

UNIVERSIDAD DE CHILE
FACULTAD DE CIENCIAS
JURÍDICAS Y SOCIALES
ESCUELA DE SERVICIO SOCIAL
VALPARAISO

Organización del Servicio Social en
la Unidad Sanitaria de La Calera y
su Proyección hacia la Población
Callampa El Trigal.

MEMORIA DE PRUEBA PARA
OPTAR AL TÍTULO DE
ASISTENTE SOCIAL

Mora Donoso Espinoza

Ana Pérez Salgado

Teresa Pineda Vega

1954

Trab. Social
D 687
1954
c.1

UNIVERSIDAD DE CHILE
FACULTAD DE CIENCIAS
JURIDICAS Y SOCIALES
ESCUELA DE SERVICIO SOCIAL
VALPARAISO



Organización del Servicio Social en la Unidad Sanitaria de La Calera y su Proyección hacia la Población Callampa El Trigal.



00320



MEMORIA DE PRUEBA PARA
OPTAR AL TITULO DE
ASISTENTE SOCIAL.

Nora Donoso Espinoza

Ana Pérez Salfate

Teresa Péndola Vega

10 STS / no. bibl. = 57729

REGISTRO Nº 214

1954



UNIVERSIDAD DE CHILE
SEDE SANTIAGO ORIENTE
BIBLIOTECA CENTRAL

ESTA MEMORIA FUE CALIFICADA CON.....PUNTOS
FRENTE A UN MAXIMO DEPUNTOS.

Luz O. de Sepúlveda
Bibliotecaria.

Valparaíso, Agosto de 1954.



ORGANIZACION DEL SERVICIO SOCIAL EN LA UNIDAD SANITARIA DE LA CALERA

Y SU PROYECCION HACIA LA POBLACION CALLAMPA EL TRIGAL.

AÑO 1954

Memoria de prueba para optar al
título de Asistente Social de la
Universidad de Chile. Valparaíso.

Por las Srtas.

Nora Donoso Espinoza

Ana Pérez Salfate

Teresa Péndola Vega.

Las autoras han dividido el trabajo en dos partes :

La Primera Parte está dedicada a un estudio general de la ciudad de La Calera, contemplándose su aspecto topográfico, demográfico y social. Continúa con una presentación de las poblaciones callampas, instaladas en esa localidad, deteniéndose en la Población El Trigal, que analizan en forma completa. Estudian, en esta última, todos sus aspectos, vivienda, alimentación, higiene, cultura, moral, etc.

El estudio de esta primera parte termina anotada en conclusiones que hacen resaltar los puntos de mayor interés. Respecto a alimentación se hace notar sus deficiencias, derivadas de factores económicos y de ignorancia que les impide una mejor orientación de la dieta; los niños, en general, disponen de mejor alimentación que el adulto. En relación con higiene y salud, faltan elementos, lo que hace aparecer a las autoridades respectivas como negligentes. En el aspecto de organización familiar y nivel moral, se aprecia que es superior a lo que pudiera suponerse; el analfabetismo es alto, faltándole a los pobladores una adecuada orientación para ocupar sus horas libres.

En la Segunda Parte se analiza las funciones de la Unidad Sanitaria de La Calera y el papel que ha podido desempeñar dentro de la colectividad con los pocos elementos de que ha dispuesto. A continuación se presenta la organización de la Gota de Leche de La Calera, labor de gran mérito, realizada por las autoras del trabajo que comentamos y que venía a llenar una sentida necesidad en la ciudad.

Al clasificar esta Tesis es indispensable considerar dos aspectos: el que pudieramos llamar de investigación, o sea el estudio del terreno en que las alumnas actuaron, muy bien orientado y muy completo ; y

el práctico, o sea el servicio prestado por las autoras a esa colectividad, culminando con la organización de la Gota de Leche, labor de gran importancia realizado a costa de grandes esfuerzos de los cuales fuimos testigos. En relación con el primer aspecto, está muy bien realizado y muy bien expuesto. Permite aún para aquel que no conoce la localidad, formarse un concepto cabal del problema. Respecto al segundo, la organización de la Gota de Leche, al sernos insinuada, la estimamos como muy necesaria, ya que venía a llenar una sentida necesidad dada la falta de capacidad de los Servicios Médicos de La Calera para cumplir con este aspecto, en sus funciones de fomento de la salud. Los resultados obtenidos, de los cual hablan elocuentemente las cifras, son superiores a todo lo esperado.

En resumen, la calidad del trabajo mismo, la forma acabada de su realización y la exposición que de él se hace obligan a asignarle Nota 7 (siete).

(Hay una firma)

Dr. Ricardo Montero Letelier.

Informa Memoria de Prueba "Organización del Servicio Social en la Unidad Sanitaria de La Calera y su proyección hacia la Población Callampa El Trigal".

En general los diversos capítulos que se constituyen el tema de esta Memoria son de gran interés y han sido desarrollados en forma completa, original y coordinada.

Debo destacar que los resultados obtenidos en el Capítulo de Alimentación se asimilan en algunas de sus conclusiones a otras investigaciones de este tipo realizadas en nuestro país.

Un aporte valioso que trata otro de los capítulos de esta Memoria es el que se relaciona con la creación y organización de la Gota de Leche de La Calera porque resuelve en parte el problema de la alimentación del lactante indigente.

Califico esta Memoria con la nota siete (7).

Sus conclusiones generales son objetivas y de aplicación práctica.

(Hay una firma)

Minerva Malió L.

Valparaíso, 28 de Julio de 1954.

VALPARAISO, 3 DE AGOSTO DE 1954.

Señora
Directora de la Escuela de Servicio Social
Valparaíso.

Señora Directora :

Me es grato informar a Ud. la Memoria que para optar al título de Asistente Social han presentado las señoritas NORA DONOSO ESPI-NOZA, ANA PEREZ SALFATE y TERESA PÉNDOLA VEGA, intitulada " ORGANIZACION DEL SERVICIO SOCIAL EN LA UNIDAD SANITARIA DE LA CALERA Y SU PROYECCION HACIA LA POBLACION CALLAMPA EL TRIGAL ".

La Memoria, escrita en forma amena y clara, ocupa cerca de 200 páginas y se compone de dos partes. La primera parte, contiene una topografía y descripción de la ciudad de La Calera y, en particular, de la población callampa El Trigal.

En esta parte las autoras hacen hincapié en la falta de instituciones médico asistenciales en La Calera, especialmente de niños, lo que significa una grave problema, por cuanto en caso de enfermedades graves o de accidentes, es necesario llevar a los enfermos a otras ciudades, con el consiguiente peligro que ello encierra.

A continuación las señoritas Donoso, Pérez y Teresa Pén- dola hacen un estudio del problema de la vivienda en la población callam- pa El Trigal, que tiene interés porque presenta la forma cómo La Calera encaró este importante problema y finalmente sugieren algunas soluciones, entre las cuáles es digna de mención la que se refiere a orientar a los pobladores hacia la creación de una Cooperativa de Vivienda.

En otro capítulo de esta primera parte, las autoras se abocan al estudio del aspecto alimentación y salud entre los ocupantes de la mencionada población; en él hacen consideraciones generales respecto a la alimentación en Chile, las campañas en favor de una alimentación completa y hacen mención al aporte del Estado en este problema, con la crea- ción de los Restaurantes Populares. Enseguida analiza este aspecto entre los grupos estudiados, relacionándolo con la situación económica de los mismos.

Por último, las señoritas Donoso, Pérez y Péndola se refieren al aspecto cultural y moral de los pobladores, como también el empleo de las horas libres, el grado de instrucción, etc., de los pobla- dores. Entre las conclusiones de mayor interés cabe mencionar las relati- vas a nivel moral y organización de la familia, encontrando las autoras que no hay problemas en estos dos aspectos, por cuanto sólo hay un bají-

simo porcentaje de uniones libres y no hay vicios entre los pobladores, al menos, en proporción tal que llegue a constituir problema.

Todos estos aspectos estudiados en la primera parte de la Memoria, están complementados con cuadros estadísticos, que hacen más gráfica la exposición y dan mayor interés a la tesis.

En opinión de la suscrita esta primera parte de la tesis, que no es la más importante, es demasiado extensa; hay muchos aspectos generales desarrollados, que no tienen relación estrecha con el tema de la Memoria y que bien pudieron suprimirse, sin que por ello perdiera valor el conjunto.

La segunda parte de la Memoria, que es muy interesante, consta de dos capítulos, en los cuáles está contenida la labor realizada por las señoritas Donoso, Pérez y Péndola, durante su práctica de seis meses en Unidad Sanitaria de La Calera.

En el primer capítulo hacen una reseña de la organización y fines de la Unidad Sanitaria de La Calera y relatan la forma en que ellas organizan el Servicio Social en esa Institución, el trabajo técnico desarrollado, etc.

Tal vez habría sido importante un mayor desarrollo de este capítulo, por cuanto es el tema de la Memoria. Por ejemplo: habría sido de interés dar a conocer los resultados obtenidos, durante los seis meses de práctica, en el tratamiento de los 135 Casos atendidos.

Finalmente, en un capítulo muy bien expuesto, las autoras dan a conocer una interesante experiencia, relativa a la creación de la Gota de Leche de La Calera, Institución cuya necesidad se hacía sentir y que vino a solucionar uno de los más graves problemas de esa ciudad. Considero que este es el mejor capítulo de la Memoria, porque refleja claramente el trabajo de las señoritas Pérez, Donoso y Péndola.

En su conjunto, la Memoria es interesante; su lectura es amena y capta desde el comienzo, la atención del lector, especialmente, porque se aprecia a través del relato, estudio serio de los aspectos tratados, sensibilidad para comprender los problemas, sobre todo, mucho interés de las autoras por buscar solución a los problemas.

Por todas estas consideraciones, la suscrita califica la presente Memoria con nota 6 (SEIS).

(Hay una firma)
Mireya Páez B.
Jefe de Práctica y
Profesor-Informante.

QUERIDA MADRE :

Esta es la obra que tu
formaste y modelaste gracias a tu pro-
funda espiritualidad.

 Mi admiración por haber-
me hecho feliz.

A MI PADRE :

Con gran cariño.

Teresa Péndola Vega.

A MIS PADRES:

Con profundo reconocimiento
y afecto.

A MI ESPOSO Y A MI HIJO:

Con profundo cariño.

Nora Donoso Espinoza.

A MIS PADRES:

CON GRATITUD Y PROFUNDO CARIÑO

Ana Pérez Salfate.

Reconociendo la valiosa orientación y sólida experiencia de nuestra Profesora-Guía, Srta. Marta Letelier Letelier, que contribuyeron a la realización de este trabajo, hacemos llegar a ella nuestra más sincera gratitud y admiración.

NUESTROS MAS SINCEROS AGRADECIMIENTOS al Dr. Ricardo
Montero Letelier, Jefe Zonal de Salud, y a Don Fran-
cisco Vío Valdivieso, Secretario General de la Zona
de Salud, por su desinteresada participación en la
creación de la Gota de Leche de La Calera.

Asimismo hacemos extensiva nuestra gratitud hacia
todas aquellas personas que sin ningún interés cola-
boraron en esta obra.

S U M A R I O.

" ORGANIZACION DEL SERVICIO SOCIAL EN LA UNIDAD SANITARIA DE LA CALERA Y SU PROYECCION HACIA LA POBLACION CALLAMPA EL TRIGAL "

PRIMERA PARTE.

INTRODUCCION.

C A P I T U L O I.

I.- DESCRIPCION Y TOPOGRAFIA DE LA CIUDAD DE LA CALERA.

- 1)- Breve reseña histórica de la ciudad de La Calera.
- 2)- Instituciones asistenciales, culturales y educacionales.
- 3)- Actividades de la Industria y del comercio.
- 4)- Observaciones generales.
- 5)- Problemas existentes.

C A P I T U L O II.

II.- ESTUDIO Y DESCRIPCION DE LA POBLACION CALLAMPA EL TRIGAL Y SUS

PROBLEMAS TIPICOS.

- 6)- Situación dentro de la ciudad, superficie y límites.
- 7)- Origen y fecha de fundación.
- 8)- Población. Distribución por edades.
- 9)- Organizaciones sociales existente.

- 10)- Características de sus pobladores y relación de ésta población con otras existentes en la localidad.
- 11)- Religión y ambiente moral.
- 12)- Problemas típicos de la población.

C A P I T U L O I I I .

I I I . - ESTUDIO DEL PROBLEMA DE LA VIVIENDA EN LA POBLACION CALLAMPA EL TRIGAL.

- 13)- Importancia de la vivienda en la vida del hombre.
- 14)- El problema de la vivienda en Chile.
- 15)- Leyes y organismos destinados a solucionar el problema habitacional en el país.
- 16)- Cómo el pueblo de La Calera encaró el problema de la vivienda.
- 17)- Conclusiones generales y sugerencias.

C A P I T U L O I V .

I V . - ESTUDIO Y CONSIDERACIONES SOBRE ALIMENTACION, HIGIENE Y SALUD DE LOS HABITANTES DE LA POBLACION CALLAMPA EL TRIGAL.

- 18)- Generalidades sobre alimentación.
- 19)- Alimentación en Chile
- 20)- Características de los hábitos de alimentación de los pobladores en estudio.
- 21)- Alimentación infantil (Lactantes y pre-escolares).

- 22)- Concepto sobre salud. Enfermedades más frecuentes de los pobladores en estudio. Inmunizaciones recibidas.
- 23)- Conceptos sobre Educación Sanitaria.
- 24)- Conclusiones generales y sugerencias.

C A P I T U L O V.

V.- NIVEL CULTURAL Y MORAL DE LOS POBLADORES DE LA POBLACION CALLAMPA EL TRIGAL.

- 25)- Breves consideraciones acerca de la familia.
- 26)- Apreciación de la vida familiar moderna.
- 27)- Nivel moral de los pobladores de la comunidad en estudio.
- 28)- Grado educacional existente en la población callampa El Trigal.
- 29)- Aprovechamiento de las horas libres.
- 30)- Conclusiones generales y sugerencias.

S E G U N D A P A R T E.

INTRODUCCION

C A P I T U L O I.

I.- UNIDAD SANITARIA DE LA CALERA.

- 1.- Papel que desempeña la Unidad Sanitaria dentro del Servicio Nacional de Salud.
- 2.- Fines y organización
- 3.- Servicio Social en la Unidad Sanitaria.

4)- Organización.

5)- Relación del Servicio Social con la Institución.

C A P I T U L O II.

II.- LA GOTA DE LECHE DE LA CALERA.

6). Razones por las cuáles se llegó a la creación de la Gota de Leche y recursos colectivos que se utilizaron en su creación.

7)- Objetivos de la Gota de Leche de La Calera.

8)- Organización. Financiamiento. Requisitos de ingreso.

9)- Fines del Servicio Social en la Gota de Leche de La Calera.

10)- Organización del Servicio Social en la Institución.

11)- Labor específica del Servicio Social Profesional desarrollada en la Institución.

12)- Casos atendidos.

13)- Actividades de Grupo.

14)- Actividades varias.

15)- Resultados obtenidos por la Gota de Leche de La Calera.

16)- Proyectos futuros para la organización de la Institución.

COMENTARIO FINAL.

BIBLIOGRAFIA.

I N T R O D U C C I O N

Por constituir La Calera un campo inexplorado en el aspecto social; por presentar un ambiente eminentemente minero y por ende proletario; por la idiosincracia de sus habitantes; por sus numerosas poblaciones callampas y por los problemas que de éstas se originan, nos interesamos en realizar nuestra Gran Estada de Trabajo Práctico en ésta ciudad, eligiendo como sujeto de estudio y objeto de nuestra preocupación, la población Callampa El Trigal.

Nos ubicamos en la Unidad Sanitaria, desde donde proyectamos nuestra acción hacia la población mencionada.

Conscientes ya del problema que cada una abordaría, iniciamos la investigación, adquiriendo así un amplio conocimiento de las costumbres y características básicas de la comunidad en estudio y de sus numerosas necesidades.

Indudablemente el trabajo social dentro de la unidad familiar es de un valor incalculable, pero consideramos que aún más efectivo y de proyecciones más amplias es el trabajo social que se realiza en una comunidad, por ser aquí donde el individuo tiene la oportunidad de manifestar sus sentimientos más solidarios y aportar, de su personalidad, elementos positivos. Individualmente contribuyen a mejorar y a elevar las condiciones ambientales y propenden a un bienestar colectivo.

Para lograr éstos objetivos y ayudar al individuo y su grupo familiar, empleamos como Métodos de trabajo, la Técnica de Casco Social Individual, Organización de la Comunidad y Acción Social.

Como dijimos recién, nuestro campo de trabajo lo constituyó la Población Callampa El Trigal, que cuenta con un total de 1003 habitantes, o sea, 200 familias.

A fin de facilitar nuestro trabajo nos distribuímos la población en cuatro sectores, tomando cada alumna un total de 50 familias. (1)8

El trabajo que presentamos se encuentra dividido en dos partes. La Primera Parte consta de 5 Capítulos, que se refieren a:

" Descripción y Topografía de la ciudad de La Cailera ", parte que ofrece al lector una descripción completa de dicha ciudad.

Descripción de la población callampa El Trigal y sus problemas típicos.

Estudio de las construcciones de vivienda de las 200 familias que componen la población callampa.

Consideraciones acerca de la alimentación, salud e higiene de los grupos familiares que habitan el sector estudiado.

Esta parte del trabajo se completa con un análisis del nivel moral y educacional que existe en la población callampa El Tri-

(18).- Posteriormente quedaron 3 alumnas, por retiro de la cuarta.

gal.

La Segunda Parte de la presente tesis consta de 2 Capítulos, en los cuáles destacamos principalmente la etapa de realización del trabajo práctico, llevando a cabo durante los seis meses de nuestra Gran Estada.

El Primer Capítulo lo dedicamos a analizar el trabajo realizado en la Unidad Sanitaria de La Calera, destacando la importancia que tiene la incorporación del Servicio Social en una institución de ésta índole, dada las características de su población y lo que ésto representaría para el pueblo, de lo cuál fuimos testigos.

El Segundo Capítulo ofrece una visión exacta de la forma que organizamos la Gota de Leche de La Calera, la que se constituyó en Institución cooperadora de la Unidad Sanitaria, obra que se cristalizó gracias a la decidida cooperación de la Comunidad y a nuestro interés por proporcionar al lactante indigente un apoyo material y moral.

PRIMERA PARTE

C A P I T U L O I

1

DESCRIPCION Y TOPOGRAFIA DE LA CIUDAD
DE LA CALERA.

BREVE RESEÑA HISTORICA DE LA CIUDAD DE LA CALERA.

En el presente capítulo hemos creído de interés hacer una descripción a grandes rasgos, de la ciudad de La Calera, a fin de llevar al lector al terreno mismo de nuestra experiencia, y para facilitarle su ubicación en nuestro campo de trabajo.

La antigua hacienda de La Calera que comprendía también los sitios denominados hoy día Artificio y El Olivo perteneció antiguamente a los Jesuitas y fué adquirida en 1842 por el Sr. Ildefonso Huici, de ascendencia boliviana, quien empezó a industrializarla con la explotación de productos de la región.

El nombre de La Calera, que lleva esta ciudad, tiene su origen en la riqueza de la producción de cal que obtenida de los minerales de carbonato de calcio ubicados en las faldas de las serranías que se levantan por el sur, y que ya eran explotadas hace cuatrocientos años por indio chilenos y peruanos, para ser llevada al Perú y utilizada en obras de arte y construcciones.

Podemos decir que don Ildefonso Huici, fué uno de los hombres que más contribuyó al crecimiento de la población y la industrialización de esta región con varias obras; entre las cuales debemos mencionar, la construcción de molinos de harina, fábricas de aceites vegetales, pequeñas fábricas de cerveza y hielo, fábricas de cemento "Cousiño y Huici" y "La Cruz".

En esta época que marca el crecimiento y desarrollo industrial y comercial de la nueva ciudad, Dn. José Huici donó los terrenos necesarios para la construcción de la Estación de los F.F.C.C. del E.; para la Escuela y la Parroquia y en 1888 donó la franja de terreno que serviría para el arranque de la red longitudinal norte y también los terrenos

necesarios para la construcción de un Hospital.

Con la importancia adquirida en su desarrollo, Calera fue tomada en cuenta entre los pueblos que debían tener su propio Gobierno Comunal y en cumplimiento a la Ley despachada en 1893, se le dió para su creación las sub-delegaciones 7,8,9 y 12 que correspondían a La Calera, La Cruz, Charravata y Pochochay.

Fue así como el 6 de Mayo de 1894 se constituyó en este pueblo la primera Municipalidad. Constituida la Municipalidad, pasó a elegir por voto acumulativo los Alcaldes, que fueron Don José M. Ortega, Don A. Silva de la Fuente y Don E. Simpson. La orden de precedencia de los Alcaldes quedó en la siguiente forma:

- 1ª Don Alejandro Silva de la Fuente (1894-1897)
- 2ª Don Eduardo Simpson (1897-1900)
- 3ª Don José M. Ortega (1900-1903).

La explotación en gran escala del producto básico de la zona, se inició a raíz del terremoto de 1906, época en que ya eran conocidas las bondades del cemento producido por la Fábrica "Huici-Cousiño" y "La Cruz", previo estudio de técnicos especializados, se echaron las bases para organizar una sociedad anónima explotadora de estos yacimientos que se denominó Sociedad Fábrica Cemento Melón.

Poco a poco esta industria fué tomando auge hasta convertirse en la proveedora de cemento de todas las ciudades del país.

Mas tarde, con la creación de la Comuna de La Cruz fueron quitadas a La Calera las sub-delegaciones de La Cruz, Charravata y Pochochay, dejándola reducida casi unicamente la sector urbano.

Posteriormente, el año 1928 se eliminó la antigua Comuna de Ocoa, agregándose a La Calera toda esa rica zona agrícola que comprende los fundos Rabuco, Vista Hermosa, Maitenes, Hualcapo, Las Palmas y otros.

Es importante hacer mención en esta pequeña reseña histórica, que el actual Cuerpo de Carabineros de Chile tuvo su origen en la Comuna de La Calera, pues como se sabe durante esos años, no existía el Cuerpo de Carabineros, y el resguardo del orden público estaba, en la parte urbana de las Comunas a cargo de la Policía Comunal y la parte rural, a cargo de un servicio de Carabineros. Ambos servicios se fusionaron en esta Comuna, y gracias al brillante resultado que significó esta fusión, se extendió a todo el país, creandose entonces el Cuerpo de Carabineros de Chile.

SITUACION Y DESCRIPCION DE LA CIUDAD DE LA CALERA.

Está situada a los 32° 48' de latitud y a los 71° 13' de longitud, encontrándose ubicada en la ribera sur del curso inferior del río Aconcagua, a 217 metros de altura y a 11 kilómetros al Norte de Quillota, a la cual está unida por F.F.C.C., y por un buen camino carretero.(1)

Es la estación de empalme del Ferrocarril longitudinal Norte. Por su ubicación geográfica une las carreteras Valparaíso-Santiago y Norte, por este motivo y especialmente en época de verano la carretera panamericana se ve muy concurrida de autos y micros, que se dirigen a diferentes puntos del país.

Límites: Al Norte, el río Aconcagua desde el Callejón de la Palmilla hasta la Puntilla La Calavera. Al este la línea de cumbres desde la Puntilla La Calavera, sobre el río Aconcagua hasta el cerro del Roble, pasando por el cerro piedra del reloj.

Al sur, la línea de cumbres que limita por el norte la hoya del estero de Limache, desde el cerro del Roble hasta el cerro La Campana.

Al Oeste, la línea de cumbres desde el cerro La Campana hasta el cerro La Calera, pasando por el trigonométrico Campanita

(1) REVISTA CEMENTO-MAYO DE 1944.

y los cerros, Alto del Barco, Santa Teresa y Pochocay: una línea recta desde la cumbre del cerro La Calera, hasta el cruce de Calera a Quillota, con el callejón de la Palmilla y el Callejón de La Palmilla, desde el camino de Calera a Quillota hasta el río Aconcagua.(1)

Clima: Calera presenta un marcado clima continental, ya que posee notables diferencias entre una estación y otra, observándose cada año, un Invierno crudo y un verano caluroso.

Relieve: Además de los cerros circundantes, se observa claramente la Cordillera El Caqui, formada por cerros nevados, circunstancia por la cual la gente le ha dado el nombre de cordillera.

Población. División de la población por distritos.

Sub-Delegación de La Calera.

<u>Distrito El Peñón</u>	<u>Distrito Ocoa</u>
Hombres..... 4 621	Hombres..... 1 685
Mujeres..... 4 835	Mujeres..... 1 262
Total..... 9 456	Total..... 2 947
<u>Distrito Las Cabritas</u>	<u>Distrito Pachacama</u>
Hombres..... 2 498	Hombres..... 323
Mujeres..... 2 739	Mujeres..... 298
Total..... 5 237	Total..... 691

TOTAL COMUNA.

Hombres	9 127
Mujeres.....	9 134
Total habitantes....	<u>18 261.</u>

VIVIENDAS:

Distrito El Peñón.....	1 934
Distrito Las Cabritas.....	1 188
Distrito Pachacama.....	110
Distrito Ocoa.....	454
Total.....	3 686.(2)

Término medio de habitantes por viviendas: 4,9

AUTORIDADES LOCALES.

Desde Mayo de 1953, la autoridad comunal de La Calera es el Sr. Ramón Aravena Laborde, quien ha servido en repetidos períodos este cargo. Al frente de la Sud-delegación se encuentra el Sr. Jorge Arecco, quien asumió al finalizar el año 1953.

Como Sub-comisario está el Capitán Sr. Hugo Cristófori Ortega y como autoridad judicial está el Sr. Darwin Rossel.

Instituciones asistenciales, culturales, educacionales.

Respecto a las instituciones asistenciales, debemos dejar en claro que La Calera no cuenta con las instituciones asistenciales que su número de habitantes y el progreso a que ha llegado el pueblo requiere. Anotaremos a continuación las únicas con que hasta el presente cuenta.

En primer término está el Consultorio del Seguro Social que ofrece atención médica y asistencial a sus asegurados, contando además con un número de camas para aquellos casos de emergencia.

La Unidad de muy reciente fundación, por lo cual hasta el momento cuenta con muy pocos servicios, limitándose su labor a Epidemiología, Higiene Social y Saneamiento. Sobre esta institución y Gota de Leche, centro de cooperación de la Unidad Sanitaria, se hablará en forma detallada en capítulos pertinentes.

La Municipalidad tiene a disposición de los indigentes, un Dispensario, a cargo del Médico Sr. Sola. A este servicio recurren todos aquellos enfermos de escasos recursos que necesitan atención médica. En algunas oportunidades y cuando el caso lo requiere se les concede gratitud en la receta.

(1) DIRECCION GENERAL DE ESTADISTICA.OFICIO PUBLICADO EN EL AÑO 1952.

(2) DIRECCION GENERAL DE ESTADISTICA.CENSO DE LAS POBLACIONES-1952.

Continuando con las Instituciones asistenciales y pasando al terreno particular podemos destacar que existe una Clínica y Pensionado dirigido y de propiedad de un médico de la localidad.

La Fábrica de Cemento El Melón posee un servicio Médico completo, con equipos de rayos X, medicina General, etc. y finalmente la Clínica Ferroviaria que atiende a los familiares y empleados de los F.F.C.C.del E.

La Calera por el momento carece de un Hospital con los servicios inherentes e indispensables a su total población. Decimos esto con base a que, a través de nuestra Estada pudimos apreciar la carencia de un equipo de Rayos X en la ciudad, teniendo en algunos casos que llevar al enfermo a Valparaíso o Quillota.

Falta asimismo una Maternidad donde puedan recurrir las madres de escasos recursos y evitar que tengan que internarse en la Maternidad de Quillota a 11 kilómetros de La Calera.

Actualmente y por iniciativa del anterior Alcalde Sr. Diego Lillo se está construyendo un Hospital por cuenta del Servicio de Seguro Social, el que según declaración del Sr. Lillo contará con todos los adelantos médicos.

En el aspecto educacional y cultural debemos destacar la Escuela Industrial, fundada el 22 de Marzo de 1941 y dependiente del Ministerio de Educación Pública, Dirección General de Educación Agrícola, Comercial y Técnica. A este establecimiento pueden ingresar aquellos niños que hayan rendido satisfactoriamente el sexto año de Escuela primaria superior y que deseen continuar sus estudios en las siguientes especialidades: Forjadores, Cerrajeros, instaladores electricistas, mecánicos, torneros y mueblistas.

Esta Escuela distribuye becas entre los postulantes, por estricto orden de méritos y una vez analizada la situación económica de los mismos. Asimismo, los alumnos más aventajados que egresan, pueden continuar estudios superiores en otros establecimientos de Ense-

ñanza Industrial.

Las Escuelas de la Fábrica Cemento El Melón, de niñas y niños, un Liceo Mixto fundado sólo en el año 1952, y el Grupo Escolar formado por las Escuelas N^o 17 y 18; además de otras escuelas particulares, completan el aspecto educacional, que aseguran la instrucción del niño.

En el aspecto propiamente cultural, podemos destacar la Biblioteca del Sindicato Obrero de la Fábrica de Cemento El Melón, cuyo personal edita mensualmente la Revista "Cemento", de ambiente netamente minero.

Actividades de la Industria y del Comercio.Observaciones Generales.

En el campo industrial, tal como se ha dicho en páginas anteriores, La Calera cuenta con una de las Fábricas de Cemento más grande de Chile, encontrándose los minerales muy cerca de La ciudad, lo que da una característica muy especial a ésta, ya que es típico ver un gran número de mineros en bicicleta que vienen y van por las calles con sus clásicos cascos y lámparas.

Las Fábricas de tejido, Molinos, Bodegas de ajos, Fábrica de conservas, Colorificio San Giorgio, y otras tantas Industrias son las que dan a La Calera el caracter de verdadera ciudad industrial.

