

MARGARITA R. PINTO URETA

ESTUDIO DE LAS CONDICIONES
DE VIDA DE 100 FAMILIAS ATENDIDAS
EN
SOCIEDAD GOTAS DE LECHE
DE VALPARAISO

VALPARAISO

1951

362, 11
1951

Pinto Ureta, Margarita
... "Sociedad de gotas de leche
de Valparaíso"

Mis más sinceros agradecimientos
a la Srta Mireya Páez , Profesor
Guía de esta memoria y a todas las personas que
muy desinteresadamente colaboraron
a la realización de ella.-

Valparaíso, 1951.

REGISTRO N° *106*

UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO
SEDE SANTIAGO ORIENTE
BIBLIOTECA CENTRAL

CON TODO CARIÑO Y GRATITUD A MIS
QUERIDOS PADRES.-

PRIMERA PARTE



INFORMA SOBRE MEMORIA DE PRUEBA
DE DOÑA MARGARITA PINTO URETA

... las familias, como también los graves problemas que presentan. Igualmente, surge como corolario de esta es-
tudio que la labor realizada por la Institución no es com-
pleta, y que las finalidades para las cuales fué creada no

Señor Decano:
Me es muy grato informar acerca de la Memoria presentada por la señorita Margarita Pinto Ureta, para optar el título de Asistente Social de la Escuela de Servicio Social de la Universidad de Chile.-

El tema elegido por la autora para la realización de esta Memoria es " Condiciones de vida de las familias atendidas en Sociedad Gotas de Leche de Valparaíso", basándose su investigación en el estudio de 100 Casos, o sea, el 25 % de total de familias atendidas.-

En la primera parte de la Memoria presenta un capítulo con algunos antecedentes, muy breves, de los Servicios existentes en Chile, que se preocupan de la salud del niño, dando especial importancia al Patronato Nacional de la Infancia, organismo que dió origen a las Instituciones denominadas " Gotas de Leche".-

Enseguida la Autora hace una monografía de la Sociedad Gotas de Leche de Valparaíso, que contiene datos bien completos de la Institución.-

La segunda parte está destinada al estudio de las condiciones de vida de las familias sujetos de estudio. Por los cuadros estadísticos insertados en este capítulo, se llega a conocer las pésimas condiciones en que se desarrolla la

vida de estas familias, como también los graves problemas que presentan. Igualmente, surge como corolario de este estudio, que la labor realizada por la Institución no es completa, y que las finalidades para las cuales fué creada no se cumplen en su totalidad.

En la tercera parte, la Srta. Pinto presenta el resultado de un ensayo de organización de la Oficina de Servicio Social. Tal vez es ésta la parte de más valor de la memoria, pues en ella se puede apreciar la labor realizada por la autora en beneficio de la Institución y de las familias atendidas.-

Completando el capítulo anterior se consigna algunos Casos Sociales atendidos por la Srta Pinto y algunas crónicas del Club de Madres, los cuales revelan la dedicación de la autora por mejorar las condiciones de vida de las familias.-

Cabe señalar que el trabajo de la Srta. Pinto presenta algunas fallas de carácter formal, especialmente de redacción.-

Por las razones expuestas la suscrita da su APROBACION a esta Memoria.

Mireya Páez B.
Profesor - Guía.

Valparaíso, Noviembre 19 de 1951

Señor Decano:

Tengo el agrado de informar a la Memoria de Prueba de la señorita MARGARITA PINTO URETA, institulada " ESTUDIO DE LAS CONDICIONES DE VIDA DE CIENTO FAMILIAS ATENDIDAS EN LA SOCIEDAD GOTAS DE LECHE DE VALAPARAISO":

Se trata de un trabajo sencillo en que la autora rapidamente enfocó los puntos a investigar, lo que le permitió llegar a conclusiones precisas despues de las verificaciones que la Técnica impone. Es así que llega a demostrar como una parte importante del esfuerzo que representa el mantenimiento de la Sociedad Gotas de Leche, no se aprovecha debido a la falta de acuciosidad para seleccionar los Casos que deben recibir los beneficios y como tambien la atención prestada no logra mejorar las condiciones nutritivas de los lactantes, siñó que, al reves, las deficiencias se mantienen y aún se acentúan en un cierto porcentaje.

Salta a la vista, despues de estas afirmaciones, que el único medio de mejorar la situación es creando un Servicio Social que se preocupe de estudiar detenidamente los Casos, controlar en el domicilio el cumplimiento de las indicaciones médico-dietéticas y efectuar una amplia enseñanza entre la clientela de madres inscritas.

Ojalá el Directorio

responsable de la marcha de la Sociedad tome nota de estas sugerencias.-

Por otra parte, si consideramos el trabajo de la señorita Pinto en su valor intrínseco, aparece demasiado simple para justificar la extensión de 90 páginas; la exposición de sus cuadros estadísticos, porcentajes y comentarios son casi pueriles; sólo la salva un poco la circunstancia de haber trabajado con la cifra 100.-

En todo caso, hay en su tesis trabajo efectivo y conclusiones muy claras, por lo cual estimo que debe ser APROBADA.

Es cuanto puedo informar a Ud

Dr. Amilcar Radrigán Rocco.

Profesor- Informante.

INTRODUCCION.-

El trabajo que se presentará a continuación, representa un estudio de las condiciones de vida de 100 familias que asisten a Sociedad Gotas de Leche de Valparaíso, Institución de Asistencia Infantil que trabaja en favor de la infancia desvalida, y que cuenta con modestos recursos materiales, provenientes en su mayoría de donaciones particulares.

El motivo que impulsó a la autora a realizar la práctica para la confección de la memoria en la Sociedad Gotas de Leche de Valparaíso, fué el deseo de cooperar, aunque en forma muy modesta, a la labor que realiza la Institución, por considerar que todo esfuerzo que se haga en beneficio de los lactantes y de los niños en general, constituye una valiosa ayuda tendiente a tener en el futuro una raza fuerte, vigorosa y capacitada para hacer frente a las responsabilidades que como futuro ciudadano le corresponde afrontar.

Al ingreso a la Institución, la suscrita llevaba como puntos esenciales dentro de su trabajo práctico, los siguientes y hacia los cuales se dirigió toda su labor

1.- Interiorizarse de las finalidades de la Institución, beneficios que otorga, si cumple en buena forma sus finalidades, etc, y en especial, conocer en que grado en que grado esta Institución de carácter particular, vie-

ne a constituir un valioso aporte al esfuerzo que el Estado realiza en beneficio de la infancia necesitada.

2.- Observar las deficiencias de la Institución, en caso que las hubieran, no con el afán de hacer una crítica negativa, sino por el contrario, con el fin de hacer notar al Directorio de la misma, en que consiste esta falla y ofrecer su concurso desinteresado para tratar de solucionar o mejorar en parte esas deficiencias.

3.- Completar la labor que la Institución realiza tratando de solucionar los problemas existentes entre las familias atendidas en Geta de Leche, procurando normalizar su situación.

Fué por estas razones que la suscrita se interesó en primer lugar, por conocer las causas que llevan a las familias a solicitar atención en Sociedad Getas de Leche, visitando los hogares para comprobar si en efecto es justificada la solicitud de la gente y establecer las condiciones socio-económicas de las familias atendidas en la Institución.

El primer capítulo de este trabajo se ha dedicado a hacer una breve reseña de los servicios de protección a la Infancia en Chile, dando especial importancia al Patronato Nacional de la Infancia por ser el primer organismo que se preocupó de la niñez desvalida y por ser también la Institución de donde nacieron las Getas de Leche existentes en Chile.

El capítulo Segundo se refiere a los antecedentes monográficos de la Sociedad Gotas de Leche de Valparaíso.

En la segunda parte de la memoria se ha hecho un estudio de las condiciones de vida de las 100 familias tomadas para este trabajo, analizandolas por medio de cuadros y comentarios estadísticos.

