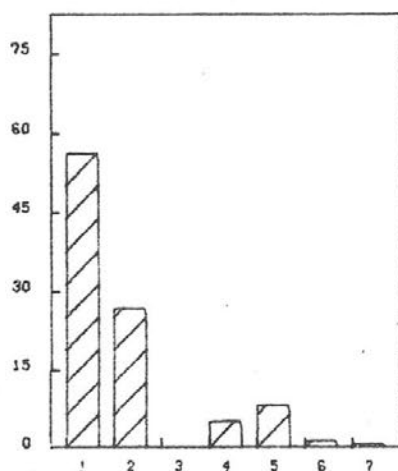
te alguna asociación entre niños que residen en viviendas precarias o colectivas con diagnósticos que evidenciarían mayores dificultades o alteraciones. Posiblemente esta situación podría estar relacionada con tres factores, por un lado con las carencias reales a que se encuentran expuestos estos niños en su habitat y que determinan dificultades de aprendizaje, por otro, que las pruebas que se utilizan sirven para evaluar a niños con ciertos estímulos y pertenecientes a determinado medio social; y por último con el control adecuado de las condiciones en que se aplican e interpretan las pruebas o tests (Cuadros 51 y 52).

Esto de algún modo se corrobora al considerar la ocupación del padre, ya que en ambos distritos los valores más elevados en los diferentes grupos ocupacionales se concentran en los diagnósticos que detectan alteraciones no significativas y alteraciones emocionales, pero ascienden los valores correspondientes a retraso madurativo, significativo y altamente significativo en los niños cuyos padres realizan trabajos menos remunerativos (Cuadros 53 y 54).

Con respecto a las indicaciones asistenciales de los niños que pasaron por el examen psicopedagógico, se observa que en el distrito V un 43.2 % de su población registra algún tipo de indicación asistencial, en tanto que en el distrito XI los valores disminuyen a un 27.9 %. El tipo de indicación asistencial más frecuente para ambos distritos es el psicodiagnóstico y en menor grado el psicodiagnóstico con examen neurológico y la orientación a padres (Gráfico 15).

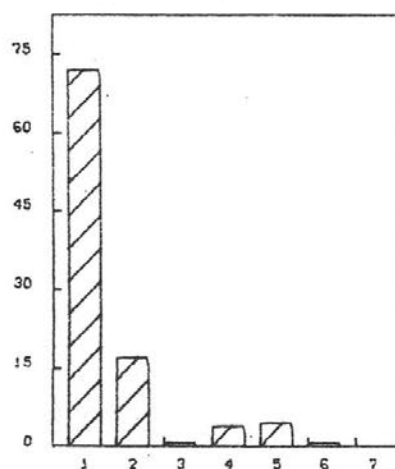
Del análisis de esta variable con la conclusión diagnóstica, resulta llamativo en el distrito V que a algunos niños no se les haya detectado alteración alguna y sí se les haya

GRAFICO 15: ALUMNOS SEGUN INDICACION ASISTENCIAL



DISTRITO ESCOLAR Nro. U

DISTRITO ESCOLAR Nro. XI



REFERENCIAS

- 1 NINGUNA
- 2 PSICODIAGNOSTICO
- 3 EXAMEN NEUROLOGICO
- 4 ORIENTACION A PADRES
- 5 PSICODIAGNOSTICO CON EXAMEN NEUROLOGICO
- 6 PSICODIAGNOSTICO CON ORIENTACION A PADRES
- 7 PSICODIAGNOSTICO CON EXAMEN NEUROLOGICO Y ORIENTACION A PADRE

FUENTE: Cuadros 55 y 56.

dado indicación asistencial.

Las indicaciones asistenciales ascienden con los casos de más severo diagnóstico, por ejemplo al 69.7 % de los alumnos con alteraciones se les indicó un psicodiagnóstico, mientras a aquellos que manifiestan retraso madurativo en sus dos niveles se les recomendó psicodiagnóstico y examen neurológico al 83.0 %. Sin embargo cabe señalar que en esas categorías de conclusión diagnóstica se presenta un porcentaje considerable (12.0 y 10.8 %, respectivamente) de niños sin ningún tipo de indicación (Cuadro 55).

Es probable que cuando se hizo el relevamiento de las Historias Clínicas, los profesionales del área no hubiesen dado aún la indicación asistencial correspondiente. Lo cual es realmente sintomático, dado que los niños ya habían concluido su primer grado de escolaridad.

Con respecto al distrito XI, se observa la misma tendencia, con la diferencia que en los niños con retraso madurativo altamente significativo, la mitad tuvo indicación de psicodiagnóstico con examen neurológico, y en aquellos con retraso madurativo altamente significativo la distribución de las indicaciones está más repartida (Cuadro 56).

A los niños que se les da una indicación asistencial, que puede ser realizada en el Gabinete o por lo general derivada a otras instituciones, posteriormente se las consigna en su Historia Clínica si han sido recibidos los informes correspondientes con la evaluación realizada. De estos niños derivados, sólo un 33.1 % y 45.9 % en los distritos V y XI respectivamente concurrió al gabinete a dejar constancia de haber cumplimentado con la indicación requerida.

A pesar que el porcentaje de niños derivados es menor en el distrito XI que en el V, en aquel la recepción de informes es más elevada y se da en especial en los casos en que se indicó examen neurológico y orientación a padres, sola o combinada con algún tipo de examen. Esto podría indicar una mayor disponibilidad en los padres del distrito XI que en el V, en donde posiblemente no concurren por distintos motivos, laborales, económicos, distancia al centro de derivación e incluso por falta de estímulos adecuados a través de la comunicación entre los profesionales responsables y los padres (Cuadros 57 y 58 y Gráfico 16).

Además, los niños derivados que no recibieron ningún informe -si bien tienen retenida su libreta sanitaria en el Gabinete-, no están por ello imposibilitados de concurrir a la escuela. Con lo cual la indicación asistencial se convierte en un trámite administrativo y no cumple ninguna función sanitaria.

CONCLUSIONES

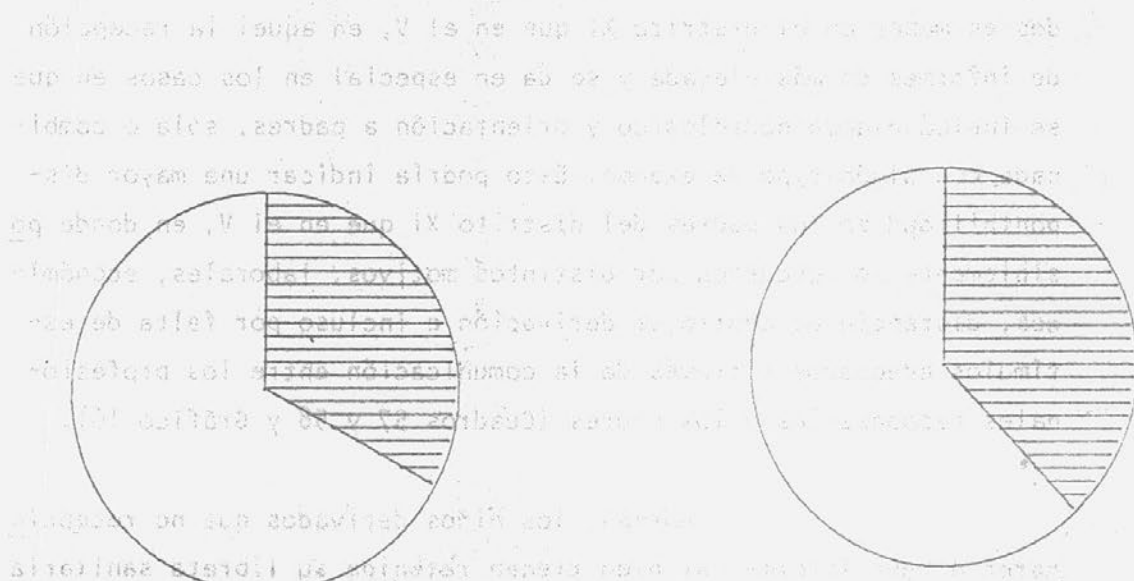
La tarea de ordenar, clasificar y procesar el material que provee la Historia Clínica no fue sencilla y requirió un esfuerzo minucioso para rescatar el máximo de información.

Muchas veces el equipo se cuestionó la tarea, ya que en múltiples casos surgían dudas sobre la definición utilizada, los criterios adoptados y las normas compartidas.

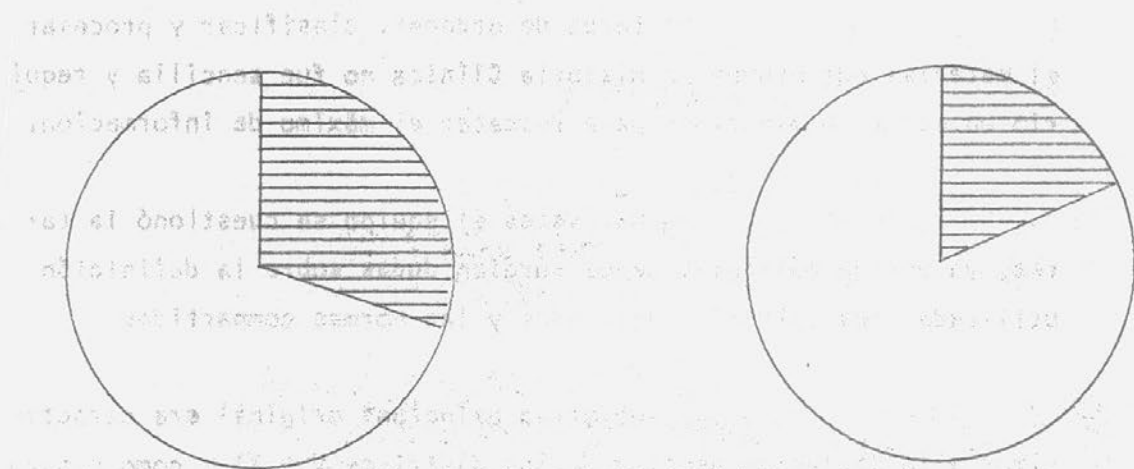
El objetivo principal original era caracterizar a la población escolar de los distritos V y XI y como subproducto, evaluar el instrumento de recolección, que por su diseño y forma de llenado parecía de antemano muy susceptible de críticas. - En efecto, a medida que se avanzó en el análisis de la información

**GRAFICO 16 A: ALUMNOS SEGUN INDICACION ASISTENCIAL
Y RECEPCION DE INFORMES.**

DISTRITO ESCOLAR Nro. U



TOTAL PSICOLOGICO



ORIENTACION A PADRES

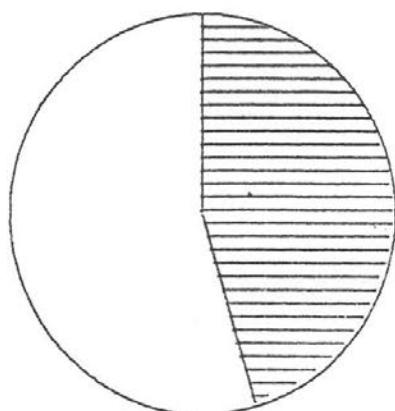
**PSICOLOGICO Y
EXAMEN NEUROLOGICO**

REFERENCIAS

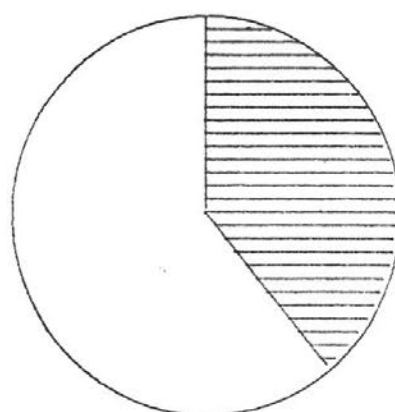
-  CON RECEPCION
-  SIN RECEPCION

GRAFICO 16 B: ALUMNOS SEGUN INDICACION ASISTENCIAL
Y RECEPCION DE INFORMES.

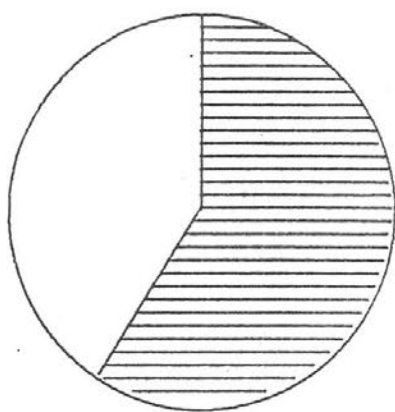
DISTRITO ESCOLAR Nro. XI



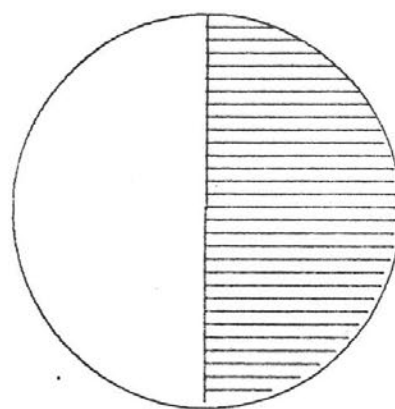
TOTAL



PSICODIAGNOSTICO





ORIENTACION A PADRES



PSICODIAGNOSTICO Y
EXAMEN NEUROLOGICO

REFERENCIAS

-  CON RECEPCION
-  SIN RECEPCION

resultó cada vez más claro que era importante reforzar la necesidad de modificar la operatoria de los Gabinetes.

Se parte del concepto que la información obtenida de cualquier población debe tener confiabilidad y validez científica y que, fundamentalmente, debe servir para algo. En especial, en este caso, debe servir para la prevención y asistencia de la salud de la comunidad escolar. Para ello es necesario un diagnóstico acerca del estado de salud de los niños que permita la detección de problemas, teniendo claro que la salud y la enfermedad de los escolares no pueden ser tomados como hechos aislados, sino integrados a las nociones más amplias de salud familiar y salud comunitaria.