Grandes fundos y haciendas rodean la localidad, tales como Hacienda La Peña, Hualcapo, Maitenes, Pachacama, Rabuco, Las Palmas de Ocoa, abundante y rica en producción de miel. Cultivo especial de esta zona lo constituyen; el cáñamo, el ajo y cebolla valenciana.

Asimismo la crianza de ganado permite mantener una feria de animales la que remata una vez a la semana.

Las actividades industriales de La Calera se encuentran intimamente relacionadas con la Provincia, ya que la mayor parte de los productos que se explotan son enviados a Valparaíso y otros lugares. Tenemos conocimiento que la total producción de leche de una de las Haciendas es enviada a la Unión Lechera de Aconcagua. Igualmente las industrias textiles de lino y de algodón proveen a grandes Industrias santiaguinas,

como son Sumar e Hirmas.

En la misma forma es de conocimiento general, que el Cemento El Melón abastece todo el mercado del país, constituyendo una Industria vital y que ha dado fisonomía especial a esta zona.

El comercio mismo no se encuentra aún bien desarrollado, faltan grandes casas comerciales que lo prestigien; esta actividad está representada por pequeños comerciantes y la feria libre, con venta tres veces a la semana, de verduras y frutas de la región y toda clase de útiles para el hogar. Se ve muy concurrida y siempre el aspecto de las verduras y frutas es agradable y fresco.

El ambiente en general de Calera, es típico de un pueblo minero y el polvillo del cemento le da a la ciudad misma un toque especial; las casas habitualmente se ven plomizas y la persona que por primera vez la visita, puede notar claramente esta diferencia con cualquiera otra ciudad, e incluso le parecerá fea.

En cuanto a la fisonomía que presenta Calera en lo que se refiere a vivienda, se aprecia en primer lugar, la casa antigua de un piso, casas de dos pisos en menor cantidad que las anteriores; uno que otro edificio que se destaca por su corte moderno y la calle principal, ocupada totalmente por pequeñas casas comerciales de diferentes tipos.

A la entrada de Calera, por el camino troncal que va desde Quillota le dan un hermoso colorido "Las Parcelas", una serie de casas de estilo moderno unas, otras a manera de villas, que se destacan a ambos lados del camino. Continuando en la misma dirección se encuentra la Población de la Fábrica de Cemento El Melón, la que cuenta con un gran número de casas distribuídas en diversas calles. Enfrentando a ésta se encuentra la Población de empleados de la misma fábrica, el Estadio y el Club de Empleados.

La Población obrera de la Fábrica posee Escuelas propias para niños y niñas, donde se educan e instruyen los hijos de los

obreros y empleados de la misma fábrica. La primera es dirigida por Hermanos Maristas.

En general, la Población presenta un bonito aspecto ya que cuenta a su entrada con una hermosa plaza, y las casas se observan muy limpias y cuidadas.

Siguiendo el recorrido, se llega al pueblo mismo el que, como se dijo anteriormente es de ambiente netamente obrero.

Problemas Generales Existentes.

Si pretendemos hacer una jerarquización de los problemas generales existentes en La Calera, se llega a la conclusión que todos son de gran importancia y que es indispensable dar a todos una pronta solución.

El problema de la vivienda será analizado en capítulo especial, por ser éste el estudio y tesis de una alumna, sin embargo podemos decir que es uno de los peores que afectan a la Comuna.

La creación de las poblaciones callampas ha traído consigo mayores y peores dificultades, pues la mayor parte de estas poblaciones se han ubicado en las riberas del río, quedando expuestas a los peligros de las inundaciones, con las lluvias del invierno y los deshielos del verano.

En el invierno recién pasado se originó en esta región una verdadera catástrofe con la crecida del río Aconcagua, que afectó especialmente a estas poblaciones callampas.

Otro problema grave en La Calera lo constituye el gran número de negocios de expendio de alcoholes y casas de prostitución, problema que se agrava aún más por el carácter clandestino de algunos, lo que los priva de todo control sanitario.

Merece también críticas el estado deplorable y las condiciones en que se encuentran los detenidos en la Sub-Comisaría, a

la que en una oportunidad y acompañas por el Juez Sr. Darwin Rossel pudimos llegar. Se pudo apreciar allí, la insalubridad y la promiscuidad en que se encuentran los detenidos, existiendo tan sólo una pieza en mejores condiciones, la que es destinada a las mujeres.

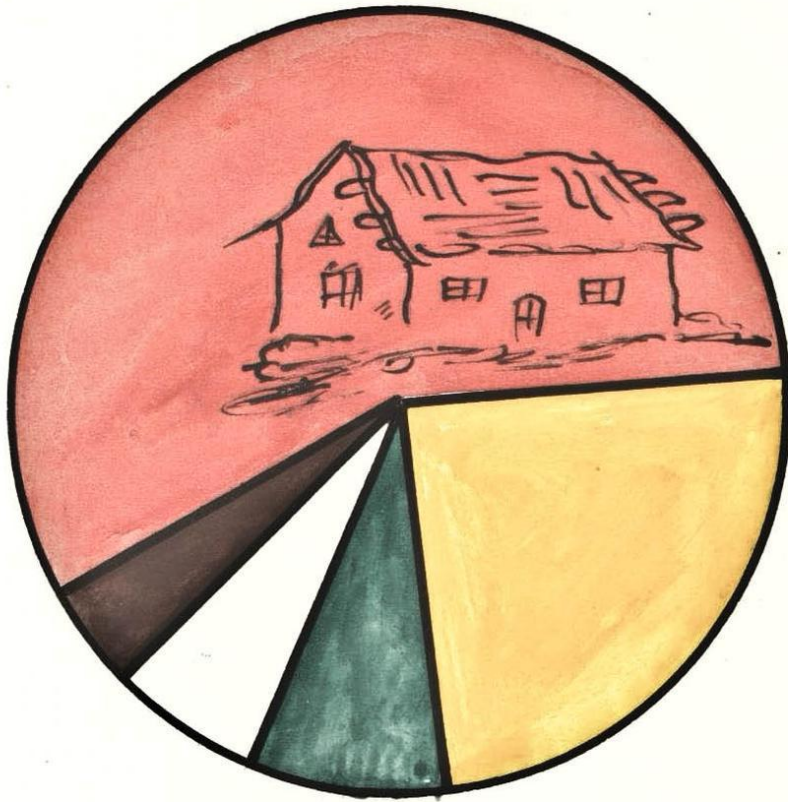
Terminamos esta parte del trabajo presentando dos gráficos que indican el número de viviendas y de habitantes que comprende cada una de las poblaciones callampas existentes en la Comuna, a fin de dar mayor claridad al lector.

El primero se refiere al número de casas de cada población, las que están representadas por sectores circulares. El mayor número de casas lo posee la Población llamada "El Trigal", y que ha sido objeto de mayor estudio y cuenta con 268 viviendas; a continuación las poblaciones "Entre Puentes" con 98 viviendas, "Las Compuertas" con 35 viviendas, "Las Cabritas" con 29 viviendas y "Petorquita" con 19 viviendas.






El segundo gráfico nos muestra el número de personas de cada población, también representadas por sectores circulares.

Cada sector circular representa una población, y están numerados del 1 al 5. El Primero corresponde a la Población "El Trigal" con 1 003 habitantes, continúa "Entre Puentes" con 588 habitantes, "Las Compuertas" con 210 habitantes, "Las Cabritas" con 174 habitantes y "Petorquita" con 138 habitantes.

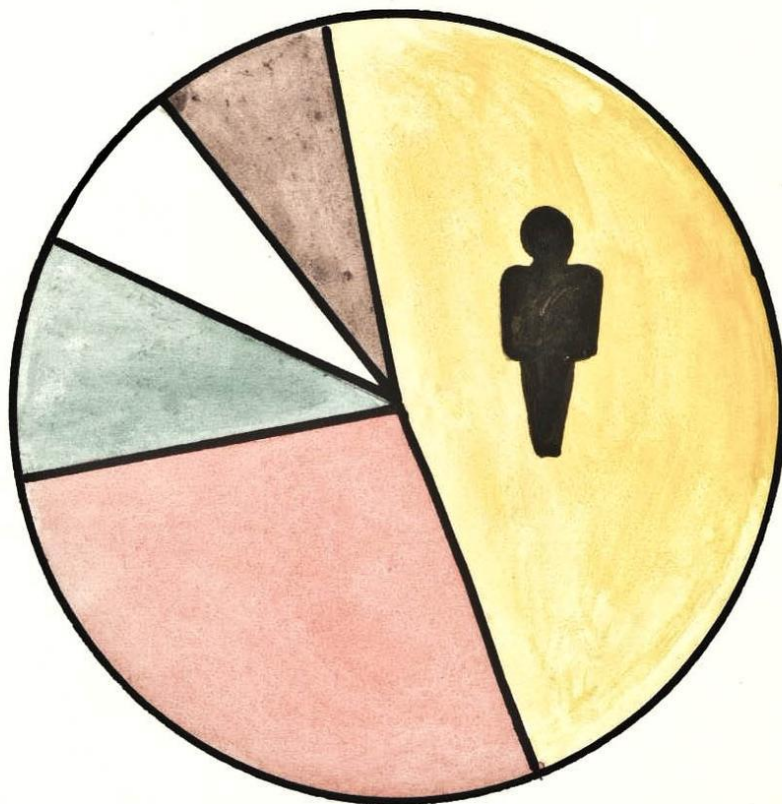
VIVIENDAS








LEYENDA

	POBLAC. EL TRIGAL	268
	" ENTRE PUENTE	98
	" LAS COMPUERTAS	35
	" LAS CABRITAS	25
	" PETORQUITA	19

HABITANTES



LEYENDA		
	POBLQC. EL TRIGAL	1003
	'' ENTRE-PUENTES	588
	'' LAS COMPUERTAS	210
	'' LAS CABRITAS	174
	'' PETORQUITA	138

CAPITULO II

DESCRIPCION DE LA POBLACION CALLAMPA " EL TRIGAL "

Para llegar al conocimiento exacto de los problemas que afectan a una comunidad, es necesario conocer en forma integral sus características básicas.

Para obtener un conocimiento más o menos completo de la población El Trigal, objetivo principal de este trabajo, fué menester estudiar detenidamente el proceso evolutivo de esta comunidad, lo cual se obtuvo mediante informaciones y encuestaje de los pobladores, como también a través de una minuciosa y profunda observación. No fué posible obtener informes escritos, ni documentación alguna, ya que la comunidad en cuestión no había sido, ni someramente, estudiada anteriormente.

Ofrecemos a continuación una descripción completa de esta población, para así ubicarnos en nuestro principal campo de trabajo:

"E L T R I G A L "

El Trigal es una de las numerosas poblaciones callampas rurales que ocupan las márgenes del río Aconcagua en la ciudad de La Calera. Su mayor preocupación y variados problemas, fueron el índice y motivo de nuestro estudio.

Su origen data de 1949, estando en el Municipio el ex-Alcalde Dn. Diego Lillo Gómez. En esa fecha algunas familias provenientes de fundos cercanos o del Norte de Chile construyeron las primeras mejoras.

Insensiblemente el lugar se fué poblando y en la actualidad está ocupado por doscientos cincuenta familias, aproximadamente.

El acelerado aumento de la población se ha debido en gran parte a la escasez de viviendas en la zona urbana y a los ele-

vados cánones de arrendamiento.

No existe fecha exacta de fundación de esta población, ni tampoco alguna disposición legal o autorización de parte del Alcalde hacia estas familias, para ocupar dicho sector.

Geográficamente se encuentra situada en la ribera Sur del río Aconcagua. Su extensión es de 85 mil metros cuadrados. Sus límites por el Este, lo constituye la línea férrea del tren longitudinal Norte que atraviesa la población por un puente que los colonos han denominado "puente de línea". Atravesando dicho puente y en posición adyacente a esta población, se encuentran las otras poblaciones callampas, denominadas: "Entre-Puentes", "Las Compuertas", "Las Cabritas" y "Petorquita". Todas forman una verdadera cadena ribereña.

Por el Norte, está limitada por el mismo lecho del río. Por el Oeste llega hasta la calle Pedro de Valdivia y se prolonga un poco más, hasta un lugar denominado: Las Torres.

Finalmente por el Sur Oeste llega hasta el Estadio y hasta calle Josefina por el Sur Este.

En lo que se refiere a número de habitantes, el censo de población dió un total de 1003 personas las que distribuidas según sus edades, son las siguientes:

CUADRO N° 1

DISTRIBUCION POR EDADES DE LAS PERSONAS QUE OCUPAN LA POBLACION

EL TRIGAL

LACTANTES	PRE-ESC.	ESCOLARES	ADOLESC.	ADULTOS
81	144	214	129	435
TOTAL: 1003 PERSONAS.				

Comparada con las otras poblaciones es de mayor extensión y por ende, con mayor número de habitantes.

Exponemos a continuación el número de habitantes de cada población, como también el de viviendas, a fin de compararlas entre sí:

CUADRO N° 2

NUMERO DE HABITANTES QUE OCUPAN LAS POBLACIONES

CALLAMPAS

POBLACIONES	N° DE PERSONAS
El Trigal	1003 personas
Entre-Puentes	588 "
Las Compuertas	210 "
Las Cabritas	174 "
Petorquita	138 "
TOTAL:	2.113 PERSONAS

CUADRO N° 3

NUMERO DE VIVIENDAS EXISTENTES EN LAS POBLACIONES

CALLAMPAS

POBLACIONES	N° DE VIVIENDAS
El Trigal	268 viviendas
Entre-Puentes	98 "
Las Compuertas	35 "
Las Cabritas	29 "
Petorquita	19 "
TOTAL:	499 viviendas

Volviendo a las características de la Población El Trigal, podemos decir que su clima presenta las mismas variaciones que la ciudad misma, por lo tanto, es de marcada tendencia continental, es decir, Invierno crudo y lluvioso y Verano intensamente caluroso. En época de invierno esta población se ve más afectada por la crecida del río, lo que entorpece totalmente la vida económica y social de los colonos. Generalmente el terreno permanece húmedo, lo que influye negativamente en la salud de las personas, especialmente aquellas que están más próximas al río.

El suelo es propicio a toda clase de cultivos, especialmente flores y frutas. Al respecto puede ser de interés dar a conocer algunos porcentajes.

Un total de 44,5% de familias se dedican al cultivo de hortalizas en sus pequeños predios. Un 15% se dedica al cultivo de flores. Un 10% al de frutas y un 19,5% a cultivos varios: Hortalizas, flores y frutas.

El total de viviendas de la población El Trigal es de 268, distribuidas en cinco calles: tres en la parte Este del sector y dos en la parte Oriental. El acceso hasta el centro de la población es difícil ya que en invierno se halla entorpecido por el barro y en Verano por la tierra suelta de sus calles.

Las calles están delineadas, pero el terreno es muy accidentado.

En lo que se refiere a material de construcción de las viviendas, el 33% es de chilca y barro, lo que da un aspecto casi uniforme, en este sentido.

Todos los moradores tienen la calidad de ocupantes, existiendo un bajo porcentaje de arrendatarios.

Las causas directas que han llevado a estas familias a ocupar este sector, ha sido la escasez de viviendas en el sector urbano y también la falta de medios económicos de éstas, para ocupar otras en mejores condiciones. Son estas las causales de mayor importancia, pero

existen también otras, que cabe señalar:

CUADRO N° 4

CAUSAS INDICADAS POR LOS HABITANTES DE LA POBLACION EL TRIGAL

PARA OCUPAR LAS MEJORAS

CAUSAS	FRECUENCIA	%
1. Escasez de viviendas	117	58,5%
2. Falta de medios económicos	37	18,5%
3. Elevado cánon	24	12 %
4. Insalubridad casa anterior	14	7 %
5. Numerosa familia	5	2,5%
6. Deseo casa propia	2	1 %
7. Cedida	1	0,5%
TOTAL:	200	100 %

Cada vivienda tiene su pequeño patio, y gran parte de ellas sitios cultivables.

Las casas no convergen a un centro, ya sea este, iglesia, plazuela o campo de juegos, sino que están ubicadas en forma casi longitudinal, existiendo bastante distancia entre las primeras y las últimas. Las condiciones de comodidad y salubridad no reúnen los requisitos más elementales en las viviendas. El servicio de agua está constituido por norias y pozos. El 91,5% posee dicho servicio.

Alcantarillado no existe. Las excretas están constituidas, en su mayoría, por pozos negros y se encuentran a pocos metros de las norias, lo cual es un evidente atentado contra la salud.

No existe luz eléctrica. Las basuras son llevadas al río. La Municipalidad no interviene en este aspecto. También es frecuente encontrar en las calles animales, tales como cerdos y burros, como asimismo encontrar en las casas numerosos perros.

En cuanto a la existencia de organizaciones sociales, la única que existe casi en mitad de la población, es una pequeña escuela que fué inaugurada en los primeros meses de 1953. Su creación se debe al interés e iniciativa de los pobladores, quienes contribuyeron con su trabajo personal para construirla. La Municipalidad financió completamente dicha obra. Cabe asimismo destacar que también es obra del notable esfuerzo del Comité Femenino de la población, quién la fundó con el propósito de remediar en parte la escasez de matrícula en los colegios fiscales de la localidad.

El Comité Femenino como su nombre lo indica está formado por mujeres, madres en su mayoría, que se han organizado con el fin de formar un centro, a través del cual puedan formular sus problemas personales y colectivos y proponer a su adecuada y mutua solución. Funciona en forma regular, caracterizándose por la gran actividad de sus socias. Han sido las autoras de la construcción de la escuela, han organizado un Ropero Infantil, participaron en la creación de Gota de Leche y tienen el proyecto de que funcione una Policlínica en el barrio. La Organización interna, la constituye un Directorio bastante activo. Se destaca en él la Secretaria, persona de iniciativa y buen criterio. Revela una cultura superior a la de su medio y por ende, mayor visión para abordar los problemas.

Otra organización que se destaca, pero con menos personal activo, es la Junta Fiscalizadora de Colonos. Está representada por un señor fiscal de los colonos, quién obra instruido por la Junta Fiscalizadora de las poblaciones Callampas, existente en Santiago. Esta persona está llamada a conocer todo lo relacionado con viviendas y predios;

es quién proporciona terrenos, limita predios y soluciona conflictos entre vecinos, siempre que estén dentro de su campo de acción.

Todas las poblaciones mencionadas anteriormente, también cuentan con un Comité de Pobladores, que lleva el mismo nombre de la población y que se han creado para cumplir las mismas finalidades que persigue el Comité Femenino, que existe en El Trigal.

En lo que se refiere a religión, existe en la población un centro evangélico que cuenta con gran número de feligreses, no obstante predomina la religión católica.

El ambiente moral de la población es bueno, puede decirse que es una comunidad apacible. No posee centros de actividades perniciosas, no se observan cantinas, ni grupos de ebrios, como ocurre frecuentemente en la ciudad misma.

Las actividades más frecuentes que se desarrollan se refiere al cuidado de jardines y huertos, arreglos de las mejoras y crianza de aves y animales de trabajo.

Existe un elevado porcentaje de familias legalmente constituidas y como es lógico, gran número de hijos legítimos.

Las relaciones entre miembros familiares son en gran parte satisfactorias.

Se observa que la gente posee un arraigado amor a su casita, aunque ésta le proporciona las más desventajosas condiciones. Se preocupan por mejorarla y ni aún ante el peligro que el río presenta, se resignan a abandonarla. La pequeña mejora ha pasado a formar parte de su patrimonio.

Finalmente podemos dar a conocer los problemas típicos que presenta la población colocados en orden de importancia:

CUADRO N° 5DESCRIPCION DE LOS PROBLEMAS TIPICOS DE LAPOBLACION CALLAMPA EL TRIGAL.

P R O B L E M A S

- 1.-Peligros de inundación por crecida del río.
- 2.-Falta de alumbrado, agua potable y alcantarillado.
- 3.-Falta de vigilancia policial.
- 4.-Despreocupación sanitaria para prevenir las deficiencias en disposición de excretas y basuras.
- 5.-Carencia de áreas verdes, para campos de juegos.

C A P I T U L O I I I

ESTUDIO DEL PROBLEMA DE LA
VIVIENDA EN LA POBLACION
CALLAMPA EL TRIGAL.

La iniciación del presente estudio en la población Callampa El Trigal, fué hecho, en primer lugar, con el propósito de llegar a un conocimiento profundo de las costumbres y problemas que presentaba este conglomerado de familias y según ellos delimitar el trabajo a que se abocaría cada alumna.

En segundo lugar, se tomó el presente estudio guiadas por un espíritu de cooperación nacido del contacto periódico con este sector de población a raíz de una Estada de Trabajo Práctico que permitió la observación frecuente de este numeroso grupo que vivía tan alejado de los centros poblados y que parecían tan abandonados de las autoridades y a quienes suponíamos viviendo en mínimas condiciones y afectados por toda clase de males.

La intención nuestra fué presentar los resultados de este trabajo, a las autoridades comunales y gubernamentales, para que se les diera una solución favorable.

El estudio correspondiente se hizo en base de 200 familias ocupantes de la Población Callampa "El Trigal", tomando cada alumna el problema que mereciera mayor interés según los resultados de su práctica anterior. De este modo se abordaron los siguientes temas: "Higiene, Salud y Alimentación en las familias de la Población;" "Nivel Moral y Cultural de los Pobladores" y finalmente "Estudio del Problema de la Vivienda en la Población Callampa El Trigal".

Para la realización del estudio se confeccionó una encuesta que comprendió todos los aspectos ya señalados, y que cada alumna debería estudiar. Por esta razón todos los estudios efectuados se hicieron en

base de las 200 familias, lo que en Estadística y para las conclusiones y resultados que obtuvimos son mas claros y precisos.

En el presente caso se trató de conocer las condiciones favorables y desfavorables que presentaba la ocupación de la ya mencionada población; el interés de los pobladores por el progreso y bienestar de la misma; el interés por su "casa propia"; el arraigo que ésta despierta en el individuo, manifestado en el cuidado y preocupación que por ella siente.

Comenzaremos en este Capítulo por señalar la importancia que tiene la vivienda en la vida del hombre, para luego continuar con el Problema de la Vivienda en Chile y en especial en La Calera, exponiendo al mismo tiempo nuestras experiencias personales en este terreno.

IMPORTANCIA DE LA VIVIENDA EN LA VIDA DEL HOMBRE.

Para que el individuo se desarrolle en condiciones normales de existencia, se le supone en un hogar confortable formando parte de una familia. Sabemos que la familia constituye la base de la sociedad, los romanos reberenciaban el hogar, el hogar era algo así más que la vivienda material, era el símbolo de la continuidad de las creencias, tradiciones y costumbres de un pueblo.

El hogar es al mismo tiempo símbolo de respeto y cada miembro familiar contribuye con algo de sí mismo a prestigiarlo. Es allí donde el niño aprende sus primeros hábitos y de éste dependerá el futuro que lo convertirá en un adulto sano y respetable o en un individuo indeseable.

Generalmente a la mujer le corresponde el rol más importante en la familia y es ella quien debe hacer de un hogar o mejor dicho de una casa un hogar dichoso y tranquilo.

"La casa tiene un hondo sentido social, es el centro donde germina, se propaga y multiplica la especie humana, es el centro

de la vida espiritual y colectiva de la célula primaria de toda nación. La vivienda sana conserva la salud, embellece la vida. La vivienda insalubre incuba la tuberculosis, incita al alcoholismo y es escuela de inmoralidad por la promiscuidad; el hacinamiento siembre en los espíritus el odio y la rebelión, deprava a la juventud y corrompe a los niños" (1).

La buena habitación significa para el Estado al mismo tiempo que el bienestar cívico y social, la disminución de gastos destinados a la Asistencia, Previsión y Seguridad Social.

La vivienda popular, higiénica, confortable, resuelve el problema de la disgregación de la familia. Permite el funcionamiento de industrias caseras, cuidado y cultivo del huerto, enseñanza de los hijos, etc.

Asimismo repetimos con Luis Cifuentes L., sus expresiones vertidas en una crónica del diario "El Mercurio" de Valparaíso.

"Vivimos en una época en que se habla de los problemas sociales, educacionales, higiénicos que aquejan a nuestro pueblo, y se busca afanosamente su solución. Pero, Puede encontrarse la solución de los problemas sociales sin disponer de número necesario de viviendas? Puede mejorarse el nivel educacional sin contar con la vivienda propicia para crearlo? Puede haber solución de los problemas higiénicos sin las viviendas adecuadas que eviten la promiscuidad que los causa? Puede, en fin, aspirarse a un mejor rendimiento del trabajo de quien no cuenta con la vivienda que le permite el descanso físico necesario? La base de una comunidad sana y bien organizada en la familia; no puede haber familia sin hogar y no se concibe el hogar sino bajo el amparo de una verdadera vivienda que lo cobije".(2)

LA VIVIENDA INFLUYE EN EL DESARROLLO NORMAL DEL INDIVIDUO ?

Al hacernos esta pregunta pensamos inmediatamente que tan-

(1) MOISES POBLETE TRONCOSO.

(2) LUIS CIFUENTES L. DIARIO EL MERCURIO DE VALPARAISO. 8-VII-1953.

to la salud como la moral de los componentes de un hogar están íntimamente relacionadas con la habitación que ocupan. Decimos esto con base a que no podemos suponer una familia numerosa en una pieza insalubre, sin que la humedad del suelo, la deficiente higiene, el viento que golpea fuertemente la casa, influyan en el origen de ciertas enfermedades tales como Tbc., bronconeumonía, reumatismo, etc.

Asimismo, cómo podemos esperar que los niños desconozcan fenómenos impropios aún, a su infantil criterio, si en la misma pieza y generalmente en la misma cama duermen sus padres, los que cumpliendo su deber conyugal olvidan que la mente del niño es dañada con escenas, que provocan en algunos menores verdaderos dramas o generan verdadera precocidad sexual. Si enseguida pensamos que en esta época el niño es esencialmente imitativo y que lo que su mente capta en la infancia no se borrará jamás, veremos con toda razón que este es un problema grave, y que si retrocedemos y buscamos su origen lo encontraremos en la habitación

Se nos dirá que sobre esto se ha escrito mucho. Así es en efecto, pero desde otros puntos de vista que para este trabajo no es el caso recordar, pero ya que conocemos y sabemos que una de las causas principales de la precocidad sexual y problemas de conducta graves de algunos menores es ésta, tenemos el deber de mejorar y dar solución a este problema para llegar a solucionar y evitar conflictos mentales infantiles.

Refiriéndonos ahora al aspecto salud en relación con la vivienda y entrando de lleno al estudio efectuado en la Población, podemos destacar las siguientes conclusiones.

De las 200 familias estudiadas que dan un número de 1.003 personas en total, encontramos a 93 personas enfermas, de las cuales 14 padecen Tbc. pulmonar de diversos tipos, 8 Reumatismo, 3 de Asma, 11 de alteraciones cardíacas y 57 de otras enfermedades.

Lo que se desea demostrar con esto, es que aunque relativamente son pocas las personas enfermas, con diagnósticos comprobados, siempre el más alto índice lo ocupa la Tbc. pulmonar, cifra alta en relación al número de personas.

Con estos antecedentes se podría suponer que si bien es cierto, la mayor parte de los habitantes son sanos, en el porcentaje de enfermos que aparece, puede haber influido la insalubridad de las habitaciones como asimismo la cercanía en que se encuentra el río. Estos mismos factores contribuyen probablemente a que en invierno un alto porcentaje de individuos enferme de bronquitis.

SALUBRIDAD E HIGIENE DE LA VIVIENDA POPULAR

Veamos en primer término lo que podríamos llamar una vivienda salubre.

I- Ubicación: Terrenos adecuados, fértiles.

II- Construcción: las construidas con materiales adecuados según la zona geográfica; que tengan los pisos y murallas firmes y secas; que tengan espacios abiertos como puertas y ventanas que permitan una buena aireación e iluminación de la pieza; que posean piezas especiales destinadas a baño y cocina respectivamente, instalados en forma conveniente y protegidos de las inclemencias del tiempo y en fin, las que den seguridad en su construcción.

III- Servicios sanitarios y artefactos higiénicos: las que posean alcantarillado o pozo séptico y luz eléctrica, principalmente W.C. de patente, lluvia, tina y lavamanos, siendo los dos primeros indispensables.

Llenan todas las habitaciones en Chile las condiciones que hemos enumerado? La respuesta desgraciadamente es negativa y en su mayor parte, las casas que ocupa el pueblo carecen totalmente de estas condiciones y sólo posee, por así decirlo, un techo donde guarecerse.

Podríamos llamar a esto vivienda?, una pieza sin ventilación, sin ilumi-

nación natural, en un terreno húmedo y mal oliente y qué influencia tiene para el ser humano?

La influencia de la vivienda en la salud del individuo es decisiva. El ser humano repone las energías que gasta por medio del alimento que ingiere y por el aire que respira y del sol que calienta su cuerpo.

Un individuo que respira aire viciado (después del trabajo) en pocilgas inmundas y sin ventilación ni luz, no puede ser un hombre sano. De nada le servirá tener higiene en el trabajo y comer bien. El veneno lo recibe en la respiración. Podemos no comer hasta 15 días, pero no podemos estar sin respirar más de dos minutos.

El Problema de la Vivienda es esencialmente un Problema de Higiene y Salubridad Pública, considerado como un fenómeno contemporáneo es un problema social, económico y cultural.

El alto índice del crecimiento demográfico, la inmigración, el encarecimiento de los materiales y equipos de construcción, el desplazamiento de los capitales hacia tipos de inversiones que producen mayores rentas, son factores determinantes que han agravado este problema.

INTERES POR LA CASA PROPIA.

A través de las épocas el concepto del derecho a la propiedad y el interés por la casa propia ha ido tomando cada vez mayor importancia. Es natural que así sea ya que caminamos hacia un futuro mejor, hacia un mayor progreso y bienestar, en busca de seguridad y estabilidad. Al mismo tiempo la "casa propia" significa económicamente un ahorro y un bien material, que proporciona a la familia un sinnúmero de ventajas.