En la tercera parte podemos ver dos capítulos:

El primero corresponde a la presentación de un ensayo de organización de la Oficina de Servicio Social en Sociedad Gotas de Leche de Valparaíso y representa el resultado de la labor realizada por la suscrita en la Institución.

El segundo capítulo trata de la exposición de casos sociales y treces seleccionados de crónicas del club de Madres.

o-o-o-o-o-o-o-o-o-o

PRIMER CAPITULO

Generalidades de los Servicios
de Protección a la Infancia
en Chile.

CAPITULO PRIMERO.-

GENERALIDADES DE LOS SERVICIOS DE PROTECCION

A LA INFANCIA.-

Desde la época antigua de la historia, han existido leyes que protegen tanto a la infancia como a la maternidad; es así, como el derecho Germánico es el primero que se preocupa de ellos, castigando firmemente el abandono de la infancia y de la familia.

Con ello, se marcan sólidos y firmes fundamentos, los que han perdurado por siempre, dado que el niño es la base fundamental de una nación, y de la conservación de la raza.

La unión entre la madre y el niño produce en ambos, especialmente en este último, lazos indestructibles que perduran por toda la vida. Esta es la causa, por la cual se piensa que la maternidad, en razón de su función social, no solo debe rodearse de una aureola de dignidad y respeto sino que, aún más. ésta debe percibir todo el auxilio y ayuda, en caso de anomalía en el aspecto moral, social y económico.

Desde un comienzo se protegió al niño por medio de leyes sociales e instituciones que tuvieron como objetivo, dar seguridad y protección a esta parte de la ciudadanía, que necesita

por sobre todo, apoyo moral y material. El resultado alcanzado, fué todo un éxito, siendo la principal impulsora de ello la Iglesia Católica, que estableció servicios destinados a velar por el niño y su madre, empleando siempre las normas religiosas y el espíritu caritativo.

En el siglo XIX, con el avance de las ideas y el progreso científico de las naciones, vino como resultado lógico la industrialización de los pueblos, lo que produjo la emigración de individuos en gran número, abandonando sus hogares y con ellos a sus hijos.

La necesidad de creación de leyes que los protegieran como miembros de la sociedad en forma amplia, se hizo sentir, lógicamente, con mayor ímpetu. Se organizaron Congresos y Conferencias mundiales, donde se dejó establecido en forma definitiva, la protección que debe darse a la madre y al niño, para así lograr un mejor progreso integral.-

Nuestro país, mirando siempre hacia el futuro, y al progreso, ha dado curso a numerosas leyes de protección y Previsión Social, al mismo tiempo que ha permitido la creación de Instituciones y Organismos cuyo fin u objetivo esencial es la Protección y Previsión Social en cualquiera de sus formas. Así tenemos por ejemplo en orden cronológico:

1.- El Patronato Nacional de la Infancia: Fundado en el año 1901, cuyas finalidades y objetivos serán explicados en detalle más adelante, pues se trata de la primera institución que en Chile, se preocupó del grave problema que significa la infancia desvalida.

2.- Caja de Seguro Obligatorio: Creada en el año 1925, a raíz de la promulgación de la ley 4054.

Al promulgarse esta ley se establece entre otros beneficios la Protección de la Madre y del Niño. Actualmente es el departamento más importante de todos los servicios. Tal concepto se basa en el hecho que atiende a la madre desde los primeros meses del embarazo, en el parto, puerperio, control del recién nacido y al niño hasta los dos años de edad.-

La atención de la madre y el niño, tiene dos épocas bien definidas dentro del desarrollo de la asistencia médico-social de la Caja de Seguro Obligatorio.

En los primeros años, esta asistencia fué hasta cierto punto, estática y curativa. Se inscribía al lactante y sólo era controlado cuando sufría alguna alteración en su organismo.

Después se efectuaron algunas reformas, de acuerdo con las necesidades de la vida, tornándose más dinámica y preventiva. Se dice dinámica, pues se dotó a la Institución de personal especializado: Visitadoras Sociales, Enfermeras Sanitarias a cargo de los sectores de la población. SE dice

preventiva, por que enseña a la madre la importancia de la salud de su hijo, cuidando de que lo lleve a control médico periódico y no sólo en caso de enfermedad, afin de evitar precisamente el desarrollo de perturbaciones que ponen en grave peligro la vida del niño.

Con la creación y organización del Centro de la Madre y el Niño, las Gotas de leche decayeron, pues aquél tuvo un verdadero monopolio en el control de la salud del niño.

Las Gotas de Leche continuaron solamente con la atención de aquellos niños cuyos padres no estaban acogidos a la ley 4054, los cuales constituían una cifra muy baja.

El objetivo de la Caja de Seguro Obrero Obligatorio al dar alimentos al lactante, es atraerlos hacia el consultorio y proporcionar una ayuda en el aspecto económico, ya que el standard de vida del asegurado es generalmente bajo, circunstancia que impide que el niño tenga la alimentación adecuada en cuanto a calidad y cantidad de alimentos.

En la actualidad, la labor desarrollada por esta Institución es completa, ya que cuida del desarrollo integral del niño, dando con ello mayor seguridad al Estado de formar una raza más saludable y evitar, poco a poco, la desnutrición y la enfermedad.-

- 3.- Dirección General de Protección a la Infancia y Adolescencia: El 7 de Octubre de 1942 se creó la Dirección General de Protección a la Infancia y Adolescencia con el fin de refundir en un solo organismo todas las actividades que el Estado debe desarrollar para proteger y auxiliar a la madre y al niño en el aspecto médico-social. Esta Dirección General se creó por medio del Decreto N° . 20-1412.

Este organismo en los Departamentos Técnicos concentra su acción en los siguientes aspectos: 1) atención maternal; 2) Atención al niño en situación regular; 3) Colocación familiar; 4) Acción social (asignación infantil, cuota de auxilio económico) ; 5) Atención del escolar; 6) Atención del niño en situación irregular; 7) Atención dental.

Esta institución cumple una eficiente labor en favor de la infancia y adolescencia, velando por el niño desde antes de nacer hasta el período escolar; con ello se demuestra la eficiente organización y los grandes beneficios que presta en favor de la colectividad en especial al niño.

PATRONATO NACIONAL DE LA INFANCIA.-

El Patronato Nacional de la Infancia fué fundado el 3 de Agosto de 1901, bajo la iniciativa de distinguidas personalidades de Santiago. Es la cuna de las Instituciones denominadas Getas de Leche.

En esos años, la mortalidad infantil en Chile tenía un alto porcentaje dentro de los países de América Latina. Debido a este grave problema, se pensó en la creación de una institución que viniera a solucionarlo.

El Intendente de Santiago, en esa época, Don Enrique Cousiño, sugirió la organización del Patronato Nacional de la Infancia. Esta Institución tuvo en un comienzo una finalidad bien limitada, ya que se circunscribió a la simple atención de Dispensarios.

En esta época se organizaron seis de ellos, localizados en distintos puntos de la ciudad de Santiago, dando preferencia a aquellos sitios y barrios más populares.-

Su finalidad en un comienzo, fué la de repartir diariamente diversos alimentos a escolares y familias numerosas. Simultáneamente a estos servicios, funcionaron las ollas del pobre y diversas ramas de bien social.

En 1907, año en que la mortalidad infantil de niños menores de dos años de edad aumentó en forma considerable, vino un movimiento de inquietud en la Dirección del Patronato Nacional de la Infancia al comprobar que la ayuda que este prestaba no era completamente eficaz, y en reunión de Directorio surge la idea de transformar los Dispensarios en Gotas de Leche. Las Gotas de Leche son instituciones sociales que tienen su origen en Francia y su principal impulsador en este país fué el Doctor Dufour, el que funda centros de puericultura y de protección a la infancia.

En la actualidad el Patronato Nacional de la Infancia mantiene los siguientes servicios:

17 Gotas de leche. -

Ajuar infantil.-

Consultorios prenatales anexos a las Gotas de leche " Presidente Barros Luce" y " Pedro de Valdivia". -

Centros de madre a cargo del Instituto de Educación familiar. -

Para dar una idea de los beneficios otorgados en estos servicios se consignará una breve exposición de cada uno .-

Gotas de Leche.