Escapa al ámbito de la Dirección de Estadística y Censos la discusión acerca de cuáles son las formas concretas adecuadas de lograr una atención integral del escolar. Se considera que el ámbito natural deberían ser los sectores de salud, educación y planeamiento y que sólo un reconocimiento profundo -- acerca de las necesidades que realmente debieran satisfacer los Gabinetes -- a partir de la escasez general de recursos de la Comunidad -- permitirá reorientar la labor de los mismos.

Se tiene el convencimiento que la Historia Clínica puede convertirse en un instrumento valioso para el conocimiento de la población escolar, si se modifican los criterios -- con los cuales es relevada y se canalizan los recursos humanos y físicos disponibles en lograr un adecuado diagnóstico y en particular asegurar atención y seguimiento a los casos bajo riesgo.

Existe el peligro de implementar cambios formales, como sería la aplicación a partir de 1985 de un nuevo

formulario que desde el punto de vista técnico es idóneo, pero que recogerá la misma calidad de información al no producirse modificaciones en los métodos de medición y en establecer pautas comunes de recolección. Lo cual sólo podrá alcanzarse cuando las personas involucradas en la tarea del Gabinete -alumnos, familias, maestros, médicos, asistentes sociales, psicólogos, odontólogos etc.-, tengan claro los objetivos del mismo y se visualicen las devoluciones que se efectúen hacia la comunidad.

En síntesis pueden enumerarse las siguientes apreciaciones que surgen a partir de los distritos estudiados:

- resultan inexplicables las diferencias de cobertura por escuela, ya que por el Gabinete debe pasar la totalidad de los niños.
- La forma de llenado de cada Historia Clínica muestra la falta de unidad de criterios institucionales en la recolección de la información, lo cual quita objetividad a la misma.
- La información de tipo sociodemográfico es la que aparenta estar relevada con mayor cuidado y cobertura, aunque es evidente que variables centrales como la ocupación no reúnen el requisito de una clara definición acerca del modo de indagarla.
- La información de salud es por lo general de muy baja cobertura, ya que muchos de los ítems tienen elevadas proporciones de ignorados. Ello es particularmente remarcable en los exámenes de laboratorio, fonaudiológicos y neurológicos. Es claro que no se evalúa la calidad de los exámenes efectivamente realizados, si

no la ausencia de información muy importante para conocer el estado de salud de una parte significativa - de niños.

- La información del examen psicológico sugiere que las pruebas aplicadas sobredimensionan los casos con problemas emocionales y/o retraso madurativo. Esto puede estar relacionado con la pertinencia de las mismas a esta población y a las condiciones en que son tomadas.
- Las conclusiones diagnósticas -más allá de su confiabilidad- se efectúan en muchos casos cuando los niños terminaron o están por terminar su primer año lectivo. Lo cual torna totalmente estéril la posibilidad de apoyar desde el inicio de su proceso de aprendizaje a los niños con dificultades.
- La oportunidad que brindan los Gabinetes -al tener - una infraestructura preparada para registrar a todos los niños ingresantes a primer grado- debiera ser -- aprovechada en forma conjunta por los sectores de salud y educación, de modo de alcanzar un legajo único, adecuadamente definido, que sirva a objetivos educativos y sanitarios.

De lo expuesto surge la importancia de la tarea inherente a los Gabinetes, que implica fortalecer las acciones tendientes a la prevención y cuidado de la salud, en sus diferentes aspectos, de la población infantil que asiste a las escuelas primarias de la Ciudad de Buenos Aires.

APENDICE I: Cuadros Estadísticos

Fuente correspondiente a todos los cuadros

Elaboración propia en base a las Historias Clínicas del Gabinete Psicofísico N° 1, Secretaría de Salud Pública de la Municipalidad de la Ciudad de Buenos Aires, año 1984.-

CUADRO 1

Porcentaje de Examinados en relación a los Alumnos Matriculados,
por Escuela - Distritos V y XI

| Escuela (1) | Distrito V | Escuela (1) | Distrito XI |
|-------------|------------|-------------|-------------|
| TOTAL | 80 | TOTAL | 83 |
| 1 | 88 | 1 | 100 |
| 2 | 80 | 2 | 77 |
| 3 | 89 | 3 | 98 |
| 4 | 83 | 4 | 87 |
| 6 | 86 | 5 | 98 |
| 7 | 78 | 6 | 45 |
| 8 | 77 | 7 | 77 |
| 9 | 87 | 8 | 23 |
| 11 | 75 | 9 | 98 |
| 13 | 93 | 10 | 84 |
| 14 | 87 | 11 | 90 |
| 15 | 92 | 12 | 100 |
| 16 | 79 | 13 | 75 |
| 17 | 82 | 14 | 50 |
| 18 | 97 | 15 | 93 |
| 19 | 69 | 16 | 93 |
| 20 | 77 | 17 | 76 |
| 23 | 72 | 19 | 89 |
| 24 | 62 | 20 | 97 |
| 25 | 51 | 21 | 88 |
| 26 | 95 | 22 | 95 |
| 27 | 84 | 23 | 86 |
| | | 24 | 84 |

(1) Los números faltantes corresponden a escuelas no existentes.

CUADRO 2

Alumnos según Escuela y Tipo de Vivienda - Distrito V

| Escuela | Vivienda | | | | | | |
|--------------|--------------|-------|-------|------------------|---------------|-----------------|----------|
| | TOTAL | Villa | Hotel | Conven- tillo | Sub- total | Casa y Dpto. | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (1011) | 12.8 | 3.3 | 5.4 | 21.5 | 71.7 | 7.2 |
| Escuela N° 1 | 100.0 (29) | - | 6.9 | 3.5 | 10.8 | 75.8 | 13.8 |
| 2 | 100.0 (38) | - | - | 13.2 | 13.2 | 73.6 | 13.2 |
| 3 | 100.0 (67) | - | 13.4 | 13.4 | 26.8 | 58.3 | 14.9 |
| 4 | 100.0 (43) | - | 7.0 | 30.2 | 37.2 | 55.7 | 7.1 |
| 6 | 100.0 (70) | 2.9 | 14.2 | 1.4 | 18.5 | 81.5 | - |
| 7 | 100.0 (93) | - | 6.4 | 2.2 | 10.8 | 90.3 | 1.1 |
| 8 | 100.0 (43) | 18.6 | - | - | 18.6 | 72.1 | 9.3 |
| 9 | 100.0 (50) | 22.0 | - | - | 22.0 | 70.0 | 8.0 |
| 11 | 100.0 (47) | 72.4 | - | 2.1 | 74.5 | 19.1 | 6.4 |
| 13 | 100.0 (23) | 13.0 | - | 4.4 | 17.4 | 82.6 | - |
| 14 | 100.0 (118) | 2.5 | - | 5.1 | 5.1 | 90.7 | 1.7 |
| 15 | 100.0 (41) | 2.4 | - | 9.5 | 9.5 | 80.5 | 7.3 |
| 16 | 100.0 (40) | 60.0 | - | - | 60.0 | 32.5 | 7.5 |
| 17 | 100.0 (76) | 2.6 | - | - | 2.6 | 90.8 | 6.6 |
| 18 | 100.0 (32) | - | - | 3.1 | 3.1 | 96.9 | - |
| 19 | 100.0 (46) | 6.5 | - | 2.2 | 8.7 | 84.8 | 6.5 |
| 20 | 100.0 (20) | 10.0 | 10.0 | 20.0 | 40.0 | 60.0 | - |
| 23 | 100.0 (15) | - | - | - | - | 46.7 | 53.3 |
| 24 | 100.0 (51) | 52.9 | - | - | 52.9 | 31.4 | 15.7 |
| 25 | 100.0 (28) | 28.6 | 3.6 | 10.7 | 42.9 | 50.0 | 7.1 |
| 26 | 100.0 (16) | 6.2 | - | 6.2 | 12.4 | 56.4 | 31.2 |
| 27 | 100.0 (25) | - | - | 8.0 | 8.0 | 92.0 | - |

CUADRO 3

Alumnos según escuela y tipo de vivienda - Distrito XI

| Escuela | Vivienda | | | | | | |
|--------------|-------------|-------|-------|------------------|---------------|-----------------|----------|
| | Total | Villa | Hotel | Conven- tillo | Sub- total | Casa y Dpto. | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (794) | 1,1 | 1.5 | 0.8 | 3.4 | 67.2 | 29.3 |
| Escuela N° 1 | 100.0 (47) | --- | --- | --- | --- | 95.8 | 4.2 |
| 2 | 100.0 (27) | --- | 3.7 | --- | 3.7 | 88.9 | 7.4 |
| 3 | 100.0 (43) | --- | --- | --- | --- | 58.1 | 41.9 |
| 4 | 100.0 (48) | --- | 2.1 | --- | 2.1 | 85.4 | 12.5 |
| 5 | 100.0 (42) | --- | --- | 7.2 | 7.2 | 64.2 | 28.6 |
| 6 | 100.0 (8) | --- | 12.5 | --- | 12.5 | 87.5 | --- |
| 7 | 100.0 (24) | --- | --- | --- | --- | 87.5 | 12.5 |
| 8 | 100.0 (40) | --- | 5.0 | 2,5 | 7.5 | 32.5 | 60.0 |
| 9 | 100.0 (25) | --- | --- | --- | --- | 24.0 | 76.0 |
| 10 | 100.0 (37) | --- | 10.8 | --- | 10.8 | 35.1 | 54.1 |
| 11 | 100.0 (17) | --- | --- | --- | --- | 11.8 | 88.2 |
| 12 | 100.0 (24) | --- | 4.1 | --- | 4.1 | 54.1 | 41.7 |
| 13 | 100.0 (36) | 25.0 | --- | 2.8 | 27.8 | 36.1 | 36.1 |
| 14 | 100.0 (8) | --- | --- | --- | --- | 100.0 | --- |
| 15 | 100.0 (107) | --- | 0.9 | --- | 0.9 | 88.8 | 10.3 |
| 16 | 100.0 (47) | --- | --- | --- | --- | 100.0 | --- |
| 17 | 100.0 (10) | --- | --- | --- | --- | 90.0 | 10.0 |
| 19 | 100.0 (36) | --- | --- | --- | --- | 91.7 | 8.3 |
| 20 | 100.0 (28) | --- | --- | 3.6 | 3.6 | 89.3 | 7.1 |
| 21 | 100.0 (50) | --- | --- | --- | --- | 12.0 | 88.0 |
| 22 | 100.0 (25) | --- | --- | --- | --- | 68.0 | 32.0 |
| 23 | 100.0 (33) | --- | --- | --- | --- | 51.5 | 48.5 |
| 24 | 100.0 (32) | --- | 3.1 | --- | 3.1 | 84.4 | 12.5 |

CUADRO 4

Alumnos según tipo de jornada y lugar de residencia - Distrito V

| Jornada | TOTAL | Residencia | | |
|----------|-----------------|----------------|----------------|---------------|
| | | Capital | Pcia. Bs.As. | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (1011) | 100.0 (801) | 100.0 (180) | 100.0 (30) |
| Simple | 62.9 | 64.8 | 55.0 | 56.7 |
| Completa | 35.5 | 33.4 | 43.9 | 40.0 |
| Ignorado | 1.6 | 1.8 | 1.1 | 3.3 |

CUADRO 5

Alumnos según tipo de jornada y lugar de residencia - Distrito XI

| Jornada | TOTAL | Residencia | | |
|----------|----------------|----------------|---------------|---------------|
| | | Capital | Pcia. Bs.As. | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (794) | 100.0 (725) | 100.0 (19) | 100.0 (50) |
| Simple | 46.8 | 47.7 | 22.2 | 42.8 |
| Completo | 50.8 | 49.7 | 77.8 | 57.2 |
| Ignorado | 2.4 | 2.6 | -- | -- |

CUADRO 6

Alumnos según hacinamiento y tipo de vivienda - Distrito V

| Hacinamiento | Vivienda | | | | | | |
|----------------|-----------------|----------------|---------------|---------------|----------------|----------------|---------------|
| | TOTAL | Villa | Hotel | Conventillo | Casa | Departamento | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (1011) | 100.0 (129) | 100.0 (33) | 100.0 (55) | 100.0 (395) | 100.0 (327) | 100.0 (72) |
| No hacinados | 40.7 | 20.2 | 3.0 | 9.1 | 46.8 | 54.3 | 23.6 |
| Semi hacinados | 29.2 | 27.1 | 9.1 | 29.1 | 30.3 | 32.8 | 19.4 |
| Hacinados | 24.1 | 44.9 | 66.7 | 61.8 | 20.4 | 10.7 | 19.4 |
| Ignorado | 6.0 | 7.8 | 21.2 | — | 2.5 | 2.2 | 37.6 |

CUADRO 7

Alumnos según hacinamiento y tipo de vivienda - Distrito XI

| Hacinamiento | Vivienda | | | | | | |
|----------------|----------------|---------------|---------------|---------------|----------------|----------------|----------------|
| | TOTAL | Villa | Hotel | Conventillo | Casa | Departamento | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (794) | 100.0 (9) | 100.0 (11) | 100.0 (6) | 100.0 (260) | 100.0 (274) | 100.0 (234) |
| No hacinados | 36.4 | — | 9.1 | 16.7 | 44.6 | 41.6 | 23.9 |
| Semi hacinados | 29.8 | 44.4 | 9.1 | 66.6 | 28.8 | 31.0 | 29.1 |
| Hacinados | 19.6 | 44.4 | 54.5 | 16.7 | 16.2 | 19.0 | 21.8 |
| Ignorado | 14.2 | 11.2 | 27.3 | — | 10.4 | 8.4 | 25.2 |