Las dificultades de la vida moderna traducidas en el alto costo que ésta ha experimentado en los últimos años, han traído consigo y le han dado especialmente a la "propiedad" un valor inigualable,

asimismo este hecho ha traído como consecuencia una notable escasez de viviendas, particularmente habitaciones económicas en las que pueda vivir la familia modesta.

De este problema se han ocupado los Gobernantes, quienes han creado organismos y dictado leyes que faciliten la adquisición de una "casa propia". Así también lo han comprendido los Jefes administrativos de las distintas Cajas de Previsión, quienes con amplio criterio se han dedicado a las construcciones de poblaciones para empleados u obreros. Del mismo modo las grandes industrias contribuyen a la realización de este ideal, proporcionando a sus empleados y obreros hermosas poblaciones con los más recientes adelantos.

Este anhelo por la casa propia y por la tierra, es tal vez el que ha mantenido a los pobladores del grupo estudiado, en esta región expuesta a graves peligros. La lucha por mejorar o construir su casa, el cuidado y preocupación que por ella sienten y por todo aquello que forma parte de "su casa" es evidente.

No es posible imaginarse con cuánto cariño cuidan sus aves, sus animales o su menaje aunque sea de infimo valor. Personalmente pudimos comprobar esto, durante la primera inundación del río Aconcagua, en que fué necesario evacuar a las familias, tarea que se realizó de madrugada y con grandes dificultades, porque los pobladores se preocupaban de salvar sus pertenencias a riesgo de ahogarse, e incluso volvían a buscar sus aves y animales que les llevaba el río.

13415

UNIVERSIDAD DE CHILE
SEDE SANTIAGO CORNIE
BIBLIOTECA CENTRAL

EL PROBLEMA DE LA VIVIENDA EN CHILE.

Se ha dicho que en Chile faltan viviendas en el aspecto cualitativo y cuantitativo; es decir que además de la escasez habitacional que existe en Chile, una gran mayoría de las que hasta la fecha tenemos, no reúnen las condiciones mínimas de salubridad y seguridad que deben poseer.

Faltan en nuestro país 412.000 habitaciones incluyendo el déficit de arrastre y las que se encuentran en mal estado. A este déficit debe sumarse actualmente las viviendas que requieren las 84.000 personas en que aumenta la Población, lo cual significa otras 18.600 habitaciones.

Estas cifras han sido tomadas globalmente, pero en forma estadística tenemos que en Chile el 48% de las viviendas que existen están ocupadas por :

4 a 5 personas por dormitorio	32%
5 a 6 " " "	16%

Para reducir los índices anteriores al promedio normal de dos personas por piezas se necesitarían de 250 a 300.000 viviendas.

Estas viviendas deben incrementarse más aún para el aumento vegetativo de la población que para nosotros es de 84.000 habitantes.

Qué debemos hacer?

Ante todo, es preciso contemplar este problema como Problema Nacional, donde no caben egoísmos, deseos de preponderancia y menos intervenciones de orden político.

"La falta de vivienda es un hecho pavoroso que pesa sobre toda la nación y la sociedad. Más que un problema económico es un problema social, que necesita de todos los recursos y medios posibles para

lograr su solución" (1).

Al Estado por sí solo le es totalmente imposible dar solución integral al problema. Es necesario, por lo tanto aprovechar los pequeños capitales privados y la iniciativa de los propios interesados, que generalmente constituyen un número apreciable de individuos que deberá organizarse.

Entre los sistemas de organizaciones, de mejores y positivos resultados es el de sociedades cooperativas.

El sistema cooperativo es un medio de educación popular que además de constituir un recurso para obtener ventajas materiales, sirve al individuo para utilizar sus recursos, estimular sus iniciativas, capacitar al que posee menores capitales a combinarlos y utilizarlos para un bien común. Generalmente estas sociedades nacen por una necesidad determina que satisfacer.

Como una consecuencia del problema de vivienda en Chile, han nacido las llamadas Poblaciones Callampas, establecidas a través de todo Chile, y que ocupan terrenos fiscales o adquiridos tras grandes sacrificios.

COMO NACE UNA POBLACION CALLAMPA.

La forma de operar de las Sociedades Cooperativas o Sociedades de edificación es a grandes rasgos el siguiente: escogen el terreno adecuado a sus medios económicos, alejado de los centros urbanos, por esta misma causa, sin los servicios de agua potable, alcantarillado y electricidad; una vez cancelado el terreno, los cooperadores deben reunir el dinero necesario para su urbanización.

En la confianza que los problemas de urbanización fueran solucionados, la cooperativa debe afrontar los gastos de construcción.

En la confianza que los problemas de urbanización

(1) PATRICIO PINTO S. CAMARA CHILENA DE LA CONSTRUCCION.

fueran solucionados, la cooperativa debe afrontar los gastos de construcción. Sin el apoyo de las autoridades, y sin el estímulo de ninguna especie, se verá obligada a lotear y adjudicar los sitios en que se dividió el terreno, resultado de lo cual, cada cooperado deberá construir individualmente y de acuerdo a sus escasos medios económicos, su propia casa. De este modo ha nacido una nueva Población Callampa.

El esfuerzo económico a que los obreros se someten, la mutua ayuda que se despierta, la disciplina que demuestran en el transcurso de esta iniciativa, son fuerzas sociales que sólo necesitan ser orientadas, tanto en el aspecto técnico-administrativo como arquitectónico.

Con ello se contribuirá a dar un gran paso en la solución del Problema habitacional y se propenderá a activar los pequeños capitales que constituyen el ahorro en estos individuos. Asimismo se logrará que ellos mismos contribuyan con su propio esfuerzo a ver realizados sus grandes ideales.

LEYES Y ORGANISMOS DESTINADOS A SOLUCIONAR EL PROBLEMA HABITACIONAL EN EL

PAIS

El primer paso que se dió en Chile en orden a encarar el Problema de la Vivienda Obrera, lo constituyó la promulgación de la Ley 1838 de 20 de Febrero de 1906.

Esta Ley dispuso la creación de un Consejo Superior de Habitaciones para Obreros y de Consejos Departamentales.

Siguieron otras Leyes de menor importancia hasta que llegamos al año 1925, con la Ley 308 de dispone:

Que el Fisco proporcionará medios para construcción en arrendamiento o venta a largo plazo.

Otra ley de importancia es la que crea la Caja de la Habitación Popular, N° 5950. Entre las operaciones de la Caja tenemos:

- a) Construcción de viviendas directamente por la Caja.
- b) Préstamos a particulares, Instituciones Obreras y Propietarios a predios agrícolas.
- c) Urbanización de barrios obreros.
- d) Subsídios a jefes de familias numerosas.
- e) Fomento del huerto familiar e industria casera.

La Cámara Chilena de la Construcción, en su afán de ayudar a fomentar la construcción ha tomado diversas medidas que constituyen las bases del Departamento de Servicios Técnicos Cooperativos, las que hemos creído de interés reproducirlas textualmente, por la importancia que ellas encierran.

- a) Estudiar todos los problemas que puedan afectar directa o indirectamente a las sociedades cooperativas de vivienda y proponer las soluciones que considere más adecuadas y justas.
- b) Ofrecer su colaboración a los organismos encargados del Estudio o de la aplicación de la Legislación vigente que afecta a las Cooperativas, para lo cual propenderá a obtener representación de ellos.
- c) Procurar la realización de una política de créditos favorable al desarrollo del movimiento cooperativo del país.
- d) Estimular y ayudar a la formación de cooperativas de viviendas sobre la base de un asesoramiento técnico, que permita lograr un buen diseño, una buena construcción, y un tamaño conforme para el desempeño normal de las funciones familiares.
- e) Formar en esas poblaciones, unidas vecinales completas en las que no sólo se dé solución material al alojamiento, sino que, se complemente con organismos cooperativos fomentadores de la vida local, la amistad, y la mutua colaboración entre sus miembros.
- f) En general, velar por todos los medios a su alcance, por todo cuanto sea de utilidad y provecho para el normal desarrollo del movimiento de cooperativas de viviendas y así llegar a lograr plenamente sus aspiraciones

y propósitos y hacer de esas sociedades eficaces colaboradores del déficit habitacional que sufre el País.

COMO EL PUEBLO DE LA CALERA ENCARO EL PROBLEMA DE LA VIVIENDA.

La escasez de viviendas y las dificultades que encontraron para radicarse, las familias modestas con numerosos hijos, provenientes del Norte de Chile o de fundos vecinos a Calera; les hizo recurrir a la I. Municipalidad de esta ciudad, presidida en ese entonces por el Sr. Diego Lillo Gómez, el que conocedor del problema proporcionó los terrenos y la autorización necesarios para construir las primeras mejoras. Posteriormente las construcciones fueron aumentando, dando origen a las Poblaciones Callampas "El Trigal" y "Entre Puentes". La primera constituyó nuestro objetivo de estudio, por ser la más poblada y por presentar a nuestro juicio el mayor número de problemas.

Estas dos poblaciones son vecinas, encontrándose ambas en la ribera sur del río Aconcagua. Siempre bordeando el río, pero ya a un kilómetro de distancia, se encuentran las poblaciones: "La Ribera", "Las Compuertas" y "Las Cabritas", éstas tres últimas con reducido número de habitantes.

El presente estudio se hizo a base de 200 familias que componen la Población "El Trigal". Es preciso dejar constancia que el total de familias que componen esta Población es de 220. Las 20 familias restantes, por motivos de trabajo, no se encuentran nunca en su hogar durante el día, razón por la cual no nos fué posible encuestarlas.

Son contados los casos de los pobladores que arriendan las mejoras, o que las habitan en calidad de cuidadores, ya que la mayoría vive en terrenos cedidos por la Municipalidad, y por lo tanto no pagan.

A continuación se presenta un cuadro estadístico que permite apreciar la forma en que estos pobladores ocupan las mejoras.

CUADRO N° 6.FORMA DE OCUPACION DE LAS MEJORAS DE LAS 200 FAMILIAS ESTUDIADAS.

Forma de ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Propias	189	94,5 %
Arrendadas	5	2,5 %
Cuidadores	6	3 %
Total	200	100,00%

Según el cuadro anterior, el 94,5% de las familias poseen mejoras propias, es decir casi la totalidad de los pobladores han logrado con su propio esfuerzo consolidar sus anhelos.

El 2,5% corresponde a mejoras arrenadas y el 3% a cuidadores. Estas últimas familias son las de más escasos recursos económicos, por cuyo motivo se ven obligadas a cuidar de las construcciones para tener donde vivir. No perciben remuneración por este trabajo.

CUADRO N° 7TIPO DE VIVIENDA DE LAS 200 FAMILIAS DE LA POBLACION.

Tipo	Frecuencia	Porcentaje
Casa independiente	85	42,5 %
Pieza única independ.	115	57,5 %
Total	200	100,0 %

Observamos en este cuadro que la totalidad de las viviendas son independientes. El 42,5% corresponde a casa independiente, con dos o más piezas y un pequeño patio y el 57,5% cuenta con sólo una pieza, en la que habita generalmente una numerosa familia.

CUADRO N° 8

MATERIAL DE CONSTRUCCION EMPLEADO EN LAS 200 VIVIENDAS.

Material de construcción	Frecuencia	Porcentaje
Barro y chilca	86	43 %
Cemento y tablas	72	36 %
Barro, chilca y tablas	20	10 %
Otros materiales (cañas, paja, latas, etc.)	22	11 %
Total	200	100 %

Cabe señalar en el cuadro N° 8, que la mayoría de las familias han empleado como material de construcción, la chilca y el barro, 43%, vale decir material que no ofrece ninguna seguridad, ni las más mínimas condiciones de higiene y abrigo.

El 36% corresponde a viviendas construídas con material más solido y firme como el cemento y las tablas.

De barro, chilca y tablas hay un 10% y de otros materiales como por ejemplo cañas, paja, latas y cartón un 11%. Estos últimos índices constituyen las viviendas en peores condiciones materiales.

Lo admirable que hay en lo que respecta al material em-

pleado en las construcciones de estas viviendas, es que teniendo piedras y arena en el mismo río, que no les significa gasto ninguno, sino que simplemente ocuparlos, hayan preferido otros materiales de mucho menos consistencia y duración, incluso para resguardarlos de las inclemencias del tiempo. Cabe la misma observación en lo que se relaciona con el cuadro siguiente.

CUADRO N° 9

MATERIAL EMPLEADO EN EL PISO DE LAS VIVIENDAS.

Material	Frecuencia	Porcentaje
Tierra apisonada	159	79,5 %
Cemento	22	11 %
Tablas	9	4,5 %
Tierra y tablas	5	2,5 %
Otros materiales	5	2,5%
Total	200	100 %

En cuanto al material empleado en el piso de las viviendas, ocupa el 79,5 % la tierra, es decir que la mayoría de las habitaciones carecen completamente del piso que las resguarda del frío y la humedad.

El 11 % corresponde a cemento, material éste más durable, pero igualmente frío. Sólo el 4,5 % de las casas poseen piso entablado y el 2,5 % de tierra y tablas, éste último corresponde a aquellas casas, que sólo tienen algunas piezas entabladas y otras permanecen aún de tierra.

Con otros materiales tenemos un 2,5%.

CUADRO N° 10MATERIAL EMPLEADO EN LOS TECHOS DE LAS VIVIENDAS.

Material	Frecuencia	Porcentaje
Fonolita	166	83 %
Tablas, latas, cartones, etc.	19	9,5 %
Fonolita	15	7,5 %
Total	200	100,0 %

Respecto al material empleado en los techos de las viviendas, observamos que el 83%, es fonolita. material de bajo costo y al alcance del presupuesto de los colonos, pero que por este mismo motivo no ofrece ninguna seguridad ni duración. El 9,5 % lo constituyen los techos de latas, tablas y cartones, de menor consistencia aún que los anteriores.

Finalmente el 7,5 % corresponde a fonolita y zinc. Este último de mayor solidez y duración, pero de más valor, por lo cual sólo es adquirido por aquellos colonos que poseen mejor situación económica.

CUADRO N° 11.ESTADO DE CONSERVACION DE LAS VIVIENDAS.

Apreciación	Frecuencia	Porcentaje
Muy bueno	1	0,5 %
Bueno	78	39 %
Regular	91	45,5 %
Pésimo e inactable	30	15 %
Total	200	100,0 %

Señalaremos en primer término lo que para nuestro estudio significó: muy bueno, regular y pésimo e inaceptable en cuanto a estado de conservación de las viviendas se refiere. No se tomó en cuenta el aspecto salubridad, pues estas condiciones no existen en la Población.

Para clasificar una casa en muy buen estado de conservación, tomamos en cuenta el estado del piso, las paredes, el cielo raso, ventilación y limpieza. Sólo se encontró una casa en estas condiciones.

Para clasificar una casa en buenas condiciones y estado de conservación, tomamos en cuenta, las ya anotadas y el material de construcción. Elementos que aunque no fueran de tanta solidez como el cemento y zinc, estuvieran en buenas condiciones y permitieran a sus habitantes seguridad y abrigo. Del total de viviendas, encontramos 78 en buen estado lo que equivale a un 39 %.

El término regular, lo empleamos en aquellas casas, que estaban expuestas a deterioros y que en general presentaban un aspecto de inseguridad por el material de construcción empleado. En estas condiciones encontramos 91 viviendas o sea el más alto índice: 45,5 %.

Viviendas en pésimo e inaceptable estado de conservación encontramos 30 o sea el 15 %. Estas habitaciones no ofrecen ninguna seguridad a sus habitantes y, ya por el efecto de la humedad o ya por el frío, habían sufrido deterioros, lo que daba un aspecto de grave miseria a estas viviendas.

CUADRO N° 12.NUMERO DE PIEZAS POR VIVIENDAS EN 200 FAMILIAS DE LA POBLACION.

Número de piezas	N° de casos	Porcentaje
1 pieza	115	57,5 %
2 piezas	65	32,5 %
3 piezas	14	7 %
4 piezas	4	2 %
5 piezas	1	0,5 %
6 piezas	1	0,5 %
Total	200	100,0 %

Referente al cuadro N° 12, observamos que más del 50 % de las viviendas sólo cuentan con una pieza, ahora si consideramos que la generalidad de esta piezas son pequeñas y que en algunos casos la misma pieza sirve de dormitorio, comedor, cocina, etc. vemos cuán grave se torna este problema.

Con dos piezas encontramos 65 casos o sea un 32,5 %, lo que sumado al rubro anterior nos da un total de 90 %. Es decir que casi la totalidad de los habitantes de la Población, habitan una o dos piezas.

Las otras viviendas se distribuyen en la forma siguiente: con 3 piezas, el 7 %; con 4 y más el 3%.

CUADRO N° 13NUMERO DE DORMITORIOS EN 200 FAMILIAS DE LA POBLACION.

Número dormitorios	N° de casos	Porcentaje
1 Dormitorio	180	90 %
2 "	16	8 %
3 "	4	2 %
Total	200	100 %

El estudio de los dormitorios tiene una gran importancia tanto en el aspecto material e higiénico como también moral. En nuestro estudio el cuadro presente nos indica que el 90% de las familias sólo cuenta con un dormitorio, hecho que nos indica claramente la promiscuidad absoluta en que vive nuestro pueblo, y fácil es imaginar las consecuencias que puede acarrear esta promiscuidad en la salud y moral de los individuos.

Con dos dormitorios, hay sólo un 8 % y con tres solamente un 2 %.

Si para nuestro estudio tiene la importancia el dormitorio, más importante es aún estudiar la relación de las personas por cama.

El cuadro que presentaremos a continuación nos dará los resultados de este estudio y la Media Aritmética correspondiente.

CUADRO N° 14

RELACION PERSONAS POR CAMA EN LAS 200 FAMILIAS ESTUDIADAS.

Personas por cama	N° de casos	Porcentaje
1 pers. por camas	26	13 %
1,5	16	8 %
1,25	1	0,5 %
1,33	13	6,5 %
1,66	9	4,5 %
1,75	1	0,5 %
1,83	1	0,5 %
1,86	1	0,5 %
2	57	28,5 %
2,5	18	9 %
2,25	3	1,5 %
2,33	4	2 %
2,66	6	3 %
2,75	1	0,5 %
2,80	1	0,5 %
3	27	13,5%
3,5	5	2,5 %
3,66	1	0,5 %
4	3	1,5 %
4,5	3	1,5 %
5	1	0,5 %
5,5	1	0,5 %
6,5	1	0,5 %
Total	200	100,0 %
Media Aritmética= 2,15		

El cuadro presente nos indica que sólo el 13% de las familias cuenta con cama individual.

El resto del cuadro nos señala la relación de una a seis personas por cama, resultando una media aritmética de 2,15.

CUADRO N° 15.

LUGAR DONDE COCINAN LAS 200 FAMILIAS.

Lugar en que cocinan	Frecuencia	Porcentaje
Cocina independiente	70	35 %
En la pieza habitación	45	22,5%
En el patio	45	22,5%
En un galpón	39	19,5%
No cocinan	1	0,5%
Total	200	100,0%

El cuadro anterior nos da a conocer que el 35 % de los hogares, posee una cocina completamente independiente, este 35 % se puede considerar bien en sus condiciones de vida, ya que según las reglas de Higiene es lo mínimo que se puede pedir.

Si seguimos observando veremos que hay un 22,5% que cocina en la misma pieza, hecho que desde todo punto de vista es reprobable, y está reñido con las condiciones higiénicas que requiere una pieza donde descansará el cuerpo de las labores ejecutadas durante el día.

El tipo de cocina empleado frecuentemente es el brasero, por la economía que éste representa, ya que la mayoría de los pobladores usa

como combustible la viruta o las cañas que recogen en el mismo río.

CUADRO Nº 16.

SERVICIO DE AGUA.

Origen del agua	Frecuencia	Porcentaje
Noria propia	185	92,5 %
Noria vecina	15	7,5 %
Total	200	100,0 %

Como se puede apreciar en el presente cuadro; el 92,5 % de las familias cuenta con norias propias y el 7,5 % debe hacer uso de la noria de los vecinos. Este sistema de extracción de agua de norias no ofrece ninguna seguridad para los consumidores, si para extraerla no pasa por algún filtro, como sucede en la mayoría de estos casos. El 97,5 % de la población extrae el agua con balde u otros útiles. Solamente el 2,5 % cuenta con bombas a presión, sistema que permite filtrar el agua, y dejarla pura para el consumo.

Alumbrado: El estudio realizado sobre los tipos de alumbrado que las diferentes familias utilizan en sus habitaciones nos da a conocer que carecen en su totalidad de electricidad, y que en su defecto un 53,5 % utiliza vela.

El 16 % utiliza lámpara a carburo
 el 14 % " " a parafina
 y el 16,5 % " otros sistemas de alumbrado.

por lo tanto estas familias se encuentran en un bajo nivel de vida, en un nivel de vida que no corresponde a la civilización hasta el momento.

Menaje.- Sobre este aspecto podemos decir, que la mayoría de estos hogares

carce totalmente de menaje adecuado, siendo además insuficiente. Generalmente estas mismas familias carecen de ropa de cama adecuada, y tanto en el primer caso como en el segundo, dependen de la situación económica del grupo familiar.

CUADRO N° 17

ELIMINACION DE BASURAS DEL GRUPO EN ESTUDIO.

Forma de eliminación	Frecuencia	Porcentaje
Las botan al río	73	36,5 %
las entierran en el patio	59	29,5 %
las botan al campo libre	34	17 %
las queman	30	15 %
Sin determinar	4	2 %
Total	200	100,0 %

La ausencia de recolectores de basuras, en este sector, ha obligado a la población a eliminar sus desperdicios en la forma en que lo presenta el cuadro anterior.

CUADRO N° 18

DISPOSICION DE EXCRETAS

Estudio de las 200 viviendas.

Tipo de excretas	Frecuencia	Porcentaje
Pozo negro	99	49,5 %
Retrete sobre acequia	8	4 %
no hay	93	46,5 %
Total	200	100,0 %

CUADRO N° 19

MEDIOS UTILIZADOS POR LAS FAMILIAS QUE NO DISPONEN DE EXCRETAS.

Medios	Frecuencia	Porcentaje
Directamente en el río	66	70,98 %
Campo libre	26	27,95 %
Canal	1	1,07 %
Total	93	100,00 %

La eliminación de aguas servidas, constituye el mayor problema de esta población. Los cuadros que preceden son bastante explícitos en este aspecto. La falta de alcantarillado ha obligado a estos habitantes a utilizar diversos procedimientos, para solucionar este problema. Vemos en el cuadro N° 18 que el 49,5 % de las viviendas cuenta con retrete independiente, compuesto del hoyo o pozo negro. El 4 % posee W.C. en acequia y un 46,5 % carece totalmente de estos servicios, por lo cual deben hacer uso del río, canal o campo libre, como lo indica el cuadro N° 19.

El fácil imaginar en este caso, el peligro que encierra para la salud de estos pobladores, lo que hemos ya señalado, pues generalmente los sitios se riegan con las aguas del río o de noria.

CUADRO N° 20

TIPO DE CULTIVO EFECTUADO EN LOS SITIOS.

Clase de cultivo	Frecuencia	Porcentaje
Flores	30	33,71 %
Frutales	20	22,47 %
Cultivos mixtos	26	29,21 %
Hortalizas	13	14,61 %
Total	89	100,00 %

Hemos creído de gran interés presentar el cuadro anterior, para señalar al lector que a pesar de encontrarse la Población en estudio, tan cercana al lecho del río, existe gran proporción de sitios cultivados para lo cual se presta el terreno.

Entre los cultivos efectuados, tenemos un 33,71 % de flores, 22,47 % de frutales, 29,21 % de cultivos mixtos o sea que se cultivan ambas cosas y un 14,61 % de hortalizas.

No se cultivan lll sitios. En estos casos los sitios han sido destinados a la crianza de aves o animales de corral, y en otros casos no hay una persona que se dedique a esta clase de trabajo.

Generalmente la crianza de gallinas ocupa el más alto porcentaje entre las aves, 28 %.

La destinación de estas aves o de los animales, o de los cultivos es para el consumo de sus habitantes (33 %). Para la venta sólo se destina el 6 %.

Creemos oportuno señalar asimismo, que la mayoría de las aves, animales de corral y domésticos duermen en el patio o sitios destinados

a este efecto, distribuyéndose el resto, en la pieza, cocina, corredor, etc.

Este hecho nos comprueba una vez más la gravedad que significa para aquellas familias que sólo cuentan con una pieza, la que debe ser destinada incluso para las aves o animales domésticos o de corral.

CONCLUSIONES GENERALES.

- 1- El tipo de Vivienda ocupada por las 200 familias de la Población "El Trigal", es en su totalidad independiente. Todas están construídas con material ligero y no ofrecen ninguna seguridad a sus habitantes.
- 2- Existe insalubridad de las viviendas, éstas no poseen alcantarillado, agua potable ni luz eléctrica.
- 3- Hay notable promiscuidad de habitación y de camas, ya que la relación de de personas por camas de como resultado una Media Aritmética de 2,15.
- 4- La ventilación de las habitaciones es insuficiente en un 50,5 %.
- 5- Sólo el 35 % de las familias tienen un cuarto destinado especialmente para cocina, el resto, cocina en la pieza habitación, en el patio o en un galpón. El tipo de cocina empleado frecuentemente es el brasero, por la economía que éste representa, ya que la mayoría de los pobladores usa como combustible la viruta o las cañas que recogen en el mismo río.
- 6- Todas las viviendas poseen patios y sitios para cultivos, de los cuales se cultivan 89, los sitios restantes se destinan a la crianza de aves o animales de corral y domésticos.
- 7- La eliminación de aguas servidas constituye el mayor problema dentro de esta población.
- 8- El sector ocupado por los diferentes pobladores se considera no apto para vivir por la insalubridad del barrio; la humedad del terreno y la cercanía en que se encuentra el río, son factores determinantes en la salud de los habitante.
- 9- Se observa gran espíritu de progreso entre los colonos; hacia si mismos, sus hogares y hacia la comunidad que forman.
- 10- Este espíritu de progreso se manifiesta en el hecho de que ellos mismos

solicitaron y ayudaron en la construcción de un Galpón, utilizado como Escuela, para aquellos niños que no sabían leer y que por la distancia y por la falta de vacantes en las Escuelas de la ciudad, se quedaban sin instrucción.

11-Dentro de la Población se destacan por su actuación algunos líderes, elementos que se deben aprovechar para fomentar la cooperación y unidad entre los miembros.

APORTE DEL SERVICIO SOCIAL EN ESTE PROBLEMA Y SUGERENCIAS.

Estimamos que la labor realizada por el Servicio Social frente al problema de vivienda que afecta a la Población y las sugerencias que presenta, después de efectuado el Estudio, pueden considerarse como un modesto aporte a la solución de este Problema. Por esta razón creemos que es un deber dar a conocer a nuestros Gobernantes o a las personas que tengan alguna forma contacto con este problema, las condiciones de vida de los pobladores, sus necesidades y sus intereses, para que éstos les den una pronta solución.

- 1- En primer término, y dado el espíritu de cooperación demostrado por estos pobladores, se cree conveniente orientarlos hacia la creación de una Sociedad Cooperativa de Vivienda y aprovechar la presencia de los líderes que se destacan en el grupo para obtener mejores resultados.
- 2- Facilitar material de construcción a aquellos grupos que más lo necesiten y mantener una Cooperativa de materiales permanente. Una vez devuelto este material se facilita o otros y así sucesivamente hasta construir una Población dirigida por técnicos.
- 3- Conceder a estos grupos un terreno fiscal que no ofrezca el peligro de la cercanía del río, para que de este modo se aprovechen las iniciativas del grupo, los intereses, los esfuerzos que se pierden, por no encontrar los habitantes el terreno indispensable para sus necesidades.

En ningún caso pretendemos que se dé, ya que puede

llevar al individuo a la dependencia económica y crearle con ello un factor negativo, y no lo que se pretende, "ayudarle para que él mismo se ayude".

Es deber de los Gobernantes y de quienes tienen ingerencia en el Problema, construir viviendas baratas y económicas para el Pueblo, que es el que más las necesita. Viviendas para vivir en ellas, no para usufructuar.

CAPITULO IV

A L I M E N T A C I O N

Se ha expresado y repetido con justificada insistencia que el problema de la alimentación constituye para cada nación una de las mayores preocupaciones.

La solución adecuada para dicho problema, radica en diversos mecanismos: La Salubridad, el conocimiento que se tiene sobre la materia, los organismos de la producción y del cultivo, los medios de transporte y conservación; los elementos de la distribución y del consumo en general; y las capacidades adquisitivas de las poblaciones existentes en el país. Asimismo no pueden desestimarse la gran influencia que tienen los "hábitos" en la situación alimenticia de nuestro pueblo.

Se ha dicho que "todo problema de alimentación es también de educación", es decir, no basta poner en manos de la población cantidades suficientes de alimentos, calórica y vitamínicamente adecuados, sino es preciso enseñar su empleo correcto, ya que de ello depende en gran parte el éxito de nuestras campañas educacionales. Es por tanto, de vital importancia elaborar un programa completo, destinado a reglamentar la educación en la alimentación. Al respecto, el Comité de la Nutrición de la Conferencia Sanitaria Panamericana, recomienda confeccionar programas de educación para las siguientes categorías de personas: a) Madres embarazadas y en lactancia, b) Madres en general, o sea, con hijos mayores; c/ Escolares; d) profesores de la enseñanza primaria y secundaria; f) el obrero adulto; y g) la población en general. Esto es, hacer participar en ellos a todos los grupos sociales.

Deficiencias de nuestra alimentación:

De algunos estudios realizados en Chile por el Doctor Jorge Mardones Restat, se deducen las siguientes deficiencias característi-

cas de nuestra alimentación:

- 1.-Subalimentación de una parte importante de la población infantil, con todas sus consecuencias en el desarrollo corporal.
- 2.-Insuficiencia de la producción en el país, de los alimentos que la Comisión de Higiene de la Liga de las Naciones Unidas, llama alimentos protectores: (leche y derivados, carne, huevos, verduras y frutas), que contienen substancias que estimulan el crecimiento, la inmunidad y la vitalidad general.
- 3.-Deficiencia de fósforo y calcio de los alimentos producidos en algunas regiones del país, en especial de fósforo.
- 4.-Falta de carne y alimentos proteicos a disposición de una parte importante de la población, y :
- 5.-Poca variabilidad del régimen alimenticio habitual.