En 1912, se logra en nuestro país, bajo la dirección de Don Ramón Barros Luce, la fundación de la primera Gota de Leche que se estableció en Santiago, denominada " Manuel de Salas ". En la actualidad se llama " Guillermo Edwards". Esta Institución dependía también del Patronato Nacional de la Infancia.

Poco a poco, bajo la generosa y eficiente ayuda e iniciativa de particulares, se han podido organizar nuevas instituciones, las cuales dieron a la nación mayor seguridad de poder disminuir la gran mortalidad infantil.

Actualmente, el Patronato cuenta con 17 Gotas de Leche repartidas en las diversas comunas de Santiago. Cada institución atiende un minimum de 200 lactantes y varias de ellas, atienden hasta 400.

Las Gotas de leche despliegan una sólida y efectiva labor en bien del lactante y su familia; difunden los principios de puericultura, dan alimentación y medicina preventiva en todos los casos y medicina curativa en casos calificados.

En un comienzo, la labor de las Gotas de Leche fué desarrollada por grupos de señoras de buena voluntad, quienes visitaban las familias de los lactantes atendidos en estas instituciones. Desde 1926, esta labor se

encuentra en manos de las Visitadoras Sociales, las cuales primeramente, trabajaban en forma independiente, es decir, cada Visitadora efectuaba el trabajo diario bajo las indicaciones de la Directora o del médico. En 1930, la dirección acordó que la labor de las Visitadoras sería más eficiente, técnicamente hablando, si trabajaban bajo la dirección directa de una Jefe, la cual precisaría la labor de cada profesional de la Institución.

La labor que desarrolla cada Gota de Leche consiste en proporcionar a los lactantes inscritos atención médica y social, la que se extiende a la familia del niño hasta que éste cumple los dos años de edad. La atención es efectuada por personal técnico, tales como médicos, visitadoras sociales, enfermeras y farmacéuticos.

La atención social prestada a los lactantes está en manos de la Visitadora Social del servicio quien a la vez de efectuar trabajo social individual, desarrolla servicio social de grupo, organizando centros para la educación de las madres embarazadas.

Por otra parte el médico tiene una acción preponderante en lo que se refiere principalmente a la orientación de la salud del lactante.

Ajuar Infantil.

Funcionan anexos a las Gotas de leche "Presidente Barros Luco " y "Pedro de Valdivia". Su labor consiste en proporcionar a las embarazadas más necesitadas piezas de ropa para el futuro hijo como también para los lactantes atendidos en las gotas mencionadas.

Estas prendas son confeccionadas por las señoras colaboradoras o bien donadas por alguna otra sociedad y a veces compradas por la Institución.

Consultorios Pre-natales.

Los consultorios pre-natales son departamentos que funcionan anexos a las Gotas de Leche y fueron creados como una respuesta a la preocupación constante que los dirigentes del Patronato demostraron por la mujer embarazada. Estos Consultorios existen solamente en la ciudad de Santiago, y con el objeto de lograr una mejor atención, ésta ciudad fué dividida en cuatro sectores. En cada uno de ellos se estableció una Gota de Leche con su correspondiente Consultorio Pre-natal a cargo de un médico pediatra, visitadora social, matronas y enfermeras, quienes atienden a las recurrentes durante el embarazo, el parto

y el puerperio, ya sea controlándolas en el servicio, en los hospitales o en sus domicilios.

Estos cuatro consultorios funcionan en estrecho enlace con la maternidad "Carolina Freire", de manera que el recién nacido pasa de inmediato a ser atendido por la Gota de Leche de su barrio.

Centros de Madres.

Con el fin de ayudar más a las madres que se atienden en el Patronato, se ha establecido en todas las Gotas de Leche, centros de madres donde se enseña a éstas, nociones de puericultura, corte, confección, bordado, economía doméstica etc. Se instruye además, sobre Religión, Moral, Higiene y Educación Cívica.

Viene a completar la educación de los centros, una organización infantil para hermanos de los lactantes que están en la edad pre-escolar. Se contratan profesores del Instituto de Educación Familiar.

Los Centros de Madres están a cargo de la Visitadora Social del Servicio correspondiente.

Servicio Social dentro del Patronato Nacional de la
Infancia.-

La labor de la Visitadora Social se desarrolla paralela a la del médico, existiendo siempre amplia libertad para el tratamiento de los casos que se asisten.

Ella es el lazo de unión entre la familia del lactante, tratando siempre de solucionar los problemas que se presentan.

El objetivo principal de la Visitadora Social es educar, (educar) especialmente en el aspecto de la salud y buena crianza del niño, como también de los medios para evitar las enfermedades.

La labor de Servicio Social Individual se complementa con el Servicio Social de Grupo, organizando Centros de Madres, Colonias Escolares, etc.

CAPITULO SEGUNDO.eMONOGRAFIA DE LA SOCIEDAD GOTAS DE LECHE DE VALPARAISO.Historia y Desarrollo de la Institución.-

La Sociedad Gotas de Leche de Valparaíso, nació bajo la iniciativa de distinguidas personalidades de la ciudad, el 2 de Julio de 1919. Dichas personas trabajaron en bien del niño, con el fin de darle una mayor seguridad de normalidad en su desarrollo físico.

El primer paso con tal objeto, fué la reunión celebrada en el estudio del Sr. Angel Guarello, con el propósito de cambiar ideas respecto a la creación y constitución de una sociedad, cuyo fin primordial sería establecer y mantener en Valparaíso, la institución de Gotas de Leche.

La principal impulsadora de esta sociedad, fué la Sra. Mary F. de Guarello, quien presidía la atención de la Gota de Leche del Hospital de Niños de Valparaíso, y que deseaba establecer servicios similares en diversos puntos de la ciudad, en especial en aquellos barrios más poblados.

La sociedad de Gotas de Leche debería tener personalidad jurídica y sus principales objetivos serían

los siguientes:

1.- Establecer, administrar, dirigir en Valparaíso, servicios denominados Gotas de Leche.

2.- Constituir una corporación permanente, para fines benéficos, encargada de trabajar en defensa de la salud y de la vida de los niños necesitados menores de dos años. Establecer obras o servicios guiados con el propósito de mejorar integralmente las condiciones del lactante y su grupo familiar.-

3.- Adquirir terrenos y edificios necesarios para el funcionamiento de los servicios mencionados.

Los primeros cimientos de la sociedad fueron de este modo lanzados, y de inmediato procedieron a nombrar las comisiones para la confección de los estatutos y reglamentos. Todas estas actividades quedaron, lógicamente establecidas en el acta de fundación.

Prácticamente se iniciaron las actividades en Diciembre de 1920, funcionando en forma momentánea en el edificio de propiedad de la Sociedad Hospital de Niños, donde se atendía a 50 lactantes. Funcionó en este local hasta la terminación del actual edificio que ella ocupa.

En 1922, los servicios prestados por la Institución se ampliaron quedando una capacidad general para 200 menores; con esta medida se dió una mayor oportunidad a las madres para velar por la salud de sus hijos.

La circunstancia de que por falta de local, esta Institución tuviera que funcionar anexo al hospital de niños, fué de gran ayuda para el buen éxito de esta empresa, ya que el niño enfermo tenía inmediata y eficaz ayuda y atención médica.

El 2 de Marzo de 1911 se inauguró el nuevo edificio de la Gota de Leche ubicado en Calle Blanco 1501. Cuenta con las dependencias adecuadas y todas las comodidades necesarias en esta clase de instituciones.

En Diciembre de 1921, la Gota de Leche del Hospital de Niños pasó a estar bajo la responsabilidad directa de la Sociedad, efectuando la correspondiente escritura pública.

Posteriormente, en 1936, se clausuró la Gota de Leche del Hospital de niños por razones de orden económico, por lo tanto los servicios prestados por esta Institución, los continuó la Gota de Leche Central.

