

## INTEGRACION

## DOCENTE

## ASISTENCIAL

La necesidad de disponer de un diagnóstico de salud general y por sectores en un determinado Consultorio ha llevado a los autores a realizar el presente estudio, tendiente a permitir la elaboración de un programa de atención de enfermería y a establecer la sectorización del área geográfica. Se persigue con ello contribuir a una mayor integración docente-asistencial en beneficio del alumno de enfermería y de la comunidad atendida por el Consultorio.

Se considera de interés dar a conocer el método de trabajo empleado en la investigación por estimarlo susceptible de ser aplicado en otros lugares que no disponen de este tipo de información.

Resulta de interés la consideración de los hechos encontrados en la encuesta diseñada al efecto.

# CARACTERISTICAS DE SALUD, DEMOGRAFICAS Y SOCIALES DE LA POBLACION BENEFICIARIA DEL CONSULTORIO LA PINCOYA

*Equipo de Salud del Consultorio*

ILSE M. LOPEZ \*

ERCIRA GALDAMEZ \*\*

SERGIO VARGAS \*

MIRIAM CASTELLANOS \*

El propósito de este trabajo obedeció a la necesidad de contar con un diagnóstico de salud general y por sectores de la población infantil y adulta del Consultorio La Pincoya. Este permitiría, por una parte, elaborar un programa de Atención de Enfermería y, por otra, realizar una sectorización del área geográfica. Ambas tratan de lograr una mayor integración docente-asistencial en beneficio del alumno de enfermería y de la comunidad atendida por el Consultorio, sobre bases objetivas de necesidades reales.

Se diseñó una Encuesta cuyos objetivos fueron conocer:

1. Características socio-económicas y ambientales que determinan o influyen en la salud de las personas.

2. Frecuencia con que se presentan ciertos síntomas mórbidos en menores de 15 años y atención que reciben.

3. Efectos de la campaña de promoción de lactancia materna en menores de 2 años.

4. Frecuencia con que se presentan problemas dentales y forma en que lo solucionan.

5. Tipo de morbilidad que se presenta en los adultos.

Se definió como área de estudio el sector geográfico asignado al Consultorio La Pincoya, ubicado en el lado Norte y Central de la ciudad de Santiago, comuna de Conchalí. Limitada por la cumbre de los cerros al Norte de Conchalí, límite occidental de la comuna de Las Condes, Avda. Vespucio y la prolongación de Gral. Gambino.

Se decidió tomar una muestra de las viviendas. Previamente fue indispensable realizar un empadronamiento que garantizara un marco muestral completo y actualizado.

La muestra comprendió 645 viviendas, 7,39% del total del área. Se seleccionaron en forma sistemática, y por lo tanto, proporcional a cada población. Se obtuvo respuesta en 583 casas.

Se realiza una entrevista a la dueña de casa o a cualquier mayor de 18 años que la reemplazara.

El instrumento de recolección comprendió cinco partes, cada una destinada respectivamente a:

vivienda, grupo familiar, menores de 15 años, atención dental y adultos.

Se encontró un total de 2.974 personas en la muestra, por lo tanto, para el área se estima un total de 40.244 personas. Hechos im-

\* Académicos Estadística Depto. Salud Pública. Fac. Med. Santiago Norte, U. de Chile.

\*\* Académico Depto. Enfermería. Fac. Med. Santiago Norte U. de Chile.

VIVIENDAS EMPADRONADAS POR POBLACION

Población	Empadronadas	
	Nº	%
Patria Nueva	533	6,1
Pablo Neruda	1.684	19,3
Villa Conchalí	395	4,5
Bosque 2	604	6,9
Barrero	449	5,2
Bosque 1	768	8,8
Villa los Húsares	40	0,6
Villa Futuro	250	2,9
28 de Octubre	436	5,0
Victoria	673	7,7
Pincoya	1.346	15,4
Villa Wolf	1.041	11,9
Última hora	493	5,7
<b>Total</b>	<b>8.712</b>	<b>100,0</b>

portantes en esta distribución: 43,3% de la población son menores de 15 años (Chile-Censo 1970 = 34,8%). En el otro extremo un 2,5% tienen 65 años o más, por lo tanto, el 53,8% tiene entre 15 y 64 años; la proporción de niños de un año es inferior a la de menores de un año, lo cual hace necesario investigar la magnitud de la mortalidad infantil; la disminución del grupo de 15 a 19 que muestra un 10,8% de la población, en relación al grupo de 10 a 14 con un 15,6% es otro hecho notable.