Asimismo se hace notar que el pueblo de Chile obtiene su alimentación preferentemente del trigo y de las papas, lo cual lleva hacia una alimentación fundamentalmente farinácea. Al mismo tiempo acostumbra un régimen alimenticio siempre igual.

Con el fin de estudiar las deficiencias anteriormente mencionadas, el 12 de Febrero de 1937, por decreto del Ministerio de Salubridad, se creó el Consejo Nacional de Alimentación, el cual tenía como base fundamental estudiar la manera de resolver los problemas referentes a deficiencias del régimen alimenticio de las clases proletarias. Otra de las labores principales del Consejo fué estudiar las fuentes de la producción alimenticia nacional, sus posibilidades de aumento hasta llegar a cumplir las necesidades de la población; y por otra parte darse real cuenta del consumo que hoy día se hace en Chile de esos elementos nutritivos primordiales.

El Consejo contrató, a través de sus prolijos estudios una subproducción y un subconsumo de leche y para paliar estas fallas puso en práctica las siguientes medidas:

- 1.-Ampliar los consumos de las Gotas de Leche; extender estos servicios hasta la segunda y tercera infancia.
- 2.-Establecimiento y funcionamiento de la Sección Madre y Niño del Seguro Obligatorio de acción preferentemente rural.
- 3.-Aumento de la producción lechera de los predios agrícolas.
- 4.-Franquicias municipales a pequeños productores.
- 5.-Mejoramiento de los medios de transporte.

Al plantear el problema de la alimentación láctea el Consejo toca substancialmente otro problema: la nutrición de la madre y el niño.

Las otras labores del Consejo se han dirigido a ilustrar al público modesto acerca de los menús más económicos, a orientar la labor de los Restaurantes Populares para adultos y a realizar completos estudios sobre el régimen alimenticio en base del salario vital.

OBSERVACIONES GENERALES RESPECTO A LA ALIMENTACION

EN CHILE

Campañas educacionales en favor de una alimentación completa.

Volvemos a repetir que el aspecto educativo, juega uno de los principales roles en la cuestión alimentación.

Es el tipo de alimentación, el que influye directamente en el desarrollo normal del individuo y naturalmente el que lo dotará de vitalidad para el trabajo. El hombre bien alimentado, tendrá buena salud, podrá producir más y así cosechará el fruto máximo de sus labores.

Chile cuenta con numerosas escuelas vocacionales, en las cuales se imparten nociones sobre alimentación y nutrición. Asimismo se enseña la forma y procedimiento a seguir para lograr una alimentación adecuada cualitativa y cuantitativamente. Del mismo modo enseña la buena preparación de los menús diarios y su reducido costo. Esto es: Economía Doméstica.

Desafortunadamente, la Economía Doméstica la hemos apli-

cado prácticamente en su expresión pedagógica, como una asignatura destinada a enseñar a las niñas a preparar platos exquisitos y refinados, pero en su expresión social usamos estos conocimientos en la forma más irracional posible. La Economía Doméstica no ha logrado aún el cartel de crédito que le corresponde.

Debe difundirse al máximo este aspecto de la educación femenina, ya que las dueñas de casa tienen el deber de estudiar y conocer los principios de una alimentación sana y económica. No son ellas las que regulan todos detalles domésticos? y que pueden arruinar o sostener los hogares?

La deficiente alimentación tiene a menudo por consecuencia la relajación de los instintos y temperamentos, el cerebro llega a ser incapaz de un ejercicio prolongado y los centros nerviosos que dirigen el movimiento se agotan al menor esfuerzo.

La dueña de casa tiene la llave del problema y para ello debe saber e invertir correctamente su dinero.

La economía y la higiene han elevado el arte culinario moderno a la categoría de una ciencia que exige una especial preparación, conocimientos previos, reflexión, programa cuyo desarrollo debe sintonizar con el presupuesto, sueldo o haber de cada hogar; debe tener una finalidad: atender las necesidades de una alimentación correcta para cada componente del hogar.

Cómo y qué comprar? Para ésto la dueña de casa debe trazarse un plan, cuyos puntos fundamentales deben ser:

- 1.-Ordenar sus comidas con reflexión.
- 2.-Vigilar cuidadosamente los artículos alimenticios que compra.
- 3.-Preparar correctamente los alimentos y conservarlos.

Generalmente nuestras dueñas de casa han determinado la elección de los alimentos por su baratura, su gusto personal, o la facilidad

de adquirirlos (crédito, reventa).

Es necesario saber comprar, saber que los alimentos más caros, no siempre son los más alimenticios, conocer los substitutos que pueden reemplazar a unos y otros, conocer el arte culinario bajo la base de aprovechamiento de las substancias alimenticias.

El comprar al contado es más económico que comprar al crédito. Comprar por semana o por mes, ciertos productos, es más económico que comprar al día. El mercado tiene fluctuaciones diarias en los precios, por lo cual la dueña de casa debe cerciorarse de cual es el alimento más barato y económico.

Antes de iniciar sus compras, la dueña de casa debe haber ordenado su comida con reflexión. Así en Verano, se comprará más frutas y verduras y en Invierno se buscará más grasas y vitaminas.

Para favorecer la adecuada adquisición de los alimentos, en las diferentes épocas del año, se debe orientar a la comunidad en un sentido social y de este modo armonizar los intereses de los consumidores y productores por el desarrollo del cooperativismo de ambos o favoreciendo el consumo de alimentos que se descomponen más facilmente y recomendando al público, preferencia en la elección.

Restaurantes Populares.

Desde el año 1937, se ha establecido en nuestro país el servicio de restaurantes populares. Nacieron tanto de iniciativas particulares, como también estatales y municipales.

Se crearon con el fin de crear servicios de alimentación colectiva económica para obreros y empleados, que por su trabajo o condiciones de vida no pueden gozar de las ventajas del hogar.

Socialmente, según nuestro criterio, el único inconveniente de los comedores populares, consiste en el alejamiento de los miembros familiares del hogar, ya que generalmente la hora del almuerzo, es la más

indicada para que el grupo se reúna.

El Gobierno, con alta comprensión de lo que significa el problema de la alimentación desde el punto de vista, social, higiénico, educativo y económico, debiera fomentar la creación de dichos establecimientos para favorecer la Nutrición y la Alimentación de la colectividad.

CARACTERISTICAS DE LOS HABITOS ALIMENTARIOS DE LOS POBLADORES EN ESTUDIO.

ESTUDIO REALIZADO EN 200 FAMILIAS DE LA POBLACION CALLAMPA

EL TRIGAL.

Es importante destacar las características básicas de la alimentación de los habitantes de una comunidad determinada, ya que ello, nos indicará al mismo tiempo, un índice de salud y sus condiciones nutritivas.

Se ha observado a través del estudio realizado, que la alimentación de los pobladores, es esencialmente familiar y sólo por situaciones insubsanables se efectúa fuera del hogar, lo que es ya una ventaja.

El rol de la mujer, en su papel de alimentadora de la familia, es deficiente, aún le falta mucha preparación. Indudablemente en los últimos años ha logrado bastante progreso en este sentido, pero en la clase popular, como es el grupo en estudio, carece de la planificación necesaria y al mismo tiempo es fundamentalmente rutinaria. Esto se explica, ya por el trabajo dentro del hogar, como también, por sus ocupaciones fuera de él. Otra de las causas de esta rutina radica en la deficiente situación económica, la cual lleva a consumir los alimentos más baratos y por lo tanto se llega con esto, a la repetición de los menús.

Generalmente, la dueña de casa tiene un concepto bastante errado, ya que al iniciar sus compras adquiere lo que necesita, su marido, sus hijos y ella y no considera el monto de su presupuesto.

La forma de adquirir los alimentos es muy variada. Algunos lo hacen según los precios establecidos por el mercado, otros adquieren por kilos, por libras, por docenas o por unidades.

El plato popular lo constituyen las leguminosas, de preferencia el poroto, acompañado éste con arroz, mote o fideos. Otro de los guisos más comunes son: "caldillo de papas" que consiste en la cocción en agua de papas picadas, con bastante cebolla y condimentos. En algunas ocasiones, según el presupuesto, se le agrega carne. También es corriente el consumo de "pancutras", lo que constituye un plato completamente deficiente en calidad, puesto que no es otra cosa que cocimiento de trozos de masa en agua.

En cuanto a las verduras, existe bastante interés por consumirlas, interés que no mantiene relación con el consumo, ya que las variedades utilizadas son escasas y sin llegar a una porción adecuada. Entre las más usadas tenemos: lechugas, cebollas y tomates. También se consumen bastante, las que sirven de aliño, tales como, perejil, albahaca y ajíes. No se observa el consumo de otras más abundantes en vitaminas, como: espinacas, zanahorias y coles.

El consumo de frutas es escaso. Las más apetecidas son: uvas, naranjas y duraznos y el consumo, está en razón directa con las ofertas estacionales.

En lo que se refiere a lugar y utilería de cocina se ha observado que las condiciones son muy precarias. Esto, lógicamente influye en forma negativa en la alimentación, es decir, en el sabor y presentación de los platos, ya que frecuentemente la comida resulta "ahumada".

Los condimentos son muy apetecidos, especialmente el ají, pimienta, cebollas y ajo, en forma de pasta.

Entre las bebidas, existe un bajo consumo de vino el que generalmente se acompaña con las comidas sabatinas o bien en las festividades. No se ha observado un consumo exagerado de éste.



HIGIENE DE LA ALIMENTACION.

El conocimiento que tienen los pobladores acerca de la higiene en la alimentación, aún no ha llegado a ser cabal y exacto.

La mujer, que es la alimentadora de la familia aún no ha logrado conocer los principios básicos de la alimentación. Es así como, frecuentemente por ignorancia, desperdicia, sin darse cuenta, los escasos recursos con que dispone para la alimentación diaria.

En cuanto a preparación de los alimentos, acostumbra la cocción en agua, especialmente de las verduras, mecanismo que acarrea la pérdida de vitaminas. Las papas generalmente las cuecen peladas, perdiendo así gran parte de su valor vitamínico. Las verduras las desmenuzan en porciones pequeñas, lo que acarrea la pérdida de sales y sustancias apetitosas.

Acostumbran el recalentamiento de las comidas, por economía, hecho que disminuye el valor alimenticio de éstas, costumbre muy arraigada en las familias.

Por último, el agua con que se preparan los alimentos, proviene de norias, por lo tanto sanitariamente no es adecuada. Esto influye negativamente en el aspecto higiénico de la alimentación, ya que es fácil la contaminación de los alimentos y por ende, un peligro constante para la salud.

APRECIACION DE LA SITUACION ECONOMICA

DE LAS 200 FAMILIAS EN ESTUDIO.

Se ha considerado de importancia analizar la situación económica de las familias, ya que ella nos proporcionará un índice de bienestar o dificultades económicas por las cuales atraviesa el grupo. También nos formaremos una idea clara de los gastos por concepto de alimentación, vestuario, vivienda, etc, y si estas cantidades dicen relación con el régimen alimenticio de los grupos en estudio.

CUADRO N° 21

ENTRADAS ECONOMICAS CON QUE CUENTAN LAS 200 FAMILIAS

EN ESTUDIO

PRESUPUESTO FAMILIAR MENSUAL \$	INGRESOS FIJOS		INGRESOS VARIABLES	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
500-1000	1	0,5	13	6,5
1001-1500	4	2	9	4,5
1501-2000	3	1,5	15	7,5
2001-2500	3	1,5	19	9,5
2501-3000	14	7	12	6
3001-3500	5	2,5	5	2,5
3501-4000	5	2,5	6	3
4001-4500	7	3,5	3	1,5
4501-5000	12	6	2	1
5001-5500	9	4,5	5	2,5
5501-6000	7	3,5	3	1,5
6001-6500	2	1	3	1,5
6501-7000	7	3,5	3	1,5
7001-7500	5	2,5	1	0,5
7501-8000	4	2	1	0,5
Más de 8001	6	3	1	0,5
No determinado	5	2,5	0	0
TOTAL:	99	49,5	101	50,5

MEDIA ARITMETICA: Ingresos fijos: \$ 4.497,47

MEDIA ARITMETICA: Ingresos variables: \$ 2.829,20

Del presente cuadro se deduce que las entradas mensuales con que cuentan las familias, se dividen en fijas y variables, según sea la modalidad del trabajo de las personas que aportan.

La Media Aritmética de las ingresos fijos nos señala: \$ 4.497,47. Esta media resulta beneficiosa para el 49,5% de las familias y se considera relativamente adecuada ya que debe cubrir las necesidades de seis personas, cifra que se ha calculado como el promedio de personas por familia.

La Media Aritmética de los ingresos variables es: \$ 2.829,20. Esta media rige para el 50,5% de las familias.

CUADRO N° 22

GASTOS DE ALIMENTACION DE LAS FAMILIAS.

MONTO MENSUAL	FRECUENCIA	%
0-500	3	1,5
501-1000	10	5
1001-1500	22	11
1501-2000	30	15
2001-2500	17	8,5
2501-3000	29	14,5
3001-3500	12	6
3501-4000	19	9,5
4001-4500	16	8
4501-5000	7	3,5
5001-5500	4	2
5501-6000	14	7
6001-6500	1	0,5
6501-7000	—	—
7001-7500	1	0,5

Más de 7501	1	0,5%
No se determina	14	7
TOTAL:	200	100%
MEDIA ARITMETICA :	\$ 2.740.	

El presente cuadro nos señala una Media Aritmética de \$2.740, es decir, que el gasto medio de alimentación mensual de cada grupo familiar corresponde a esta cifra.

Si se considera que la mediana de habitante por casa es de 6, tenemos que el gasto de alimentación por cada miembro familiar es de \$ 456,60 mensuales, y diario da un promedio de \$ 15,22.-- Podemos concluir que no considera una suma estrictamente insuficiente, si las familias la distribuyen en forma adecuada.

La deficiente alimentación que se observará en la parte pertinente, no dice relación con el presupuesto mensual de alimentación, sino que está estrechamente al escaso conocimiento que tienen las madres sobre materia de alimentación y elección de los alimentos.

CUADRO N° 23GASTOS DE VESTUARIO-COMBUSTIBLE-ALUMBRADO Y ENTRETENIMIENTOSDE LAS 200 FAMILIAS.

MONTO MENSUAL	FRECUENCIA	%
0-500	64	32
501-1000	59	29,5
1001-1500	26	13
1501-2000	21	10,5
2001-2500	13	6,5
2501-3000	2	1
3001-3500	1	0,5
No se determina	14	7
TOTAL	200	100 %
MEDIA ARITMETICA: \$ 855.		

El cuadro que precede nos da a conocer la Media Aritmética de gastos mensuales en vestuario y es de \$ 855.- Además el cálculo estadístico se refiere al dinero invertido en combustible, alumbrado y entretenimientos. Dado el gran número de ítems que debe cubrir las suma, se considera desde todo punto deficiente.

CUADRO N° 24ALIMENTOS DE PREFERENCIA CONSUMIDOS POR LAS 200 FAMILIASEN ESTUDIO

TIPO DE ALIMENTOS	FRECUENCIA	%
Leguminosas	79	39,5
Variados	90	45
Carne	10	5
Farináceos	13	6,5
Pescado	2	1
Verduras	4	2
Leche y leguminosas	1	0,5
Pan y agua	1	0,5

Anteriormente se dijo que la alimentación de nuestro pueblo es fundamentalmente farináceo, lo cual no reza para la comunidad en estudio, ya que se ha llegado a verificar que la alimentación de estas familias tiene como base las leguminosas. El 39,5% consume de preferencia leguminosas lo cual se podría considerar una alimentación más o menos adecuada. No ha llegado a ser una alimentación completa, ya que si es suficiente en calidad, cuantitativamente no lo es.

Asimismo se puede apreciar que el 45% de las familias lleva una alimentación variada. Esto no significa que la alimentación sea completa ya que se incluyen en dicho rubro diversos alimentos deficientes en cantidad y calidad (Harinas, papas, verduras, de preferencia cebollas)

En cuanto al consumo de carne, se aprecia un consumo mínimo. Esto se debe por una parte al escaso mercado y por otra al elevado

precio.

También se observa un bajo consumo de pescado. Se debe en gran parte a la escasez y también a las deficientes condiciones en que se vende. Otro motivo para no consumirlo se debe al poco conocimiento que tienen las dueñas de casa sobre su mejor preparación y presentación, ya que los platos más usuales son: pescado frito y caldillo.

No se observa mayor consumo de verduras a pesar de ser abundantes en la zona. Causa de ello, es la ignorancia de la gente para transformarlas en platos más apetecibles. Las popularmente más buscadas son las papas, la zanahoria, la cebolla y el tomate.

La leche es un alimento que en estas familias ocupa un bajo consumo. El 54,5% la población no ingiere.

Existiría un factor positivo para contribuir a mejorar el régimen alimenticio de estas familias, que consiste en el cultivo de los sitios con que cuenta la mayoría de las viviendas. Dichos cultivos son de preferencia de frutas y verduras las cuales no son aprovechadas al máximo por las familias, sino que se expenden con el fin de aumentar las entradas económicas del hogar.

NUMERO DE COMIDAS DIARIAS, LUGAR DONDE SE EFECTUAN Y UTILES CON QUE SE CUENTA PARA SU CONFECCION.

El régimen alimenticio de estas familias consulta cuatro comidas diarias: desayuno, almuerzo, onces y comida.

La alimentación es fundamentalmente familiar. Ocasionalmente y por motivos insubsanables se efectúa en el lugar de trabajo o en sitios públicos (feria, restaurantes).

Como técnica culinaria predomina el caldo, plato tradicionalmente aceptado por nuestro pueblo, como el de mayor importancia. Este consiste en una cocción de huesos o carnes de baja calidad y un complemento de agua y harinas, en escasas ocasiones se le agregan fideos. No se observa la

adición de verduras, que podrían elevar el valor nutritivo de éste.

Los útiles de cocina son reducidos. Empezando por la pieza de cocina, la gran mayoría no la posee. La cocina propiamente tal, está constituida en el 50,5% por el brasero y un 30,5% por la hornilla de barro. Como se puede apreciar, estas condiciones no proporcionan comodidad ni seguridad en la preparación de las comidas. Asimismo producen un mayor consumo de combustible.

CUADRO N° 25

TIPOS DE DESAYUNO Y ONCES QUE CONSUMEN LAS 200 FAMILIAS

DESAYUNO Y ONCES	FRECUENCIA	%
Té y pan	77	38,5
Té y pan acompañado	6	3
Té con leche y pan	54	27
Té con leche	16	8
Té con leche y pan acomp.	9	4,5
Café y pan	10	5
Café con leche y pan	6	3
Café y pan acompañado	1	0,5
Cacao y pan	2	1
Cacao con leche y pan	6	3
Cacao y pan acompañado	1	0,5
Ulpo y pan	6	3
Ulpo y Milo	1	0,5
Ulpo y té	1	0,5
Yerba y pan	2	1
Agua con azúcar y pan	1	0,5
Infusión de yerbas y pan	1	0,5
TOTAL:	200	100 %

El té y el café son consumidos ávidamente en el desayuno y onces, sin mayor preocupación por su calidad. La yerba también con idénticos fines pero es menos generalizada.

La harina tostada y preparada en "ulpos" no es muy frecuente. Sólo un 3% la consume.

La leche mezclada con té o café alcanza un consumo de 45,5%, no se da el caso en que se ingiera pura.

Se considera que la calidad nutritiva del desayuno es deficiente, ya que al ser la comida principal del día, debe proporcionar al organismo vitalidad y ánimo para empezar la jornada de trabajo.

CUADRO N° 26

CONSUMO DE LECHE EN LITROS-DESAYUNO Y ONCES-POR FAMILIA

EN UNA SEMANA

Considerando: ración normal en una familia de 6 personas a la semana: 21 litros.

LITROS DE LECHE	FAMILIAS	%
0,25 litros	1	1,09
0,5 "	1	2,01
1 "	7	4,39
2 "	24	8,79
3 "	10	13,18
4 "	2	17,58
5 "	3	21,97
6 "	0	0,00
7 "	43	30,76
0 "	109	0,00
22,77 Litros	200	99,77

CUADRO N° 27CONSUMO DE LECHE POR FAMILIAS

N° DE FAMILIAS	FRECUENCIA	%
Consumen leche	91	45,5%
No consumen	109	54,5%
TOTAL:	200	100 %

CUADRO N° 28TIPOS DE LECHE CONSUMIDAS POR LAS 200 FAMILIAS

TIPO DE LECHE	N° DE FAMILIAS	%
Leche de vaca	58	63,74
Leche condensada	31	34,05
L/vaca y L/condensada	2	2,21
No consumen	109	0,00
TOTAL	200	100, %

Los cuadros N° 26, 27, 28 se refieren al consumo de leche en las familias.

Para comparar el consumo de leche de estas familias se ha considerado que la ración normal que corresponde a un grupo formado por seis personas es de 21 litros semanales o sea tres litros diarios, como también medio litro por persona.

El cuadro N° 26 nos indica que existe una familia que consume 0,25 litros a la semana, cantidad que no debiera considerarse por

estimarse infima.

Existe asimismo una familia que consume 0,25 litros a la semana. Dos familias consumen 4 litros semanales, es decir, poco más de medio litro diario. Tres grupos familiares consumen 5 litros. Siete grupos consumen un litro semanal, o sea este consumo corresponde a una vez por semana. Asimismo hay 10 familias que ingieren tres litros semanales. Veinticuatro familias adquieren dos litros y 43 consumen siete litros semanalmente. Estas últimas personas son las que se aproximan más al gasto normal, ya que adquieren un litro diario.

Existen 109 familias que no disponen de las entradas económicas necesarias para adquirir dicho alimento, por lo tanto se abstienen de ingerirlo.

El cuadro N° 27 nos indica el número exacto de familias que obtienen dicho producto y las que se abstienen de él. Al respecto, existen 91 grupos que toman leche y 109 que se mantienen al margen de dicho consumo.

El cuadro N° 28 nos demuestra el tipo de leche adquirida por las familias. Al respecto, tenemos que, un 63,74 % ingiere leche de vaca, mayor consumo que se debe a la existencia de fuentes cercanas productoras de leche, como son los fundos vecinos, donde radican las crías de vacunos.

El 34,05% consume leche de vaca. El 2,21% las dos leches en forma rotativa. El 54,5% no la ingiere de ninguna clase.

A pesar de haber en las familias, numerosas niños en pleno período de crecimiento, no se observó un consumo considerable de este elemento. La escasez no es tan intensa como el elevado costo de ella.

Cabe destacar asimismo, que el gasto de leche en los grupos familiares, se refiere especialmente a los lactantes y pre-escolares, quedando el resto de la familia al margen de su ingestión.

Generalmente, en todos los estudios, referentes a alimentación realizados en nuestro país, se ha podido apreciar un déficit en el consumo

de leche, a pesar de ser éste, un alimento rico en vitaminas, calcio y sales minerales. Esta falla en la alimentación radica fundamentalmente en el elevado costo con que se expende dicho alimento.

CUADRO N° 29

PLATOS QUE FORMAN EL MENU DIARIO DE ALMUERZO EN EL
GRUPO ESTUDIADO

N° DE PLATOS	N° DE FAMILIAS	%
1 plato	89	44,5
2 platos	104	52
3 platos	7	3,5
TOTAL	200	100 %

El almuerzo que constituye la comida principal del día está formado por caldos, guisos de papas con harina, verduras de bajo valor vitamínico y pan blanco.

Los huevos, carnes y frutas al almuerzo, se consideran alimentos de lujo.

PLATOS QUE FORMAN EL MENU DIARIO DE COMIDA DEL MISMO GRUPO

TIPO DE COMIDA	FRECUENCIA	%
Recalientan	121	60,5
Prep, un plato	40	20
Prep, dos platos	17	8,5
Prep, tres platos	1	0,5
Prep, un plato y té	1	0,5
Té o café y pan	12	6
Leche	1	0,5
Agua con azúcar y pan	1	0,5
No comen	6	3
TOTAL	200	100%

El presente cuadro nos indica que el 60,5% de las familias se limitan a recalentar lo servido al almuerzo, lo que evidentemente es de bajo valor cuantitativo. Actualmente se ha generalizado bastante la costumbre de guardar comida del almuerzo para la noche, aún esto se observa en numerosas familias de la clase media. Indudablemente que esto puede significar en cierto modo economía en el presupuesto de la alimentación, pero en los grupos familiares en estudio, esta medida no favorece el presupuesto, ni tampoco proporciona a los miembros una ración completa y equilibrada de alimentos.

El 20% acostumbra a preparar un plato, que generalmente es una sopa, una porción de fideos o bien arroz cocido, que se ingiere más bien por "no perder la costumbre" que para proporcionar elementos nutritivos

al organismo.

Se observa asimismo que el 8,5% de las familias prepara dos platos, los cuales cubren las necesidades alimenticias de las familias. Este menú lleva verduras, farináceos y en algunas ocasiones carne. Se considera el más adecuado, pero su frecuencia es mínima.

Existe solamente una familia que prepara tres platos. Se considera poco adecuado, ya que además de comprometer el presupuesto diario de alimentación influye, en cierto modo, desfavorablemente en la salud, debido a que entorpece el reposo o sueño por un exceso de ingestión de alimentos. El porcentaje al respecto es bajo, sólo alcanza al 0,5%.

Asimismo se observa que el 0,5% de las familias acostumbra a preparar un plato de bajo valor nutritivo y una infusión de té.

El 12% acostumbra a tomar solamente una taza de té o café acompañada de pan, lo que lógicamente no es una comida nutritivamente adecuada.

El 0,5% de las familias llega a lo que se podría llamar pauperismo alimenticio, ya que la comida por la noche consiste en agua con azúcar y pan.

Asimismo se puede apreciar que el 3% de las familias no ingiere ningún aliemento por la noche, lo que evidentemente significa mala distribución del presupuesto diario, o escasez de medios para adquirir los alimentos necesarios.

ALIMENTACION INFANTIL

Si el cuidado del niño es un arte, es también un deber; tal vez el más importante que tenga toda familia. Los padres tienen la responsabilidad no solamente ante su hijo, sino frente a la sociedad, pues deben dirigir al niño para que cuando sea hombre pueda desarrollar ampliamente toda su inteligencia y capacidad.

Alrededor del niño, se desarrollan muchos intereses del hogar que mantienen a los padres unidos, y a su vez, los ayudan a conservarse jóvenes y alegres.

El mejor método para conseguir una niñez tranquila y feliz, es lograr que el niño viva en el seno de la familia y que esta le ofrezca en lo posible un ambiente moral y materialmente adecuado.

Si es de vital importancia el ambiente moral en el desarrollo del niño no es menor la influencia que las condiciones materiales, entre ellas la vivienda, ejerce en el desarrollo normal del niño. Una vivienda que a veces es muy cómoda para los padres, puede no reunir las condiciones necesarias para el desarrollo de un bebé, ni para el crecimiento de niños de cortos años.

La casa propia, planeada y dirigida de acuerdo con las necesidades y deseos de cada familia, es la meta deseada, hacia la cual se proyectan los sueños y proyectos de muchos matrimonios. Pero no hay que olvidar que una casa alquilada, bien elegida conforme a las necesidades de cada uno de los miembros de la familia, puede ser también muy agradable.

Además del hogar confortable, el niño necesita una alimentación sana y adecuada, que le proporcione todos los elementos necesarios para su normal desarrollo corporal.

La alimentación infantil es un aspecto que necesita pre-

ponderante atención, ya que es en el primer año de vida y en la etapa pre-escolar en la cual el niño realiza los primeros contactos con el ambiente exterior y por consiguiente, adquirir gran parte de las enfermedades. Es en esta edad en la cual se construye la estructura física del individuo y se forman los hábitos, de la vida física y moral.

En esta edad de la vida la educación, tiene o adquiere un papel importantísimo, es decir, tiende a desarrollar hábitos convenientes para la vida en la sociedad. Interviene en el aspecto: Alimentación, ya que ésta está destinada a formar estructuras físicas sólidas.

Si la alimentación es insuficiente e inadecuada, no tardará en provocar alteraciones de la salud. Uno de los trastornos más importante en los niños es el raquitismo por carencia de Calcio y Fósforo, el cual se manifiesta, con alteraciones diversas en la estructura ósea y en los dientes.

Depende en gran parte, del régimen alimenticio que el niño reciba, el que esté mejor preparado para vencer las infecciones.

Corresponde a la madre y al médico velar por la salud y alimentación del niño y agotar todos los recursos imaginables para proporcionarle el bienestar físico y mental que necesita.

Por todos los puntos anteriormente expuestos y porque hemos considerado de vital importancia conocer en forma concreta las condiciones, bajo las cuales se desarrolla el niño, proletario, que bien pudo este grupo representado constituir una muestra; es que hemos realizado un breve estudio al respecto, que si bien, no alcanza un elevado porcentaje, nos dará un índice del estado nutritivo, como al mismo tiempo de las condiciones higiénicas y ambientales de los lactantes y pre-escolares que forman la población de nuestro análisis.

ESTUDIO SOBRE ALIMENTACION, NUTRICION Y CONDICIONES
HIGIENICAS DE 81 LACTANTES Y 144 PRE-ESCOLARES PER-
TENEICIENTES A LAS FAMILIAS EN ESTUDIO

Antes de iniciar la exposición de cuadros estadísticos y su comentario respectivo, es preciso hacer notar que el presente estudio se basa en el número de 81 lactantes encontrados en las familias que viven en la población callampa El Trigal. Asimismo se consideraron, para dicho estudio, los pre-escolares cuyo número era de 144.