CUADRO 8

Alumnos según colecho y hacinamiento - Distrito V

| Colecho | Hacinamiento | | | | |
|----------------------------------|-----------------|----------------|----------------|----------------|---------------|
| | TOTAL | No hacinados | Semi hacin. | Hacinados | Ignor. |
| TOTAL | 100.0 (1011) | 100.0 (412) | 100.0 (295) | 100.0 (243) | 100.0 (61) |
| <u>No</u> | <u>72.9</u> | <u>86.8</u> | <u>73.8</u> | <u>55.1</u> | <u>45.9</u> |
| <u>Sí</u> | <u>22.7</u> | <u>11.5</u> | <u>23.1</u> | <u>41.2</u> | <u>23.0</u> |
| Madre | 4.2 | 3.9 | 5.1 | 3.3 | 5.0 |
| Padre | 0.2 | 0.3 | -- | 0.4 | -- |
| Ambos padres | 0.4 | 0.5 | -- | 0.8 | -- |
| Hermano/a | 14.2 | 4.6 | 15.3 | 29.2 | 14.7 |
| Padre y/o madre y/o hermano/a | 2.7 | 1.2 | 1.7 | 6.2 | 3.3 |
| Ignorado | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | -- |
| <u>Ignorado</u> | <u>4.4</u> | <u>1.7</u> | <u>3.1</u> | <u>3.7</u> | <u>31.1</u> |

CUADRO 9

Alumnos según colecho y hacinamiento - Distrito XI

| Colecho | Hacinamiento | | | | |
|----------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | TOTAL | No hacinados | Semi hacin. | Hacinados | Ignor. |
| TOTAL | 100.0 (794) | 100.0 (288) | 100.0 (237) | 100.0 (156) | 100.0 (113) |
| <u>No</u> | <u>73.3</u> | <u>90.9</u> | <u>77.2</u> | <u>57.1</u> | <u>42.5</u> |
| <u>Sí</u> | <u>7.1</u> | <u>3.5</u> | <u>8.5</u> | <u>14.7</u> | <u>2.7</u> |
| Madre | 1.0 | 0.4 | 1.7 | 1.9 | -- |
| Padre | 0.2 | -- | 0.4 | -- | -- |
| Ambos padres | 0.6 | 0.4 | 0.9 | 1.3 | -- |
| Hermano/a | 3.4 | 2.0 | 3.4 | 8.3 | -- |
| Padre y/o madre y/o hermano/a | 0.5 | 0.4 | -- | 1.9 | -- |
| Ignorado | 1.4 | 0.3 | 2.1 | 1.3 | 2.7 |
| <u>Ignorado</u> | <u>19.6</u> | <u>5.6</u> | <u>14.3</u> | <u>28.2</u> | <u>54.8</u> |

CUADRO 10

Alumnos según mudanzas y tipo de vivienda - Distrito V

| Mudanzas | Vivienda | | | | | |
|--------------|-----------------|----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| | TOTAL | Villa | Hotel | Conventillo | Casa y Dpto. | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (1011) | 100.0 (129) | 100.0 (33) | 100.0 (55) | 100.0 (722) | 100.0 (72) |
| <u>No</u> | <u>51.4</u> | <u>53.5</u> | <u>48.5</u> | <u>38.2</u> | <u>51.4</u> | <u>59.7</u> |
| <u>Sí</u> | <u>48.6</u> | <u>46.5</u> | <u>51.5</u> | <u>61.8</u> | <u>48.6</u> | <u>40.3</u> |
| 1 | 24.3 | 29.5 | 15.1 | 30.9 | 24.6 | 11.1 |
| 2 | 13.1 | 10.9 | 15.1 | 14.5 | 13.8 | 8.3 |
| 3 y más | 9.4 | 4.6 | 15.2 | 14.5 | 9.1 | 13.9 |
| Ignorado | 1.8 | 1.5 | 6.1 | 1.9 | 1.1 | 7.0 |

CUADRO 11

Alumnos según mudanzas y tipo de vivienda - Distrito XI

| Mudanzas | Vivienda | | | | | |
|--------------|----------------|--------------|---------------|--------------|----------------|----------------|
| | TOTAL | Villa | Hotel | Conventillo | Casa y Dpto. | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (794) | 100.0 (9) | 100.0 (11) | 100.0 (6) | 100.0 (534) | 100.0 (234) |
| <u>No</u> | <u>66.3</u> | <u>100.0</u> | <u>50.0</u> | <u>50.0</u> | <u>62.2</u> | <u>75.6</u> |
| <u>Sí</u> | <u>33.7</u> | -- | <u>50.0</u> | <u>50.0</u> | <u>37.8</u> | <u>24.4</u> |
| 1 | 16.1 | -- | -- | -- | 18.1 | 13.2 |
| 2 | 7.9 | -- | 16.7 | 16.7 | 9.6 | 3.9 |
| 3 y más | 7.1 | -- | 33.3 | 33.3 | 7.7 | 3.9 |
| Ignorado | 2.6 | -- | -- | -- | 2.4 | 3.4 |

CUADRO 12

Alumnos según convivencia con los padres - Distritos V y XI

| Convivencia | Distrito V | Distrito XI |
|---------------------|-----------------|----------------|
| TOTAL | 100.0 (1011) | 100.0 (794) |
| <u>Ambos padres</u> | <u>82.3</u> | <u>86.5</u> |
| <u>Sin padre</u> | <u>13.4</u> | <u>10.1</u> |
| Madre separada | 7.6 | 5.8 |
| Madre viuda | 1.3 | 1.1 |
| Madre soltera | 4.2 | 2.1 |
| Ignorado | 0.3 | 1.1 |
| <u>Sin madre</u> | <u>0.5</u> | <u>0.6</u> |
| <u>Sin padres</u> | <u>3.3</u> | <u>2.4</u> |
| <u>Ignorado</u> | <u>0.5</u> | <u>0.4</u> |

CUADRO 13

Alumnos según muertes en grupo conviviente - Distritos V y XI

| Muertes en grupo conviviente | Distrito V | Distrito XI |
|------------------------------|---------------|---------------|
| TOTAL | 100.0 (31) | 100.0 (15) |
| Padre | 48.4 | 66.7 |
| Madre | 12.9 | 20.0 |
| Hermano | 32.3 | 13.3 |
| Padre y madre | 3.2 | -- |
| Padre, madre y hermano | 3.2 | -- |

CUADRO 14

Alumnos según edad del padre y la madre - Distrito V

| Edad | Padre | Madre |
|----------|-----------------|-----------------|
| TOTAL | 100.0 (1011) | 100.0 (1011) |
| 0 - 19 | 0.3 | --- |
| 20 - 29 | 14.9 | 30.6 |
| 30 - 39 | 50.2 | 51.3 |
| 40 - 49 | 19.7 | 15.1 |
| 50 y más | 6.3 | 1.5 |
| Ignorado | 8.6 | 1.5 |

CUADRO 15

Alumnos según edad del padre y la madre - Distrito XI

| Edad | Padre | Madre |
|----------|----------------|----------------|
| TOTAL | 100.0 (794) | 100.0 (794) |
| 0 - 19 | 0.1 | 0.1 |
| 20 - 29 | 8.9 | 20.5 |
| 30 - 39 | 49.7 | 56.0 |
| 40 - 49 | 29.5 | 20.1 |
| 50 y más | 4.9 | 1.3 |
| Ignorado | 6.9 | 2.0 |

CUADRO 16

Alumnos según nacionalidad del padre y la madre - Distrito V

| Nacionalidad | Padre | Madre |
|--------------|-----------------|-----------------|
| TOTAL | 100.0 (1011) | 100.0 (1011) |
| Argentino | 74.0 | 78.0 |
| Extranjero | 15.0 | 16.8 |
| Ignorado | 11.0 | 4.4 |

CUADRO 17

Alumnos según nacionalidad del padre y la madre - Distrito XI

| Nacionalidad | Padre | Madre |
|--------------|----------------|----------------|
| TOTAL | 100.0 (794) | 100.0 (794) |
| Argentino | 79.6 | 84.8 |
| Extranjero | 10.6 | 10.6 |
| Ignorado | 9.8 | 4.6 |

CUADRO 18

Alumnos según nacionalidad y nivel de instrucción del padre - Distritos V y XI

| Nacionalidad | TOTAL | Nivel instrucción | | | | | | | |
|--------------|--------------|-------------------|-----------|-----------|----------|----------|-----------|-----------|----------|
| | | Sin inst. | Prim.inc. | Prim.com. | Sec.inc. | Sec.com. | Univ.inc. | Univ.com. | Ignorado |
| TOTAL DE V | 100.0 (1011) | 2.6 | 9.2 | 42.6 | 7.7 | 15.9 | 0.7 | 3.1 | 20.2 |
| Argentino | 100.0 (748) | 1.7 | 8.7 | 48.7 | 8.9 | 16.6 | 0.9 | 3.6 | 10.9 |
| Extranjero | 100.0 (152) | 7.9 | 17.1 | 43.4 | 7.2 | 11.2 | — | 2.0 | 11.2 |
| Ignorado | 100.0 (111) | 0.9 | 1.8 | 0.9 | — | — | — | 0.9 | 95.5 |
| TOTAL DE XI | 100.0 (794) | 0.3 | 2.4 | 23.5 | 8.4 | 20.2 | 2.6 | 10.9 | 31.7 |

CUADRO 19

Alumnos según nacionalidad y nivel de instrucción de la madre - Distritos V y XI

| Nacionalidad | TOTAL | Nivel instrucción | | | | | | | |
|--------------|--------------|-------------------|-----------|-----------|----------|----------|------------|-----------|----------|
| | | Sin inst. | Prim.inc. | Prim.com. | Sec.inc. | Sec.com. | Univ. inc. | Univ.com. | Ignorado |
| TOTAL DE V | 100.0 (1011) | 2.8 | 11.7 | 45.9 | 5.3 | 16.8 | 0.6 | 3.2 | 13.7 |
| Argentino | 100.0 (798) | 1.6 | 10.2 | 46.5 | 6.1 | 18.9 | 0.4 | 3.6 | 12.7 |
| Extranjero | 100.0 (169) | 9.4 | 19.5 | 46.1 | 2.4 | 8.9 | 1.8 | 1.2 | 10.7 |
| Ignorado | 100.0 (44) | — | 9.1 | 34.0 | 2.3 | 11.4 | — | — | 43.2 |
| TOTAL DE XI | 100.0 (794) | 0.3 | 2.7 | 25.4 | 6.0 | 25.7 | 1.8 | 6.7 | 31.4 |

CUADRO 20

Alumnos según ocupación del padre y la madre - Distrito V

| Ocupación | Padre | Madre | Madre (1) |
|----------------------|-----------------|-----------------|----------------|
| TOTAL | 100.0 (1011) | 100.0 (1011) | 100.0 (123) |
| Patrón, Prof. y Téc. | 7.5 | 4.0 | 2.4 |
| Independiente | 15.1 | 2.9 | 4.1 |
| Empleado | 1.7 | 1.9 | 4.1 |
| Empleado sin espec. | 25.1 | 10.6 | 18.7 |
| Asalariado manual | 34.1 | 4.0 | 8.9 |
| Changas | 3.5 | --- | --- |
| Servicio doméstico | --- | 15.1 | 25.2 |
| Inactivo | 1.1 | 0.1 | 0.8 |
| Desocupado | 0.2 | --- | --- |
| Ama de casa | --- | 58.0 | 22.8 |
| Ignorado | 12.2 | 3.4 | 13.0 |

CUADRO 21

Alumnos según ocupación del padre y la madre - Distrito XI

| Ocupación | Padre | Madre | Madre (1) |
|----------------------|----------------|----------------|---------------|
| TOTAL | 100.0 (794) | 100.0 (794) | 100.0 (81) |
| Patrón, Prof. y Téc. | 14.0 | 7.8 | 4.9 |
| Independiente | 24.3 | 5.4 | 7.4 |
| Empleado | 3.3 | 2.0 | 7.4 |
| Empleado sin espec. | 28.8 | 14.7 | 27.2 |
| Asalariado manual | 17.5 | 2.2 | 2.5 |
| Changas | 1.0 | --- | 1.2 |
| Servicio doméstico | --- | 4.4 | 17.3 |
| Inactivo | 0.9 | 0.6 | 1.2 |
| Desocupado | --- | --- | --- |
| Ama de casa | --- | 56.9 | 21.0 |
| Ignorado | 10.2 | 6 | 9.9 |

CUADRO 22

Alumnos según ocupación y nivel de instrucción del padre - Distrito V

| Ocupación | Instrucción | | | | | |
|----------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|------------------------|--------------------------|----------------|
| | TOTAL | Sin inst.y Prim. Inc. | Prim.Comp. y Sec. Inc. | Secundaria Completa | Superior o universit. | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (1011) | 100.0 (119) | 100.0 (509) | 100.0 (142) | 100.0 (38) | 100.0 (203) |
| Patrón, Prof. y Téc. | 7.0 | --- | 3.9 | 12.7 | 52.6 | 5.9 |
| Independiente | 15.2 | 8.4 | 16.7 | 24.1 | 7.9 | 10.3 |
| Empleado | 1.6 | 0.9 | 1.6 | 4.3 | --- | 0.9 |
| Empleado sin espec. | 25.2 | 12.6 | 27.0 | 47.6 | 39.5 | 9.9 |
| Asalariado Manual | 33.7 | 61.3 | 44.3 | 9.9 | --- | 13.8 |
| Changas | 3.5 | 12.6 | 3.3 | --- | --- | 1.5 |
| Inactivo y Desoc. | 1.4 | 3.4 | 1.2 | 1.4 | --- | 1.0 |
| Ignorado | 12.4 | 0.8 | 2.0 | --- | --- | 56.7 |