Estado civil de los mayores de 14 años: 62% son casados, 27% solteros, 4,2% convivientes y el resto viudos, separados o anulados.

Analfabetismo en mayores de 14 años: Se encontró una tasa total de 7% (118 analfabetos de un total de 1.675). Esta tasa varía entre 1,9% en grupo de 15 a 19 a 13,6% en los de 50 y más años. Entre 20 y 40 años, 5 de cada 100 personas no saben leer ni escribir, pero sobre 40 años ésta se duplica.

Al comparar la tasa de 7% con otros puntos del país, resulta que ella supera a las

encontradas en el Censo de 1970 en las Regiones I, II, III, V y XII.

POBLACION DE 15 AÑOS Y MAS, SEGUN ESCOLARIDAD

Se trata de una población con bajo nivel de escolaridad. Una de cada cinco personas tiene 1º y 3º Básico o no tiene escolaridad. La mayor proporción tiene entre 4º y 6º Básico.

En cuanto a asistencia escolar de los niños de 6 a 14 años es de 93,7%, varía entre 70% en los niños de 6 años y 99,9% en los de 14 años. El resto lo hace entre 93 y 99%. A pesar que estas tasas parecen adecuadas, no ocurrelo mismo con la "oportunidad" con que estos niños están cursando.

RESULTADOS:  
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA POBLACION POR EDAD Y SEXO

Edad	Hombres	Mujeres	Total
—6 ms.	1,3	1,0	1,2
6 ms.	0,8	0,7	0,7
1 año	1,5	1,2	1,4
2- 5 años	12,0	11,4	11,7
6- 9	13,2	12,3	12,7
10-11	6,9	7,1	7,0
12-14	8,8	8,4	8,6
15-19	10,2	11,3	10,8
20-24	6,5	6,1	6,3
25-29	6,5	7,6	7,0
30-34	9,0	9,2	9,1
35-39	7,7	6,4	7,0
40-44	4,5	4,3	4,4
45-49	3,4	4,3	3,9
50-64	5,2	5,4	5,3
65 y +	2,2	2,8	2,5
s/Datos	0,3	0,5	0,4
<b>Total</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100</b>
n =	1.455	1.519	2.974

Es así cómo sólo el 64,3% de ella se puede calificar, como que asisten al curso que les correspondería según su edad (\*), el 29% en cambio lleva un retraso importante, acentuado a partir de los 11 años de edad, en que se eleva a un 39% y llega a un 62% a los 14 años. Cabe preguntarse las causas de esta situación ¿capacidad? ¿problemas económicos? ¿enfermedad?

\* Se acepta como "Normal, para una edad, el curso correspondiente menos uno" Ej. para 9 años es "Normal" que curse el 3º o 4º año Básico.

**DISTRIBUCION PORCENTUAL SEGUN  
ESCOLARIDAD**

Nivel	%
1°-3° B.	12,4
4°-6° B.	38,1
7°-8° B.	16,4
1°-4° M.	25,2
Universidad	0,7
Sin Educ.	7,2
<b>Total</b>	<b>100</b>
n =	1.644

**ACTIVIDAD DE LA POBLACION DE 15 AÑOS  
Y MAS**

De las 1.690 personas de esta edad, el 45% respondió realizar alguna actividad remunerada, se incluyen en esta cifra obreros, empleados, trabajadores por cuenta propia, jubilados y trabajadores del programa del empleo mínimo, un 32,4% se dedican a quehaceres del hogar, un 11,4% estudia y el 8,5% declara estar cesante.

Comparando hombres y mujeres se observan diferencias notables. Mientras el 70% de los hombres realiza trabajo remunerado, entre las mujeres sólo lo realizan un 23%. El 61% de las mujeres y el 1,4% de los hombres se dedican a los quehaceres del hogar.