CUADRO N° 31

TIPOS DE LECHE Y ALIMENTOS CONSUMIDOS POR LOS LACTANTES

TIPO DE ALIMENTOS	N° LACTANTES	%
Leche materna	16	19,75
Leche de vaca	24	29,62
Leche condensada	15	18,52
Leche cond. y ulpo	1	1,23
Leche de vaca y agua de arroz	1	1,23
Eledón	1	1,23
Leche Nido	2	2,46
Agua de arroz	1	1,23
Café	1	1,23
Ulpo y té	1	1,23
L/vaca y L/materna	5	6,17
L/cond.L/materna	11	13,58
L/Nido y L/materna	1	1,23
Eledón y L/materna	1	1,23
TOTAL:	81	100 %

El cuadro N° 31 se puede resumir en el siguiente cuadro:

CUADRO N° 32

TIPOS DE ALIMENTACION DE LACTANTES

Tipo de alimentación	Frecuencia	%
Natural	16	19,75
Artificial	44	54,32
Mixta	21	25,93
TOTAL:	81	100 %

A través del cuadro N° 31 se puede apreciar que el 19,75% de los lactantes tienen una alimentación natural, es decir, alimentación a pecho. Se considera que el porcentaje es adecuado, ya que casi alcanza al 20%. La leche materna es mucho más nutritiva que la de vaca, y tiene la gran ventaja de proporcionarle la inmunidad necesaria durante el primer año de vida.

La alimentación materna en el grupo de lactantes en estudio, no es regular, es decir, no se coloca al niño al pecho a horas determinadas, sino que se hace con un criterio individual, es decir, cada madre lo hace como lo estima más adecuado, y esta conveniencia está en razón directa con sus quehaceres domésticos.

La alimentación artificial alcanza un porcentaje de 54,06%, incluyendo en está un elevado consumo de leche de vaca, la que es de buena calidad nutritiva.

Existe solamente dos lactantes que tienen una alimentación inaceptable en calidad y cantidad, ya que se alimentan de café y agua de arroz sin adición de leche de ningún tipo.

La alimentación de los lactantes es en general, sin llegar

a ser satisfactoria, por lo menos en muchos aspectos es adecuada.

En cuanto al consumo de jugos de frutas y sopas, se observa que el 60% ingiere sopas diariamente. Estas consisten en sopas de huesos que se extrae de los caldos recién hervidos y sin contener aún los alimentos que consumirán los adultos. Se le agregan harinas de cereales o bien fideos o arroz. No se da el caso en que se prepare dieta aparte de posta o carne de buena calidad.

El consumo de jugos de frutas alcanza al 25%. Los más aconsejables, según las madres, son de zanahoria, tomate y manzana. El de frutas cítricas, como naranja o limones, no se consumen, ya que las madres están convencidas de que el lactante no los tolera. Grave error, ya que al niño debe acostumbrársele a recibir los diversos jugos de las frutas estacionales. Comprobar su tolerancia y suspenderlo en caso de provocar algún trastorno.

En lo que se refiere a condiciones higiénicas de los lactantes, se observa que el 47% vive bajo condiciones "buenas" de higiene. El 45% en condiciones regulares y solamente el 1% tiene condiciones deficientes en su higiene personal y del hogar.

S A L U D

La Organización Mundial de la Salud ha definido el término de salud como el estado de completo bienestar físico, mental y social, no solamente la ausencia de enfermedades.

Todo ser humano que goza de buena salud, está capacitado para trabajar normalmente y por ende, lograr cubrir sus necesidades vitales. Podrá elevar su nivel de vida. Producirá más y así cosechará el fruto máximo de sus labores. En síntesis, podrá lograr y mantener un estado de completo bienestar.

Reconocido es, que la enfermedad en cualquier parte del mundo puede poner en peligro la salud de todo el resto de la humanidad, como también puede afectar en forma negativa la economía de los países.

La OMS, sigla con que se conoce la Organización Mundial de la Salud, considera: "Si la enfermedad es compañera obligada de la miseria, lo mismo sucede con la salud y prosperidad". Y la salud y prosperidad del mundo sólo pueden lograrse mediante el esfuerzo internacional, pues el mal que combatimos es un enemigo común a todos y en esta lucha no puede haber neutrales".

La OMS ha puesto todos sus recursos a disposición de cuantos se interesen por continuar la lucha por la supervivencia humana, y con este fin fomenta la salud en escala internacional.

La tarea de velar y fomentar la salud, tanto individual como colectiva ha quedado en manos, en primer término, de los trabajadores de salud pública, quienes reconocen que la Educación Sanitaria constituye una parte esencial en esta tarea.

Por Salud Pública se ha entendido desde hace muchos años a: "La ciencia y el arte de evitar enfermedades, prolongar la vida y fomentar la salud física y la eficiencia, mediante los esfuerzos coordinados de la

colectividad para proporcionar un medio sano, el dominio de las infecciones transmitibles, la educación del individuo en los principios de la higiene personal, servicios médicos y de enfermería para el diagnóstico temprano y el tratamiento preventivo de las enfermedades y una estructura social que garantice a cada miembro de la comunidad un nivel adecuado al mantenimiento de la salud" (1).

Esto significa que, lo primero que necesita una comunidad para la defensa de la salud es que se realicen esfuerzos coordinados de la misma hacia estos fines. Todos los componentes de una comunidad determinada deben participar en esta tarea. Cuando no existen servicios adecuados de salud pública en una comunidad determinada, llámense Unidades Sanitarias, Centros de Salud, Distritos Sanitarios o de otro modo, la población carece de elementos básicos de protección y fomento de la salud.

Lo esencial de la Educación Sanitaria es el hacer comprender el valor de la salud física y mental y los medios que permiten alcanzarla y conservarla. La enseñanza sanitaria debe adaptarse al medio social, económico y cultural de la población. Asimismo se ha dicho que la Educación Sanitaria es más eficaz si se imparte individualmente o a grupos pequeños. Al respecto J. J. Hanlon considera: "La solución de problemas individuales constituye uno de los factores educativos más potentes. Las discusiones por grupos pequeños de personas que enfrentan los mismos problemas, dirigidas por un trabajador de la salud pública experimentado en el manejo de grupos, problemas de organización y de solución, constituyen quizás una de las mejores técnicas educativas.

En nuestro país, la Educación Sanitaria debe ser difundida ampliamente y deben participar en su difusión todo el personal de salud pública, como asimismo los trabajadores sociales, los líderes, los padres de familia, los maestros, las sociedades religiosas, culturales y asociaciones en general. Cada uno de los grupos mencionados tiene su importancia específica.

(1). "El Precio de la Enfermedad y el costo de la Salud": Publicación de la Oficina Sanitaria Panamericana. Abril 1953.

ca, pero es en la familia donde esta debe ser intensiva, ya que en la infancia la edad primordial para crear hábitos saludables, y una actitud mentalmente sana.

ESTUDIO Y CONSIDERACIONES SOBRE SALUD Y ENFERMEDADES MAS FRECUENTES EN LOS GRUPOS FAMILIARES EN ESTUDIO.

En esta parte de nuestro estudio ofrecemos un análisis de las condiciones de salud de los pobladores de El Trigal, para llegar al conocimiento de las enfermedades más frecuentes, en el grupo, de los servicios en que son atendidos los enfermos y las inmunizaciones que han recibido contra las enfermedades infecto-contagiosas.

Calera cuenta con un reducido número de servicios médicos asistenciales, y como es lógico esta falta de asistencia repercute directamente en la salud de los pobladores especialmente los que viven en la zona rural, ya que en su mayoría no están afiliados al Servicio de Seguro Social.

CUADRO N° 33

ANTECEDENTES PATOLOGICOS ACTUALES DE LAS FAMILIAS EN ESTUDIO.

ENFERMEDAD	FRECUENCIA	%
Tuberculosis	14	15,05
Alteraciones cardíacas	11	11,82
Hepatitis	9	9,67
Reumatismo	8	8,60
Hernia	8	8,60
Alteraciones mentales	7	7,53
Alteraciones nerviosas	4	4,30
Hemiplejia	4	4,30
Asma	3	3,22
Silicosis	3	3,22
Meningitis	2	2,15
Afección vista	2	2,15
Tifus	2	2,15
Bronconeumonía	2	2,15
Apendicitis	2	2,15

Laringitis	2	2,15
Otras	10	10,75
TOTAL:	93	99,96%

Las personas que componen las 200 familias suman un total de 1003. De estas 1003 personas se encontraron 93 enfermos, lo que analizado estadísticamente arrojó un índice de morbilidad de 9,27%. Se efectuó asimismo el cálculo de enfermos por familia, lo que dió un 0,465%

El cuadro N° 33 nos demuestra que el más alto porcentaje de enfermedades lo ocupa la tuberculosis, cifra que en este caso alcanza a 15,05%. La frecuencia de esta afección está en íntima relación con la vivienda malsana, la deficiente y la dificultad a veces insalvable de aislar a los contagiosos. Asimismo tiene gran influencia la higiene ambiental en que viven los pobladores, como también los conocimientos que poseen acerca de las medidas profilácticas.

Del análisis de los rubros siguientes del cuadro estadístico sólo hemos creído conveniente destacar los porcentajes de enfermos asmáticos, cuyo porcentaje es de 3,22%.

La silicosis alcanza a 3,22% y se han originado a raíz de las modalidades del trabajo desarrollado. El polvillo del cemento juega un papel importante en el origen de ellas.

Se registraron dos casos de tifus y se comprobó que en su desarrollo tiene gran influencia el factor agua que en estos sectores no es potable, sino que proviene de norias. Afortunadamente fueron brotes aislados y no llegaron a constituirse en epidemias.

Bronconeumonías y Laringitis alcanzaron el 2,15%.

Se han incluido en el rubro otras enfermedades: Gastritis, Úlcera, Sordera, Apendicitis, Bronquitis, Eczema, Pleuresía.

CUADRO N° 34

INMUNIZACIONES RECIBIDAS POR LOS ADULTOS DE LA POBLACION
EN ESTUDIO

VACUNAS	FRECUENCIA	%
Antivariólica-Antitífica	46	47,43
Antitífica	30	30,93
Antivariólica	21	21,64
TOTAL:	97	100 %

El 47,43% de las personas han sido vacunadas contra la viruela y la fiebre tifoidea.

El 30,93% contra la fiebre tifoidea y un 21,64 % contra la viruela.

Evidentemente el porcentaje de vacunación debiera ser más alto, sin embargo, a pesar de ser una población rural, no se observa mayor preocupación al respecto. Influye notablemente la resistencia que opone la gente para recibir las inmunizaciones porque existe el prejuicio que una vez colocada la vacuna proviene la enfermedad.

CUADRO N° 35

SERVICIOS ASISTENCIALES A LOS CUALES HAN ACUDIDO LAS PERSONAS ENFERMAS.

SERVICIOS ASISTENCIALES	PERSONAS	%
Servicio de Seguro Social	16	40,00
Médico Particular	9	22,48
Hosp. Van Buren Valparaíso	4	10,00
Serv. Médico Fca. Cem. Melón	4	10,00
Dispensario Municipal	3	7,51
Centro Bronco-Pulmonar de Vapso.	3	7,51

Centro Cardiológico Valpso.	1	2,5
TOTAL:	40	100 %

Del total de 93 personas enfermas, solamente 40 se encuentran en control médico en los diversos servicios que señala el cuadro N° 35.

Del total de enfermos que deben venir a control médico a los diversos centro médicos de Valparaíso, sólo asisten 8 personas, el resto que alcanza un total de 34 no lo hacen, unos por no ser imponentes del Servicio de Seguro Social, o por no disponer de medios económicos para el viaje respectivo.

CUADRO N° 36

ESTADO DE SALUD DE LOS 81 LACTANTES PERTENECIENTES

A LAS FAMILIAS EN ESTUDIO

SALUD ACTUAL	N° DE LACTANTES	%
Ap, sanos	75	92,59
Ap. Enfermos	6	7,41
TOTAL:	81	100 %

El presente cuadro nos demuestra que los lactantes de encuentran en condiciones de salud mucho más ventajosas que los adultos. Solamente el 7,41% se encuentran enfermos, y control en Gota de Leche. Las enfermedades que aquejan a los lactantes son: 2 casos de Bronquitis, 2 Hernias, 10 titis y 1 Bronconeumonía.

CUADRO N° 39INMUNIZACIONES RECIBIDAS POR LOS PRE-ESCOLARES.

INMUNIZACIONES	N° PRE-ESCOLARES	%
Antiv-Antitífica	46	44,41
Antitífica	30	29,28
Antivariólica	21	18,11
B C G	5	4,76
Mixta	4	3,44
No han sido vacunadas	38	0,00
TOTAL:	144	100 %

Existe elevado porcentaje de pre-escolares inmunizados contra diferentes infecciones, lo que no ocurre con los lactantes.

Los servicios destinados a la atención médica infantil debieran intensificar las inmunizaciones, especialmente las antituberculosas.

CUADRO N° 40CONDICIONES DE HIGIENE PERSONAL EN QUE VIVEN LOS PRE-ESCOLARES

CONDICIONES DE HIGIENE	FRECUENCIA	%
Regulares	94	65,27
Buenas	40	29,28
Deficientes	10	6,96
TOTAL:	144	100 %

Las condiciones higiénicas bajo las cuales se desarrollan los pre- escolares son deseables, ya que existe un 65,27% de ellos gozan de regulares condiciones higiénicas. El 29,28% tiene buenas condiciones y solamente el 6,96% presenta deficientes condiciones de limpieza

oooooooooooooooooooooooooooo

oooooooooooooooooooo

CONCLUSIONES GENERALESRESPECTO A ALIMENTACION

- 1.- La alimentación de nuestro pueblo ha sido fundamentalmente farinácea, pero no ha ocurrido lo mismo con nuestro grupo de familias en estudio, ya que éstas llevan un régimen alimenticio a base de leguminosas.
- 2.- El régimen alimenticio a base de leguminosas es aconsejable en la mayoría de los casos, pero en las familias estudiadas es cuantitativamente deficiente, y por ende, pierde su valor.
- 3.- El consumo de frutas y verduras es escaso.
- 4.- La leche, los huevos y en general, los alimentos de origen proteico, son considerados alimentos de lujo en el grupo estudiado.
- 5.- La forma de alimentación diaria de las familias consulta cuatro comidas y se observa rutina y deficiencias en la preparación.
- 6.- La utilería de cocina es rudimentaria, y no se observa planificación ni conocimientos culinarios necesarios en la preparación de los alimentos.
- 7.- En lo que se refiere al sistema de compra, éste se realiza sin mayor discernimiento, sobre los alimentos más indispensables en la dieta diaria, ni tampoco se observa preocupación por sus precios. Se acostumbra adquirir lo que está más cerca del hogar, sin meditar en su estado de conservación y limpieza.
- 8.- La alimentación es fundamentalmente familiar.
- 9.- Los lactantes y pre-escolares se encuentran en condiciones un tanto más ventajosas que el resto del grupo, en cuanto a alimentación se refiere.
- 10.- Existe cierta preocupación por proporcionar leche, jugos de frutas y sopas a los lactantes, lo que evidentemente ayuda a enriquecer sus reservas alimenticias, y mejora el desarrollo psico-motor del niño.

- 11.-Las condiciones de higiene en la alimentación están descuidadas. El agua en que se cuecen los alimentos proviene de norias.
- 12.-Se observa derroche de substancias alimenticias, al realizar la preparación de las comidas.
- 13.-Las medidas higiénicas aplicadas en la alimentación del niño son más favorables que las observadas en el adulto.

RESPECTO A SALUD

- 1.- La comunidad en estudio carece de la Educación Sanitaria necesaria, para realizar aún programas más insignificantes en pro de su salud, tanto individual como colectiva.
- 2.- Los servicios médicos asistenciales existentes son escasos y de atención estrictamente limitada.
- 3.- Se observa despreocupación de las autoridades locales para combatir los focos productores de enfermedades, como son las zonas pantanosas y malsanas, como también los basurales próximos a las viviendas.
- 4.- Faltan servicios médicos que se preocupen de la salud de las familias que se encuentran al margen de los beneficios otorgados por el Servicio de Seguros Social y otras instituciones asistenciales.

CAPITULO V

" NIVEL CULTURAL Y MORAL DE LOS POBLADORES DE LA POBLACION CALLAMPAEL TRIGAL "BREVES CONSIDERACIONES ACERCA DE LA FAMILIA: -

Si nos detenemos a considerar la importancia que la familia ha desempeñado desde los tiempos primitivos hasta ahora, podemos anotar que ésta ha tenido y tiene un valor extraordinario dentro del desarrollo de la sociedad.

En efecto, mucho se ha dicho con respecto al papel preponderante que ésta asociación primitiva de un hombre y una mujer, que llamamos matrimonio, y que se ocupa con fin de " procrear y de ayudarse mutuamente ", desempeña dentro de una Comunidad, ya que viene a ser la base de la familia, que es la primera forma de asociación humana, la más natural y perfecta.

Manuel Somarriva define la familia como " el conjunto de personas unidas por el vínculo del matrimonio, del parentesco o de la adopción ".

Demás está decir que en familia, el hombre encuentra satisfacción a sus legítimas aspiraciones y afectos. Da lugar al nacimiento de nuevos seres que perpetúan la sociedad y procura el mantenimiento del orden social.

La familia en su organización a través de los tiempos ha adquirido diferentes formas, vale decir: el matrimonio por grupos, la poliandria, la poligamia y la monogamia.

Se puede decir que aún es tema no dilucido el origen de la familia, pero queremos que el lector acepte que nosotros podemos decir que el origen de la familia se encuentra fundamentalmente en la misma naturaleza humana, en el hecho de la división de los sexos con aptitudes y cualidades diferentes que se complementan y apoyan mutuamente. A ésta intención se refiere Cristo en el Evengelio cuando erguía a los judíos: " No habéis leído

que aquél que al principio crió al linaje humano, crió un hombre y una mujer, y dijo: Por lo tanto dejará el hombre a su padre y madre, y se unirá con su mujer, y serán dos en una sola carne ".(1)

APRECIACION DE LA VIDA FAMILIAR MODERNA: -

Podemos decir que la familia actual, monogámica, comprende dos realidades fundamentales: la sociedad conyugal, estipulada en los Códigos Modernos, formada por el padre, la madre y los hijos, y la sociedad doméstica que abarca todo el grupo familiar, incluyendo también a los parientes. Como podemos observar, la familia, para que pueda ser considerada como tal debe estar cimentada sobre éstos dos aspectos importantísimos que le dan el carácter de tal a la familia moderna.

Lamentablemente, en la época actual asistimos a un debilitamiento de la autoridad paterna y materna, fenómeno que encuentra justificación, tanto por la ideas liberales que han dominado al mundo desde el siglo pasado, cuanto por razones económicas.

La mujer debe salir a la calle para incorporarse a centros industriales, culturales y profesionales con el fin de aportar mayores entradas económicas al hogar, lo que produce un natural disgregamiento del hogar ya que éste queda abandonado, prácticamente, a personas extrafamiliares, que jamás podrán reemplazar las funciones importantísimas que desempeña la mujer, que permanece al frente de un hogar. Por ésta independencia, ha venido la disgregación familiar, con graves consecuencias para el natural desenvolvimiento de la sociedad.

Agregamos a ello la ignorancia con que muchas veces se llega al matrimonio, desconociendo por completo los deberes y responsabilidades recíprocas entre los cónyuges, hecho que también contribuye a la desorganización del hogar y por lo tanto, a la disgregación familiar.

(1).- San Mateo, capítulo XIX, versículos 4, 5 y 6.

Otra de las causas de la disgregación familiar puede ser también el grado de cultura diferente de los cónyuges. El matrimonio estará menos expuesto a un conflicto cuando los cónyuges disponen de mayor y semejante cultura. Sabemos que la cultura pule las asperezas y estimula el desarrollo de algunas virtudes que facilitan la convivencia armónica entre las personas, como por ejemplo, la solidaridad, tolerancia, etc.. El desnivel cultural de la pareja puede ser de muchos conflictos, por la diversidad de criterio con que se pueden apreciar las situaciones, a veces difíciles, que se deben afrontar en la vida conyugal.

ANÁLISIS DEL ESTUDIO REALIZADO:-

Situándonos ahora en el terreno mismo del estudio realizado en la población callampa El Trigal, de La Calera, podemos decir que en dicha población esperábamos latente una serie de graves problemas que derivarían de la ilegalidad de la familia, problema que en otras poblaciones de la misma índole, se encuentran en primer plano.

Al respecto, podemos decir con satisfacción que el índice de ilegalidad en las uniones es bajísimo, lo que nos causó verdadera sorpresa.

Para la Asistente Social, el problema de las uniones libres ha sido siempre considerado como grave, pues al no existir un grupo familiar legalmente constituido, la moral decae indudablemente, repercutiendo así en la comunidad y en la sociedad.

La comprobación de éste hecho en la población callampa El Trigal, constituye de por sí un factor muy favorable, por cuanto se parte de una organización familiar sólida que constituye evidentemente una ventaja.

Presentamos a continuación un cuadro donde se pueden apreciar la organización de la familia en la población estudiada.

CUADRO N° 41ORGANIZACION FAMILIAR DE LAS 200 FAMILIAS QUE HABITAN LA POBLACION CALLAMPAEL TRIGAL

Constitución de la familia	Frecuencia	%
Matrimonios	160	80
Convivencias	36	18
Personas que viven solas	4	2
TOTAL:	200	100

Respecto al cuadro presentado, podemos decir que el 80% de las familias que habitan la población callampa El Trigal, están legalmente constituidas, lo que corrobora lo dicho anteriormente.

El 18% representa las convivencias, es decir, 36 hogares están constituidos legalmente, de los cuáles 16 tienen impedimentos para legalizar ésta unión, porque uno de los convivientes es casado. Los 20 restantes no han llegado al trámite jurídico para legalizar unión, solamente por negligencia para obtener los documentos necesarios y presentarlos al Oficial Civil.

En éstos 20 casos se realizó labor educativa intensa para hacer comprender a las parejas que era conveniente y necesario llegar al matrimonio y así fundamentar una familia bien constituida, dando a los hijos mayor apoyo moral y material y a la sociedad una calidad estable bien definida.

Como hubo necesidad de solicitar algunos certificados a otras ciudades, éstos demoraron, por lo que la tramitación de muchos casos fué postergada. Pero ya con esto se inició una etapa importante, dejan-

do para el interesado la realización.

Del alto porcentaje de hogares legítimos se deduce también un mayor número de hijos legítimos como lo muestra el cuadro que presentamos a continuación.

CUADRO N° 42

Calidad de hijos	Frecuencia	%
Hijos legítimos	489	82 %
Hijos ilegítimos	70	13 %
Hijos naturales	34	5 %
TOTAL	593	100

El cuadro que precede ofrece una visión exacta en que se encuentran los hijos. Existe un 82% de hijos legítimos y aún un 13% de hijos ilegítimos. Existe un 5% de hijos naturales, porcentaje que nos indica la preocupación de algunos padres por resolver el problema de la ilegitimidad.

Como dato ilustrativo podemos decir que el censo de 1952 arrojó las siguientes cifras: de los 200 mil niños nacidos en el país, 40 mil son hijos ilegítimos. Los índices más altos de ilegitimidad correspondieron a las provincias del extremo Norte: Tarapacá, Antofagasta, Atacama y Coquimbo. Hacia el Sur las cifras disminuyeron. La provincia donde el problema alcanzó sus niveles más bajos fué Colchagua, con sólo 12 hijos ilegítimos por 100 nacimientos, en cambio en Coquimbo, el porcentaje fué de 40%.

En general, es en la zona central donde el problema de la ilegitimidad es menor. (1).

(1).- Artículo publicado en el diario " La Estrella ".

NIVEL MORAL DE LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD EN ESTUDIO :-

El bienestar general y el progreso de una nación, marcha en estrecha relación con el bienestar material, moral y espíritu de progreso de las personas que la forman.

Bien sabemos que el bienestar material, mejora la apreciación de la moral, pues base de las buenas costumbres es un mínimum de bienestar material. Si éste no existe o decae, la moral entra el peligro de trasgresión, porque la inestabilidad económica pone en peligro las condiciones normales de vida.

La moral existente en un país se mide por las formas de vida de los grupos familiares que lo integran.

Cuando uno de los cónyuges olvida sus deberes recíprocos que hacen la felicidad de la vida en común, el hogar se torna hostil, los vínculos familiares se relajan, traduciéndose una degradación moral.

Sabemos que al establecerse una familia, sus miembros están unidos por vínculos tan estrechos como por ejemplo, comunidad de ideales, afecto mutuo, comprensión, etc, que al no manifestarse, la vida en común pasa a ser solamente una monotonía y no se llega al fin que se desea.

Ahora bien, cuando una familia se constituye, sus miembros adquieren entre sí responsabilidades y deberes recíprocos que podrían sintetizarse en la siguiente forma:

Deberes recíprocos entre los cónyuges:-

Al aceptar formar parte de la sociedad conyugal, hombre y mujer se comprometen tácitamente a aceptar de hecho el sobrellevar y solucionar entre ambos todos los problemas que trae consigo ésta unión, es decir, amplios deberes recíprocos entre los cónyuges, algunos de los cuáles llegamos a enumerar: respeto, fidelidad, cariño, benevolencia recíproca, comprensión, espíritu de responsabilidad, bondad, sentido de ayuda y de domino de sí mismo.

Deberes de los padres para con los hijos:-

Los padres deben proporcionar a sus hijos educación e instrucción como asimismo apoyo moral y material en todo momento. El hogar debe ser como una fuente pura de buenas costumbres, donde existe equilibrio económico para proporcionar, tanto a los hijos como a los familiares que viven también en casa, bienestar general.

En todo hogar los hijos deben ser la imágen de sus padres.

Deberes de hijos para con los padres:-

Los hijos deben a sus padres respetarlos siempre, obedecerle todo cuanto ordenen, además gratitud y asistencia en caso de enfermedad y vejez.

Deberes de los hermanos:-

Según la educación que recibe el niño en el hogar, la práctica con sus hermanos. El deber de ayuda entre ellos es primordial. Deben respetarse y asistirse en caso necesario.

A fin de formarse una idea lo más fiel posible del nivel moral existente en la población en estudio, expondremos al lector las conclusiones obtenidas acerca del Comportamiento del jefe de hogar en cada familia, apreciaremos también el trato que existe de padres hacia hijos y de éstos hacia los padres.

Para calificar los resultados, los distribuimos en las siguientes apreciaciones: Bueno, regular y deficiente, agregando una cuarta valorización " sin manifestarse ".

Así cuando decimos que el comportamiento del jefe de hogar es bueno, nos referimos a su conducta intachable, responsable, afectuoso y exponente de la sobriedad del hogar. Cuando decimos que el comportamiento es regular, nos referimos a que es indiferente, incomprensivo, poco responsable y al valorar como deficiente su comportamiento, tomamos

en cuenta su afición a la bebida, irresponsabilidad, malos tratos de hechos y palabras para con su familia. En el cuarto rubro incluimos aquellas situaciones en que el jefe de hogar no mostraba visiblemente sus cualidades y defectos.

En el trato de padres hacia hijos, para valorar de regular una situación, lo hicimos considerando negligencia de los padres y para valorarlo de deficiente, cuando había malos tratos.

En el rubro " sin manifestarse " incluimos aquellas situaciones donde no existían hijos o bien no se apreciaba claramente la situación.

En lo concerniente a los hijos, consideramos su trato regular para con los padres cuando había desobediencia, testarudez y de deficiente cuando no respetaban las normas establecidas en el hogar, intolerancia, etc..

Ahora presentaremos las conclusiones obtenidas.

CUADRO N° 43

COMPORTAMIENTO DEL JEFE DE HOGAR EN LAS 200 FAMILIAS QUE HABITAN LA POBLACION.

Apreciación	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	168	84 %
Regular	16	8 %
Deficiente	9	4,5 %
Sin manifestarse	7	3,5 %
Totales	200	100,0 %

CUADRO N° 44.TRATO QUE PRODIGAN LOS PADRES HACIA LOS HIJOS

Apreciación	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	150	75 %
Regular	5	2,5 %
Deficiente	9	4,5 %
Sin manifestarse	36	18 %
Totales	200	100,0 %

CUADRO N° 45MANIFESTACIONES DE HIJOS HACIA SUS PADRES

Apreciación	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	155	77,5 %
Regular	8	4 %
Deficiente	9	4,5 %
Sin manifestarse	28	14 %
Totales	200	100,0 %

Por los resultados obtenidos podemos apreciar que el rubro que valoramos como " bueno " fué el que obtuvo siempre un porcentaje alto. Así, el 84% del comportamiento del jefe de hogar es bueno, siendo un 8% regular y un escaso 4,5% deficiente.

En el trato de padres hacia hijos existe un 75% de un trato muy aceptable, un 2,5% de trato regular y un 4,5% deficiente.

En las manifestaciones existentes de hijos hacia padres obtuvimos un 77,5% de apreciación favorable, un 4% de regular y un 4,5% de deficiente.

Podemos decir que el nivel moral existente entre los pobladores es relativamente bueno, pues es una población donde sus grupos familiares en su mayoría están bien constituidos, los pobladores poseen buenas costumbres y el alcoholismo no constituye problema.

Es por ésa razón que al comienzo decíamos que la población callampa en estudio tenía características muy diferentes a otras existentes en el país.

GRADO EDUCACIONAL EXISTENTE EN LA POBLACION CALLAMPA EL TRIGAL.

INTRODUCCION:-

Haciendo un ligero análisis de la vida y del camino recorrido por la sociedad humana, podemos darnos cuenta que su marcha, guardando las distancias, se asemeja a la vida de un hombre común. Ambos han tenido una etapa de gestación, que ignoramos en el momento, y que luego, a través del tiempo, sólo pueden conocer por la comparación con otros seres; el comienzo de sus vidas fué vacilante, lleno de balbuceos; sus primeros actos sólo fueron realizados para satisfacer sus necesidades, Luego, en la existencia de ambos, en forma intrascendente, los valores fueron cambiando; los intereses fueron dejando el campo puramente material e instintivo y subieron

a regiones de tipo espiritual.