CUADRO 23

Alumnos según ocupación y nivel de instrucción del padre - Distrito XI

| Ocupación | Instrucción | | | | | |
|----------------------|----------------|--------------------------|---------------------------|------------------------|--------------------------|----------------|
| | TOTAL | Sin inst.y Prim. Inc. | Prim.Comp. y Sec. Inc. | Secundaria Completa | Superior o universit. | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (794) | 100.0 (21) | 100.0 (251) | 100.0 (161) | 100.0 (106) | 100.0 (255) |
| Patrón, Prof. y Téc. | 14.1 | --- | 5.6 | 9.9 | 59.4 | 7.5 |
| Independiente | 24.2 | 33.3 | 33.7 | 29.0 | 8.5 | 17.6 |
| Empleado | 3.3 | --- | 1.6 | 5.6 | 3.8 | 3.6 |
| Empleado sin espec. | 28.7 | 4.7 | 28.6 | 43.2 | 25.5 | 23.1 |
| Asalariado Manual | 17.0 | 52.4 | 23.8 | 9.3 | 1.9 | 18.4 |
| Changas | 1.0 | 4.8 | 1.2 | --- | --- | 1.6 |
| Inactivo y Desoc. | 1.4 | --- | 0.8 | 2.4 | 0.9 | 1.6 |
| Ignorado | 10.3 | 4.8 | 4.7 | 0.6 | --- | 26.6 |

CUADRO 24

Alumnos según condición de actividad y nivel de instrucción de la madre - Distrito V

| Condición actividad | Nivel Instrucción | | | | | |
|---------------------|-------------------|---------------------------|----------------------------|------------------------|--------------------------|----------------|
| | TOTAL | Sin inst. y prim. inc. | Prim. comp. y sec. inc. | Secundario completo | Superior o universit. | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (1011) | 100.0 (148) | 100.0 (518) | 100.0 (170) | 100.0 (37) | 100.0 (133) |
| No trabaja | 57.4 | 53.1 | 64.2 | 52.9 | 45.9 | 45.6 |
| Trabaja | 38.8 | 45.5 | 33.5 | 45.9 | 54.1 | 37.7 |
| Ignorado | 3.8 | 1.4 | 2.3 | 1.2 | - | 16.7 |

CUADRO 25

Alumnos según Condición de Actividad y Nivel de Instrucción de la Madre - Distrito XI

| Condición actividad | Nivel Instrucción | | | | | |
|---------------------|-------------------|---------------------------|----------------------------|------------------------|--------------------------|----------------|
| | TOTAL | Sin inst. y prim. inc. | Prim. comp. y sec. inc. | Secundario completo | Superior o universit. | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (794) | 100.0 (22) | 100.0 (250) | 100.0 (204) | 100.0 (67) | 100.0 (251) |
| No trabaja | 57.5 | 78.4 | 67.6 | 59.0 | 34.3 | 50.6 |
| Trabaja | 36.6 | 17.3 | 29.6 | 39.0 | 62.7 | 36.3 |
| Ignorado | 5.9 | 4.3 | 2.8 | 2.0 | 3.0 | 13.1 |

CUADRO 26

Alumnos según jornada escolar y condición de actividad de la madre
Distrito V

| Jornada | Condición actividad | | | |
|----------|---------------------|----------------|----------------|---------------|
| | TOTAL | No trabaja | Trabaja | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (1011) | 100.0 (581) | 100.0 (391) | 100.0 (39) |
| Simple | 62.8 | 71.6 | 51.0 | 51.3 |
| Completa | 35.5 | 26.9 | 47.7 | 41.0 |
| Ignorado | 1.7 | 1.5 | 1.3 | 7.7 |

CUADRO 27

Alumnos según jornada escolar y condición de actividad de la madre
Distrito XI

| Jornada | Condición actividad | | | |
|----------|---------------------|----------------|----------------|---------------|
| | TOTAL | No trabaja | Trabaja | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (794) | 100.0 (457) | 100.0 (290) | 100.0 (47) |
| Simple | 46.9 | 51.5 | 38.1 | 55.3 |
| Completa | 50.6 | 45.9 | 59.8 | 40.4 |
| Ignorado | 2.5 | 2.6 | 2.1 | 4.3 |

CUADRO 28

Alumnos según escolaridad previa y condición de actividad de la madre - Distrito V

| Escolaridad previa | Condición actividad | | | |
|-------------------------|---------------------|----------------|----------------|---------------|
| | TOTAL | No trabaja | Trabaja | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (1011) | 100.0 (581) | 100.0 (391) | 100.0 (39) |
| Sin escolaridad previa | 13.6 | 14.1 | 10.7 | 33.3 |
| Solo guardería o jardín | 1.6 | 1.4 | 2.0 | -- |
| Solo preescolar | 13.6 | 13.8 | 14.6 | 2.6 |
| Jardín y preescolar | 71.2 | 70.7 | 72.7 | 64.1 |

CUADRO 29

Alumnos según escolaridad previa y condición de actividad de la madre - Distrito XI

| Escolaridad previa | Condición actividad | | | |
|-------------------------|---------------------|----------------|----------------|---------------|
| | TOTAL | No trabaja | Trabaja | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (794) | 100.0 (457) | 100.0 (290) | 100.0 (47) |
| Sin escolaridad previa | 4.4 | 3.3 | 5.5 | 8.5 |
| Solo guardería o jardín | 3.0 | 2.4 | 4.1 | 2.1 |
| Solo preescolar | 12.0 | 15.3 | 7.3 | 8.5 |
| Jardín y preescolar | 80.6 | 79.0 | 83.1 | 80.9 |

CUADRO 30

Alumnos según tipo de vivienda y ocupación del padre (o de la madre en su ausencia) - Distrito V

| Vivienda | Ocupación Padre | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------------|-----------------------|-------------------|----------------|------------------------|---------------|---------------|----------------|------------------|---------------|
| | TOTAL | Patrón, Prof. Téc. | Indepen diente | Emplea do | Asalaria- do Manual | Changas | Serv. Dom. | Ama de Casa | Inact. Desoc. | Ignora do |
| TOTAL | 100.0 (1011) | 100.0 (74) | 100.0 (299) | 100.0 (159) | 100.0 (351) | 100.0 (35) | 100.0 (32) | 100.0 (27) | 100.0 (14) | 100.0 (20) |
| Villa | 12.7 | - | 3.8 | 3.7 | 21.0 | 57.1 | 21.8 | 25.8 | 14.3 | 10.0 |
| Hotel | 3.2 | 1.4 | 2.0 | 3.0 | 4.8 | 2.9 | - | - | 14.3 | - |
| Conventillo | 5.4 | 2.7 | 1.3 | 6.0 | 7.4 | 2.9 | 9.3 | 11.1 | - | 5.0 |
| Casa y Departamento | 71.6 | 89.1 | 84.8 | 79.9 | 62.0 | 28.6 | 62.6 | 55.6 | 57.1 | 55.0 |
| Ignorado | 7.1 | 6.8 | 8.1 | 7.4 | 4.8 | 8.5 | 6.3 | 7.5 | 14.3 | 30.0 |

Alumnos según posesión de la casa o departamento y ocupación del padre (o de la madre en su ausencia) - Distrito V

| Posesión | Ocupación Padre | | | | | | | | | |
|----------------------------|-----------------|-----------------------|--------------------|----------------|------------------------|---------------|---------------|----------------|------------------|---------------|
| | TOTAL | Patrón, Prof. Téc. | Indepen- diente | Emplea- do | Asalaria- do Manual | Changas | Serv. Dom. | Ama de Casa | Inact. Desoc. | Ignora- do |
| TOTAL | 100.0 (720) | 100.0 (65) | 100.0 (134) | 100.0 (239) | 100.0 (218) | 100.0 (10) | 100.0 (20) | 100.0 (15) | 100.0 (8) | 100.0 (11) |
| <u>Casa y Departamento</u> | | | | | | | | | | |
| - propia. | 51.5 | 72.3 | 53.0 | 47.3 | 45.4 | 50.0 | 55.0 | 73.3 | 75.0 | 72.7 |
| - alquilada. | 36.9 | 23.1 | 35.1 | 43.1 | 39.9 | 40.0 | 30.0 | 20.0 | 12.5 | - |
| - prestada | 9.2 | 3.1 | 10.4 | 8.4 | 11.0 | 10.0 | 10.0 | - | 12.5 | 18.2 |
| - ignorado | 2.4 | 1.5 | 1,5 | 1,2 | 3,7 | - | 5.0 | 6.7 | - | 9.1 |

23

CUADRO 32

Alumnos según posesión de la casa o departamento y ocupación del padre (o de la madre en su ausencia) - Distrito XI

| Posesión | Ocupación Padre | | | | | | | | | |
|----------------------------|-----------------|-----------------------|--------------------|----------------|------------------------|--------------|---------------|----------------|------------------|---------------|
| | TOTAL | Patrón, Prof. Téc. | Indepen- diente | Emplea- do | Asalaria- do Manual | Changas | Serv. Dom. | Ama de Casa | Inact. Desoc. | Ignora- do |
| TOTAL | 100.0 (535) | 100.0 (86) | 100.0 (140) | 100.0 (182) | 100.0 (93) | 100.0 (5) | 100.0 (9) | 100.0 (12) | 100.0 (4) | 100.0 (4) |
| <u>Casa y Departamento</u> | | | | | | | | | | |
| - propia. | 60.4 | 73.2 | 62.9 | 63.7 | 44.1 | - | 33.3 | 75.0 | 75.0 | - |
| - alquilada | 26.5 | 18.6 | 27.8 | 25.8 | 35.5 | 20.0 | 22.2 | 25.0 | - | 25.0 |
| - prestada | 11.6 | 7.0 | 7.9 | 8.3 | 20.4 | 80.0 | 44.5 | - | 25.0 | 50.0 |
| - ignorado | 1.5 | 1.2 | 1.4 | 2.2 | - | - | - | - | - | 25.0 |

CUADRO 33

Alumnos según ocupación del padre (o de la madre en su ausencia) y cobertura médica
Distrito V

| Ocupación padre | Cobertura médica | | | |
|-------------------------|------------------|-------|----------|----------|
| | TOTAL | Tiene | No tiene | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (1011) | 62.6 | 35.3 | 2.1 |
| Patrón, prof. y técnico | 100.0 (74) | 78.1 | 21.9 | -- |
| Independiente | 100.0 (159) | 51.3 | 46.2 | 2.5 |
| Empleado | 100.0 (299) | 80.3 | 18.0 | 1.7 |
| Asalariado manual | 100.0 (351) | 60.7 | 38.5 | 0.8 |
| Changas | 100.0 (35) | 14.3 | 77.1 | 8.6 |
| Serv. doméstico | 100.0 (32) | 25.0 | 75.0 | -- |
| Ama de casa | 100.0 (27) | 44.4 | 55.6 | -- |
| Inactivo y desoc. | 100.0 (14) | 42.9 | 57.1 | -- |
| Ignorado | 100.0 (20) | 50.0 | 20.0 | 30.0 |

CUADRO 34

Alumnos según ocupación del padre (o de la madre en su ausencia) y cobertura médica
Distrito XI

| Ocupación padre | Cobertura médica | | | |
|-------------------------|------------------|-------|----------|----------|
| | TOTAL | Tiene | No tiene | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (794) | 70.1 | 24.9 | 5.0 |
| Patrón, prof. y técnico | 100.0 (115) | 81.9 | 14.7 | 3.4 |
| Independiente | 100.0 (198) | 51.3 | 44.2 | 4.5 |
| Empleado | 100.0 (283) | 86.6 | 9.5 | 3.9 |
| Asalariado manual | 100.0 (137) | 67.1 | 25.6 | 7.3 |
| Changas | 100.0 (9) | 22.2 | 55.6 | 22.2 |
| Serv. doméstico | 100.0 (19) | 21.1 | 68.4 | 10.5 |
| Ama de casa | 100.0 (19) | 57.9 | 36.8 | 5.3 |
| Inactivo y desoc. | 100.0 (6) | 50.0 | 50.0 | -- |
| Ignorado | 100.0 (8) | 50.0 | 37.5 | 12.5 |

CUADRO 35

Alumnos según tipo de vivienda y cobertura médica - Distrito V

| Vivienda | Cobertura médica | | | |
|---------------------|------------------|-------|----------|----------|
| | TOTAL | Tiene | No tiene | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (1011) | 62.6 | 35.3 | 2.1 |
| Villa | 100.0 (129) | 34.9 | 62.8 | 2.3 |
| Hotel | 100.0 (33) | 30.3 | 66.7 | 3.0 |
| Conventillo | 100.0 (55) | 61.8 | 38.9 | -- |
| Casa y departamento | 100.0 (722) | 69.6 | 24.9 | 1.0 |
| Ignorado | 100.0 (72) | 58.3 | 27.8 | 13.9 |

CUADRO 36

Alumnos según tipo de vivienda y cobertura médica - Distrito XI

| Vivienda | Cobertura médica | | | |
|---------------------|------------------|-------|----------|----------|
| | TOTAL | Tiene | No tiene | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (794) | 70.1 | 24.9 | 5.0 |
| Villa | 100.0 (9) | 66.7 | 22.2 | 11.1 |
| Hotel | 100.0 (12) | 41.7 | 50.0 | 8.3 |
| Conventillo | 100.0 (6) | 33.3 | 66.7 | -- |
| Casa y departamento | 100.0 (533) | 72.0 | 25.6 | 2.4 |
| Ignorado | 100.0 (234) | 68.4 | 20.9 | 10.7 |