Con la creación de estos servicios, se dejó establecido que las Gotas de Leche son una escuela maternal, en la cual la madre aprende todo lo relacionado con el cuidado de su hijo. Este organismo se ha convertido en la institución de la mujer chilena, de acuerdo con sus costumbres e ideas.

Actualmente, la Sociedad Gotas de Leche cuenta con una capacidad de 400 lactantes, los cuales reciben atención médica por alimentación, control de peso, ect.

Debido a la gran cantidad de solicitantes y la difícil situación económica que ha debido afrontar la institución, se ha resentido, lógicamente, la atención y beneficios que se presta a los mismos.

ORGANIZACIÓN, FUNCIONAMIENTO, REQUISITOS DE INGRESO Y FINALIDADES.

Organización.-

La Sociedad Gotas de leche de Valparaíso, como su nombre lo dice, es una sociedad, con fines benéficos dirigida por un directorio y manejada por una administración ad-honorem.

El directorio Actual de la institución está formado por:

Presidenta	Sra. Mimi B. de Howard.
Vice "	Sra. Aida S. de Solari.
Tesorero	Sr. Cesario Rojas.
Secretario	Sr. Luis Wulf.
Administrador	Sr. Eduardo B. Budge.
Director	Sra. Antonieta T. de Lucco.
Sub. "	Sr. Joaquin Andueza.
Personal Técnico	Sra. Dra. Celmira C. de Quevedo
Comisión de Sras. para el control del peso de los lactantes.	
Auxiliar Social	
Ayudante	
Empleado de servicio	

Se deja establecido que en el período escolar el servicio de baño de los lactantes está a cargo de alumnas de la escuela de Enfermera, quienes bajo la inmediata vigilancia de la Sta. Instructora, practican con los menores, en forma eficiente las clases de puericultura.

Como la sociedad Gotas de leche es una institución particular, se mantiene por medio de legados, donaciones, subcripciones que hace el comercio y particulares a favor de la obra,

Tambien recibe la ayuda del Gobierno, ayuda que comprende una subvención anual de \$ 100.000.-y de la Municipalidad con una de \$ 40.000.-

Por otra parte, las madres asistidas por la Institución cooperan a la mantención de la obra con pequeñas cuotas, determinada según la situación económica del grupo familiar, cuota que varía entre \$10, \$15 y \$20.-, que ellas entregan cada vez que concurren a la institución a control del niño o a buscar alimento.

La cuota pagada por las madres, no se considera como un pago de alimentación, sino que se efectúa como una medida educativa, para evitarles la dependencia total de la Institución y no acostumbrarlas a que sólo reciban beneficios sin que ellas den nada de sí.

La Gota de Leche cuenta con estatutos y reglamentos que se darán a conocer más adelante.

Funcionamiento.-

Su funcionamiento se basa en el cumplimiento de los estatutos y reglamentos, establecidos, los principales de los cuales son:

Estatutos:

La corporación Gotas de Leche de Valparaíso tiene por objeto:

a) Establecer, dirigir, administrar y mantener en Valparaíso, servicios de los denominados Gotas de Leche.

b) En general, constituir una corporación permanente para fines benéficos, encargada de trabajar en defensa de la salud de los niños de escasos recursos, menores de dos años.

c) Establecer obras y servicios conducentes a mejorar las condiciones y estado tanto de los lactantes como el de sus madres, durante dicho período.

Reglamentos:

Art. 3^o.-

" La Gota de Leche Tendrá a los menores hasta los dos años de edad, cumpliendo los cuales se eliminará al niño; excepción hecha de ciertos casos anormales certificados por el médico",

Art. 4º.-" Dispensar atención médica a los lactantes inscritos, difundir los principios fundamentales de puericultura, prestar atención social al lactante y su familia y proporcionar alimentación a los que lo requieren".

Art. 5º.- " A lo menos una vez por semana, habrá en la gota de leche un día de consulta para pesar, bañar, vacunar, examinar, modificar, si ello fuese necesario, la alimentación de los niños inscritos, aceptar nuevos niños y eliminar a otros".

Requisitos de ingreso:

Los requisitos para que un lactante ingrese a Gota de Leche son:

- 1.- Ser indigente.
- 2.- Ser sano.
- 3.- No ser mayor de seis meses de edad.
- 4.- Estar inscrito en el Registro Civil.
- 5.- No pertenecer sus padres a la Caja de Seguro Obrero.
- 6.- No estar inscrito en otro servicio de asistencia infantil donde se le dé atención de alimentación.

Causas de Egreso.

- 1.-Cumplimiento de la edad, es decir dos años.
- 2.- Tener un peso superior al 11 Kgs.
- 3.- Inasistencia injustificada por más de un mes.
- 4.- Indisciplina tanto en la alimentación como en el comportamiento.

Finalidades.

La Gota de Leche de Valparaíso, tiene como finalidad primordial vulgarizar en la forma más practica, los conocimientos de puericultura del pueblo, fomentando en lo posible, la alimentación natural, o en si defecto, proporcionando la alimentación mixta o artificial, bajo la inmediata vigilancia y control médico. Esto se refiere a niños menores de dos años.

Para una mayor organización, atención y especialmente cumplimiento de los fines para los cuales fué creada esta Institución, se ha organizado el horario de atención en la siguiente forma: Martes y Jueves en la mañana: exámenes médicos, peso, baño, alimentación aceptación o eliminación de niños.

Las madres o familiares responsables de la

salud de los menores, deben llevarlo a control médico en forma periódica cada 15 días. Si por causa injustificada, no asiste a control por espacio de un mes, son eliminados.

Se considera que dentro de sus medios y posibilidades, la Gota de Leche de Valparaíso cumple en forma eficiente sus finalidades y constituye una obra de gran valor en beneficio de la niñez desvalida.

Aun cuando la labor desplegada por la institución es valiosa; no se puede considerar completa ya que solo se refiere al control médico por alimentación, y no atiende a los menores en casos de enfermedad, como tampoco del control del embarazo de la futura madre, ya que se considera que los cuidados de un niño deben comenzar desde el momento de su gestación.

o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o

SEGUNDA PARTE.-

" CAPITULO PRIMERO "

- 1.- Análisis de las características de las familias que concurren a la Sociedad Gotas de leche de Valparaíso
- 2.- Apreciación y comentarios de Cuadros estadísticos

CAPITULO PRIMERO.-

ANALISIS DE LAS CARACTERISTICAS DE LAS FAMILIAS

QUE CONCURREN A LA SOCIEDAD GOTAS DE LECHE

DE VALPARAISO.-

INTRODUCCION:

Se ha considerado necesario destacar las características más especiales que presentan las familias que asisten al Servicio de Gotas de leche, a fin de dar a conocer las diferentes causas que motivan los numerosos problemas que las afectan, los que se demostrarán más adelante.

La totalidad de las familias que solicitan los servicios de la Gota de Leche de Valparaíso, son aquellas que no tienen ninguna clase de previsión social, por lo tanto, están al margen de toda ley que las proteja o beneficie.

Sin embargo, es preciso aclarar que estas circunstancias dependen, en su mayoría, del jefe de hogar; éste a pesar de tener algún oficio, por ejemplo: Zapatero, vendedor ambulante, leñador, carpintero, no se acoge a los beneficios que otorga la ley 4054, ya sea por negligencia, o bien, por la modalidad de su trabajo

que no le permite tener entradas fijas ni suficientes para mantener su hogar en forma normal.

Por otra parte, se le hace difícil desembolsar cierta cantidad de dinero sin que nadie lo obligue a ello, para hacer las imposiciones correspondientes; además les ocasiona pérdida de tiempo. Posiblemente el factor más común, sea la ignorancia del jefe de hogar en lo que se refiere a previsión y beneficios que puedan recibir en su calidad de imponente voluntario.