El mundo social pudo anotar los hechos que le sucedían, inventando una escritura; el hombre fué capaz de anotar en su mente lo que en su vida ocurría cuando alcanzó un desarrollo determinado. Y para mayor semejanza entre ambos, a medida que fueron desarrollándose, tuvieron procesos y accidentes idénticos; épocas de organización, de acumulación de experiencias; golpes de bonanza y paz o alegrías y tranquilidad; reveses del destino, guerras, calamidades o penas, llantos, amarguras de niño que quiere ser joven. Y antes de llegar a ser lo que ambos quieren ser, "paraíso terrenal", la sociedad y el ser humano han tenido y tienen que soportar las vueltas y embates que el marchar por un camino desconocido significan. Y ambos soportan, cada día que avanzan por éste camino, mayores achaques. Sus males, en vez de disminuir, arrecian comprometiendo en forma peligrosa el organismo social o el humano.

En éste trabajo trataremos de esbozar en la forma más consciente posible, uno de los males o enfermedades que el mundo social soporta: el analfabetismo.

GENERALIDADES:-

Seguramente que nuestros antepasados se sintieron o fueron desdichados por no saber leer ni escribir. Pero nuestro mundo actual, evolucionado, "Civilizado", en busca de horizontes más altos, se vió en la obligación de inventar y desarrollar ampliamente una cultura que le pudiese servir de escalera para alcanzar ésos horizontes. Y para transmitir ésa cultura, ésa civilización a través del tiempo y de las generaciones, necesitó un carruaje, un vehículo. Este ha sido el lenguaje en sus dos expresiones: oral y escrito. Y lo que en su tiempo no fué necesario, se ha convertido en nuestra época, miles de años después de la aparición del hombre, en una necesidad vital, que de no ser satisfecha enferma a la sociedad. Un

pueblo inculto es un pueblo desdichado, pues queda bajo el dominio y la voluntad de los señaladores del destino de un país.

DEFINICION: -

Etimológicamente, analfabeto significa " que no posee el alfabeto ", o sea, que no sabe leer ni escribir. Esta definición es la que se aplica al individuo. En el grupo social, analfabetismo es el conjunto o suma de individuos que no saben leer ni escribir en relación al total de los seres existentes.

Pero ambas definiciones son incapaces de reflejar la gravedad que el analfabetismo, como problema social, encierra. En éste sentido podemos intertar una definición diciendo que el analfabetismo es un fenómeno producido por el desequilibrio de la organización social existente, manifestado por la ignorancia que de la lectura y de la escritura tienen grandes masas de crear, asimilar y transmitir cultura.

CAUSAS: -

Al intentar una definición de analfabetismo lo analizamos como un fenómeno resultante del desequilibrio de la organización social existente. Esta afirmación podemos comprobarla al observar los países de alto índice de analfabetismo; mientras menos desarrollada la economía y especialmente cuando la riqueza se encuentra acumulada en pocas manos, mayor es el analfabetismo.

Al capitalismo conviene un ser social culto o semi-culto, pues la incultura facilita la explotación del hombre. Ejemplo vivo de nuestra afirmación es el alto porcentaje de analfabetismo que existe en nuestros campos, donde la tierra está en manos de determinadas familias previligadas, las cuáles han impedido la culturización de los campesinos, consiguiendo con ésto que ésas masas se contenten con un bajo nivel de vida, lo cuál ha redundado en último término, en mayor riqueza para los patrones. Este fenómeno se ha repetido en los diversos rubros de la vida del hombre,

llevando gradualmente a los pueblos sometidos económicamente, a la incultura.

EFFECTOS O CONSECUENCIAS:-

Pese a todos los esfuerzos que se han hecho para disminuir el analfabetismo, podría decirse que éste está creciendo en Chile.

Las Estadísticas de éstos últimos veinte años demuestran que el porcentaje de analfabetos permanece casi invariable. El censo de 1940 registra un 27,3 % de analfabetos sobre 16 años, mientras que el censo de 1930 da una cifra de 25,6%, ésto es de 1,7% más baja que la del censo anterior. Por los antecedentes recogidos estamos casi seguros que el censo de 1952 será semejante al de los censos anteriores. Todo lo cuál demuestra que a lo menos la situación con respecto a éste fenómeno ha permanecido estable ésto últimos decenios. Este es un hecho alarmante para una sociedad que ha hecho del progreso industrial su objetivo inmediato. Estos porcentajes revelados por los censos se refieren a los analfabetos absolutos, es decir aquellos que no saben leer ni escribir.

A éstos porcentajes hay que agregar los analfabetos funcionales que son aquellos que tienen tan precarios conocimientos de la lectura y de la escritura que equivalen a los anteriores. Los analfabetos funcionales pueden tener primer o segundo grado de instrucción y son aquellos que dan las escuelas de segunda y tercera clase. Al porcentaje de analfabetos funcionales y absolutos hay que agregar los inescolares que son aquellos que jamás se han matriculado en una Escuela y que escapan, por lo tanto a las estadísticas.

La conclusión de todo ésto sería que a lo menos la mitad de nuestra población es analfabeta natural o funcional.

Nos contamos entre los países que más han luchado contra

el analfabetismo. Sabemos que ha sido la preocupación constante de muchos gobernantes, y es fuerte todavía la tarea que les corresponde a los Gobiernos para encontrar los medios económicos que les permita llevar a los más alejados villorios de nuestra Patria, la luz del saber.

La existencia de varios centenares de miles de niños chilenos en edad escolar que no pueden aprender ni siquiera a leer y escribir por falta de locales escolares o de sus dificultades económicas-sociales en el hogar, causa una pérdida de riquezas humanas de valor incalculable para la nación entera.

Se ha afirmado que el analfabetismo del adulto constituye una de las causas del abandono de la infancia, o influye directamente en él; sabemos positivamente que éste abandono, al proyectarse a la adolescencia y juventud, condiciona la conducta delictuosa.

" Se debe dar al analfabetismo toda la importancia que se merece como freno o grillete de la vida cultural individual y colectiva ".(1)

ANALISIS DEL ESTUDIO REALIZADO:-

Pasando ahora de lleno a los resultados obtenidos de nuestro estudio, podemos decir que en la Población Callampa El Trigal de La Calera, el problema del analfabetismo se encuentra latente. No es un problema local, es como lo llamaba Don Darío Salas, el problema nacional.

En nuestro estudio pudimos apreciar que una de las causas por las cuales había inescolares era la situación socio-económica precaria de la mayoría de las familias que habitan la población callampa. Muchas veces se encontró pauperismo, causante necesario para que los niños se vieran privados del vestuario adecuado para asistir a clases a la Escuela de la ciudad, grupo escolar # 17 y 18. O bien, muchos menores no podían continuar los es-

(1).- Conferencia dictada por el Director General de Estadísticas.

tudios, debido a la escasez de vacantes en los cursos superiores, o sea, quinta y sexta preparatoria. Otra de las causas del analfabetismo de la población se debía a que los adolescentes deben abandonar los estudios para salir a trabajar ya sea en chacarería, albañilería o como leñadores, areneros, etc., para soportar algunas entradas económicas al hogar. También se vió que en algunos casos, las niñas se quedaban en su hogar cuidando a sus hermanos a fin que la madre pudiera salir a trabajar. Podríamos mencionar aún otra causa de analfabetismo, aquella en que la falta de orientación de parte de los maestros para lograr interesar al niño a que termine siquiera su sexta preparatoria, dejan a un número considerable de seres incapaces para forjarse un porvenir mejor.

Pasaremos ahora a exponer los resultados obtenidos en la investigación.

A fin de conocer el grado de instrucción de los pobladores de la población callampa en estudio, consideramos a 778 personas, tomando en cuenta la edad comprendida entre los 7 y 85 años, incluyendo por lo tanto a escolares, adolescentes y adultos.

CUADRO N° 46

INDICE DE INSTRUCCION DE LOS POBLADORES DE LA POBLACION CALLAMPA EL TRIGAL.

Grado de instrucción	N° de personas	Porcentaje
Analfabetos	177	22,79 %
Leen y escriben	126	16,19 %
Instrucción primaria incompleta	200	25,70 %
Instrucción primaria completa	42	5,38 %
Instrucción superior	19	2,44 %
Escolares	214	27,50 %
Total	778	100,00 %

Del cuadro anterior se obtuvieron las siguientes conclusiones: el 22,79 % de los pobladores de la población estudiada resultó ser analfabeta, el 16,19 % sólo lee y escribe y el 25,70 % tiene una instrucción primaria incompleta, o sea, que tenemos un 22,79 % de analfabetos absolutos y un 41,89% de analfabetos funcionales.

El resto está representado por un reducido grupo, el 5,38% que han completado su instrucción y un 2,44 % que tiene instrucción superior.

El analfabetismo puede ser causa de multitud de problemas: en primer lugar la desmoralización que produce la imposibilidad de obtener un trabajo bien remunerado debido a la falta de un grado regular de instrucción; por la falta de trabajo se origina la desocupación y la consiguiente afición a la vagancia, comisión de delitos, miseria y pauperismo. Continuando ésta cadena, es causa de la desnutrición y de las enfermedades. Como podemos apreciar, la situación es grave en su raíz, pues del analfabetismo pueden derivarse varias situaciones anormales que lleva a la sociedad a la desdicha total.

Es por ésta razón que la autoridad local tomó la iniciativa de construir una Escuela; ella consta de una sala amplia y otra pequeña, en el seno mismo de la población callampa El Trigal, para poder dar así facilidades a sus pobladores para adquirir mejor instrucción. La mencionada Escuela fué concluída en año 1953, pero no pudo comenzar sus funciones por falta de profesorado.

Del mismo modo, la ciudad misma, se interesó en dar apoyo a la campaña contra el analfabetismo, creó un Consejo Local de Alfabetización, el cuál tiene como fin, alfabetizar a la población adulta con métodos especiales.

El Consejo Local de Alfabetización fué creado por " Ley de la República ". Pertenecen a éste Consejo, las escuelas N° 17 y 18.

A fin de alfabetizar a la población, el Consejo creó

una Escuela Nocturna para adultos y al mismo tiempo interesó a cada alumno de la sexta preparatoria para que alfabetizara a un adulto dentro de su medio ambiente.

APROVECHAMIENTO DE LAS HORAS LIBRES:-

Pasaremos ahora a analizar el rubro correspondiente al aprovechamiento de las horas libres en los pobladores de nuestro interés, situación a la cuál dimos en nuestro estudio una gran importancia, pues es durante las horas donde se puede brindar al ser humano la oportunidad de restablecer el equilibrio indispensable para poder afrontar con éxito las exigencias que la vida moderna le impone.

Como consecuencia de los progresos del presente siglo y las leyes actuales existentes, han disminuído las horas de trabajo del individuo; las horas de asistencia a clases del escolar y el trabajo de la dueña de casa. Pero si bien es cierto que en la época actual el individuo disfruta de más horas libres que sus antepasados, tiene la grave responsabilidad de emplear éstas horas libres, en el enriquecimiento de su personalidad, cultivando su espíritu y fortaleciendo su cuerpo en la sana alegría de vivir.

Las horas libres son aquellas que el individuo goza después de haber ejecutado sus trabajos o sus deberes, pero el pueblo parece no tener conocimiento de ésto y desconoce la importancia de disfrutar de éstas horas, del progreso que pueden darle en su diario vivir, de las posibilidades que le ofrece para cultivar su mente y acrecentar su personalidad.

La profesión que realmente ha dado gran importancia al aspecto de la recreación, ha sido el Servicio Social profesional, quién ha incluido en sus Métodos de trabajo el Servicio Social de Grupo, que viene a ser en sí, la forma de emplear las horas libres del individuo en actividades que faciliten el desarrollo de su personalidad y hagan de él un

ser socialmente útil.

Sin embargo, se estima que debiera ser función del Estado preocuparse del aprovechamiento de las horas libres, especialmente del trabajador, a través de organismos que pudieran ofrecer programas técnicamente preparados. Pero en vez de ésto, inconscientemente el Estado interviene en forma negativa, autorizando la recreación comercial, los cines, teatros, boites y centros de diversión de toda índole, que dado su fin, sólo ofrecen emociones fáciles, temas vulgares y muchas veces atentadoras contra la moral. Cabe destacar también que éstas entretenciones, como comúnmente se le llama, son en la mayoría para adultos, adultos que por no haber tenido en su niñez una oportunidad de sano entretenimiento no saben disfrutar de sus momentos libres, sino con espectáculos vulgares.

Es ésta, razón poderosa para que junto con formar al niño intelectualmente y capacitarlo para el trabajo, se luche por enseñarle a ocupar éstas horas libres en recreaciones sanas y provechosas, para hacer de ellos adultos útiles y conscientes, capaces ellos mismos de colaborar con el Estado en la mejor organización de sus ratos de esparcimiento.

Es asombroso como el hombre moderno lucha por encontrar fórmulas que le permitan prolongar la vida, pero también es irrisorio comprobar por las Estadísticas que ellos mismos presentan como anualmente en Estados Unidos mueren centenares y se accidentan miles de individuos con la práctica de los deportes violentos, las carreras de autos, de motos, deportes acuáticos, etc.. Cabe preguntarse si son ellos culpables de ésta situación. Creemos que no ya que, indirectamente, todos hemos contribuido a que éstos individuos guien sus pasos por caminos errados, llevados por el afán de ocupar sus horas libres, por ése deseo de olvidar las horas de agotador trabajo, en " algo " que produzca una alegría que nadie le enseñó a elegir.

Una labor tan importante y delicada como es el empleo de las horas libres sólo debe ser dirigida y organizada por quiénes se encuentran

técnicamente preparados para ello.

El objetivo de ésta parte del trabajo no es dar una visión completa del mejor empleo de las horas libres, sino de destacar más bien, cómo ocupan las horas de esparcimiento los habitantes de la población callampa en estudio, en la ciudad de La Calera.

Expondremos a continuación los resultados obtenidos a través de ésta investigación y anotamos algunas sugerencias que creemos de interés.

En primer lugar, presentamos las actividades que desarrolla el adulto durante sus horas libres, separándolos por sexos.

CUADRO N° 47

APROVECHAMIENTO DE LAS HORAS LIBRES DE LOS ADULTOS DEL SEXO MASCULINO

(Total 206 hombres).

POBLACION CALLAMPA EL TRIGAL

Actividades que realizan	Frecuencia	Porcentaje
Reparación de propiedad	81	30,32 %
Cultivo del sitio	38	18,44 %
Trabajo extraordinario	16	7,72 %
Deportes	15	7,27 %
Oficios religiosos	12	5,83 %
Otras actividades	12	5,83 %
Cine	7	3,40 %
Arreglo de calzado	6	3 %
Beben	5	2,42 %
Industrias caseras	5	2,42 %
Sin determinar	9	4,35 %
Total	206	100,00 %

Como se puede apreciar en el cuadro presentado, la actividad desarrollada con mayor frecuencia es aquella en que el adulto ocupa su tiempo libre en mejoras de su propiedad. Le sigue en frecuencia el rubro referente al cultivo de los sitios, actividad que abarcó un 18,44 %.

Puede considerarse que los únicos que saben aprovechar bien sus horas libres, son aquellos que practican deportes, asisten al cine o a oficios religiosos, pues el resto continúa la rutina diaria del trabajo.

Al deporte no se le dá la importancia que debiera tener, pues lo vemos claramente por los resultados obtenidos, aún cuando el deporte es una de las actividades recreativas más importantes y que ha penetrado en forma intensa en todas las esferas sociales, con especial predilección en las masa juveniles.

Sabemos que el deporte es una de las fuentes educativas más fecundas. Cuando el hombre se acostumbra a practicarlo, fortalece sus energías y olvida la cantina o el juego.

La recreación en el adulto, se debe considerar por tanto, como un indispensable completo del trabajo y por medio de ella se debe tender a la superación de la educación física, moral e intelectual del individuo.

CUADRO N° 48.

APROVECHAMIENTO DE LAS HORAS LIBRES DE ADULTOS DEL SEXO FEMENINO DE LA
POBLACION CALLAMPA EL TRIGAL.

(Total 229 mujeres).

Actividad que realizan	Frecuencia	Porcentaje
Labores domésticas	152	66,37 %
Oficios religiosos	14	6,11 %
Lavados	3	1,31 %
Costuras	8	3,49 %
Otras actividades	36	15,73 %
Sin determinar	16	6,99 %
Total	229	100,00 %

Notoriamente, la actividad que arroja un índice más alto es la labor doméstica, representada por un 66,37%.

En el rubro otras actividades agrupamos a aquellas personas que se dedicaban a la crianza de aves, a cuidar enfermos o a industrias caseras.

Claramente nos podemos cerciorar que la dueña de casa dedica casi todo su tiempo libre a las tareas del hogar, tarea difícil y delicada. La única actividad que les permite aprovechar en parte sus horas libres es la asistencia a los oficios religiosos.

Las mismas consideraciones estipuladas en los adultos, caben también para el adolescente, y con mucho mayor fundamento.

Veremos de inmediato a qué actividades se dedica el adolescente de la población en estudio.

CUADRO N° 49

APROVECHAMIENTO DE LAS HORAS LIBRES DEL ADOLESCENTE HOMBRE.

Actividad que realizan	Frecuencia	Porcentaje
Deportes	14	21,88 %
Actividades diversas	14	21,88 %
Buscan trabajo	10	15,62 %
Ayuda trabajo del padre	6	9,52 %
Lectura	4	6,25 %
Juegos de salón	4	6,25 %
Paseos	3	4,64 %
Cultivo del sitio	3	4,64 %
Industria casera	3	4,64 %
Cine	2	3,12 %
Callejea	1	1,56 %
Total	64	100,00 %

Como se puede apreciar por el cuadro anterior, la situación es casi similar a la de los adultos, existiendo sólo un 21,88 % de adolescentes que se dedican a los deportes, porcentaje aún bajo para un período en que el individuo se encuentra en pleno desarrollo físico.

Existe un porcentaje de un 15,62% de adolescentes que buscan trabajo, lo que nos está indicado que a temprana edad el adolescente abandona los estudios para dedicarse al trabajo a fin de aportar con algunas entradas económicas al hogar, donde casi siempre éstas son

insuficientes.

El resto de los porcentajes corresponden a actividades tales como lectura, ayuda trabajo del padre, juegos de salón, cine, cultivo del sitio, etc..

CUADRO N° 50

APROVECHAMIENTO DE LAS HORAS LIBRES DE LA ADOLESCENTE.

Actividad que realizan	Frecuencia	Porcentaje
Labores domésticos	25	38,44 %
Ayuda labores domésticos	10	15,37 %
Costura	8	12,30 %
Lectura	4	6,14 %
Compras	3	4,61 %
Oficios religiosos	2	3,07 %
Cine	2	3,07 %
Sin determinar	11	17 %
Total	65	100,00 %

Analizando éste aspecto del estudio realizado, podemos decir que la mayoría de los adultos y de los adolescentes de la población estudiada, dedican sus horas libres a la continuidad del trabajo diario, sólo una escasa minoría aprovecha convenientemente sus horas libres.

CONCLUSIONES GENERALESEN EL ANÁLISIS SE ENCUENTRA:EN EL ASPECTO ORGANIZACIÓN FAMILIAR Y NIVEL MORAL EXISTENTE EN LAPOBLACION CALLAMPA EL TRIGAL

- 1.- Contrariamente a nuestras suposiciones, los resultados obtenidos acerca de la organización familiar de las 200 familias que componen la población callampa El Trigal, fueron positivos, o sea, existe un índice considerable de hogares legalmente constituidos y por ende, los hijos legítimos se encuentran en primer plano.
- 2.- Existe aún un porcentaje de hijos naturales, lo que nos indica la preocupación de los padres por resolver el problema de la ilegitimidad.
- 3.- El nivel moral existente entre los habitantes del sector en estudio, es satisfactorio, pues no se observan vicios entre sus habitantes.
- 4.- Por los aspectos anteriormente establecidos, podemos decir que la población callampa El Trigal tiene características que le son en extremo favorables.

EN EL ASPECTO EDUCACIONAL

- 1.- La instrucción de los pobladores es bajísima, pues predominan los analfabetos.
- 2.- Tanto los adultos como los adolescentes no saben aprovechar sus horas libres, porque en vez de desarrollar una actividad donde pueden desarrollar su espíritu y mantener buena salud, continúan las labores rutinarias del trabajo.

SUGERENCIASEN LO QUE AL ANALFABETISMO SE REFIERE:--

- 1.- Creemos conveniente que la primera autoridad local de la ciudad de La Calera, debiera interesarse en éste problema, realizando las gestiones pertinentes a fin de dotar de personal docente a la Escuela que se construyó en la población callampa El Trigal.
- 2.- A fin de interesar al escolar para que aproveche en buena forma sus horas libres, la Enseñanza Primaria Chilena debe poner en práctica uno de sus fines específicos que es " la preparación del niño para el aprovechamiento de las horas libres ".
- 3.- Una de la soluciones mediatas para elevar el nivel cultural del país, figura en primer término, el que la educación llegue a ser, en realidad, atención preferente del Estado, destinando al efecto un presupuesto capaz de desarrollar la función educativa hasta que ésta pueda absorber la totalidad de los niños y jóvenes que quedan al margen de ella.

Como solución inmediata y a fin de paliar en forma efectiva el mal existente, proponemos que por ley de la República, se obligue a los industriales, dueños de fundos, patronos en general, y lógicamente, también a los obreros y campesinos, a destinar una de las 8 horas diarias legales del trabajo, a la alfabetización y culturización de éstos.

Creemos que éstas dos soluciones, cortas en su enunciado, pero profundas en su significado, el mal sería efectivamente atacado. Y, evitando el pesimismo en forma enérgica esperamos ver un día un cuadro estadístico donde, frente al analfabetismo se escriba, con grandes letras rojas : 0 %.

SEGUNDA PARTE

CAPITULO I

CONTRIBUCION DEL SERVICIO SOCIAL EN LA SOLUCION DE LOS PROBLEMAS DE

LA CIUDAD DE LA CALERA.

En ésta Segunda parte de nuestra Memoria damos a conocer el conjunto de realizaciones que abarcó nuestro trabajo.

En primer término nos referimos a la organización del Servicio Social en la Unidad Sanitaria de La Calera, continuando con la creación de la Gota de Leche como un Centro de Cooperación a ésta Institución.

Consideramos que la Técnica del Servicio Social no solamente basa su acción en la investigación y análisis de los diversos problemas, sino que tiende a proyecciones más amplias y efectivas, realizando así obras para el bienestar y progreso de la Comunidad.

Con la investigación y análisis de los problemas presentados y con la organización de la Gota de Leche de La Calera, creemos haber cumplido con éstos fines.

U N I D A D S A N I T A R I A .P A P E L Q U E D E S E M P E Ñ A D E N T R O D E L S E R V I C I O N A C I O N A L D E S A L U D .

Cuando se comenzó la redacción de este trabajo recién entraba en vigencia la Ley 10.383, que creaba el Servicio Nacional de Salud, por lo tanto hablar sobre el papel que desempeñará la Unidad Sanitaria dentro de este Servicio, es algo aventurado, pues aún se trabaja en su organización.

Sin embargo, creemos oportuno transcribir algo relacionado con el Servicio Nacional de Salud, para comprender mejor el papel que en el futuro puede desempeñar la Unidad Sanitaria.

El título 11 de la ley 10.383, reglamenta el Servicio Nacional de Salud y en el artículo 62 dice: "créase el Servicio Nacional de Salud encargado de la protección de la salud por medio de acciones sanitarias y de Asistencia Social y de atenciones médicas preventivas y curativas." (1).

Resumida la Ley, estudiados sus objetivos y el fin que ella percibe creemos que la Unidad Sanitaria desempeñará su principal papel en lo que se refiere a Medicina preventiva, ya que el art. 1^a de la Ley dice: " que las Cajas de Previsión establecerán los Servicios de Medicina Preventiva con el fin de vigilar el estado de salud de sus imponentes y de adoptar las medidas tendientes a descubrir, previniendo precozmente el desarrollo de las enfermedades crónicas, como Tuberculosis, sífilis, reumatismo, las enfermedades del corazón y de los riñones, como también las enfermedades derivadas del trabajo: el Saturnismo, la Antrocosis, la Silicosis, la Anquilostomiasis y otras de la misma índole".

Por último diremos que la Unidad Sanitaria es un organismo local del Servicio Nacional de Salud que defiende la Salud de los habitantes con la colaboración de la Comunidad."

FINES Y ORGANIZACION:

Dentro de los fines de la Unidad Sanitaria podemos destacar cuatro fundamentales:

1- Protección a la madre y al niño, por medio de:

- a) Control del embarazo.
- b) Atención del parto.
- c) Atención del niño hasta los tres años de edad.

11- Protección contra las enfermedades infecciosas; por medio de :

- a) Atención médica, exámen de laboratorio y tratamiento
- b) Vacunación anti:

tos convulsiva o coqueluche, tuberculosis, difteria, viruela, tifoidea, rabia o hidrofobia.

111- Lucha contra la Tuberculosis, por medio de:

- a) Exámen de rayos para pesquisar enfermos.
- b) Tratamiento gratuito con drogas modernas
- c) Control y exámen de rayos a los familiares del enfermo.
- d) Vacunación de los niños con B.C.G.

1V- Mejoramiento de las condiciones del ambiente, por medio de:

- a) Cooperación para la extensión de redes de alcantarillado y agua potable.
- b) Empleo de insecticidas.
- c) Control de industrias y del estado sanitario de los alimentos.

UNIDAD SANITARIA DE LA CALERA.

La Unidad Sanitaria de La Calera fué creada el 13 de Junio de 1952, mediante un Decreto firmado por su Excelencia Dn. Gabriel González Videla y Don Humberto Martones, Ministro de Salubridad.

En cuanto a territorio el distrito está dividido en las siguientes sub-delegaciones: La Calera, Hijuelas, Llay-Llay y Nogales. El distrito es atendido por la Unidad Sanitaria instalada en La Calera.

La capacidad de atención es ilimitada. Se atiende a toda persona que acude al Servicio. En caso de brotes epidémicos se vá a los hogares y escuelas en vacunación intensiva.

SERVICIO SOCIAL EN LA UNIDAD SANITARIA.

Dentro de una Unidad Sanitaria, los objetivos del Servicio Social deben ser aquellos que ayuden a cumplir los fines de la Institución y que complementen la labor de los demás profesionales, a fin de proporcionar al individuo y al grupo familiar una labor más completa.

Esta clase de trabajo no se realizó en La Calera y la Oficina de Servicio Social se limitó a atender toda clase de problemas que el público planteara. Sin embargo vale la pena destacar que de los problemas presentados por el público, el más alto porcentaje correspondió a las solicitudes por atención médica.

La razón de por qué el Servicio Social desvió y amplió sus objetivos dentro de la Unidad Sanitaria la daremos a continuación.

La Unidad Sanitaria de La Calera no cuenta con personal completo para su funcionamiento, ni tampoco posee todos los servicios que cuentan las demás Unidades Sanitarias del país. Sólo realiza una labor anti-infecciosa. Durante nuestra Gran Estada, faltó el Médico Jefe que orientara y apoyara la labor de la Asistente Social.

Otras de las causas por las cuales, el Servicio Social, amplió sus fines y objetivos, fué el hecho de que en La Calera y sus alrededores, no existen Instituciones de Asistencia Social a excepción de la Fábrica Cemento El Melón, que cuenta con la atención de dos Asistentes Sociales para un número de 2.500 obreros. Por lo tanto el resto de los pobladores, con una serie de problemas propios de un pueblo minero, comerciante e industrial, que estaban al margen de esta atención, al tener conocimiento de una Oficina de Servicio Social dentro de la Unidad, recurrieron diariamente a ella, pa-

sando a ser el Servicio Social de esta Institución un Consultorio Público, donde no se pudo rechazar ninguna petición, desviando así completamente los objetivos que debió haber tenido de acuerdo a la naturaleza del Servicio Sanitario.

ORGANIZACION.

La Oficina de Servicio Social como un Servicio de colaboración de la Institución, no existía dentro del Distrito Sanitario de La Calera y se organizó el 5 de Enero de 1953, junto con la iniciación de la Gran Estada de Trabajo Práctico de tres alumnas de la Escuela de Servicio Social de Valparaíso.

Durante los primeros días de su organización se comunicó por la prensa la asistencia de este servicio, hasta entonces desconocido por el público.

En el transcurso de los 6 meses de práctica se atendieron 135 solicitudes, repartidas entre las 3 alumnas. De estas solicitudes el 1,83% se atendió en el mes de Enero, llegándose en el mes de Julio a atender el 31,61 de este total.

Se puede apreciar en esta forma que la afluencia del público fué aumentando mes a mes, demostrando con ello la necesidad de este servicio.

Para la atención de Oficina se organizaron tres turnos semanales de dos horas cada uno, los que fueron atendidos en forma rotativa por las tres alumnas. Estos turnos se fijaron de acuerdo al funcionamiento de la Oficina de Higiene Social, pues no se contaba con una Oficina propia.

La Oficina en sí, se organizó con todos los libros y material necesario, y su rodaje fué similar al que existe en todas las Oficinas de Servicio Social de las Instituciones de Asistencia Social.

CUADRO N° 51.

TIPO DE SOLICITUDES ATENDIDAS EN LA UNIDAD SANITARIA, DURANTE LOS 6 MESES DE ESTADA.

Tipo de solicitudes	N° de Casos	Porcentaje
Atención Médica	45	33,33 %
Insc. Gota de Leche	30	22,23 %
Asuntos varios	13	9,62 %
Internac. menores	10	7,40 "
Por probl. vivienda	10	7,40 "
Solic. de trabajo	8	5,90 "
Trámites jubilac. y pensión S. Social	6	4,45 "
Por desaveniencias conyugales	4	2,95 "
Ayuda económica	4	2,95 "
Trámites Registro Civil	3	2,25 "
Trámite educacional	1	0,74 "
Ex. Servicio Militar	1	0,74 "
TOTAL	135	100,00 %

Respecto al cuadro presente, observamos que el más alto porcentaje de solicitudes se refieren a atención médica, 45 casos o sea el 33,33 %.