CUADRO 37

Alumnos según indicadores de Salud y Sexo - Distrito V

| Indicadores Salud | Sexo | | | | | | | | | | | |
|------------------------|-----------------|--------|---------|----------|----------------|--------|---------|----------|----------------|--------|---------|----------|
| | TOTAL | | | | Varón | | | | Mujer | | | |
| | TOTAL | Normal | Anormal | Ignorado | TOTAL | Normal | Anormal | Ignorado | TOTAL | Normal | Anormal | Ignorado |
| Desv. de columna | 100.0 (1011) | 94.3 | 1.3 | 4.4 | 100.0 (526) | 94.9 | 1.5 | 3.6 | 100.0 (485) | 93.6 | 1.0 | 5.4 |
| Pie Plano | 100.0 | 81.7 | 13.0 | 6.2 | 100.0 | 83.7 | 10.6 | 5.7 | 100.0 | 79.5 | 13.7 | 6.8 |
| Corazón Tono | 100.0 | 94.3 | 1.5 | 4.2 | 100.0 | 94.3 | 1.9 | 3.8 | 100.0 | 94.2 | 1.0 | 4.8 |
| Ectopía Testicular | 100.0 | 96.0 | 3.0 | 1.0 | 100.0 | 96.0 | 3.0 | 1.0 | ----- | ----- | ----- | ----- |
| Laboratorio | 100.0 | 22.3 | 0.2 | 77.5 | 100.0 | 22.4 | 0.4 | 77.2 | 100.0 | 22.2 | ----- | 77.8 |
| Agudeza Auditiva | 100.0 | 92.3 | 0.5 | 7.2 | 100.0 | 92.8 | 0.4 | 6.8 | 100.0 | 91.7 | 0.6 | 7.7 |
| Lenguaje Comprensivo | 100.0 | 61.8 | 0.5 | 37.7 | 100.0 | 61.2 | 0.4 | 38.4 | 100.0 | 62.5 | 0.6 | 36.9 |
| Lenguaje Expresivo | 100.0 | 60.1 | 1.1 | 38.8 | 100.0 | 59.1 | 1.0 | 39.9 | 100.0 | 61.1 | 1.2 | 37.7 |
| Esquema Corporal | 100.0 | 52.1 | 8.6 | 39.3 | 100.0 | 51.9 | 8.0 | 40.1 | 100.0 | 52.4 | 9.1 | 38.5 |
| Percepción Espacial | 100.0 | 58.4 | 2.4 | 39.2 | 100.0 | 57.8 | 2.1 | 40.1 | 100.0 | 59.0 | 2.7 | 38.3 |
| Percepción Temporal | 100.0 | 60.2 | 0.5 | 39.3 | 100.0 | 59.3 | 0.4 | 40.3 | 100.0 | 61.1 | 0.6 | 38.3 |
| Percepción Auditiva | 100.0 | 60.6 | 0.1 | 39.3 | 100.0 | 59.7 | --- | 40.3 | 100.0 | 61.5 | 0.2 | 38.3 |
| Agudeza Visual | 100.0 | 62.7 | 0.6 | 36.7 | 100.0 | 66.3 | 0.8 | 32.9 | 100.0 | 58.8 | 0.4 | 40.8 |
| Examen Neurológico (*) | 100.0 | 62.7 | 0.6 | 36.7 | | | | | | | | |

(*) Esta variable no fue desagregada por Sexo.

Alumnos según indicadores de Salud y Sexo - Distrito XI

| Indicadores Salud | Sexo | | | | | | | | | | | |
|------------------------|----------------|--------|---------|----------|----------------|--------|---------|----------|----------------|--------|---------|----------|
| | TOTAL | | | | Varón | | | | Mujer | | | |
| | TOTAL | Normal | Anormal | Ignorado | TOTAL | Normal | Anormal | Ignorado | TOTAL | Normal | Anormal | Ignorado |
| Desv. de Columna | 100.0 (794) | 81.8 | 0.9 | 17.3 | 100.0 (430) | 80.7 | 0.9 | 18.4 | 100.0 (366) | 83.1 | 0.8 | 16.1 |
| Pie Plano | 100.0 | 74.1 | 8.3 | 17.6 | 100.0 | 74.4 | 8.1 | 17.5 | 100.0 | 73.8 | 8.5 | 17.7 |
| Corazón Tono | 100.0 | 81.7 | 0.9 | 17.4 | 100.0 | 80.9 | 0.5 | 18.6 | 100.0 | 82.5 | 1.4 | 16.1 |
| Ectopía Testicular | 100.0 | 95.8 | 2.1 | 2.1 | 100.0 | 95.8 | 2.1 | 2.1 | ----- | ----- | --- | --- |
| Laboratorio | 100.0 | 5.8 | ---- | 94.2 | 100.0 | 6.5 | --- | 93.5 | 100.0 | 4.9 | --- | 95.1 |
| (*) Agudeza Auditiva | 100.0 | 68.3 | 0.7 | 31.0 | 100.0 | 68.2 | 0.9 | 30.9 | 100.0 | 68.6 | 0.3 | 31.1 |
| Lenguaje Comprensivo | 100.0 | 40.5 | 0.4 | 59.1 | 100.0 | 41.1 | 0.5 | 58.4 | 100.0 | 39.6 | 0.3 | 60.1 |
| Lenguaje Expresivo | 100.0 | 40.1 | 0.8 | 59.1 | 100.0 | 40.5 | 1.2 | 58.3 | 100.0 | 39.6 | 0.3 | 60.1 |
| Esquema Corporal | 100.0 | 35.1 | 4.4 | 60.5 | 100.0 | 35.3 | 4.9 | 59.8 | 100.0 | 34.7 | 3.8 | 61.5 |
| Percepción Espacial | 100.0 | 35.2 | 4.1 | 60.7 | 100.0 | 35.3 | 4.7 | 60.0 | 100.0 | 35.0 | 3.5 | 61.5 |
| Percepción Temporal | 100.0 | 37.9 | 1.3 | 60.8 | 100.0 | 38.6 | 1.2 | 60.2 | 100.0 | 37.2 | 1.4 | 61.4 |
| Percepción Auditiva | 100.0 | 38.7 | 0.4 | 60.9 | 100.0 | 39.1 | 0.7 | 60.2 | 100.0 | 28.3 | --- | 61.7 |
| Audeza Visual | 100.0 | 40.7 | 0.6 | 58.7 | 100.0 | 39.3 | 0.7 | 60.0 | 100.0 | 42.3 | 0.6 | 57.1 |
| Examen Neurológico (*) | 100.0 | 40.7 | 0.6 | 58.7 | | | | | | | | |

(*) Esta variable no fue desagregada por Sexo.

CUADRO 39

Alumnos con enfermedad actual agrupada - Distritos V y XI

| Enfermedad actual | Distrito V | Distrito XI |
|-----------------------------|----------------|----------------|
| TOTAL | 100.0 (161) | 100.0 (107) |
| Asma | 6.8 | 5.6 |
| Alergia | 8.1 | 16.8 |
| Vista y oído | 4.3 | 1.9 |
| Tratamiento Psicopedagógico | 3.1 | 0.9 |
| Tratamiento Psicológico | 9.9 | 15.0 |
| Tratamiento neurológico | 5.6 | 5.6 |
| Trastornos del lenguaje | 6.9 | 7.5 |
| Infecciosas | 5.0 | 1.8 |
| Aparato digestivo y genital | 3.1 | 4.7 |
| Aparato circulatorio | 4.3 | 4.7 |
| Aparato respiratorio | 16.8 | 19.7 |
| Sistema osteoarticular | 3.1 | 1.8 |
| Resto | 7.4 | 6.5 |
| Otros | 9.4 | 4.7 |
| Ignorado | 6.2 | 2.8 |

CUADRO 40

Alumnos con antecedentes hereditarios del grupo conviviente
Distritos V y XI

| Antecedentes hereditarios | Distrito V | Distrito XI |
|---------------------------|----------------|---------------|
| TOTAL | 100.0 (129) | 100.0 (53) |
| Diabetes | 19.4 | 24.5 |
| Epilepsia | 5.4 | 11.3 |
| Endocrinopatías | 6.2 | — |
| Cardíacos | 14.0 | 26.4 |
| Tuberculosis | 15.5 | 9.4 |
| Alcoholismo | 28.7 | 20.8 |
| Enfermedades mentales | 10.8 | 7.6 |

CUADRO 41

Alumnos según Vacunación y Nivel de Instrucción de la Madre -
Distrito V

| Vacunación | Instrucción | | | | | |
|------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|----------------|
| | TOTAL | Sin inst.y prim. inc. | Prim.comp.y sec. inc. | Secundaria completa | Superior o universit. | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (1011) | 100.0 (148) | 100.0 (518) | 100.0 (170) | 100.0 (37) | 100.0 (138) |
| Completa | 23.1 | 32.0 | 20.7 | 22.4 | 27.0 | 22.5 |
| Incompleta | 45.7 | 45.6 | 46.4 | 44.1 | 46.0 | 44.9 |
| Ignorado | 31.2 | 22.4 | 32.9 | 33.5 | 27.0 | 32.6 |

CUADRO 42

Alumnos según Vacunación y Nivel de Instrucción de la Madre -
Distrito XI

| Vacunación | Instrucción | | | | | |
|------------|----------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|----------------|
| | TOTAL | Sin inst.y prim. inc. | Prim.comp.y sec. inc. | Secundaria completa | Superior o Universit. | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (794) | 100.0 (22) | 100.0 (250) | 100.0 (204) | 100.0 (67) | 100.0 (251) |
| Completa | 43.2 | 26.1 | 48.8 | 33.7 | 34.3 | 49.4 |
| Incompleta | 26.3 | 52.2 | 23.2 | 25.4 | 31.4 | 26.3 |
| Ignorado | 30.5 | 21.7 | 28.0 | 40.9 | 34.3 | 24.3 |

CUADRO 43

Alumnos según caries - Distritos V y XI

| Caries | Distrito V | Distrito XI |
|------------|-----------------|----------------|
| TOTAL | 100.0 (1011) | 100.0 (794) |
| Con caries | 62.7 | 40.7 |
| Sin caries | 37.3 | 59.3 |

CUADRO 44

Alumnos según ortodoncia y ocupación del Padre - Distrito V

| Ortodoncia | Ocupación Padre | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------------|-----------------------|--------------------|----------------|------------------------|---------------|-----------------------|----------------|----------------------|---------------|
| | TOTAL | Patrón, Prof. Téc. | Indepen- diente | Emplea- do | Asalaria- do Manual | Changas | Servicio Doméstico | Ama de Casa | Inactivo y Desoc. | Igno- rado |
| TOTAL | 100.0 (1011) | 100.0 (74) | 100.0 (159) | 100.0 (299) | 100.0 (351) | 100.0 (35) | 100.0 (32) | 100.0 (27) | 100.0 (14) | 100.0 (20) |
| No necesita | 57.5 | 67.2 | 58.9 | 58.9 | 56.4 | 42.9 | 34.4 | 48.2 | 64.3 | 80.0 |
| Necesita y Tiene | 28.2 | 20.5 | 25.9 | 26.7 | 29.3 | 40.0 | 56.2 | 33.3 | 21.4 | 10.0 |
| Necesita y no tiene | 14.3 | 12.3 | 15.2 | 14.4 | 14.3 | 17.1 | 9.3 | 18.5 | 14.3 | 10.0 |

16

CUADRO 45

Alumnos según ortodoncia y ocupación del Padre - Distrito XI

| Ortodoncia | Ocupación Padre | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------------|-----------------------|--------------------|----------------|------------------------|--------------|-----------------------|----------------|----------------------|---------------|
| | TOTAL | Patrón, Prof. Téc. | Indepen- diente | Emplea- do | Asalaria- do Manual | Changas | Servicio Doméstico | Ama de Casa | Inactivo y Desoc. | Igno- rado |
| TOTAL | 100.0 (794) | 100.0 (115) | 100.0 (198) | 100.0 (283) | 100.0 (137) | 100.0 (9) | 100.0 (19) | 100.0 (19) | 100.0 (6) | 100.0 (8) |
| No necesita | 73.9 | 81.9 | 68.8 | 78.1 | 73.0 | 66.7 | 42.1 | 63.2 | 66.6 | 62.5 |
| Necesita y tiene | 14.2 | 7.8 | 18.1 | 12.8 | 13.1 | 11.1 | 36.8 | 15.7 | 16.7 | 25.0 |
| Necesita y no tiene | 11.9 | 10.3 | 13.1 | 9.2 | 13.9 | 22.2 | 21.1 | 21.1 | 16.7 | 12.5 |

CUADRO 46

Alumnos según condición de nutrición y sexo - Distrito V

| Condición nutrición | Sexo | | | | | |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | TOTAL | | Varón | | Mujer | |
| | Abs. | % | Abs. | % | Abs. | % |
| TOTAL | 1011 | 100.0 | 526 | 100.0 | 485 | 100.0 |
| Desnutrido | 18 | 1.8 | 13 | 2.5 | 5 | 1.0 |
| Riesgo desnutrición | 27 | 2.7 | 16 | 3.0 | 11 | 2.3 |
| Supera 95º | 60 | 5.9 | 27 | 5.1 | 33 | 6.8 |
| Normal | 887 | 87.7 | 457 | 86.9 | 430 | 88.7 |

CUADRO 47

Alumnos según condición de nutrición y sexo - Distrito XI

| Condición nutrición | Sexo | | | | | |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | TOTAL | | Varón | | Mujer | |
| | Abs. | % | Abs. | % | Abs. | % |
| TOTAL | 794 | 100.0 | 429 | 100.0 | 365 | 100.0 |
| Desnutrido | 8 | 1.0 | 7 | 1.0 | 1 | 0.3 |
| Riesgo desnutrición | 13 | 1.6 | 5 | 1.2 | 8 | 2.2 |
| Supera 95º | 51 | 6.4 | 31 | 7.2 | 20 | 5.5 |
| Normal | 697 | 87.8 | 370 | 86.3 | 327 | 89.6 |