En cuanto a cesantía la tasa global es de 8,5%, sube a 15% en los hombres y baja a 2,5% entre las mujeres.

En suma, de un total de 2.974 personas encontradas en la muestra, sólo 759 realizan trabajo remunerado, lo cual significa que una persona debe mantenerse a sí misma y a 3 más. Sería útil asociar este hecho a la renta que percibe cada una de estas personas. Puede suponerse que difícilmente sobrepasan el equivalente de un grado 20 E. U. S. si se considera la escolaridad.

**Previsión de la Población:**

Un 47% declara ser asegurado, un 10% pertenecen a Sermena u otra sistema, ya sea en forma directa o como carga. Esto significa que queda un 43% de la población sin previsión. Cabe preguntarse qué ocurre con este grupo en términos de capacidad económica para costearse la atención de salud. En cifras absolu-

tas alrededor de 17.300 personas caerían en la categoría "Indigentes" (43% del total estimado por el área de 40.244 habitantes).

**Composición de la Familia:**

Las 592 familias varían entre 1 y 15 personas. Sin embargo, se trata de una población con mayor concentración de familias poco numerosas: el 60,3% sólo cuenta 4, 5 ó 6 miembros, al agregar un 21,3% con 1, 2 ó 3 personas resta un 18,4% para aquéllos con 7 a 15 componentes. El promedio alcntzaa 5,03 personas.

Los lazos de parentesco encontrados muestran un 78% de familias compuestas por padre, madre e hijos, aunque en algunos casos estaba ausente alguno de ellos; un 6,3% con estos mismos componentes más los abuelos; en un 10% de las familias se agregan "otros parientes" a los ya mencionados.

**Características Ambientales:**

**Abastecimiento de agua:** el 64% de las familias disponen de llaves dentro de su casa, el resto debe acarrearla desde una llave que tienen fuera de ella. Sólo faltaría extender la red hacia adentro de la vivienda. Esta situación se debe en gran parte a la transitoriedad de la vivienda.

Consecuente con el tipo de abastecimiento de agua es la disposición de excretas; el 61,8% de las viviendas cuentan con retrete hidráulico dentro de ellas, el resto cuenta con letrina o pozo negro.

En relación a la disposición de basuras, más de la mitad de las familias usan tiestos descubiertos o la acumulan en el suelo.

La recolección municipal sólo favorece a un 60% de las viviendas, el resto debe quemarlos o ir a depositarlos a un basural cercano.

Una cuarta parte de las familias dice vivir cerca de un basural, lo cual, como es fácil suponer, acarrea problemas serios de contaminación y presencia de moscas y ratones. Problema declarado en el 27% de las entrevistas. Llama la atención la cercanía a establos en el 8,6% de las viviendas. Deben agregarse los siguientes datos calculados sobre las 592 familias en cada caso, el 60% tiene perros, el 24% gatos, el 33% aves y el 8,1% conejos.

**En relación a la vivienda:**

Se estableció un sistema de clasificación para "calidad", en el cual se tomó en cuenta el material de construcción de los muros, pisos y techo.

PORCENTAJE DE FAMILIAS SEGUN TIPO DE VIVIENDA

Tipo	%
Sólida	51,9
Semisólida	37,3
Mala Calidad	10,8
Total	100,0
n =	592

Las cifras son muy claras: sólo la mitad de las familias habitan casas calificadas como sólidas.

Los resultados de los programas de salud dependen en gran medida de la permanencia de las familias en el área. Esta, a su vez, está condicionada generalmente por el tipo de tenencia de la vivienda. En esta área la situación es la siguiente: 58% son propietarios; 5% son arrendatarios o allegados y el 37% son Asignatarios (la Municipalidad les ha "asignado" el sitio que ocupan, pero no tienen propiedad sobre él y no hay plazo que fije el destino definitivo). Planes de cambio de casa, sólo lo declaran tener el 7,6% de las familias y fundamentalmente los propietarios.

**Disponibilidad de piezas:**

Al observar aisladamente el índice de "personas por pieza", éste parece no ser un problema de primera prioridad en esta área, ya que el 74% de las familias acusan un índice de 2 ó menos y un 17% entre 2,1 y 3 personas por pieza, sin embargo, este factor debe analizarse junto con calidad de la vivienda. Ellas son pequeñas, con no más de 2 piezas.