La necesidad de organizar una Gota de Leche se deduce del hecho de que los problemas que con más frecuencia presentaba el público se

referían a atención médica, especialmente de los niños y lactantes.

Por esta razón y una vez conocida la noticia de la organización de la Gota de Leche se presentaron 30 solicitudes, es decir un 22,23 %.

Solicitudes por internación menores, se recibieron 10, es decir el 7,40 %. Este problema generalmente era derivado de una deficiente situación económica o por vagancia del menor.

El problema de vivienda ocupa el 7,40 %, o sea 10 casos, en los cuales se solicitó material de construcción para construir o mejorar sus habitaciones.

El resto de las solicitudes se refieren a trámites por trabajo, registro civil, desaveniencias conyugales (2,95 %) etc.

RELACION DEL SERVICIO SOCIAL CON LA INSTITUCION.

Son muchas las personas que sostienen que en los servicios en los cuales existe la Enfermera Sanitaria, la labor de la Asistente Social es casi innecesaria, grave error fácilmente demostrable, porque si bien es cierto, que la Enfermera Sanitaria, consciente de su rol dentro de la comunidad y de su desempeño profesional, está capacitada para abarcar el grupo familiar y abordar los problemas existentes que el grupo presenta en relación con la salud, técnicamente fracasará en su labor. El grupo familiar le interesa a ella desde el punto de vista de la salud pública como es muy razonable, y en este aspecto adquiere técnica y práctica para tratarlo, pero en el aspecto social queda su labor totalmente incompleta, por lo tanto la existencia del Servicio Social dentro de la Unidad Sanitaria es necesaria.

Esta necesidad impera en primer lugar; para que la Unidad pueda cumplir ampliamente sus fines y para coordinar la labor de los diferentes profesionales.

Una Unidad Sanitaria ideal, debiera contar paralelamente a su equipo de enfermeras con un equipo de Asistentes Sociales que pudieran atender los diferentes Servicios de la Institución.

Así como no podríamos pensar en un Hospital que careciera de Servicio Social, tampoco podemos concebir una Unidad Sanitaria sin Asistentes Sociales,

Llegamos finalmente a la conclusión, que por la carencia de un Médico-Jefe y por los escasos servicios con que contaba la Unidad Sanitaria, no nos fué posible efectuar una labor completa dentro de la misma Institución, limitándonos a atender preferentemente con el Servicio Social de la Gota de Leche, de la cual nos ocuparemos en capítulo pertinente.

CAPÍTULO II

CAPITULO II

Habéis visto un niño suplicar una limosna ?
No hay en su pupila un mundo de palabras ?
No cabrían por ventura todos los continen-
tes en sus manitas sucias y temblorosas ?
No son sus piecitos descalzos el más
trágico y hermoso de los poemas ?.....
Miradlo bien. El también tiene sus ilusiones
..... trencitos, patines, y pistolas
también revolotean en su sien tempranamen-
te envejecida..... su filosófica con-
formidad sólo puede ser un barníz.....
él, también es un niño y por ello, también
puede ser suyo un poquito de Dios.....

José Patxot.

oooooooooooo

LA GOTA DE LECHE DE LA CALERA.

RAZONES POR LAS CUALES SE LLEGO A LA CREACION DE LA GOTA DE LECHE Y

RECURSOS COLECTIVOS QUE SE UTILIZARON EN SU CREACION.

Como toda obra que se inicia, hay hechos, causas o razones para llegar a formarla; no sólo sellega a la realización de un ideal simplemente por el mero hecho de llevarlo a cabo. La Gota de Leche de La Calera nació de la necesidad imperiosa de prestar atención médico social al lactante de escasos recursos.

Una vez instaladas en la Unidad Sanitaria de La Calera, la idea que deberíamos hacer realidad a través de nuestra Gran Estada nació de una conversación sostenida con la señora Marta Ayala, Enfermera Sanitaria del Distrito, quién nos informó acerca de la carencia de una Institución destinada a ayudar al lactante indigente, pese el gran número de niños de escasos recursos que hay en La Calera, especialmente de aquellos que viven en poblaciones callampas.

Concretamos la idea y vimos las posibilidades de hacer realidad la creación de una Gota de Leche, que viniera a paliar en parte, la carencia de una Institución Asistencial de ésta índole. La tarea nos entusiasmó aunque la consideramos ardua y difícil, porque ya la Enfermera Sanitaria había intentado organizar un Centro de Cruz Roja, el que no pudo realizar por apatía de las personas que llamó para contribuir en ésta obra.

Aún con éstos antecedentes con contra, pero conscientes que si lográbamos organizar una Gota de Leche, beneficiaríamos a un número considerable de lactantes, que por falta de alientos estarían expuestos, tal vez, a graves enfermedades, y que por falta de control médico crecerían en deficientes condiciones de salud, dimos nuestros primeros pasos en ésta obra.

Comenzamos por crear ambiente propicio entre las autoridades y el público y así, en primer término, iniciamos una campaña para dar a conocer nuestros propósitos a las autoridades locales, las que aprobaron la idea y nos ofrecieron toda clase de cooperación. Este apoyo y la aprobación de las autoridades locales, fué sólo el aliciente moral, pero no faltaba la ayuda efectiva, es decir, los elementos necesarios para darle vida a la Gota de Leche.

Con éste objetivo, la campaña se orientó luego hacia todos los fundos vecinos, labor que se llevó a cabo con grandes sacrificios, por falta de movilización continua. Felizmente ésta dificultad se pudo subsanar en parte con el concurso de la Sub-Comisaría de La Calera y de algunos particulares que proporcionaron autos para éstas visitas. En todos los fundos y haciendas visitadas nos fué bien : Don Federico Claude, hijo, nos ofreció enviar diez litros de leche diariamente a la Institución. Además obtuvimos el ofrecimiento del Fundo El Olivo de cinco litros diarios, lo que hasta ahora no se formalizó. Decimos que tuvimos éxito, porque recibimos, además, donaciones en dinero y cada día aumentaba el número de socios cooperadores.

Otro factor de gran importancia en la realización del proyecto, era contar con un médico que atendiera por lo menos semanalmente a los niños y le diera las indicaciones de alimentación.

En éste aspecto contamos con la valiosa cooperación del Dr. Julio Ponce, quién a solicitud de la señora Marta Ayala, Martes a Martes ha venido desinteresadamente a la Gota de Leche y se ha hecho cargo exclusivo de la atención de los lactantes inscritos.

Una vez realizadas las gestiones señaladas con particulares y autoridades locales, nos dirigimos a solicitar la aprobación y el apoyo necesario a la Jefatura Sanitaria Provincial, Institución de la cuál dependía la Unidad Sanitaria de La Calera, en la que efectuábamos nuestro trabajo práctico,

de la que es médico jefe el Dr. Ricardo Montero y secretario administrativo el abogado señor Francisco Vio Valdivieso.

Conocidas nuestras realizaciones y propósitos, el Dr. Ricardo Montero, médico jefe de la Unidad Sanitaria de La Calera y el señor Francisco Vio Valdivieso, abogado, y secretario administrativo de la misma, nos proporcionaron una cocina a parafina, dos tarros lecheros para el transporte de la leche desde los fundos hasta la Institución, documentos para la organización de la oficina Del Servicio Social en Unidad Sanitaria y un ofrecimiento de medicamentos y leches desecadas.

En lo que se refiere a un local donde pudiera funcionar la Gota de Leche, transitoriamente se solucionó, pues los jefes Sanitarios anteriormente nombrados nos cedieron para este efecto la sala donde funcionaba Higiene Social, en la misma Unidad Sanitaria.

Los utensilios de cocina fueron proporcionados por la Ilustrísima Municipalidad de La Calera, quién fijó además una subvención anual por la cantidad de \$ 10.000.- .

Con los resultados obtenidos durante ésta campaña se podía ya vislumbar las posibilidades de realización del proyecto que en un comienzo pareció irrealizable. Se hacía necesario, por lo tanto, una segunda etapa en éstas actividades, tendientes a interesar a señoras o señoritas de la localidad, para que pudiesen hacerse cargo de la atención de la Gota de Leche y conocieran totalmente el rodaje de la nueva Institución.

De una a otra parte nos dirigimos a solicitar la cooperación efectiva para la atención diaria de la Institución, hasta que finalmente logramos completar el número necesario de damas, incluyéndonos en un turno diario cada una de nosotras.

Para poder asegurar el financiamiento definitivo de la

Gota de Leche, que era otro de los aspectos de mayor importancia, se enviaron solicitudes para la inscripción de socios cooperadores, que ayudarían con una cuota mensual, semestral a anual a la obra establecida. En un comienzo sólo obtuvo la respuesta de 35 personas, de un total de 80 solicitudes enviadas, número que aumentó a 211 personas inscritas al término de nuestra Gran Estada.

El 24 de Febrero de 1953, después de grandes esfuerzos y gracias a la cooperación de las autoridades y particulares, se dió comienzo a las actividades en la Gota de Leche de La Calera, atendiendo a 5 niños, que fueron los primeros inscritos; con un capital de \$ 4.495.- y un total de 35 socios cooperadores.

La fecha mencionada tiene para nosotras el alto significado de haber servido al fin que debe guiar siempre a la Asistente Social " SERVIR AL DESORIENTADO Y VENCIDO QUE EN ELLA CONFIE ".....
 Pues qué otro propósito era el nuestro ?, sino procurar a los niños indigentes asistencia en general ?.

Esto era sólo el comienzo, había que consolidar las bases de la nueva Institución y asegurar la atención de un mayor número de lactantes, por lo cual nos dimos nuevamente a la tarea de volver a los fundos a solicitar una mejor cooperación, presentando ahora más base, por cuanto la Gota de Leche era ya un hecho real.

En ésta oportunidad recibimos nuevos aportes en dinero de parte de algunos dueños de fundos. Hacienda Los Maitenes nos ofreció enviar 5 litros diarios de leche. Además de los 10 litros que se compraban a la Hacienda La Peña, sumando así un total de 25 litros diarios de leche para distribuir.

Con el propósito ya mencionado de asegurar el futuro de la organización, se efectuó una reunión en la Ilustre Municipalidad de La Calera,

a la que se invitaron a destacados vecinos, profesionales y a la primera autoridad local. Dicha reunión que fué muy concurrida, tuvo por objeto dar a conocer nuestra labor y lograr un mayor apoyo y colaboración.

Fué así como posteriormente se recibió una donación de la Fábrica Cemento El Melón y del Sindicato Industrial de la misma, que se encargó de la confección de los documentos que se emplearían en la organización de la oficina.

Se obtuvo asimismo ayuda efectiva del Rotary Club de La Cruz, consistente en una balanza de precisión para laboratorio y dos baños. Fué necesario vender la balanza, lo que significó un aporte de \$ 5.000.- a la Institución.

La prensa participó ampliamente, manteniendo informado al público de las gestiones realizadas y de los avances en favor de la Institución.

Con el transcurso de los meses y a medida que fué aumentando el número de lactantes atendidos, el local que se ocupaba se fué haciendo estrecho, por lo cuál se debió gestionar la obtención de un nuevo local. Se trató de obtener el que anteriormente ocupaba un Hogar de Niños, Institución dependiente de la parroquia de la localidad, pero a pesar de todos los esfuerzos y trámites que se hicieron, incluso dirigiéndonos al señor Obispo de la Diócesis, no se logró tal propósito.

La estrechez del local se fué haciendo tan aguda que debió acelerarse el traslado, pues la Gota de Leche funcionaba en la Sala de Higiene Social de la Unidad Sanitaria.

En una reunión sostenida con los jefes Sanitarios se planteó la situación existente, llegando al acuerdo que aun cuando la Gota de Leche fuera trasladada de éste local, quedaría como Institución Cooperadora de la Unidad Sanitaria.

Finalmente el señor Luis Arcos, empleado de los Ferrocarriles del Estado, cedió una pieza y cocina en su domicilio, de propiedad de dicha Empresa para que funcionara la Gota de Leche, siendo éste el local que actualmente ocupa.

OBJETIVOS DE LA GOTA DE LECHE DE LA

CALERA.

Los objetivos establecidos en la Gota de Leche de La Calera son similares a los existentes en las demás Instituciones de ésta índole en Valparaíso y Quillota. Estos objetivos son los siguientes:

1.- Proporcionar alimentación artificial a los lactantes indigentes.

Se proporcionará alimentación diaria a todos aquellos niños que por situación económica deficiente de la madre no puede entregar al menor su alimento diario.

2.- Dispensar atención médica y control de peso al lactante, semanal, quincenalmente o cuando el médico lo requiera.

La Gota de Leche de La Calera, proporcionará al niño asistencia preventiva y curativa, pues atiende al menor en caso de enfermedad, por carecer la ciudad de otros consultorios donde enviarlo. En éste aspecto difiere únicamente en sus objetivos, comparados con las otras Instituciones de igual índole. En ellas, la asistencia es solamente preventiva.

3.- Prestar atención social al grupo familiar, ésto es, que si en la familia del lactante hubiera algún problema p situación anormal, se procura solucionarlo, para ello la investigación que se realiza en la entrevista por ingreso, permite a la Asistente Social conocer la situación y la resolución a tomar.

4.- Difundir los principios fundamentales de Puericultura, estimulando, de preferencia, la alimentación natural a través del Centro de Madre y los conocimientos prácticos en el cuidado e higiene del niño.

Aunque mucho se esfuerzan las Gotas de Leche por fomentar la lactancia natural y para aumentar en las madres su capacidad de lactancia, ésta disminuye, debido posiblemente a profundas causas sociales, tales como la deficiente situación económica y la consiguiente mala alimentación.

Por estas razones, la Institución trata de proporcionar al niño la alimentación artificial adecuada que sus familiares no espá en condiciones de dar.

ORGANIZACION DE LA GOTA DE LECHE DE
LA CALERA.

Para que una Institución marche desde un comienzo en buena forma es conveniente que el personal que lo integra tenga un alto grado de responsabilidad, del deber y, en una obra de carácter Asistencial, espíritu de sacrificio.

La Gota de Leche de La Calera cuenta con un personal administrativo, Técnico y de Servicio.

El personal Administrativo se encuentra constituido por un Directorio honorario y otro activo y una administradora ad-honorem quién vela por el buen funcionamiento de la Gota de Leche.

El Directorio honorario lo integran las siguientes personas:

Presidente:- Señor : Federico Claude
Vice " :- " : Diego Lillo Gómez
Secretario:- " : Alfonso Vidal
Tesorero :- " : Víctor Catán
Directores:- Señores: Darwin Rosell.
Julio Ponce
Alonso Zamora.

El Directorio activo que ha dirigido los destinos de la Insti-

tución desde su fundación hasta el momento, se encuentra formado por las siguientes personas:

Presidenta:- Señora :- Marta Ayala.
 Vice " :- Señorita:- Eliana Gisseleire.
 Secretaria:- Señorita:- Ivonne Delgeon
 Tesorera :- Señora :- Ana de Arcos.
 Directoras:- Señora :- Fresia Alvarado
 Señoritas:- Wilma Zanín
 M. Teresa Delgeon.
 Virginia Bacarat.
 Graciela Hernández.
 Ana Pérez.
 Nora Donoso
 Teresa Pédola.

El personal Técnico se encuentra compuesto por el médico, Dr. Julio Ponce, la Enfermera Sanitaria, señora Marta Ayala y las Asistentes Sociales impulsadoras de ésta obra.

A fin de cumplir en buena forma la finalidad principal de dar atención al lactante indigente, la Institución ha desarrollado sus actividades por intermedio de sus diferentes servicios que se encuentran distribuidos de la siguiente manera:

SERVICIO MEDICO:- Está a cargo del Dr. Julio Ponce, quién atiende a los lactantes el día Martes de 11 a 12,30 hrs.

Este mismo día se efectúan las inscripciones de solicitudes nuevas de 10 a 11 hrs.

El Servicio Médico de la Gota de Leche trabaja en estrecha relación con la Unidad Sanitaria, pues cuando el médico prescribe tratamiento a base de inyecciones, o en caso de vacunaciones, se envía a los lactantes a dicho servicio.

Para la información escrita el médico dispone de una ficha clínica para cada niño inscrito y a la madre se le hace entrega de una libreta donde aparece el peso del lactante. (Ver documentos mencionados en anexos).

FARMACIA:- La Farmacia se ha ido formando con medicamentos donados por el médico de la Institución. Se proporciona medicinas a los niños que lo requieran, según prescripción del profesional.

BAÑOS:- El día de atención médica se inscriben a los niños que deben asistir a baños en el curso de la semana.

Los días Viernes se proporciona baños de 3 a 5 P.M.. El turno se encuentra a cargo de 2 directoras.

FINANCIAMIENTO.

Daremos a continuación una visión del estado financiero de la Gota de Leche de La Calera, en el lapso de 6 meses, tiempo que dedicamos a nuestra Gran Estada de trabajo práctico.

Los ingresos de la Institución durante éste período corresponden a cuotas de socios cooperadores, donaciones, coronas de caridad, alcancías, colecta efectuada el 7 de Abril de 1953 y de una Subvención Municipal.

El cuadro p resenta las entradas y gastos de los seis meses de trabajo práctico.

C U A D R O N° 52.FINANCIAMIENTO DE LA GOTA DE LECHE DE LA CALERA EN LOS MESES COMPRENDIDOSENTRE FEBRERO Y JULIO DE 1953.E N T R A D A S

	<u>FEBRERO</u>
Socios cooperadores.....	\$ 4.495.-
Total.....	\$ 4.495.-
	<u>MARZO</u>
Socios cooperadores.....	\$ 3.514.-
Cuotas de Madres.....	" 100.-
Subvención Municipal.....	" 1.000.-
Total.....	\$ 4.614.-
	<u>ABRIL</u>
Socios cooperadores.....	\$ 4.244.-
Colecta.....	" 7.043.40
Alcancías.....	" 996.-
Subvención Municipal.....	" 1.000.-
Total.....	\$ 13.288.40

MAYO

Socios cooperadores.....	\$ 4.130.-
Aporte Fca. de Cemento Melón.....	" 500.-
Cuota anual Cámara de Comercio.....	" 500.-
Alcancías.....	" 713.-
Corona de Caridad.....	" 500.-
Subvención Municipal.....	" 1.000.-
<hr/>	
Total.....	\$ 7.343.-

JUNIO

Socios cooperadores.....	\$ 3.985.-
Alcancías.....	" 503.-
Subvención Municipal.....	" 1.000.-
<hr/>	
Total.....	\$ 5.488.-

JULIO

Socios cooperadores.....	\$ 4.175.-
Subvención Municipal.....	" 1.000.-
<hr/>	
Total	\$ 5.175.-

G A S T O SFEBRERO

No hubo gastos.

MARZO

Una Romana.....	\$ 1.650.-
Dos latas de leche.....	" 146.-
Una pesa para 4 kilos.....	" 100.-
Utiles de escritorio.....	" 265.-
Material de aseo.....	" 24.-
<hr/>	
Total.....	\$ 2.185.-

ABRIL

Medicamentos.....	\$ 180.-
Material de aseo.....	" 233.-
Material de Oficina.....	" 2.580.-
Combustible.....	" 154,80
Varios.....	" 90.-
<hr/>	
Total.....	\$ 3.237.80

MAYO

Utiles de cocina.....	\$ 1.351.-
Seis sillas.....	" 840.-
Sueldo empleada de servicio.....	" 300.-
Veinte argollas para cortinas.....	" 624.-
Medicamentos.....	" 500.-
Género para cortinas.....	" 495.-
<hr/>	
Total.....	\$ 6.485.80

Diferencia de pago en tarros lecheros.....	\$	300.-
Una chomba.....	"	350.-
Combustible.....	"	108.-
Material eléctrico.....	"	30.-
		<hr/>
Total.....	\$	4.898.-

JUNIO

Sueldo empleada de servicio.....	\$	450.-
Combustible.....	"	108.-
Material de oficina.....	"	80.-
Publicación prensa.....	"	56.-
Cancelación leche de vaca.....	"	1.050.-
Material de aseo.....	"	195.-
Varios.....	"	100.-
		<hr/>
Total.....	\$	2.039.-

JULIO

Cancelación leche de vaca.....	\$	2.100.-
Un tablero para fichas.....	"	150.-
Dos candados.....	"	160.-
Treinta canastos de alambre.....	"	1.000.-
Material de oficina.....	"	570.-
Medicamentos.....	"	185.-
Material de aseo.....	"	268.-
Regalo para médico de la Institución.....	"	780.-
Leche condensada.....	"	116.20
Sueldo empleada de servicio.....	"	653.-
Combustible.....	"	300.-
Flete tarjetas de control.....	"	141.60
Varios.....	"	62.-
		<hr/>
Total.....	\$	6.485.80

C U A D R O N° 53.TOTAL GENERAL SOBRE FINANCIAMIENTO DE LA GOTA DE LECHE

ENTRADAS.....	\$ 40.403.40
GASTOS.....	\$ 18.845.60
SALDO A FAVOR.....	\$ 21.557.80

R E Q U I S I T O S D E I N G R E S O .

Las condiciones de ingreso de los lactantes, fijadas por el Directorio son:

- a).- Indigencia del lactante.
- b).- Edad límite de inscripción, 3 meses.
- c).- En lo posible, salud y desarrollo normales.

Reunidas éstas condiciones primordiales, se inscribe al niño en la Gota de Leche, iniciándose además la investigación social.

Al lactante inscrito en la Gota de Leche se le proporciona atención médico-social, alimentación y baños.

El médico controla al menor el peso y la salud, prescribiendo la alimentación adecuada, ya sea natural, artificial o mixta.

Para los niños que reciben leche de vaca, la Institución proporciona las mamaderas higiénicamente preparadas, las que son retiradas por un familiar en número necesario para las necesidades del día. En fichas especiales se lleva el control diario de las mamaderas entregadas. (Ver documentos en anexos).

Si el lactante presenta un cuadro clínico, ateniéndose a la prescripción médica, se proporcionan medicamentos existentes en la Farmacia de la Institución o bien comprando la receta.

Considerando que la higiene del lactante se encuentra en relación con el estado del lactante, se le proporcionan baños el día Viernes.

C U A D R O S E S T A D I S T I C O S

C U A D R O N ° 5 4

ASISTENCIA DE LOS LACTANTES DESDE EL 24 DE FEBRERO HASTA EL 31 DE JULIO
DE 1953.

Asistencia inicial.....	5
Inscritos posteriormente.....	84
Total.....	89

C U A D R O N ° 5 5

CAUSA DE EGRESO DE LOS LACTANTES INSCRITOS EN LOS SEIS MESES

Por fallecimiento.....	4
Por cumplimiento de edad.....	5
Inasistentes.....	10
Cambio de domicilio.....	6
Otras causas.....	21
Total.....	46

ESTADÍSTICA MÉDICACUADRO N° 56INDICE DE MORTALIDAD EN LOS 89 LACTANTES ATENDIDOS EN LOS SEIS MESES.

N° de lactantes	Mortalidad	Porcentaje
89	4	4,4 %

CUADRO N° 57CAUSAS DE MORTALIDAD EN LACTANTES

Bronconeumonia.....	1
Gastro-enteritis.....	1
T.B.C. generalizada.....	1
Distrofia.....	1
Total.....	4

LABOR DESARROLLADA POR EL SERVICIO SOCIAL EN LA GOTA DE LECHE DE LA CALERALA CALERA:

Antes de referirnos de lleno a la labor específica de Servicio Social Profesional que efectuamos en la Gota de Leche, consideramos necesario ilustrar al lector, en forma sucinta de las finalidades del Servicio Social.

Al Servicio Social se le define como el conjunto de esfuerzos que tienden a elevar las condiciones morales, psíquicas y materiales de los problemas en el lactante, propiciadas, posteriormente de la educación desarrollada por la Institución y el hogar.

les del ser humano y su grupo familiar, mediante su acción eminentemente educativa.

Se ha considerado asimismo, que el Servicio Social es el arte de enseñar a vivir.

Para alcanzar éstos fines del Servicio Social, es necesario considerar los cuatro aspectos de su labor: Asistencia Paliativa, Preventiva y Constructiva.

El aspecto paliativo tiende a solucionar situaciones de emergencia.

La acción curativa trata el problema básico y estudia su origen, a objeto de colocar al individuo en condiciones normales de existencia.

La acción preventiva es de proyecciones más amplias, ya que trata que el individuo, mediante sus interrelaciones adquiera el desarrollo de su personalidad y se capacite para afrontar futuras situaciones anormales. Este proceso se logra especialmente mediante el Servicio Social de Grupos.

Finalmente, la etapa constructiva del Servicio Social se refiere a ayudar al individuo para que él mismo adquiera una visión más amplia respecto a sus problemas y los de su Comunidad, y propenda con su esfuerzo y los recursos colectivos a darles una solución adecuada.

FINES DEL SERVICIO SOCIAL EN LA GOTA DE LECHE DE

LA CALERA.

La labor de la Asistente Social en la Gota de Leche se dirige preferentemente al Niño, es decir, trata todos aquellos problemas que afectan directamente al lactante, preocupándose, posteriormente de la solución de los problemas existentes en su medio ambiente.

La Asistente Social es la relacionadora de la labor desarrollada por la Institución y el hogar.

Su obra es eminentemente educativa y en su afán de solucionar los problemas que entorpecen el normal desarrollo del lactante, agota todos los recursos materiales y humanos existentes.

En el aspecto administrativo de la Institución, es una activa participante y orienta el trabajo desarrollado por las directoras a fin de lograr un mayor progreso Institucional.

ORGANIZACION DEL SERVICIO SOCIAL EN LA INSTITUCION

Un servicio que debería organizarse paralelamente a la fundación de la Gota de Leche y de primordial importancia, era el Servicio Social.

Tal como se dijo anteriormente, para la organización del mencionado servicio se contó con la ayuda material del Sindicato Cemento Melón, consistente en fichas médicas, encuestas, libretas de control de peso y fichas para el control de la entrega diaria de leche.

A ésta oficina se le dió organización similar a las Instituciones análogas. Como ellas, constaba de los siguientes materiales para el registro de trabajo: Cuaderno de Registro de Casos, Libro de Atención de Oficina, archivadores varios y un formulario Encuesta Social.

Los turnos de atención estaban distribuídos en tres días a la semana, correspondiendo uno a cada una de nosotras.

El turno era atendido durante la entrega diaria de leche, o sea, de 10 a 12,30 horas.

La encuesta social, preparada exclusivamente para ésta Institución, era iniciada al ingreso del lactante al servicio y completada al comprobar la situación actual de cada niño, con la Visita Domiciliaria correspondiente. (Ver encuesta social en anexos).

ENCUESTA SOCIAL

Fecha:

Servicio

Ficha N.º

Nombre

Dirección

Motivo de ingreso

DATOS DE LA VIVIENDA

Características generales del Barrio:

Tipo de Vivienda:

N.º de piezas

N.º dormitorios

Piso

Ventilación

Cocina

Alumbrado

Servicio higiénico

Menaje

Aseo

COMPOSICION DEL HOGAR

	Personas que componen el hogar	Edad	Parentesco	E. C.	Inst.	Trab.	Salario	Previs.	Salud
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

SITUACION ACTUAL

Año	Mes	Día	ACCION SOCIAL

LABOR ESPECIFICA DEL SERVICIO SOCIAL PROFESIONAL DESARROLLADA EN LA
INSTITUCION.

Hemos considerado de interés consignar la labor específica de Servicio Social Profesional desarrollada durante los meses que dedicamos a nuestra Gran Estada práctica.

En la Gota de Leche de La Calera se aplicó tratamiento social tanto a problemas médicos como a los de otro tipo, entre los cuáles podemos destacar: problema de vivienda, problema jurídico y moral, problema de personalidad, problema de conducta, analfabetismo, cesantía, convivencias, desaveniencias conyugales, etc.

C U A D R O N° 58.

CASOS ATENDIDOS DURANTE LOS SEIS MESES DE ESTADA PRACTICA.

Tipos de problemas	Frecuencia	Porcentaje
Problemas médicos	31	39,25 %
Problemas jurídicos	23	29,10 %
Problemas económicos	19	24,06 %
Problemas morales	2	2,53 %
Problemas de conducta	2	2,53 %
Problemas de personalidad	2	2,53 %
Total de casos	79	100,00 %

La labor efectuada frente a los problemas médicos, abarcó diferentes aspectos, tales como hospitalización, reanudación de controles médicos, labor educativa frente al enfermo como asimismo con su grupo familiar, obtención de recetas médicas en aquellos casos de difícil situación económica. Además obtención de gratitud en el tratamiento de antibióticos, vía inyectable, lo que se logró mediante la generosa colaboración de la Enfermera Sanitaria del Distrito.

Se intensificó la campaña de vacunación, especialmente entre los lactantes y preescolares.

Expondremos a continuación dos Casos, uno donde el problema médico fué el problema principal y en el otro se destaca el problema de personalidad como básico.

CASO N° 1.- Período de tratamiento:- Desde el 2 de Junio hasta el 13 de Julio de 1953.

RESUMEN DEL CASO:- Padre viudo con dos hijos menores y madre anciana. Al cuidado del hogar se encuentra una amiga de la familia, quién ha reemplazado a la dueña de casa.

El grupo familiar habita una casa que consta de 2 piezas; las condiciones de conservación son regulares, pero las condiciones de salubridad son deficientes.

La situación económica es buena, pues cubre en buena forma todos los gastos mensuales.

Dos de los miembros familiares se encuentran enfermos: un menor con afección pulmonar y la abuelita con afección hepática.

Las relaciones familiares son satisfactorias. Existe preocupación hacia los niños, especialmente en la alimentación.

PROBLEMAS EXISTENTES:- 1.- El problema básico del grupo era la enfermedad de dos miembros: un menor de 8 años de edad con afección pulmonar y una an-

ciana con afección hepática y fuerte resfrío.

2.- Falta de orientación de los miembros del grupo para intervenir en la solución del problema médico del niño.

LABOR REALIZADA:- Se impartieron amplias instrucciones sobre profilaxis en tuberculosis pulmonar, mientras se tramitaba la reanudación del control médico del niño en el Centro Brocopulmonar.