CUADRO 48

Indicadores seleccionados de los alumnos con alteraciones
nutricionales - Distrito V

| Indicador | TOTAL GRAL. | Desnutridos | Riesgo desnut. |
|---|-------------|-------------|----------------|
| Número absoluto | 1011 | 18 | 27 |
| % Villa | 12.8 | 22.2 | 14.8 |
| % Hotel y conventillo | 8.7 | -- | -- |
| Personas/cuarto | 1.7 | 1.9 | 1.8 |
| % Padre independiente | 15.1 | 27.8 | 14.8 |
| % Padre asalariado manual | 34.1 | 27.8 | 22.2 |
| % Padre changas | 3.5 | -- | 7.4 |
| % Padre ocupación ignorada | 12.2 | 27.8 | 14.8 |
| % Madre inactiva | 58.1 | 55.5 | 63.0 |
| % Madre servicio doméstico | 15.1 | 22.2 | 18.5 |
| % Madre sin instrucción y pri maria incompleta | 14.5 | 38.9 | 18.5 |
| % Sin cobertura médica | 35.3 | 22.2 | 33.3 |
| % Con alteración emocional | 28.7 | 33.3 | 29.6 |
| % Retraso madurativo | 13.6 | 38.9 | 29.6 |

CUADRO 49

Indicadores seleccionados de los alumnos con alteraciones
nutricionales - Distrito XI

| Indicador | TOTAL GRAL. | Desnutridos | Riesgo Desnut. |
|---|-------------|-------------|----------------|
| Número absoluto | 794 | 8 | 13 |
| % Villa | 1.1 | -- | -- |
| % Hotel y conventillo | 2.3 | -- | -- |
| Personas/cuarto | 1.6 | 1.7 | 1.2 |
| % Padre independiente | 24.3 | 12.5 | 38.5 |
| % Padre asalariado man. | 17.5 | 25.0 | 7.7 |
| % Padre changas | 1.0 | -- | 7.7 |
| % Padre ocupac. ignorada | 10.2 | 25.0 | 15.4 |
| % Madre inactiva | 57.5 | 37.5 | 38.5 |
| % Madre serv. doméstico | 4.4 | -- | 7.7 |
| % Madre sin inst. y prim. incompleta | 3.0 | 50.0 | 30.7 |
| % Sin cobertura médica | 24.9 | 62.5 | 38.5 |
| % Con alteración emoc. | 16.1 | 12.5 | 30.8 |
| % Retraso madurativo | 9.0 | 50.0 | 15.4 |

CUADRO 50

Alumnos según indicación de escolaridad - Distritos V y XI

| Indicación Escolaridad | Distrito V | Distrito XI |
|------------------------------|-----------------|----------------|
| TOTAL | 100.0 (1011) | 100.0 (794) |
| Escuela común | 20.7 | 15.2 |
| Observación en aprestamiento | 3.1 | 3.4 |
| Escuela especial | 0.7 | 1.2 |
| Ignorado | 75.5 | 80.2 |

CUADRO 51

Alumnos según conclusión psicodiagnóstica y tipo de vivienda -
Distrito V

| Conclusión Psico- diagnóstica | Vivienda | | | | | |
|---|-----------------|----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| | TOTAL | Villa | Hotel | Conventillo | Casa y Dpto. | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (1011) | 100.0 (129) | 100.0 (33) | 100.0 (55) | 100.0 (722) | 100.0 (72) |
| Sin alteración | 3.4 | 1.6 | ----- | 3.6 | 3.6 | 5.6 |
| Sin alteración signific. | 45.3 | 38.0 | 42.4 | 47.3 | 48.8 | 23.6 |
| Con alteración emocional | 28.7 | 24.0 | 27.3 | 27.3 | 30.7 | 19.4 |
| Retraso Madurativo sig- nificativo | 9.9 | 17.0 | 12.1 | 10.9 | 8.5 | 9.7 |
| Retraso Madurativo alta- mente significativo | 3.7 | 7.8 | 6.1 | 3.6 | 3.0 | 1.4 |
| Ignorado | 9.0 | 11.6 | 12.1 | 7.3 | 5.4 | 40.3 |

CUADRO 52

Alumnos según conclusión psico-diagnóstica y tipo de vivienda -
Distrito XI

| Conclusión Psico- diagnóstica | Vivienda | | | | | |
|---|----------------|--------------|---------------|--------------|----------------|----------------|
| | TOTAL | Villa | Hotel | Conventillo | Casa y Dpto. | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (794) | 100.0 (9) | 100.0 (12) | 100.0 (6) | 100.0 (533) | 100.0 (234) |
| Sin alteración | 8.3 | ----- | 8.3 | ----- | 8.6 | 8.1 |
| Sin alteración signific. | 40.5 | 55.6 | 58.4 | 33.3 | 37.7 | 45.3 |
| Con alteración emocional | 16.1 | 22.2 | 8.3 | 33.3 | 16.3 | 15.4 |
| Retraso Madurativo signi- ficativo | 6.5 | ----- | ----- | 16.7 | 8.4 | 2.5 |
| Retraso Madurativo alta- mente significativo | 2.5 | ----- | 16.7 | ----- | 3.0 | 0.9 |
| Ignorado | 26.1 | 22.2 | 8.3 | 16.7 | 26.0 | 27.8 |

CUADRO 53

Alumnos según conclusión psicodiagnóstica y ocupación del padre - Distrito V

| Conclusión Psico- diagnóstica | Ocupación Padre | | | | | | |
|---|-----------------|------------------|--------------------|----------------|------------------------|---|---------------|
| | TOTAL | Patrón y Téc. | Indepen- diente | Emplea- do | Asalaria- do Manual | Changas, Serv. Dom., A. de ca- sa y otros | Igno- rado |
| TOTAL | 100.0 (1011) | 100.0 (74) | 100.0 (159) | 100.0 (299) | 100.0 (351) | 100.0 (108) | 100.0 (20) |
| Sin alteración | 3.4 | 8.2 | 1.3 | 4.3 | 2.8 | --- | 15.0 |
| Sin alteración signific. | 45.3 | 49.3 | 49.4 | 48.2 | 43.6 | 36.1 | 35.0 |
| Con alteración emocio- nal | 28.7 | 21.9 | 33.5 | 29.4 | 27.4 | 31.5 | 15.0 |
| Retraso Madurativo sig- nificativo | 9.9 | 5.5 | 8.2 | 7.4 | 12.3 | 13.9 | 15.0 |
| Retraso Madurativo Al- tamente significativo | 3.7 | 5.5 | 1.3 | 2.7 | 5.1 | 4.6 | --- |
| Ignorado | 9.0 | 9.6 | 6.3 | 8.0 | 8.8 | 13.9 | 20.0 |

CUADRO 54

Alumnos según conclusión psicodiagnóstica y ocupación del padre - Distrito XI

| Conclusión Psico- diagnóstica | Ocupación Padre | | | | | | |
|---|-----------------|------------------|--------------------|----------------|------------------------|---|---------------|
| | TOTAL | Patrón y Téc. | Indepen- diente | Emplea- do | Asalaria- do Manual | Changas, Serv. Dom., A. de ca- sa y otros | Igno- rado |
| TOTAL | 100.0 (794) | 100.0 (115) | 100.0 (198) | 100.0 (283) | 100.0 (137) | 100.0 (53) | 100.0 (8) |
| Sin alteración | 8.3 | 8.6 | 8.5 | 10.6 | 5.1 | 1.9 | 12.5 |
| Sin alteración signific. | 40.5 | 46.6 | 37.7 | 45.9 | 35.0 | 24.5 | 25.0 |
| Con alteración emocio- nal | 16.1 | 9.5 | 19.1 | 13.8 | 17.6 | 28.3 | 12.5 |
| Retraso Madurativo sig- nificativo | 6.5 | 6.9 | 8.5 | 3.9 | 7.3 | 9.4 | 12.5 |
| Retraso Madurativo Al- tamente significativo | 2.5 | --- | 1.5 | 2.5 | 2.9 | 9.5 | 12.5 |
| Ignorado | 26.1 | 28.4 | 24.7 | 23.3 | 32.1 | 26.4 | 25.0 |

CUADRO 55

Alumnos según conclusión psicodiagnóstica e indicación asistencial - Distrito V

| Indicación Asistencial | Conclusión Psicodiagnóstica | | | | | | |
|---|-----------------------------|----------------|------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| | TOTAL | Sin alteración | Sin alteración significativa | Con alteración emocional | Retraso Madurativo significativo | Retraso Madurativo Altamente signif. | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (1011) | 100.0 (34) | 100.0 (458) | 100.0 (291) | 100.0 (100) | 100.0 (37) | 100.0 (91) |
| Ninguna | 56.8 | 94.2 | 77.2 | 4.8 | 12.0 | 10.8 | 73.3 |
| Psicodiagnóstico | 27.0 | --- | 0.9 | 69.7 | 44.0 | 18.9 | 17.2 |
| Examen Neurológico | 0.1 | 2.9 | --- | --- | --- | --- | --- |
| Orientación a padres | 5.6 | 2.9 | 1.7 | 13.8 | 2.0 | 5.4 | 3.3 |
| Psicodiagnóstico con examen neurológico | 8.5 | --- | 0.2 | 7.6 | 39.0 | 54.1 | 4.4 |
| Psicodiagnóstico con orientación a padres | 1.3 | --- | --- | 3.4 | 2.0 | --- | 1.1 |
| Psicodiag. con examen neurológico y orientación a padres. | 0.7 | --- | --- | 0.7 | 1.0 | 10.8 | --- |

CUADRO 56

Alumnos según conclusión psicodiagnóstica e indicación asistencial - Distrito XI

| Indicación Asistencial | Conclusión Psicodiagnóstica | | | | | | |
|---|-----------------------------|----------------|------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|----------------|
| | TOTAL | Sin alteración | Sin alteración significativa | Con alteración emocional | Retraso Madurativo significativo | Retraso Madurativo Altamente signif. | Ignorado |
| TOTAL | 100.0 (794) | 100.0 (66) | 100.0 (321) | 100.0 (127) | 100.0 (52) | 100.0 (20) | 100.0 (208) |
| Ninguna | 72.1 | 95.5 | 95.0 | 7.0 | 9.6 | 5.0 | 91.3 |
| Psicodiagnóstico | 17.2 | 1.5 | 2.2 | 70.3 | 36.5 | 30.0 | 6.2 |
| Examen Neurológico | 0.7 | 1.5 | --- | 1.6 | --- | 15.0 | --- |
| Orientación a padres | 3.8 | 1.5 | 2.8 | 12.5 | --- | --- | 1.1 |
| Psicodiagnóstico con examen neurológico | 4.8 | --- | --- | 5.5 | 50.0 | 25.0 | --- |
| Psicodiagnóstico con orientación a padres | 0.9 | --- | --- | 3.1 | --- | 15.0 | --- |
| Psicodiag. con examen neurológico y orientación a padres. | 0.5 | --- | --- | --- | 3.9 | 10.0 | --- |

CUADRO 57

Alumnos según indicación asistencial y recepción de informes - Distrito V

| Indicación Asistencial | Recepción Informes | | |
|--|--------------------|---------------------------|---------------------------|
| | TOTAL | Con recepción de informes | Sin recepción de informes |
| TOTAL | 100.0 (414) | 33.1 | 66.9 |
| Psicodiagnóstico | 100.0 (263) | 38.0 | 62.0 |
| Examen Neurológico | 100.0 (1) | --- | 100.0 |
| Orientación a padres | 100.0 (46) | 30.4 | 69.6 |
| Psicodiagnóstico con examen neurológico | 100.0 (85) | 18.8 | 81.2 |
| Psicodiagnóstico con orientación a padres | 100.0 (12) | 41.7 | 58.3 |
| Psicodiag. con examen neurológico y orientación a padres | 100.0 (7) | 28.6 | 71.4 |

CUADRO 58

Alumnos según indicación asistencial y recepción de informes - Distrito XI

| Indicación Asistencial | Recepción Informes | | |
|---|--------------------|---------------------------|---------------------------|
| | TOTAL | Con recepción de informes | Sin recepción de informes |
| TOTAL | 100.0 (207) | 45.9 | 54.1 |
| Psicodiagnóstico | 100.0 (130) | 39.2 | 60.8 |
| Examen Neurológico | 100.0 (6) | 83.3 | 16.7 |
| Orientación a padres | 100.0 (22) | 59.1 | 40.9 |
| Psicodiagnóstico con examen neurológico | 100.0 (38) | 50.0 | 50.0 |
| Psicodiagnóstico con orientación a padres | 100.0 (7) | 57.1 | 42.9 |
| Psicodiag. con examen neurológico y orientación a padres. | 100.0 (4) | 75.0 | 25.0 |

APENDICE II: Metodologġa

A partir de la selección de variables y con el objeto de relevar la información de las 1.805 Historias Clínicas de los dos distritos, se diseñó una planilla de vuelco que luego fue utilizada directamente para la graboverificación y posterior procesamiento. En la misma se respetó el orden de las variables -- presentadas en el formulario de la Historia Clínica. Además se confeccionó un instructivo para aclarar el volcado de algunas variables; todo el material se adjunta al final de este apéndice.

A los efectos del trabajo de campo, se formó un equipo de seis personas que se constituyó en forma permanente en dependencias del Gabinete Psicofísico N° 1.

Esta etapa insumió dos meses, desde mediados de noviembre de 1984 a mediados de enero de 1985 y contó siempre con la colaboración del personal del gabinete.

También, con el fin de obtener una información más acotada, se realizaron entrevistas no estructuradas a personal administrativo de conducción y profesionales que integraban las diferentes áreas del plantel del gabinete -psicólogos, asistentes sociales, médicos, fonaudiólogos-.

Posteriormente se procedió al control de las planillas y a la codificación de las preguntas abiertas. Estas preguntas son tres y se refieren a ocupación, escolaridad y enfermedad actual.

Los códigos de estas variables fueron establecidos a partir de la lectura de un considerable número de planillas y se detallan a continuación, con ejemplos de los casos más frecuentes.