Existe además un grupo de madres que, siendo aseguradas o esposas de asegurados, no han controlado su embarazo en la Caja de Seguro Obrero, o no han llevado a control a su hijo lactante antes de los tres meses de edad, por lo cual pierden el derecho de atención en este servicio y deben recurrir como último recurso, a la Gota de Leche, que viene a responsabilizarse de estos casos, cuando ya el seguro deja de hacerlo.-

Otra circunstancia que se presenta es aquella en que el padre por su oficio, pertenece al algún régimen de previsión con un sistema asistencial restringido, como es el caso de las familias, en que el jefe de hogar es carabinero o mariner, y por lo tanto, están acogidos a las Cajas de Previsión de Carabine

ros y de la Armada Nacional respectivamente. Estas Cajas solo contemplan la asistencia médica curativa y el control posterior. No se atiende el control médico por alimentación del lactante, por lo cual, las familias quedan abandonadas a sus propios recursos; en muchos casos, como se trata de personal de trépa, disponen de escasos medios económicos y no pueden recurrir a la atención médica particular, por eso concurren a la Gota de Leche de Valparaíso, institución en la cual se les proporciona control médico por alimentación pagando por ello una suma módica, la que se puede considerar sólo como una ayuda de parte de las madres.

Para la realización de esta memoria, se tomó como cifra representativa el 25% de la capacidad general de las familias atendidas en Gota de Leche de Valparaíso, considerándose que sería el acercamiento más seguro a la realidad. Para ello se procedió a encuestar a 100 familias por medio de un formulario confeccionado por la alumna, y practicando en cada caso la correspondiente visita domiciliaria.

UNIVERSIDAD DE CHILE
SEDE SANTIAGO ORIENTE
BIBLIOTECA CENTRAL

CONDICION CIVIL O SITUACION LEGAL DE LA FAMILIA EN 100
CASOS ESTUDIADOS EN LA GOTA DE LECHE DE VALPARAISO
AÑO 1950- 1951.

En primer término se presentará el estudio del problema de la situación legal de las 100 familias estudiadas, tomando como base los siguientes rubros.

Unión Legítima: Llamándose así a aquella que se ha contraído matrimonio ante el Oficial del Registro Civil correspondiente.

Unión ilegítima: Es aquella que no ha dado cumplimiento a la ley civil, es decir, se vive en forma libre con el compañero. En esta clasificación, se incluirán aquellas uniones que son adulterinas y uniones libres en general, ya sean permanentes o simplemente ocasionales.

Nº 1

<u>I</u> <u>Menores que provienen de</u>	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Unión legítima	57	57%
Unión ilegítima	43	43%
<u>TOTALES</u>	<u>100</u>	<u>100%</u>

Como se puede observar en el cuadro anterior, de cien familias consideradas para este estudio, 57 están cimentadas sobre la base de una unión legítima, dando con ello, el porcentaje mas alto. Es preciso hacer presente, que no todos los hijos provenientes de estas uniones, gozan de los derechos, beneficios y garantías, a que están sujetos todos los menores que tienen esta misma calidad, debido a que sus padres no los han inscrito en el Registro Civil, ya sea por negligencia o desidia. De esta manera, los dejan al margen de los beneficios que les corresponden.

En el cuadro estadístico No 3 se presenta este problema.

El resultado general del cuadro presentado es de 43 familias que mantienen uniones ilegítimas, o sea el 43% del total estudiado.

Desglosando estas cifra se puede decir que 29 de estas familias mantienen una unión ilegítima, ya sea , porque desconocen los trámites legales pertinentes al matrimonio, por dejación, por falta de documentación, o bién, porque en su igherancia erróneamente creen que la inseguridad de la unión arraiga más profundamente el cariño del compañero, al mismo tiempo que éste observa mejor comportamiento; puede existir también impedimentos para legalizar la unión.

Se señala que dentro de las 43 uniones ilegítimas, existen 9 familias que provienen de una unión ilegal, en la cual, uno o ambos padres están casados y separados del cónyuge. Es preciso hacer notar que estas familias observan una vida tranquila y ordenada, destacándose dentro de los grupos estudiados.

El jefe de estos hogares, manifiesta una constante y esmerada preocupación por sus hijos y su compañera. Parece ser que dichas personas mantienen en la práctica un matrimonio frustrado y vuelcan en estos hijos y en esta compañera, todos los sentimientos que le fueron negados en la unión legal. Trata de realizar en esta simple convivencia, todo lo que su verdadero hogar y legítima esposa no ha sabido brindarle oportunamente.

Finalmente, daremos a conocer que 5 madres han mantenido uniones ocasionales, de las cuales ha nacido un hijo, cuyo padre es totalmente desconocido, aún para la propia madre. Estas son generalmente mujeres de vida liviana y moral prostituida, que siendo solteras mantienen convivencias ocasionales con diferentes individuos.

Este grave problema presenta un vasto campo de acción a la Asistente Social, cuya labor estará orientada no sólo procurar se normalice la situación del menor, sino además, hará labor educativa tendiente a encausar la moral de la madre, la cual, comprendiendo lo

errado de su proceder se establece, ya sea legalizando su unión o viviendo sola pero en forma ordenada y ejemplar.

Estado Civil de 100 lactantes atendidos en Gota de Leche de Valparaíso. Año 1950-1951.

Completando el cuadro anterior se consignará un estudio del estado civil de los hijos.

Nº 2

<u>Calidad de Hijos</u>	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Hijos legítimos	57	57 %
Hijos ilegítimos	28	28 %
Hijos naturales	12	12 %
Hijos adoptivos	3	3 %
<u>TOTALES</u>	<u>100</u>	<u>100 %</u>

El presente cuadro viene a ser una consecuencia lógica del cuadro estadístico anterior (Nº 1), pero hay que agregar que de los 43 hijos ilegítimos, hay, 12 de ellos que están reconocidos como hijos naturales efectuando por el padre, por la madre del niño, o por ambos, por escritura pública.

Existe tambien, un pequeño porcentaje de menores que siendo ilegítimos, han sido adoptados por matrimonios, quienes le han brindado el cariño y cuidados que corresponde al hijo legítimo.

Existencia legal de las 100 familias que concurren a Gota de Leche de Valparaíso. Año 1950-1951.

Se ha considerado importante dar a conocer, la existencia legal de las 100 familias estudiadas puesto que la no inscripción de un individuo en el Registro Civil trae graves y molestas consecuencias en el futuro.

Nº 3

	Madres		Padres		Lactantes	
	FREC.	PERCENT.	FREC.	PERCENT.	FREC.	PERCENT.
Insc. R.Civil	87	87 %	87	87 %	49	49 %
No Insc.R.C.	13	13 %	8	8 %	51	51 %
Se ignora	--	--	5	5 %	--	--
TOTAL	100	100 %	100	100 %	100	100 %

Del estudio del cuadro anterior (No 3) se desprende que sólo hay 13 madres y 8 padres que

no tienen certificado de inscripción civil, número escaso si se considera que el estudio consta de 100 familias, aún tomando en cuenta que se trata de familias obreras cuya cultura y comprensión de este trámite legal es insuficiente.

Por otra parte, de los 100 lactantes, considerados para la confección de esta memoria, 49 están inscritos en el Registro Civil correspondiente, y 51 no han cumplido con esta obligación. Este problema de la no inscripción de los menores se debe, en su mayor parte, a desidia de los padres y su ignorancia con respecto a la forma de inscribirlos. Decimos ignorancia con respecto a la forma, ya que en el fondo en la actualidad nadie desconoce esta obligación; también es la misma causal con respecto a las consecuencias futuras de la no inscripción.

Además muchos padres no inscriben a sus hijos por temor a la multa, o sea, en los casos que se debe hacer una inscripción fuera de plazo fijado por la ley (pasados los 60 días) a contar del nacimiento del menor.

Otra causal de la no inscripción es la

falta de medios económicos que le impide tener el dinero necesario para la estampilla de impuesto correspondiente.

Para dar fin a este problema, en la Gota de Leche se ha implantado, desde Septiembre de 1950, como requisito de ingreso, presentar el certificado de nacimiento del hijo.