La anciana se encontraba en tratamiento médico, por lo tanto no hubo necesidad de buscar atención para ella. Se la orientó sobre la manera de llevar bien las indicaciones médicas.

Se reanudó el control broncopulmonar del niño en Valparaíso. Se le consiguió la tarjeta correspondiente. Se efectuó el exámen del menor con resultados satisfactorios, ya que la afección había disminuido notablemente. Se impartieron amplias instrucciones sobre higiene en la alimentación, reposo y cuidados pertinentes.

MOTIVO DEL CIERRE:- Solución de los problemas básicos.

CASO N° 2.- Período de tratamiento:- Desde el 3 de Febrero hasta el 16 de Julio de 1953.

RESUMEN DEL CASO:- Madre soltera con 2 hijos, abandonada por el conviviente. Cesantía. Pésima situación.

Vive de allegada, por no disponer de materiales para construir una mejora.

Se aprecian fallas de carácter y de personalidad en la asistida.

La salud del lactante es deficiente: raquitismo.

El grupo se desenvuelve en un bajo nivel moral.

PROBLEMAS EXISTENTES:- 1.- Falta de sentido de responsabilidad frente a su hogar.

- 2.- Carencia de afecto de parte de la madre hacia los hijos.
- 3.- Relaciones ocasionales de la madre. Bajo nivel moral.
- 4.- Carencia de habitación propia de asistida.
- 5.- Dependencia económica de asistida y sus hijos.
- 6.- Falta de iniciativa para el trabajo. Negligencia.
- 7.- Escasas entradas económicas.
- 8.- Deficiente alimentación del grupo en general y del lactante en especial.
- 9.- Deficientes condiciones higiénicas del hogar y componentes del grupo familiar.

LABOR REALIZADA:- Para solucionar el problema de la vivienda se ayudó a N.N. a conseguir material de construcción para que formara su pieza. Se logró gracias a la intervención generosa de la Ilustre Municipalidad.

Al proporcionar material de construcción, se logró que una persona amiga construyera la habitación de la asistida, terminándose en ésta forma con su situación de allegados.

Con respecto a la legalización del hogar, no se logró nada efectivo ya que la asistida había sido abandonada durante el período de gestación, por sus convivientes e ignoraba completamente su paradero. En reiteradas oportunidades dió a entender que el apoyo que sus convivientes le podían ofrecer, no la beneficiaría en modo alguno ya que era una persona bebedora y completamente irresponsable. El padre de su primer hijo tenía mejores propósitos, pero supo posteriormente que había contraído matrimonio. Por lo tanto, no fué posible intervenir positivamente en éste aspecto.

El abandono material y moral en que se encontraba la asistida llegó a desaparecer en parte ya que se le proporcionó en todo momento estímulos y seguridad para llevar una vida en mejores condiciones materiales y morales. Se la ayudó a salir de cierto pesimismo e indiferencia en que se encontraba. Se elevó su nivel moral y su standart de vida.

La falta de afecto se manifestó en N.N. al proponer en

repetidas ocasiones, el deseo de internar a sus hijas. En un comienzo se pensó ayudarla al respecto, colocando a las menores o a una de ellas en una institución de menores. Posteriormente se desistió de la idea cuando se apreció la falta de responsabilidad de la madre frente a sus hijas, como también cierta desviación de su afecto maternal. No se internó a las menores, sino que por el contrario se guió a la madre para hacerla más responsable frente a su hogar y a sus hijas. Se trató de despertar en ella su amor o instinto maternal, el cuál se encontraba aparentemente desviado. Se logró preocupación y afecto por sus hijas.

Se responsabilizó a la madre frente a las labores domésticas y el manejo adecuado de su hogar.

Se le ayudó a salir de su indiferente para el trabajo. Se orientó a adquirir un trabajo en el cuál la permitieran con sus hijas. Por propia iniciativa de N.N. logró conseguir uno y posteriormente adquirió un trabajo casero.

Las entradas económicas mejoraron, al adquirir un trabajo más estable y mejor remunerado.

La alimentación mejoró en parte, ya que las entradas económicas aumentaron. El lactante quedó inscrito en la Gota de Leche, donde recibió atención médica y alimentos.

Las condiciones higiénicas del hogar y de los miembros, también mejoraron, ya que se desarrolló una intensa labor educativa con la madre en éste aspecto.

MOTIVO DEL CIERRE:- Habría sido necesario seguir interviniendo en el grupo pero por finalización de Grah Estada, se debió dar término al tratamiento.

CREACION DE UN HOGAR INFANTIL: A fin de solucionar en parte el problema económico de las familias que concurren a la Institución, y para extender la atención que se proporcionaba al niño, se planeó la organización de un Hogar Infantil.

Para llegar a la creación de este hogar, se solicitó la coo-

ACTIVIDADES DE GRUPO

Una vez consolidadas las bases de la Institución, se citó a una reunión a las madres, con el propósito de informarlas sobre los reglamentos establecidos en la Gota de Leche.

Tomando en cuenta el número de lactantes inscritos, se citó a 30 madres, de las cuáles asistieron 25. De éste modo se formó el Centro de Madres, lo que fué la cristalización de nuestros y una necesidad de las madres.

A través de las 5 sesiones realizadas por el Centro, se impartió a las madres conocimientos sobre Puericultura; cuidados de las madres durante el embarazo, cuidados del recién nacido, en todos sus aspectos, especialmente en lo que respecta a alimentación.

Se efectuaron clases prácticas de baños a los lactantes, durante los cuáles, la madre adquirió conocimientos y hábitos de higiene.

Las charlas educativas, abarcaron generalmente aspectos de disciplina, puntualidad y cumplimiento de las prescripciones médicas.

Otra actividad desarrollada por el Centro lo constituyeron las clases de costura, en las cuáles las mismas madres tuvieron oportunidad de aprender y de arreglar o confeccionar ropa para el Ropero Infantil de la Institución.

ACTIVIDADES VARIAS

CREACION DE UN ROPERO INFANTIL:- A fin de solucionar en parte el problema económico de las familias que concurrían a la Institución, y para extender la asisencia que se proporcionaba al niño, se planeó la organización de un Ropero Infantil.

Para llegar a la creación de éste ropero, se solicitó la coo-

peración de damas de la localidad, quiénes aportaron generosamente prendas de vestir para niños.

Posteriormente, al conocer la obra que se estaba realizando en la Gota de Leche, la Primera Compañía de Bomberos donó algunos uniformes en desuso, los que conjuntamente con la ropa anteriormente recibida constituyó el material detrabajo de las madres, del Centro de Madres organizado.

Esta ropa se distribuyó tomando en cuenta las situaciones económicas contenidas en las encuestas sociales y a manera de estímulo a aquellas madres más responsables frente a los deberes para con la Institución.

ORGANIZACION DE LA COLECTA:-Una vez informada la Comuna de La Calera, por intermedio de la prensa, se realizó una colecta, la que dió resultados halagadores, lo que aumentó los ingresos en Tesorería y fué el primer depósito que abrió la cuenta en el Banco del Estado.

No podemos dejar de mencionar en ésta oportunidad la desinteresada cooperación de la Dirección del Grupo Escolar N° 17 y 18, como asimismo la colaboración prestada por el Gerente de la Fábrica de Cemento Melón y su familia y numerosas damas de la localidad y de la vecina localidad de Quillota, que sería largo mencionar.

ORGANIZACION DE LA KERMESE:- Con el propósito de allegar más fondos a la Institución y ayudar a los damnificados de la inundación del río Aconcagua, entre los que se encontraban todos los pobladores de las poblaciones callampas de La Calera, se organizó una Kermesse durante los días 17 y 18 de Septiembre de 1953. Contamos para ésto con la colaboración de la I. Municipalidad de La Calera, quién tuvo a su cargo la iluminación del local, se encargó de obtener la autorización del Ministerio de Educación para ocupar el Grupo Escolar N° 17 y 18 y además proporcionó medios de transporte para

Las mercaderías que se utilizaron en la fiesta.

El comercio en general, tanto de La Calera como de Quillota, obsequió premios para la organización del Bazar. La Imprenta La Florida de Quillota tuvo a su cargo la propaganda y obsequió los talonarios de entradas para el baile.

De los fundos vecinos se recibió, leche, aves y dinero en efectivo. La Fábrica de Cemento Melón, proporcionó carpas y personal para el arreglo del local.

Todas las actividades desarrolladas en ésta oportunidad tuvieron pleno éxito.

El monto recolectado fué de \$ 122.000.-

Hubo gastos por.....\$ 80.000.-

Ganancia líquida.....\$ 42.000.-

FIESTA DE PASCUA:- A fin de poner término a sus actividades del primer año de vida, el Directorio de la Gota de Leche ofreció una fiesta de Pascua a sus beneficiados.

Nuevamente se contó con la colaboración del comercio, quién aportó con prendas de vestir y juguetes.

Se organizaron comisiones diversas, quiénes tuvieron a su cargo la confección del árbol de Pascua, la preparación de las onces y del programa de variedades.

El Servicio Social tuvo a su cargo la selección de las madres más conscientes y cumplidoras en el control médico de sus hijos, a quiénes se les hizo entrega de prendas de vestir y juguetes para los lactantes.

Durante la fiesta se vió con satisfacción que un número aproximado a 60 madres con sus hijos gozaron durante la tarde del día 23 de Diciembre de 1953, muchas ellas recibiendo premios y sus hijos juguetes.

RESULTADOS OBTENIDOS POR LA GOTA DE LECHE DE LA CALERA.

La Gota de Leche de La Calera es una Institución nueva y de proyecciones sociales y materiales incalculables.

La capacidad de autocrítica de los miembros que la constituyen y la comprobación periódica de los resultados obtenidos han originado el progreso de la Institución.

Tomando en cuenta que la atención de ésta Institución se proyecta fundamentalmente al niño, podemos hacer notar que es un centro educativo donde el menor recibe desde su primera infancia los cuidados esenciales a su buen desarrollo físico, moral y social.

Es al mismo tiempo un centro donde se imparten conocimientos sobre prácticas de salud, higiene, disciplina y puntualidad.

A continuación puntualizamos las actividades desarrolladas por ésta Institución durante los meses de su funcionamiento.

- 1.- Se constituyó en un centro Médico para lactantes indigentes, contribuyendo así a ampliar los recursos asistenciales existentes en la ciudad de La Calera,
- 2.- Paralelamente con efectuar la labor preventiva se desarrolló una acción curativa de los lactantes. Es decir, no se limitó, como la totalidad de las Gotas de Leche, a proporcionar alimento y control de peso a lactantes sanos, sino a tratar todos los cuadros clínicos que se presentaron.
- 3.- La Gota de Leche no sólo atendió al niño dentro de la Institución, sino que mediante el Servicio Social, conoció y orientó su labor hacia el ambiente social, epidemiológico, sanitario y cultural de éste.

A S P E C T O S U B J E T I V O .

Tanto a particulares, autoridades y beneficiados se les hizo entrega de un tipo de cuestionario, con el propósito de recolectar opiniones referente a la Gota de Leche y recibir sugerencias para la mejor

marcha de la Institución en el futuro.

El cuestionario contenía las siguientes preguntas:

- 1.- Consideraba Ud. necesaria la creación de una Gota de Leche en La Catedral, Institución que beneficiaría a lactantes indigentes ?.
- 2.- Al tener conocimiento que un grupo de personas se interesaban en organizarla, tuvieron confianza desde un comienzo en su labor ?.
- 3.- Cree Ud. que ha cumplido en buena forma su finalidad ?.
- 4.- Considera que la ciudad ha respondido al llamado de ayuda y cooperación ?.
- 5.- Se encuentra de acuerdo con el actual Directorio y la labor desarrollada por él ?.
- 6.- Podría mencionar algunas sugerencias para el mejor funcionamiento de la Institución ?.
- 7.-Cuál sería su aporte personal a las actividades de la Gota ?.

De 18 cuestionarios repartidos, se obtuvo respuesta sólo de 5. El resto no llegó, a pesar de haberlos solicitado una y otra vez. Seguramente éstas personas disponían de escaso tiempo para dedicarse a contestar las preguntas, o no tuvieron mayor interés en hacerlo, sin embargo la mayoría de ellas siempre apoyó la labor de la Gota de Leche.

De las respuestas recibidas, nos parece interesante reproducir dos de ellas, una de una madre y la otra del médico de la Institución.

De la carta de una madre:-

- 1.- " Considero que todas las madres de escasos recursos, como la que suscribe, tenemos gran beneficio desde que se abrió la Gota de Leche, para criar más fácilmente nuestros hijos ".
- 2.- " Confianza y gratitud infinitas le debemos a todas las personas caritativas que sostienen dicha Institución, y más a aquellas que dieron la

iniciativa de crear tan gran obra ".

3.- " A mi modo de pensar, la finalidad de ésta noble Institución es crear una raza fuerte y sana."

4.- " Considero que la ciudad responde en forma generosa para mantener la Gota de Leche y a la vez aliviar muchos hogares pobres como el mío ".

5.- " Lamento grandemente no conocer el Directorio, porque soy una madre viuda con cinco hijos y tengo que trabajar. Nunca he podido asistir a una reunión, pero estoy conforme y agradecida por su esmerada atención. También agradezco la iniciativa para dar una feliz Pascua tanto a la madre como al niño que pertenece a la Gota de Leche ".

6.- " Por mi parte estoy muy conforme, tenemos atención médica, peso y alimentación para aliviar la difícil situación que se nos presenta donde no hay recursos ".

7.- " Mi aporte personal será la eterna gratitud y reconocimiento a tan digna labor que desarrolla la Gota de Leche ".

Hay una firma.

Del médico de la Institución:-

Consideramos interesantes las opiniones del médico, porque ha seguido desde cerca la marcha de la Institución desde un comienzo.

1.- " Sí, por el inmenso número de lactantes indigentes que se había privado, de toda atención de orden médico-social ".

2.-" Sí. Inmensa masa del pueblo calerano tuvo fé desde un comienzo y apoyó la iniciativa del Directorio, colaborando con dinero, ideas y leche ".

3.- " Sí, ya que al darle atención médica, medicamentos y alimentos a los lactantes indigentes, y viendo como las guaguas llegan muchas veces en condiciones mínimas (raquitismo, cuadros broncopulmonares, peso sub-anémico), logran en todos sus aspectos una mejoría al logro completo, la mayoría de las veces de tener a un lactante sano ". Con ésto creemos que estamos for-

jando una raza mejor ".

" Se ha observado un progreso pondero-estatural en todos los lactantes, desde que la Gota de Leche inició sus actividades. Se han combatido distrofias, raquitismos y otros cuadros clínicos. Se ha planificado al lactante su alimentación maternal y artificial. Del mismo modo se ha planificado el número de comidas y la preparación de éstas. Se les ha controlado semanal, quincenal o mensualmente, según las necesidades de cada uno de ellos ".

4.- " Sí, ya que las erogaciones particulares, kermesse y colecta han tenido un éxito halagador ".

5.- " Sí, el actual Directorio, sacrificándose ha logrado realizar toda la labor de ésta Gota y a él se debe el éxito obtenido hasta el momento y el futuro ".

6.- " Sí. Un aumento de las señoras y señoritas de la localidad que colaboren para una mejor marcha de la Institución. Un aumento de los bienes públicos y particulares ".

7.- " Continuar la atención profesional que presto semanalmente ".

Como se puede apreciar por las respuestas de la madre y el médico de la Institución, la Gota de Leche ha obtenido progreso en todas las actividades que ha desarrollado.

PROYECTOS FUTUROS PARA LA ORGANIZACION DE LA INSTITUCION.

Nuestros anhelos no se han cumplido totalmente con la creación de la Gota de Leche, sino que pretendemos ampliar sus actividades y elevarla hasta convertirla en el eje de futuras obras de carácter Asistencial. Es así como hemos vislumbrado la posibilidad de crear Clubes de Niños donde los menores se diviertan sanamente y se inicien en actividades de grupos que le permitan desarrollar su personalidad y facilite su parti-

cipación en obras de bien común.

Organizar una Guardería Infantil, sería ver realizado otro ideal, donde las madres que trabajan y con numerosa familia puedan dejar sus hijos al cuidado de un personal idóneo y donde adquirieran hábitos deseables en un ambiente familiar normal.

Con el objeto de difundir la cultura se propenderá a la creación de una Biblioteca.

Cuando se llega a cristalizar muchos esfuerzos en una gran obra, no se puede ya abandonar. Es por éso que cada una de nosotras se ha comprometido a continuar hasta donde sea posible la ayuda que podamos proporcionar a la Gota de Leche de La Calera.

Finalmente queremos poner en conocimiento del lector que nuestra labor de organizar una Gota de Leche fué conocida en varios círculos. Es así como radio La Cooperativa Vitalicia hizo mención a la obra en su audición que dá a conocer hechos Internacionales " LO MEJOR DEL DIA ". Fué en el mes de Mayo de 1953, cuando tuvimos oportunidad de escuchar ésta noticia.

Posteriormente Rotary de La Calera, envió felicitaciones a la mencionada audición.

COMENTARIO FINAL

Nuestro aporte de Servicio Social hacia la Comunidad en estudio no se refirió únicamente a investigar determinados problemas y proponer a sus soluciones adecuadas, sino que al dotar a La Calera de un servicio Asistencial como es Gota de Leche, creemos haber contribuido a proteger al niño y en ésta forma asegurarle un normal desarrollo físico y moral en su vida futura.

La finalización de nuestra Gran Estada en la Unidad Sani-

taria de La Calera, no fué en ningún momento, motivo para que dejáramos nuestras actividades en Gota de Leche, sino que por el contrario tenemos la satisfacción de expresarlo, hemos procurado cada vez ampliar sus objetivos y fines a objeto de dar al lactante y su grupo familiar un mayor bienestar,

Es así como actualmente contamos en la Institución con el aporte profesional de un abogado y un practicante.

Asimismo tenemos el propósito de convertir esta Institución en un Centro Cívico de La Calera, donde no se dé sólo atención al lactante, sino que sea para el individuo un centro espiritual, contribuyendo con ello a dar solución a otros de los tantos problemas que se presentan en ésta ciudad, es decir, proporcionarle los medios necesarios de cultura y entretenimientos sanos, y evitar con ello el desarrollo de actitudes negativas.

Otro aspecto que nos es grato dar a conocer es el hecho de que también vimos cumplido nuestros anhelos de orientar a las autoridades locales a interesarse en el problema del analfabetismo de éste sector rural, logrando así dotar a la Escuela de personal docente, la que inició sus funciones a principios del presente año.

No queremos finalizar éste comentario sin antes hacer notar la imperiosa necesidad que tiene éste pueblo de contar una Oficina de Servicio Social, a la cuál puedan hacer llegar sus numerosas problemas y desde donde la Asistente Social pueda proyectar ampliamente su labor hacia la Comunidad.

Como comentario final queremos destacar que las poblaciones callampas debieran extinguirse paulatinamente, ya que con ello no se soluciona el problema de la vivienda que existe en Chile, sino por el contrario son fuentes de los problemas más complejos. Ahora refiriéndonos a la población callampa El Trigal, consideramos que toda labor será nula si no se va en primer término a la solución de los problemas que originan la inundación y posteriormente a una urbanización total del sector.

B I B L I O G R A F I A

- Delmar Portales Gloria Influencia Social y Cultural de la Habitación Higiénica en un Grupo de Familias Adquirentes de casas de la Habitación Popular.
- Tolosa Josefina Las Gotas de Leche y la continuación de la Asistente Social preventiva del Niño en Santiago. (Memoria).
- Oviedo Guerrero Irma Orígenes y consecuencias sociales y familiares de los conflictos conyugales. (Memoria).
- Risso Odette Analfabetismo en Chile. (Memoria).
- Montero Martín Fidela. Analfabetismo y retardo cultural en la ciudad de Melipilla. (Memoria).
- Sittler Silvia Aporte del Servicio Social a la recreación y aprovechamiento de las horas libres en una industria. (Memoria).
- Pérez Nelly Labor Social en el Dispensario Municipal de Concepción. (Memoria).
- Nahmias Regina Experiencias de Servicio Social en la Unidad Sanitaria de Temuco. (Memoria).
- Boletín del Colegio de Arquitectos Boletín presentado por Colegio de Arquitectos, publicado con motivo del Aniversario de la promulgación de la ley 7211.
- Caracas (Venezuela) Consejo Interamericano Económico y Social.
- Mayo 1944 Revista Cemento
- Mayo 1944 Revista Municipal

- El Mercurio (Artículos)
 Luis Cifuentes
 Pinto Patricio
 Exmo. Sr. Carlos Ibáñez
 del Campo.
 Allende Salvador
 Meneghelo Julio
 Leuroot Katharine
 Leuroot Katharine
 Servicio Nacional de
 Salubridad
 Leuroot Katharine
 Revista
 Conferencia dictada por
 el Sr. Luis Cantín
 Diccionario Enciclopédico.
 Consejo Local de Alfabeti-
 zación.
 Clases de Servicio Profe-
 sional
 Artículo
 La Estrella (Artículo)
 Leal Pereira
- 20650 Viviendas ha entregado ya al país
 la Caja de la Habitación.
 Cooperativas de Habitación.
 Discurso
 La realidad Médico-Social chilena.
 Desnutrición en el lactante mayor
 El cuidado del niño en su primer año
 Por la senda de la buena nutrición.
 Revista Chilena de Higiene y Medicina
 Preventiva.
 Higiene Prenatal.
 Revista de Medicina y alimentación
 La Instrucción Primaria a través de la
 Estadística.
 Campaña Pro-Nuevas Escuelas
 Escuela de Servicio Social.
 Congreso Provincial sobre Analfabestismo
 Perfiles
 La Vivienda y Vestuarios del Escolar Pri-
 mario y su relación con el aprendizaje,
 temperamentos y rasgos del carácter.
 (Memoria).

I N D I C E G E N E R A L .

"

"ORGANIZACION DEL SERVICIO SOCIAL EN LA UNIDAD SANITARIA DE LA CALERA Y SU PROYECCION HACIA LA POBLACION CALLAMPA EL TRIGAL".

P R I M E R A P A R T E .

INTRODUCCION.

C A P I T U L O I

<u>1-DESCRIPCION Y TOPOGRAFIA DE LA CALERA.-</u>	Pags.
1)Breve reseña de la ciudad de La Calera	1
2)Instituciones asistenciales,culturales y educacionales.	5
3)Actividades de la Industria y del comercio.	7
4)Observaciones Generales.	8
5)Problemas existentes.	9

C A P I T U L O I I

II-ESTUDIO Y DESCRIPCION DE LA POBLACION CALLAMPA EL TRIGAL Y SUS PROBLEMAS TIPICOS.

6)Situacion dentro de la ciudad,superficie,límites	11
7)Origen y fecha de fundación	12
8)Población.Distribución por edades.	13
9)Organizaciones sociales existentes.	14
10)Características de sus pobladores y relación de esta población con otras existentes en la localidad.	16
11)Religión y ambiente moral.	17
12)Problemas típicos de la población.	18

C A P I T U L O I I I

I I I - ESTUDIO DEL PROBLEMA DE LA VIVIENDA EN LA POBLACION CALLAMPA EL TRIGAL.

- | | |
|---|----|
| 13) Importancia de la vivienda en la vida del hombre. | 20 |
| 14) El problema de la vivienda en Chile. | 26 |
| 15) Leyes y organismos destinados a solucionar el problema habitacional en el país. | 28 |
| 16) Cómo el pueblo de La Calera encaró el problema de la vivienda. | 31 |
| 17) Conclusiones generales y sugerencias. | 46 |

C A P I T U L O I V

I V . - ESTUDIO Y CONSIDERACIONES SOBRE ALIMENTACION ~~Y HIGIENE~~ Y SALUD DE LOS HABITANTES DE LA POBLACION EL TRIGAL.

- | | |
|--|----|
| 18) Generalidades sobre alimentación. | 49 |
| 19) Alimentación en Chile. | 51 |
| 20) Características de los hábitos de alimentación de los pobladores en estudio. | 54 |
| 21) Alimentación infantil (lactantes y pre-escolares) | 70 |
| 22) Conceptos sobre salud. | 75 |
| 23) Conceptos sobre Educación Sanitaria. | 76 |
| 24) Conclusiones generales y sugerencias. | 83 |

C A P I T U L O V .

V - NIVEL CULTURAL Y MORAL DE LOS POBLADORES DE LA POBLACION CALLAMPA EL TRIGAL.

- | | |
|---|----|
| 25) Breves consideraciones acerca de la familia | 85 |
|---|----|

26)Apreciación de la vida moderna	86
27)Nivel moral de los pobladores de la comunidad en estudio.	90
28)Grado educacional existente en la Población Callampa El Trigal.	94
29)Aprovechamiento de las horas libres	101
30)Conclusiones generales y sugerencias	108

S E G U N D A P A R T E.

CONTRIBUCION DEL SERVICIO SOCIAL EN LA SOLUCION DE LOS PROBLEMAS DE LA CIUDAD DE LA CALERA.

C A P I T U L O I

I-UNIDAD SANITARIA DE LA CALERA.

1)Papel que desempeña dentro del Servicio Nacional de Salud.	111
2)Fines y Organización	112
3)Servicio Social en la Unidad Sanitaria.	113
4)Organización.	114
5)Relación del Servicio Social con la Institución	116

C A P I T U L O II.

II-LA GOTA DE LECHE DE LA CALERA.

6)Razones por las cuales se llegó a la creación de la Gota de Leche y recursos colectivos que se utilizaron en su creación.	118
7)Obejetivos	123
8)Organización.Financiamiento.Requisitos de ingreso.	124
9)Fines del Servicio Social en la Institución	134
10)Organización del Servicio Social.	135

11) Labor específica del Servicio Social Profesional,	136
12) Casos atendidos.	137
13) Actividades de grupo.	141
14) Actividades varias	142
15) Resultados obtenidos por la Gota de Leche	144
16) Proyectos futuros para la organización de la Institu- ción.	147
COMENTARIO FINAL.	148
BIBLIOGRAFIA.	150

FORMULARIO DE ESTUDIO

Fecha

Nombre:

Institución:

Domicilio:

Causas por la que se ocupa la población:

Antigüedad en el barrio:

Superficie:

Calidad exacta de dueño:

GRUPO FAMILIAR

Nombre	Rel.	Edad	E. C.	Instruc.	Trabajo	Salario	Prev.	Salud	Obs.
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Allegados:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10

Observaciones:

BARRIO

Urbano:

Rural:

Salubre:

Insalubre:

Hay calles delineadas?

Son transitables?

Están pavimentadas?

Ripio:

Tierra:

Arenilla:

Alumbrado:

Distancia en relación al centro de abastecimiento:

Tipo de movilización:

Frecuencia del recorrido:

Negocios que existen para el abastecimiento:

Escuelas:

Inst. Asistenciales:

Asociaciones:

Observaciones:

VIVIENDA

Tipo:

Forma de adquisición:

Material de construcción:

Estado:

Piso:

Techo:

Ventanas:

N.º de piezas:

N.º de dormitorios:

N.º de camas:

Personas por dormitorio:

Personas por cama:

Menaje:—Suficiente:

Insuficiente:

Adecuado:

Inadecuado:

Ropa de cama:—Suficiente:

Insuficiente:

Adecuada:

Inadecuada:

Ventilación:— Suficiente:

Insuficiente:

Alumbrado:

Lugar de cocina:

En que cocinan:

Combustible:

Orden y aseo:

Patio:—Común:

Independiente:

Cultivable?

Quién lo cultiva y tipo de cultivo:

Animales de corral:

Animales domésticos:

Donde duermen?

Destinación:

Disposición de excretas:

Distancia de la vivienda:

Disposición de basuras:

Servicio de agua:

Profundidad:

Cubierta:

Extracción:

Observaciones:

SITUACION ECONOMICA

Entradas Mensuales

Salario fijo:

1.—

2.—

3.—

Salario variable:

1.—

2.—

3.—

Presupuesto Familiar

Aporte de

Aporte de

Aporte de

Total.....\$

Deudas;

Empeños:

Ahorros:

Observaciones generales:

Gastos Mensuales

Alimentación:.....\$

Vestuario:.....

Arriendo:.....

Movilización:.....

Educación:.....

Entretenciones:.....

Combustible:.....

Alumbrado:.....

Varios:.....

ALIMENTACION

Desayuno:

Onces:

Lugar:

Alimentos de preferencia:

Consumen leche?

Consumen pescado?

Lugar de compra:

Forma de preparación:

Por qué no se consume más pescado?

Quién cocina?

Almuerzo:

Comida:

Frecuencia:

Frecuencia:

Tipo:

Alimentación del lactante:

Tipo:

Clase:

Número:

Forma de preparación:

Quién las prepara?

Quién lo cuida?

Consume sopa?

Consume jugo de frutas?

Condiciones higiénicas:

Alimentación del pre-escolar:

Completa?

Adecuada?

Incompleta?

Inadecuada?

Observaciones:

SALUD

Enfermedades anteriores:

Diagnósticos:

Vacunas:

Salud actual:

N.º de personas sanas:

N.º de personas enfermas:

Control médico:

Tratamiento:

Observaciones:

Salud lactante:

Enfermedades anteriores:

Estado salud actual:

Condiciones higiénicas:

Salud del pre-escolar:

Enfermedades anteriores:

Estado salud actual:

Condiciones higiénicas:

TRABAJO

Trabajo jefe de hogar:

Estable?

Ocasional:

Causas:

Lugar de trabajo:

Horario:

SITUACION FAMILIAR

Hogar legal o ilegalmente constituido;

Causas;

Hijos legítimos:

Ilegítimos:

Naturales:

Sin inscribir:

Relaciones afectivas entre los miembros familiares:

Trato de los padres hacia los hijos:

Trato de los hijos hacia los padres:

Comportamiento jefe de hogar:

Hábitos:

Empleo tiempo libre de adultos:

Empleo tiempo libre de adolescentes:

SITUACION ACTUAL

OPINION PERSONAL

Teresa Péndola Vega.
ALUMNA EN GRAN ESTADA
SERVICIO SOCIAL
UNIDAD SANITARIA
LA CALERA