CODIGO DE OCUPACION

- 001 - Patrón - Empresario - Profesional - Contratista - Gerente - Profesor.
- 002 - Técnicos: Decorador - Actor - Pastor - Publicista - Músico Docente (Maestra) - Periodista - Policía - Militar - Enfermero universitario.
- 003 - Empleados: Dactilógrafa - Bancario - Contable - Comercio - Viajante - Promotor - Secretaria - Peluquero empleado - Tintorero empleado - Pedicura empleada - Cosmetóloga empleada - Enfermero no universitario.
- 004 - Empleados sin especificar.
- 005 - Independientes: Electricista - Camionero - Taxista - Transportista - Fletero - Carpintero - Independiente - Comerciante - Peluquero - Pedicura - Cosmetóloga - Técnico en calefacción - Pintor - Gastronómico independiente - Mecánico - Plomero.
- 006 - Asalariado manual: Obrero - Supervisor - Yesero - Chofer - Taxista peón - Mecánico - Transportista - Imprentero - Plomero - Pintor - Mecánico textil - Operario - Albañil - Ayudante cocina - Mozo - Encargado - Gastronómico - Portero - Cocinero - Auxiliar escolar.
- 007 - Changas - Changarín - Vendedor ambulante.
- 008 - Servicio doméstico - Cocinera - Planchadora.
- 009 - Ama de casa - Quehaceres domésticos.
- 010 - Jubilado/pensionado.
- 011 - Otro inactivo.
- 012 - Desocupado.
- 013 - Estudiante.
- 999 - Ignorado.

CODIGO DE NIVEL DE EDUCACION (a)

- 0 - Sin instrucción.
- 1 - Primaria Incompleta.
- 2 - Primaria Completa.
- 3 - Secundaria Incompleta.
- 4 - Secundaria Completa.
- 5 - Superior y Universitaria Incompleta.
- 6 - Superior y Universitaria Completa.
- 9 - Ignorado.

(a) Si aparece 6° Grado, y si tiene más de 30 años codificar "Primaria Completa".

CODIGO DE ENFERMEDAD ACTUAL

- 00 - Sin enfermedad.
- 01 - Desnutrición.
- 02 - Asma.
- 03 - Alergia.
- 04 - Vista: Miopía - Astigmatismo - Hipermetropía - Estrabismo.
- 05 - Tratamiento Psicopedagógico.
- 06 - Tratamiento Psicológico.
- 07 - Trastornos Neurológicos: Disritmia - Convulsión - Secuelas mentales.
- 08 - Trastornos del lenguaje: Dislalia - Tratamiento Foniátrico.
- 09 - Otras: Gripe - Tos - Angina - Catarro - Cefalea.
- 10 - Aparato Digestivo: Gastritis - Obstrucción de píloro - Hernia inguinal - Parotiditis - Apéndice - Problemas Intestinales.
- 11 - Aparato Circulatorio: Soplo funcional - Problemas cardíacos - Operación de corazón - Fiebre reumática.
- 12 - Aparato Genitourinario: Infección renal - Infección urinaria - Inflamación de vejiga - Enuresis.

- 13 - Aparato Respiratorio: Problemas bronquiales - Sinusitis - Alergia bronquial - Trastorno pulmonar - Bronquitis - Neumonía - Espasmo Bronquial - Amígdalas - Adenoides - Rinitis Alérgica.
- 14 - Sistema Osteoarticular: Pie plano - Displacia de cadera Osteomielitis - Escoleosis.
- 15 - Dermatológicas: Problemas de piel.
- 16 - Oído: Otitis - Tímpanos perforados.
- 17 - Enfermedades Infectocontagiosas: Parasitosis.
- 18 - Traumatismos: Quemaduras - Fracturas - Golpes.
- 19 - Anomalías Congénitas: Ectopía testicular - Malformaciones congénitas.
- 20 - Enfermedades glandulares: Trastornos en el crecimiento.
- 21 - Exámenes: Electroencefalograma - Otros.

Se realizó un plan de 34 tabulados que fueron agrupados en tres niveles. El primero incluyó las que permitieron describir la situación social de los niños y sus familias, el segundo los que describieran el estado físico y psicopedagógico de los niños y por último los que relacionaran el contexto social con el estado de salud. Luego del análisis de consistencia, descarte y reelaboración de los tabulados quedaron conformados los cuadros - que integran el estudio. En general se descartaron aquellas variables con un elevado porcentaje de ignorado o que revelaban una respuesta o un llenado estereotipado, por ejemplo, los embarazos y partos fueron todos normales y todos los niños tuvieron control - urinario a los dos años.

Tanto la programación realizada con el sistema de tabulación CENT'S III- como el procesamiento de los datos fueron llevados a cabo por personal de esta Dirección.



M. C. B. A.

FORMULARIO ORIGINAL
HISTORIA CLINICA SANIDAD ESCOLAR

DISTRITO Nº

ESCUELA:

JORNADA:

GRADO:

APELLIDO DEL ALUMNO:

NOMBRE DEL ALUMNO:

SEXO: F M

FECHA DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD: A E

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CI DNI Nº

DOMICILIO:

UBICACION: centro villa barrio

LOCALIDAD: C P

INFORMANTE:

ACTITUD DEL INFORMANTE:

COBERTURA MEDICA: SI NO

AFILIACION A OBRA SOCIAL O SINDICAL: SI NO

NOMBRE DE LA OBRA:

UTILIZA SUS SERVICIOS: SI NO

DONDE RECIBEN ATENCION MEDICA SUS HIJOS: hospital
 obra social
 médico particular

ANTECEDENTES FAMILIARES Y AMBIENTALES:

Grupo de Convivencia: ☐ abuelo ☐ abuela ☐ padrastro
☐ madrastra ☐ hermanos ☐ amigos
☐ madre ☐ padre ☐ ambos padres
☐ sin padres ☐ primos ☐ sin madre o sustituto
☐ sin padre o sustituto masculino femenino

Apellido y nombre paterno:

Edad: Nacionalidad: ☐ A ☐ E Religión: ☐ SI ☐ NO

Ocupación: Horario: ☐ más de 8 hs.
☐ menos de 8 hs.

Estado Civil: ☐ C ☐ S ☐ V ☐ Sep. ☐ Conc. Escolaridad:

Hubo uniones anteriores: ☐ SI ☐ NO Cuántas ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ +4

Es diabético: ☐ SI ☐ NO

Apellido y nombre materno:

Edad: Nacionalidad: ☐ A ☐ E Religión: ☐ SI ☐ NO

Es ama de casa: ☐ SI ☐ NO Ocupación: Horario: ☐ más de 8 hs.
☐ menos de 8 hs.

Estado Civil: ☐ C ☐ S ☐ V ☐ Sep. ☐ Conc. Escolaridad:

Hubo uniones anteriores: ☐ SI ☐ NO Cuántas: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ +4

Es Diabética ☐ SI ☐ NO Tuvo atención continua pre-parto: ☐ SI ☐ NO

El Ingreso Familiar Equivale al sueldo de: ☐ servicio doméstico ☐ obrero
☐ trabajador indep. ☐ jubilado o pensionado
☐ sin trabajo fijo ☐ empleado

Muertes en grupo conviviente: ☐ padre ☐ madre
☐ abuelos ☐ hermanos

Fecha:

Vivienda: ☐ casa ☐ dpto. ☐ hotel ☐ convent.

Construcción: ☐ chapa ☐ madera ☐ material

Poseción: ☐ propia ☐ alquilada ☐ prestada

Baño: ☐ SI ☐ NO No de cuartos: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ +4

No de personas: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ +4 Cohabitación: ☐ SI ☐ NO

Colección: ☐ SI ☐ NO Con quién: ☐ madre ☐ padre
☐ hermano ☐ hermana

Mudanzas: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ +4

ANTECEDENTES PERSONALES:

Enfermedades padecidas: ☐ fiebre reumát. ☐ sarampión ☐ coqueluche
☐ meningitis ☐ poliomiel. ☐ difteria
☐ traumat. cran. ☐ convulsión ☐ hepatitis

Accidentes frecuentes: ☐ SI ☐ NO Donde: ☐ Hogar ☐ calle ☐ escuela

Vacunas: ☐ BCG ☐ DPT ☐ SABIN ☐ DOBLE ☐ SUEROS
☐ A. SARAM. ☐ A. TETAN. ☐ Otras vacunas

Enfermedad actual: está medicado, con qué:

EXAMEN MEDICO

Aspecto general: ☒ B ☒ R ☒ D Piel: Blanca ☐ morena ☐ dermatopatía ☐
Sistema Osteoarticular: desviación columna ☒ SI ☒ NO Pie plano: ☒ SI ☒ NO
Fosas nasales: permeabilidad normal ☐ obstrucción ☐
Oídos: Otopatías: ☒ SI ☒ NO Cuello: normal ☐ ganglios ☐ bocio ☐
Fauces: amígdalas normales ☐ hipertróficas ☐ amigdalectomía ☐
Aparato respiratorio: Capacidad vital _____ Excursión respirat. mx _____ mn _____
Aparato circulatorio: Pulso: frecuencia _____ Presión arterial mx _____ mn _____
Corazón: tono normal ☐ disminuido ☐ desdoblado ☐ soplo ☐
Abdomen: Hígado normal ☐ palpable ☐ bazo palpable ☐
Tumores: ☒ SI ☒ NO Lugar _____ Hernia Inguinal ☐
Inguino escrotal ☐ umbilical ☐ unilateral ☐ bilateral ☐
Aparato genital masculino: Desarrollo genital ☒ SI ☒ NO
Vello pubiano: ☒ SI ☒ NO Vello axilar: ☒ SI ☒ NO
Ectopía testicular: unilateral ☐ bilateral ☐ fimosis ☐
Aparato genital femenino: Desarrollo mamario: ☒ SI ☒ NO Menarca: ☒ SI ☒ NO
Vello pubiano: ☒ SI ☒ NO Vello axilar: ☒ SI ☒ NO
Peso: Talla: Delgado: ☐ Obeso: ☐ Normal: ☐

LABORATORIO:

[illegible]

Examen Fonoaudiológico:

Agudeza auditiva: Normal ☐ Disminuida ☐ Hipocusia ☐ SI ☐ NO ☐

Aparato cenestésico motor verbal: mot. lingual y labial: Normal ☐ Hipo ☐

Respiración: Bucal ☐ Costo-abdominal ☐

Características de la voz: Normal ☐ Disfónico ☐

Lenguaje oral: Articulación de sonidos aislados y reproducción de palabras:
con dificultad ☐ sin dificultad ☐

Lenguaje comprensivo: ☐ SI ☐ NO ☐ Lenguaje expresivo: ☐ SI ☐ NO ☐

Investigación de campos perceptivos:

| | | |
|----------------------|---|---|
| Esquema corporal: | <input type="checkbox"/> sin alteración | <input type="checkbox"/> con alteración |
| Percepción espacial: | <input type="checkbox"/> sin alteración | <input type="checkbox"/> con alteración |
| Percepción temporal: | <input type="checkbox"/> sin alteración | <input type="checkbox"/> con alteración |
| Percepción auditiva: | <input type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> con alteración |

HISTORIA EVOLUTIVA

Hijo deseado: ☐ SI ☐ NOEmbarazo: ☐ normal☐ patológicoAmenaza de aborto ☐parto normal ☐☐ parto prematuroparto distósico ☐forceps ☐☐ cesárea

Antecedentes hereditarios y grado de parentesco:

diabetes _____ endocrinopatías _____ TBC _____

epilepsia _____ cardíacos _____ alcoholismo _____

enferm. mentales _____

Alimentación: ☐ pecho ☐ mamadera ☐ destete ☐ 3m ☐ 6m ☐ 9m ☐ +12mActitud frente al cambio: ☐ B ☐ R ☐ M Actitud f/alimentación: ☐ B ☐ R ☐ MNo de horas de sueño: ☐ Tipo: ☐ tranquilo ☐ agitado ☐ terror nocturno☐ habla ☐ rechina los dientes ☐ sonambulismoAmbulación: hubo gateo ☐ SI ☐ NO edad en que caminó: ☐caídas frecuentes: ☐ SI ☐ NOLenguaje: edad de comienzo ☐ frases: ☐ 1 ☐ 2 ☐ +3tipo: ☐ correcto ☐ media lenguaTrastorno actual ☐ dislalia ☐ tartamudez ☐ dif. comprens. ☐ dif. exp.Control de esfínteres: edad de enseñanza: ☐ -1 ☐ 1 ☐ +1edad control urinario: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ +5edad control heces: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ +5Enuresis: ☐ SI ☐ NO Tipo: ☐ diurna ☐ nocturna ☐ esporádica ☐ permanenteEncopresis: ☐ SI ☐ NO Tics (actualmente): Edad de aparición ☐Hábitos de independencia: ☐ vestimenta ☐ aseo ☐ colaborac. en el hogarInformación sexual: ☐ SI ☐ NO masturbación: ☐ N ☐ PDominancia: ☐ diestro ☐ zurdo Grado de integr. social: ☐ B ☐ R ☐ MJuegos que prefiere: ☐ violentos ☐ tranquilos ☐ mixtosCompañeros de juego: ☐ hermanos ☐ vecinos ☐ amigos ☐ soloPráctica de deportes: ☐ SI ☐ NO Cuáles: _____ frecuencia: ☐ D ☐ S ☐ MFesteja su cumpleaños: ☐ SI ☐ NO Integración familiar: ☐ B ☐ R ☐ MEscolaridad: fue a: ☐ guardería ☐ jardín ☐ pre-escolarEdad de ingreso al jardín: ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5Reacción emocional frente al ingreso: ☐ B ☐ R ☐ M Adaptación: ☐ B ☐ R ☐ MAprendizaje: ☐ B ☐ R ☐ M Conducta escolar: ☐ B ☐ R ☐ MCambios de escuela: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ +4 Grados que repitió y veces: ☐ 1 ☐ 2Miedos (actuales): Edad de aparición ☐ ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5objeto del miedo _____ ☐ 6 ☐ 7Adopción: ☐ SI ☐ NO Edad de adopción ☐Dónde estuvo anteriormente ☐ con familiares ☐ en instituciónEl niño sabe que es adoptado: ☐ SI ☐ NO Edad en que se enteró: ☐

Observaciones: _____

EXAMEN PSICOLOGICO

Maduración visomotriz: Normal ☐ Retraso ☐ Superior ☐

Nivel intelectual: Defic. ☐ Norm. bajo ☐ Normal ☐ Superior ☐

Indicadores altamente significativos de posible organicidad:

— Bender: Si ☐ No ☐

— H.T.P.: Si ☐ No ☐

— Historia Evolutiva

.....