Ahora bien, explicada la existencia legal de los padres del lactante y de él mismo, diremos como dato ilustrativo, que de las 100 familias consideradas en el estudio, dan origen a 329 menores, hermanos de los lactantes, o sea que al número anterior no están considerados éstos últimos. De estos 329 hermanos, 182 están inscritos en el Registro Civil y corresponden en su mayoría a hijos mayores, tanto pre- escolares, como escolares y algunos que trabajan. De los restantes, hay 147 que no cumplen con el requisito legal.

Como se ha podido constatar a través de cada uno de los cuadros presentados anteriormente, o con respecto a la constitución legal de la familia que concurren a la Gota de Leche, se puede decir que la acción de la Visitadora Social frente a estos problemas, es educar, tratando por todos los medios de dar al niño una seguridad social, haciendo las

tramitaciones necesarias para el reconocimiento de hijos ilegítimos y luego hacer el reconocimiento de de hijo natural. Especialmente enseñando a los padres por qué es necesario realizar a tiempo, estas gestiones y asegurar al hijo un lugar en la sociedad.

Si por causas ajenas, no se logra establecer una acción igual, es necesario instituir pe por medio de la cultura social, la protección de la sociedad a los seres que provienen de estas uniones, dándoles una ayuda moral y material.

Pero lo primordial en la sociedad, es constituir la familia, que es la célula de ella y la base del desarrollo y el progreso.

Situación económica de las 100 familias estudiadas
y que concurren a Gota de Leche de Valparaíso
Año 1950- 1951.-

Antes de presentar el cuadro se dará a conocer el significado de los términos que se emplearon :

Situación económica buena/.-

Se consideró situación económica buena aquella en que las entradas están de sea

acuerdo con los gastos que demanda el grupo, disfrutaban de sus miembros de un mínimum de comodidades (de comodidades). Por lo general la situación económica buena corresponde a aquellos familiares cuyo jefe de hogar tiene un trabajo estable por lo tanto un salario fijo (cabineros, marineros etc.)

Situación económica deficiente.-

Aquella en que las entradas no son fijas y apenas alcanzan para cubrir gastos de alimentación y vivienda debiendo privarse muchas veces de lo indispensable tal como vestuario, incurriendo en muchos casos a deudas y empeños.

Situación económica Mala.-

Aquella en que hay una cantidad mínima de entradas, que alcanzan para proporcionar una alimentación escasa al grupo; muchas veces privándose de lo necesario.

Situación económica Pésima.-

Aquella en que no hay entradas o estas son tan insuficientes que no alcanzan ni para las necesidades más primordiales, viven de la caridad de los vecinos o de instituciones particulares que les proporcionan restos de comida.

No 5

	Frecuencia	Porcentaje
Sit. Económica Buena	36	36 %
Sit. Económica Deficiente	22	22 %
Sit. Económica Mala	25	25 %
Sit. Económica Pésima	17	17 %
TOTAL	100	100 %

Del estudio de este cuadro se desprende que las 100 familias tomadas para este trabajo 36 de ellas cuentan con una situación económica buena, porcentaje escaso si se considera que el resto, además de fluctuar de situación deficiente a pésima, carece de lo mas indispensable para subsistir.

Los motivos principales de los escasos recursos con que cuentan los últimos grupos se ven agravados no tan solo por la cesantía y bajos salarios, sino mas bien por los vicios, en especial el alcoholismo. del jefe del hogar. En otros casos, al abandonar a la familia el padre, es la madre quien debe hacer frente a los gastos de mantención de la casa sin estar preparada para ello.

Ante esta situación, los miembros de estos hogares recurren a los restaurants y cocinerías popu-

lares, donde reciben la comida dejada por los demás comensales, a cambio de ciertos servicios, por Ej. aseo de los pisos, limpieza de vidrios, lavado de los platos, etc. Otras veces, los pequeños se ocupan en casas particulares en donde reciben pequeñas cantidades de alimentación a medio día, a cambio de hacer ciertos quehaceres domésticos.

Como conclusión de lo expuesto, diremos que en general la familia que concurre a la Gota de leche de Valparaíso, es indigente y acude a esta institución obligada por diversas circunstancias de origen económico y legal, ya que en muchos casos, aún cuando el padre del lactante es asegurado, no puede percibir el beneficio que otorga la ley 4054 por la ilegalidad de su unión.-

Alimentación de 100 familias que concurren a la Sociedad Gotas de Leche de Valparaíso. Año 1950-51.

La alimentación y la salud de la familia están íntimamente ligadas entre sí, por lo cual es de interés conocer, en forma global, la importancia que tiene para el niño y el adulto la eficiente alimentación, ya que se le considera como la base del desarrollo físico e integral de un organismo.-

Llamaremos alimentación completa o adecuada, aquella que incluya los productos indispensables para mantenerse y afrontar el desgaste físico diario.

Por ello se tomará en cuenta el número de calorías que precisa el organismo, como así mismo se analizará la cantidad y calidad de los alimentos.

La base de la alimentación de las familias estudiadas en su totalidad es de harinas y productos de mala calidad, tales como: carne de caballo, pescado añejo, pronto a la descomposición. Con este antecedente se puede considerar la alimentación como fuente de contagio y desnutrición.

En su totalidad, esas familias consumen como alimento, un único plato, que en un 50 % es carbonada a base de papas y restos de carne. Como una explicación diremos que dicho plato no tiene los componentes que conocemos comunmente, vale decir, la carne, verduras frescas y otros ingredientes.

Se pudo constatar que un pequeño grupo de las familias encuestadas en este trabajo, solo ingerían como alimentación, durante varios días de la semana, agua caliente a base de yerbas, tal como boldo, que recogen de los cerros, la que beben acompañada sólo de un pedazo de pan añejo.

El consumo de estas yerbas trae como consecuencia lógica, la distrofia y completa desnutrición del organismo. La principal causa de este problema, es el bajo standard de vida de las familias encuestadas.

No 6

Calidad alimentación	Frecuencia	Porcentaje
Alimentación adecuada	21	21 %
Alimentación inadecuada	79	79 %
TOTALES	100	100 %

Vemos en este cuadro que el 79 % de las familias que concurren a la Gota de Leche de Valparaíso, tienen una alimentación inadecuada, motivada por la apremiante situación económica que se deriva de los salarios bajos en relación con el costo de la vida, en segundo término a la escasa preparación de las madres, en lo que se refiere a calidad y valor nutritivo de los alimentos como también a preparación de ellos.

Además debido a la misma escasez de dinero se preocupan más de la cantidad de los alimentos

que de la calidad de ellos, a fin de mitigar el hambre de los niños, especialmente.

Podemos observar también, que entre un 21 % que tienen alimentación adecuada, hay familias que están bajo la responsabilidad de un jefe de hogar que goza de un salario regular o pertenece a Carabineros o a la Armada Nacional, lo cual, aparte de ofrecerles la garantía de un sueldo fijo, les otorga el beneficio de economatos o de cooperativas de Consumos.

Tipo de alimentación en 100 lactantes controlados en Gota de Leche de Valparaíso en el mes de Diciembre. Año 1950-1951.-

Se expondrá a la vez un cuadro que demuestre la alimentación recibida por los 100 lactantes estudiados en el mes de Diciembre de 1950.

No 7

<u>Tipo de alimentación</u>	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Alimentación Natural	20	20 %
Alimentación Mixta	8	8 %
Alimentación Artificial	72	72 %
TOTALES	100	100 %

Como podemos ver en el cuadro anterior, de los 100 lactantes atendidos en Gota de Leche, solo 20 reciben alimentación natural, cifra muy baja y que es como una consecuencia del organismo minado de las madres, por las numerosas privaciones, exceso de trabajo, etc que les impide secreción suficiente de leche para alimentar por si misma a su hijo.

La Sociedad Gotas de leche trata de estimular la alimentación natural, proporcionando a las madres lactagogos y harinas tostada, a fin de que puedan lactar a sus hijos; pero a pesar de la ayuda de la institución, no siempre se logra el objetivo deseado por cuanto la madre muchas veces no puede disponer de una alimentación completa y adecuada.