Sólo el 51,5% de las familias vive en viviendas clasificadas como sólidas. Asociado a las personas por pieza, puede observarse la diferencia entre el grupo de 3 ó menos y el de 3,1 ó más.

**Disponibilidad de camas:**

El índice personas por cama muestra una situación diferente al anterior, sólo un 53% de las familias tiene una disponibilidad aceptable

de 1,5 o menos personas por cama, un índice intermedio de 1,6 a 2 personas por cama lo

PORCENTAJE DE FAMILIAS SEGUN PERSONAS POR PIEZAS Y CALIDAD DE LA VIVIENDA (S: Sólida; SM: Semisólida; M: Mala)

N° pers/pieza				Total
	S	SM	M	
3,1 ó más	52,6	37,4	10,0	540
3 ó menos	39,6	41,7	18,7	48
Total	51,5	37,8	10,7	588

presentan el 30% de las familias. Queda un 16% de familias con índices que puede considerarse como inaceptable de sobre 2 personas por cama.

**Calificación socio-económica de las familias:**

Se elaboró un índice cuyo detalle se presentará en una publicación futura, en el cual se consideraron simultáneamente 8 variables: tipo de abastecimiento de agua, eliminación de excretas; personas por piezas; personas por cama; calidad de la vivienda; previsión del grupo familiar; escolaridad del jefe del hogar y su cónyuge; y la actividad.

Cada familia se calificó con un puntaje que varía entre 8 y 24 puntos.

FAMILIAS, SEGUN CALIFICACION SOCIO-ECONOMICA

Puntaje	% Familias
24-22	22,5
21-19	43,5
18-16	27,9
15 ó menos	6,1
Total n =	592

El puntaje máximo o muy cercano sólo se observa en el 22,5% de las familias; mientras que entre 21 y 19 puntos se concentró el 43,5%, quedando entonces más de un tercio de familias en un nivel francamente inaceptable, considerando las exigencias de las variables que componen el puntaje.

TASAS DE MORBILIDAD PEDIATRICA  
POR GRUPOS DE SINTOMAS

Síntomas	Nº Niños	Tasa x 100 menor 15 años
Respiratorias	523	40,6
Digestivas	255	19,8
Parasitarias	235	18,3
Accidentes	95	7,4
Piel	80	6,2
Otras	118	9,2

**Morbilidad Pediátrica:**

La entrevista incluyó 14 preguntas que tenían como objetivo detectar la presencia de síntomas de cuadros muy específicos en los últimos 15 días anteriores a la entrevista.

Cabe hacer notar que la información corresponde a la época de invierno, lo que explicaría mayor incidencia de las afecciones respiratorias.

De cada grupo de síntomas entre el 50% y 68% acude a solicitar atención al Consultorio La Pincoya; entre un 10 y 20% acuden a otros servicios, pero lo importante es la proporción entre 30 y 40% de niños que no es llevado a ningún servicio asistencial, sino que recibe atención en su casa, dependiendo de la experiencia de la madre, vecinos u otros. De ellos sólo un tercio no tiene derecho allí: un 10% por razones económicas, el resto se refiere a "malas experiencias".

Se averiguó la proporción de niños que tenía ficha en el Consultorio y ella alcanza a un 69%. En términos absolutos, significa que unos 810 niños bajo 6 años no son atendidos por el Consultorio.

En cuanto a sugerencias para mejorar la atención del Consultorio, las madres se refirieron en un 47% a que "sea de más calidad y más rápida", un 30% a "más recursos mé-

dicos" y un 13,4% a "horarios diferentes a los actuales".

**Uso de Medicina folklórica:**

Se preguntó a quien recurrían cuando un niño tenía diarrea, "empacho", se le zafaba un hueso y sufría una caída con pérdida de conocimiento; los resultados para la medicina científica son 72%, 57%, 86% y 100%, respectivamente.