Indicadores emocionales:

— Bender: Si ☐ No ☐

— H.T.P.: Si ☐ No ☐

— Historia Evolutiva

.....

Conclusión Diagnóstica:

— Sin alteraciones ☐

— Sin alteraciones significativas ☐

— Maduración visomotriz normal con alteraciones emocionales ☐

— Retraso madurativo significativo ☐

— Retraso madurativo altamente significativo ☐

Indicaciones asistenciales

— Sin indicación ☐

— Psicodiagnóstico ☐

— Examen neurológico ☐

— Orient. a padres ☐

Indicaciones de escolaridad

— Escolaridad común ☐

— Observ. en apretam. ☐

— Enseñanza especializada ☐

Derivaciones:

Lugar

Entrevista de devolución:

Citación (fecha)

Recepción de informes: Psicodiagnóstico (fecha)



M. C. B. A.

PLANILLA DE VUELCO
HISTORIA CLINICA SANIDAD ESCOLAR1 Gabinete ☐ 2 H.C. ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 7 Distrito ☐ ☐ 9 Escuela ☐ ☐11 Jornada
Simple 1 ☐
Completa 2 ☐
I 9 ☐12 Sexo
Masculino 1 ☐
Femenino 2 ☐13 Fecha de Nacimiento
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Día Mes Año19 Domicilio: _____
Calle N° C.P.23 Ubicación
Villa 1 ☐
No Villa 2 ☐
I 9 ☐24 Localidad
Cap. 1 ☐
Pro. 2 ☐
I 9 ☐25 Cobertura médica
Sí 1 ☐
No 2 ☐
I 9 ☐26 Afiliación a Obra Social
Sí 1 ☐
No 2 ☐
I 9 ☐27 Utiliza sus servicios
Sí 1 ☐
No 2 ☐
I 9 ☐28 Donde reside
Hospital 1 ☐
Obra Social 2 ☐
Médico Part. 3 ☐
I 9 ☐

29 Grupo de convivencia:

Ambos padres 1 ☐ Sin padres 2 ☐ Sin padre o sust. 3 ☐ Sin madre o sust. 4 ☐
(madrastra y padre masc. fem.
padrastra y madre) I 9 ☐

DATOS DEL PADRE

30 Edad ☐ ☐ 32 Nacionalidad A 1 ☐
E 2 ☐
I 9 ☐ 33 Ocupación _____36 Horario
8 hs y + 1 ☐
- de 8 hs 2 ☐
I 9 ☐37 Estado civil
C 1 ☐ S 2 ☐ V 3 ☐ Sep. 4 ☐
Cono. 5 ☐ I 9 ☐38 Hubo uniones anteriores
Sí 1 ☐
No 2 ☐
I 9 ☐39 Escolaridad
_____ ☐

DATOS DE LA MADRE

40 Edad ☐ ☐ 42 Nacionalidad A 1 ☐
E 2 ☐
I 9 ☐ 43 Ocupación _____

| | | | |
|---|--|---|--|
| 46 Horario Des. y + 1 <input type="checkbox"/> - de 8 hs 2 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | | 47 Estado civil C 1 <input type="checkbox"/> S 2 <input type="checkbox"/> V 3 <input type="checkbox"/> Sep. 4 <input type="checkbox"/> Cono. <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | |
| 48 Habe uniones anteriores Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | | 49 Escolaridad ----- <input type="checkbox"/> | |
| 50 Tuvo atención pre-parto Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | | 51 Categoría Ocupacional Familiar Servicio 1 <input type="checkbox"/> Trabajo 2 <input type="checkbox"/> S/trabajo 3 <input type="checkbox"/> obrero 4 <input type="checkbox"/> Jubilado o pensionado 5 <input type="checkbox"/> dentista independ. 2 <input type="checkbox"/> fijo 3 <input type="checkbox"/> Empleado 6 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | |
| Muertes en grupo conviviente Si No 52 padre 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 53 madre 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 54 hermanos 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | | 55 Vivienda casa 1 <input type="checkbox"/> depto. 2 <input type="checkbox"/> hotel 3 <input type="checkbox"/> convent. 4 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | |
| 56 Construcción chapa 1 <input type="checkbox"/> madera 2 <input type="checkbox"/> material 3 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | | | |
| 57 Posesión propia 1 <input type="checkbox"/> alquilada 2 <input type="checkbox"/> prestada 3 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | | | |
| 58 Baño Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | | 59 Número de cuartos <input type="text"/> | |
| 60 Número de personas <input type="text"/> | | 61 Número de personas <input type="text"/> | |
| 62 Colecho Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | | 63 Con quién ? madre 1 <input type="checkbox"/> padre 2 <input type="checkbox"/> ambos padres 3 <input type="checkbox"/> hermano/ padre y/o madre y/o a 4 <input type="checkbox"/> hermano/a 5 <input type="checkbox"/> | |
| 64 Mudanzas <input type="checkbox"/> | | 65 Enfermedades padecidas Fiebre reumática 1 <input type="checkbox"/> Meningitis 2 <input type="checkbox"/> Traumat. craneano 3 <input type="checkbox"/> Convulsión 4 <input type="checkbox"/> Otras 5 <input type="checkbox"/> Más de 1. enfermedad. 6 <input type="checkbox"/> Ninguna 0 <input type="checkbox"/> | |
| 66 Vacunas Complete 1 <input type="checkbox"/> Incomplete 2 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | | 67 Enfermedad actual ----- <input type="checkbox"/> | |
| 68 Está medicado Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> | | 69 Desviación de columna Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | |
| 70 Píe plano Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | | 71 Corazón Tono Normal 1 <input type="checkbox"/> Anormal 2 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | |
| 72 Rotopía Testicular Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> | | 73 Rotopía Testicular Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| 73 Peso [][] | | 76 Taille [][] | |
| 79 Aspecto Delgado 1 <input type="checkbox"/> Obeso 2 <input type="checkbox"/> Normal 3 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | | 80 Laboratorio Normal 1 <input type="checkbox"/> Patológico 2 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | |
| 82 Lenguaje oral Con dificultad 1 <input type="checkbox"/> Sin dificultad 2 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | | 83 Lenguaje comprensivo Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | |
| 81 Agudeza auditiva Normal 1 <input type="checkbox"/> Anormal 2 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | | 84 Lenguaje expresivo Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | |
| 85 Esquema corporal Normal Anormal I 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> | | 87 Percepción temporal Normal Anormal I 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> | |
| 86 Percepción espacial 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> | | 88 Percepción auditiva 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> | |
| 89 Embaraso Normal 1 <input type="checkbox"/> Anormal 2 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | | 90 Parte Normal 1 <input type="checkbox"/> Otro 2 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | |
| - Antecedentes hereditarios en el grupo conviviente | | | |
| 91 Diabetes Sí No 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | | 95 T.B.C. Sí No 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | |
| 92 Epilepsia 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | | 96 Alcoholismo 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | |
| 93 Endocrinopatías 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | | 97 Enfermedades mentales 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | |
| 94 Cardíacas 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | | | |
| 98 Alimentación Pecho 1 <input type="checkbox"/> Mamadera 2 <input type="checkbox"/> Pecho y mamadera 3 <input type="checkbox"/> | | 99 Destete Meses [][] | |
| 101 Trastorno actual Normal 1 <input type="checkbox"/> Dialalia 2 <input type="checkbox"/> Tartamudeo 3 <input type="checkbox"/> Dialalia y tartamudeo 4 <input type="checkbox"/> | | | |
| 102 Edad de control urinario Años <input type="checkbox"/> | | 103 Información sexual Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> | |
| Escolaridad Sí No 104 Guardería 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 105 Jardín 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 106 Pre-escolar 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | | 107 Cambios de escuela <input type="checkbox"/> | |
| 108 Conclusión diagnóstica Sin alteraciones 1 <input type="checkbox"/> I 9 <input type="checkbox"/> Sin alteraciones significativas 2 <input type="checkbox"/> Con alteraciones emocionales 3 <input type="checkbox"/> Retraso madurativo significativo 4 <input type="checkbox"/> Retraso madurativo altamente signif. 5 <input type="checkbox"/> | | Indicaciones asistenciales Sí No 109 Psicodiagnóstico 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 110 Examen neurológico 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 111 Orientación a padres 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> | |

INSTRUCTIVO PLANILLA DE VUELCO

Historia Clínica Sanidad Escolar

Historia Clínica: En caso de que los casilleros estén en blanco, consignar dentro de los mismos el N°9, tantas veces como casilleros haya, y esto en todos los casos semejantes.

Jornada: Si los casilleros aparecen en blanco se consignará la cruz - en la categoría I (ignorado) y esto para todos los casos semejantes.

Sexo: En caso de estar en blanco fijarse en el nombre del alumno para determinar sexo.

Domicilio: C.P. (Código Postal) ubicar dentro de los casilleros, en su defecto dejar en blanco.

Ubicación: Si la categoría tomada es " centro " o " barrio " la cruz corresponde a " no villa ".

Donde recibe: Según formulario " Donde reciben atención médica sus hijos ".

Grupo de convivencia: 1) El objetivo es detectar presencia o ausencia del padre y/o madre. 2) La categoría " ambos padres " incluye " madre y padre " " padrastro y madre ".

Ocupación: 1) En estos casos, donde se hace una " descripción ", si el lugar aparece en blanco se consignará el N°999 en los casilleros. 2) - En el caso de la ocupación de la madre, se tendrá en cuenta la variable anterior: " Es ama de casa ", si en la misma aparece el " si ", aquella descripción se consignará en " ocupación ".

Horario: Se modificó la categoría " más de 8 horas " por " 8 hs.y más " la cual incluye aquellos trabajos de 8 horas solamente y los de más de 8 horas. Esto tanto en los datos del padre como en los de la madre.

Categoría Ocupacional: 1) Corresponde a la variable " El ingreso familiar equivale al sueldo de ". 2) En caso de aparecer cruces en dos casilleros se tomará la categoría ocupacional del nivel más alto.

Muertes en Grupo Conviviente: 1) Queda excluida la categoría "abuelos". 2) En caso de que estén todos los casilleros en blanco se consignará la cruz en el " no ".

Colecho - Con quién: Se modificaron las categorías. De modo tal - que si aparece más de una cruz en la planilla original, en la planilla de vuelco estarán incluídas en sólo una categoría.

Mudanzas: 1) Se consignará en el casillero el número de mudanzas efectuadas. 2) en caso de que estén los casilleros en blanco, consignar el N° 0.

Enfermedades padecidas: 1) Se incluye en la categoría "otras" -- aquellas que están consignadas en la planilla original y no en la de vuelco y cualquier otra que pudiera aparecer. 2) en caso de -- aparecer cruces en dos (2) enfermedades se consignará en la categoría "más de una enfermedad".

Vacunas: 1) Se tomará como "completo" cuando aparezca una cruz en todos los casilleros excluyendo "sueros" y "otras vacunas", "antitetánica". 2) si falta una sola de las vacunas (excluir "sueros" y "otras vacunas" se considerará "incompleto".

Enfermedad actual: En caso de aparecer la descripción en blanco se consignará en el casillero el N° 0.

Corazón: La categoría "anormal" incluye las categorías: disminuído desdoblado - soplo.

Ectopía testicular: En caso de aparecer una cruz en las categorías "unilateral" o "bilateral", se consignará la cruz en el "sí".

Agudeza auditiva: La categoría "anormal" incluye "disminuída y/o hipocusia".

Parto: La categoría "otro" incluye parto: prematuro-distósico- fórceps - cesárea.

Antecedentes hereditarios en grupo conviviente: Sólo se consignará el "sí" o "no" si la enfermedad es padecida isolamente! por algún integrante del grupo conviviente (fijarse en variable "grupo de convivencia").

Destete: 1) En caso de que aparezca una cruz en la categoría "pecho", y en destete los casilleros estén en blanco se consignará en los mismos el N° 99, o sea ignorado. 2) Si aparece una cruz - solamente en la categoría "mamadera", se consignará en los casilleros el N° 90, equivalente a no corresponde.

Escolaridad: Guardería-Jardín-Pre-escolar. Se consignará la cruz en el "no" cuando los casilleros aparezcan en blanco.

Cambios de escuela: Si los casilleros están en blanco se consignará el N° 0.

Indicaciones asistenciales: En caso de que estén todos los casilleros en blanco se consignará la cruz en el "no".

Derivaciones: 1) Se consignará la cruz en "sin indicación" cuando aparezca la misma en las indicaciones asistenciales. 2) Se tomará "con recepción de informes" cuando exista alguna derivación y aparece fecha de psicodiagnóstico y/o entrevista de devolución. Si todo está en blanco a pesar de tener alguna derivación se consignará la cruz en "sin recepción de informes".

Examen neurológico: Se tomará como "normal" si aparece el "sí" en todas las variables que abarcan el examen neurológico y viceversa para el "no".

Agudeza visual: Se considerará "anormal" si aparece la cruz en -- "disminuida cerca y/o disminuida lejos".

Ortodoncia: En caso de que aparezcan los casilleros en blanco se consignará la cruz en el "no necesita".

Caries: Para determinar la presencia o ausencia de caries se observará el gráfico odontológico del final de hoja, donde aparecerá o no el grafismo correspondiente a "caries".