Muchas veces se ha dicho que la leche materna precedente de una madre sana es el alimento indispensable que debe recibir el niño, dado el gran valor nutritivo y la facilidad que tiene el organismo del lactante para digerirla.

Bajo otro punto de vista, la madre tiene la seguridad de dar a su hijo un alimento sano, ajeno al peligro de una preparación deficiente, o a errores, que en todo caso traen delicadas y graves consecuencias.

Cón la alimentación natural, no sólo se tiene la seguridad de tener un menor sano, sino que este hecho une más a la madre con el hijo. Este siente el calor del regazo materno, y a la vez la madre, tiene oportunidad de prodigar a su niño los más tiernos cuidados en este sentido.

Bajo el aspecto médico, el hecho de amamantarlo ayuda a la madre a restablecerse de los trastornos del parto, pues la succión del pecho materno activa la contracción del útero, volviendo en forma más rápida a su estado normal.-

En cuanto a los lactantes cuya alimentación es mixta, han recibido en sus primeros días alimentación natural y, a consecuencias de deficiencias en la leche materna, se les ha dado un complemento de Eledón, lo que se suspende a los tres meses. A esta edad el Eledón es reemplazado por leche condensada..

Este tipo de alimentación está estrictamente controlado por el médico cada 15 días, en cuanto a la dosis que debe tomar cada niño, en las diversas edades, efectuando los cambios que el estime necesario hacer, para el mejor desarrollo integral del niño.-

Referente a la alimentación artificial en un recién nacido y hasta los tres meses de edad, es a base

de Elección, estando siempre bajo la inmediata y cuidadosa atención médica. el que está siempre atento a los trastornos que se producen en el organismo de algunos niños, a causa de la alimentación artificial; él le dá una gran importancia a cualquier cambio que se produce.

Sin embargo, tanto la alimentación natural, como mixta y artificial, deben ser complementadas con otros alimentos desde las primeras semanas de existencia. Se complementa con jugos de frutas y aceite de hígado de bacalao, al principio en pequeñas dosis que luego se van aumentando paulatinamente, a medida que el niño va creciendo.

Después de los seis meses de edad del lactante, el médico especialista que tiene la Gota de Leche, complementa la alimentación con sopa de pasta y verduras. A medida que el niño va aumentando en edad, va cambiando la alimentación y se le va agregando, por Ej. puré de legumbres ^vde verduras. Para cada lactante el facultativo despliega prolijas y delicadas atenciones en particular.-

Pero la apremiante situación económica y la falta de artículos alimenticios, impide a las familias proporcionar a sus hijos la alimentación prescrita por el médico y guiarse por los consejos de puericultura impartidos por éste. Por eso, en un gran número de casos, el niño pasa durante el día con mamaderas, por lo

que es completamente imposible que se desarrolle en forma normal.

Se sabe que no sólo es necesario que el menor se alimente de mamaderas de diversas clases de leche, sino que es de primordial importancia que consuma y combine alimentos de carácter nutritivo, para sí asegurar su desarrollo.-

Salud del Grupo familiar de los,100,lactantes estudiados
y que concurren a Gota de Leche de Valparaíso.

Año 1950 - 1951.

Al presentar este cuadro se ha considerado de importancia tomar el grupo en general dado que cualquiera enfermedad que se presente dentro de él, es una fuente de contagio debido a la promiscuidad que existe dentro de los estudiados.

Hay que destacar que para considerar al total de familias se tomó en consideración, todos aquellos que vivían en la casa aun cuando los lazos de parentesco fueran lejanos, fué así como se obtuvo un total de 344 familias que se han considerado para estudiar.

No 8

Salud	Padres		Madres		Familiares	
	F	P	F	P	F	P
Enfermos Contr.	35	35 %	25	25 %	29	8,43 %
Sanos Contr.	36	36 %	55	55 %	221	64,24 %
Se Ignora	29	29 %	20	20 %	94	27,32 %
TOTAL	100	100 %	100	100 %	344	99,99 %

De lo expuesto anteriormente, podemos decir, como conclusión lógica, que en general la salud de las familias que concurren a la Gota de Leche de Valparaíso es deficiente, ya que 35 jefes de hogares, 25 madres y 29 familiares, sufren de alguna alteración en el organismo, de un total de 100 familias. Esto entre aquellas personas cuyo estado de salud pudo comprobarse, debiendo hacer notar que hay un gran porcentaje, tanto de padres como de familiares cuyo estado de salud se desconoce.

Es necesario considerar que se trata de un grupo de familias obreras, cuyo standard de vida es bajo y cuyos conocimientos sobre alimentación e higiene son rudimentarios e insuficientes para la buena conservación de la salud.

Esto se debe en parte a que, por su misma situación económica, estas familias ocupan comunmente piezas en conventillos insalubres, y además, el hacinamiento propio de estas clases de viviendas da lugar a enfermedades contagiosas, o coloca a los miembros del grupo familiar en peligro directo con toda clase de infecciones.

Es necesario dejar establecido, que entre las familias estudiadas, un buen número de ellas, ya sea por dejación o porque no comprenden el alcance de ello, no asisten a control médico a ninguna institución que vele por la salud particular o general de cada persona. Más que nada, éste se debe a deficiencias en la educación y falta de cultura general.

En este aspecto la suscrita desplegó un gran esfuerzo para hacer comprender la importancia del control médico periódico tanto de los adultos como en especial el de los menores.

La labor que cabe a una Asistente Social en este aspecto es amplia, ya que cuenta con diversos servicios médicos para la realización de su trabajo social

Enfermedades predominantes en 89 familiares con Enferme-
dades comprobadas.

No 9(

<u>Clase enfermedad</u>	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Cardio-Vasculares	20	22,47 %
Pulmonares	34	38,20 %
Venéreas	8	8,98 %
Varias	27	30,33 %
TOTAL	89	99,98 %

Como podemos ver en este cuadro, entre las 100 familias estudiadas para la confección de este estudio, existe un total de 20 miembros que sufren de alguna alteración al aparato circulatorio. Entre estas enfermedades se clasifican las de reumatismo al corazón, alteraciones a las arterias o a la coronaria, o bien perturbaciones propias de edad avanzada.

Bajo el punto de vista médico y social, las que se consideraron de mayor gravedad entre la clasificación de enfermedades, y por el mismo resultado obtenido en la frecuencia, fueron las del aparato respiratorio y en general aquéllas de origen tuberculoso. El motivo, fue que se trata de una de las enfermedades que produce mayor

Mortalidad en la especie humana y por el contagio que significa para las personas que viven junto al anfermo, especialmente los niños.-

La totalidad de los casos que se presentaron en ese grupo de enfermedades, fueron afecciones pulmonares, que en su mayoría son ^{acusadas} por la alimentación deficiente y la mala vivienda, que da como consecuencia la aglomeración por leche y por pieza, originando la mayor fuente de contagio.-

El resultado de esta estadística nos demuestra que existe entre las 89 familias estudiadas, 34 de ellos o sea un porcentaje de 38,20 %, que sufren de afecciones pulmonares pero en su totalidad están controlados en diversos Centros de Salud.

Las enfermedades venéreas, fueron puestas en tratamiento en Sanidad y curadas rápidamente. La estadística dió un porcentaje de 8,98 %

En la clasificación de enfermedades varias se consideraron casos de origen nervioso, tales como neuritis, trastornos al aparato digestivo, úlceras, afecciones hepáticas, etc. El cuadro representa un resultado de 30,33%

En este aspecto la Asiatente Social puede desarrollar gran labor educativa tendiente a mejorar el nivel de la familia en el aspecto médico haciendo presente lo indispensable que es el buen estado de salud dentro de un grupo y la necesidad de practicar un control médico periódico para tener la seguridad en el desarrollo físico y en general en la salud del organismo.