Puede suponerse la existencia de personas que offician en la llamada medicina folklórico

**Alimentación de los Menores de 2 años:**

De un total de 93 menores de 2 años de la muestra, sólo se obtuvo información de un total de 79.

Se calcularon tasas de alimentación al pecho para los primeros 6 meses de vida (total de meses-niños con alimentación al pecho/Total de meses niños-observados x 100). En niños de menos de 6 meses, 55,7%, y niños de 6 a 23 meses, 61,4%. Llama la atención que sea menor entre los más pequeñitos, pues se esperaba que la campaña de promoción de alimentación al pecho fuera más efectiva.

En relación a la alimentación no láctea, se encontró que sólo el 36% de los niños comienza a recibir sopa 1 vez al día a los 3 meses, un 30% más, entre 4 y 5 meses y el otro tercio sólo a los 6 meses o después. En cuanto a la segunda comida, como es lógico, la reciben a una edad más tardía, 27% antes de 6 meses.

**Morbilidad de Adultos:**

Síntomas o patologías que potencialmente concurrirían al Consultorio a solicitar atención.

TASAS DE MORBILIDAD DE ADULTOS  
POR GRUPOS DE SINTOMAS

Enfermedad	Nº	Tasa x 100 Htes.
Sist. Nerv. Central y periférica	1.091	65,8
Ap. Cond. Resp.	883	53,9
Ap. Castro-intest. y Hepático	841	51,4
Metabólicas	637	39,4
Ap. Renal	580	35,6
Enf. Piel y Parasit.	372	22,7

Estas cifras hacen suponer la existencia de una demanda potencial importante. Suponiendo que una de cada cuatro personas acude a solicitar atención, y aplicando las tasas al total de personas de 15 años y más se encuentra una cifra total de 1.126 consultas posibles, las que repartidas en 10 días hábiles da un total de 113 consultas diarias (los casos encontrados se refieren a un período de 2 semanas).

#### **Problemas Dentales:**

Al consultar sobre personas que habían presentado problemas dentales en la familia en los últimos 30 días, se encontró un 57,5% de familias con respuestas positivas.

Las personas afectadas fueron 782, lo cual da un promedio de 2,3 personas por familia. De éstas, la mitad solicitó servicios odontológicos. Del otro 50% la cuarta parte no lo hizo por falta de dinero.

Por otra parte, en términos generales, con o sin problemas en el último mes el 77% recurrir a los servicios organizados a solicitar atención dental.

#### **REFERENCIAS**

**LIVINGSTONE, M.; KACZYNOKY, DAGMAR,** cols. — Salud Pública y Bienestar Social. Chile, CEPLAN, 1976.

**LOPEZ, I.**— "Encuesta en el Area Poblacional del Consultorio Lucas Sierra". Doc. mimeogr. Depto. S. P. y M. S., Fac. Med. Norte. 1975.

**MOSER, C. A.**;— "Survey Methods in Social Investigation". Heinemann. London, 1958

#### **PUBLICACIONES**

Censo Población y Vivienda 1970. Instituto Nacional de Estadística.

#### **RESUMEN**

Se presentan las cifras más importantes encontradas en una encuesta diseñada con el propósito de caracterizar a los habitantes del área geográfica asignada al Consultorio La Pincoya.

Es una población de aproximadamente 40.200 personas, con un 43% de menores de 15 años. Un analfabetismo de 7% y un nivel de escolaridad de 6 años y menos, para más de la mitad de los mayores de 14 años.

La población escolar se va retrasando en sus estudios a medida que va creciendo.

Cada persona que trabaja en forma remunerada, debe mantenerse a sí misma y a 3 personas más.

Un 43% de la población no tiene previsión.

La mitad de las familias habitan casas de mala o mediana calidad. Poco más de un 60% dispone de un buen sistema de abastecimiento de agua; disposición de excretas; y eliminación de basuras.

Un tercio de las familias aparecen con una calificación socio-económica muy baja.

La morbilidad de los menores de 15 años alcanza a tasas de prevalencia de hasta 40% en afecciones respiratorias. En los adultos llegan hasta 66% en Enf. del S. N. C. y periférico.

Se detecta la existencia de personas que practican Medicina folklórica.

Los problemas dentales son frecuentes.