La labor de la Asistente Social estará encaminada a informar a la gente sobre los numerosos servicios gratuitos en los cuales puede controlar su salud, e insistiendo en la necesidad de hacerlo.

Promedio de peso en 100 lactantes controlados en la
Beta de Leche de Valparaíso. Año 1950-51

Para determinar el peso de los 100 lactantes estudiados y controlados en Sociedad Gotas de Leche, se tomó en cuenta la edad del menor a su ingreso a la Institución en relación con el peso, luego se consideró el caso al año de edad. Se hizo la clasificación tomándose como base la tabla pediátrica de primera infancia

No 10

	Al Ingreso Gota		Al año edad	
	Frec.	Porc.	Frec.	Porc.
Peso Normal	44	44 %	30	30,61%
Peso Sub-Normal	56	56 %	68	69,38%
TOTAL	100	100 %	98	99,99%

Como podemos ver, de los 100 lactantes estudiados hay un gran porcentaje 44 % que ingresó a la Institución con un peso Sub-Normal, lo que viene a comprobar una vez más que estos niños han estado muy abandonados en cuanto a la alimentación y cuidados se refiere. Pero es más grave aun el hecho de que después de un tiempo de atención en la Gota de Leche, generalmente 6 o más meses, no haya disminuido el porcentaje de niños con peso sub-normal; por el contrario las cifras han aumentado en forma considerable, lo que hace suponer que hay una falla en la institución que es preciso remediar.

Esto se puede deber a que a pesar que en Gota de Leche se proporciona alimentos a los lactantes, no se realiza un estricto control en el domicilio de si en efecto se destina toda la leche a alimentos a él, habiéndose comprobado en algunos casos, que las madres, movidas por la necesidad distribuyen estos alimentos entre

todos los niños, o venden la leche y en muchos casos son los adultos los que disfrutan de ello.

Es necesario que la institución se preocupe de controlar estas situaciones, pues de otro modo la finalidad para la cual fué creada la Gota de Leche no se habrá cumplido en la forma adecuada.

Estado de Salud de los 100 lactantes estudiados en Gota de Leche . Año 1950- 1951.

Antes de hacer referencia al cuadro estadístico sobre el estado de salud de los 100 lactantes estudiados se dará una explicación para mayor claridad de él.

Se consideró a un lactante enfermo aquel que durante el período de trabajo práctico de la suscrita sufrió una o más alteraciones en el organismo, aun cuando estas no trajeran mayores consecuencias en su futuro desarrollo físico.

Se dijo que un lactante es sano, cuando no ha tenido ninguna enfermedad, fuera de resfrios sin consecuencias futuras.

No 11

	Frecuencia	Porcentaje
Lactantes enfermos	73	73 %
Lactantes Sanos	27	27 %

Las cifras del presente cuadro son bien alarmantes, pues nos demuestran que hay un gran porcentaje de niños que en el transcurso de 8 meses, han sufrido de una o más enfermedades, que, lógicamente han retrasado su normal desarrollo.

Esto se consideró de mucha gravedad, por cuanto la causa de estas enfermedades son debidas especialmente a la privación que obligadamente se somete a los lactantes, quienes viven en verdaderas posilgas, estan mal alimentados, etc. problema muy difícil de solucionar dado a los escasos medios con que se cuenta.

Se insiste en que para poder mejorar en parte las condiciones deficientes en que vive el niño, y con ello la producción de enfermedades se requiere de una larga y eficiente labor de parte de la Visitadora Social, encaminada a educar a los grupos, a fin de lograr un mejoramiento general en el standard de vida de ellos. Solo entonces, cuando se logre proporcionar a los menores una habitación adecuada, su cama individual, alimentación suficiente y preparada conforme a las normas dietéticas, se podrá esperar que disminuyan las numerosas enfermedades que a diario los aqueja.

Enfermedades predominantes en los lactantes estudiados.Año 1950-1951.

Para completar el cuadro anterior se presentará uno referente a las enfermedades que con mayor frecuencia afectan a los lactantes.

A pesar de que el porcentaje de niños enfermos fué de 73 %, encontramos un número mayor de enfermedades, debido a que muchos han padecido varias enfermedades durante el tiempo en que estuvieron en estudio, incluso muchos se le produjo la misma enfermedad en varias ocasiones.

No 12

Enfermedades	Frecuencia	Porcentaje
Distrofia	4	3,92 %
Raquitismo	1	0,98 %
Afeccs. bronco-pulmonares	33	32,35 %
Sarampión	28	27,45 %
Coqueluche	16	15,68 %
Otitis	1	0,98 %
Enf. piel	7	6,86 %
Enf. varias	12	11,76 %
TOTAL	102	99,98 %

Como podemos agregar por el cuadro expuesto, las enfermedades que se producen con mayor frecuencia son las de origen bronco-pulmonares, y entre estas, la bronconeumonía ocupa un lugar preponderante, hecho que se considera muy grave, por cuanto esta enfermedad en muchas ocasiones se repite hasta tres veces, en un mismo niño y va minando el organismo de éste, predisponiéndolo a la TBC.

Le sigue en frecuencia el sarampión y coqueluche los cuales a pesar de no ser enfermedades muy graves, si no se cuida al niño en forma esmerada, produce graves consecuencias.

En rubro enfermedades varias, se consideraron las afecciones de origen cardíaco, intestinal etc. habiéndose consignado juntas por ser ser casos muy frecuentes

Habitación de las 100 familias que concurren a la Gota de Leche de Valparaíso . Año 1950-1951

En lo que se refiere a la habitación, se llamará casa independiente aquella que cuenta con dos o más piezas y dependencias, y en la cual el grupo lleva una vida tranquila e independiente. Las condiciones sanitarias de estas viviendas son satisfactorias ya que cuentan con los servicios de alcantarillado, agua potable, luz eléctrica aire y sol y con un pequeño patio y a veces jardín..

Conventillo se llamará a un tipo de vivienda insalubre, en la cual viven varias familias, ocupando generalmente una pieza cada una, viviendo por lo tanto en completa promiscuidad. El patio y los servicios higiénicos son comunes para todos.

Se designará pieza sub-arrendada, la que arrienda una familia en una casa particular, generalmente la arrendadora es pobre y con familia muy numerosa, debiéndose desprenderse de una pieza para arrendarla y arrendarla y aliviar así en parte la miseria que sufre día a día.

La familia Arrendataria, asistida en la Gota de leche, también es numerosa y por lo tanto vive hacinada en una pieza que en su generalidad nunca reúne las condiciones normales de salubridad.

Es importante hacer notar que también hay un grupo que vive en ranchos construidos por ellos mismos y que no tienen las más mínimas comodidades ni condiciones de salubridad.

Estas viviendas, solo resguardan al grupo del viento, lluvia y frío, y a veces muchos de ellos han sido arrasados por las lluvias, dejando a sus habitantes a la intemperie. En el mayor número de casos, el material para hacer estas construcciones, ha sido proporcionado por la Gota de Leche.



No 13

Tipo de Vivienda	Frecuencia	Porcentaje
Casa independiente	16	16 %
Conventillo	50	50 %
Piezas Sub-arrendadas	28	28 %
Ranchos	6	6 %
TOTAL	100	100 %

Del estudio de este cuadro se desprende que las condiciones generales de la vivienda que ocupan las familias estudiadas son desfavorables, por lo cual sus moradores buscan distracciones fuera del hogar, con lo cual se pierde la unidad familiar. Esto lleva a los componentes del grupo a adquirir vicios perniciosos, lo que pone en peligro la integridad moral de la familia.-

Con frecuencia los fines de semana, debido a que mucho de los habitantes se dan a la bebida, se suscitan discusiones, desórdenes y disgustos de hecho y de palabra, en lenguaje obscenos e impúdicos.

En el conventillo tienen origen los peores vicios, que llevan, desgraciadamente, al relajamiento moral, la prostitución, el alcoholismo, la delincuencia infantil, la vagancia de los menores, quienes despiertan pre-

maturamente a la vida sexual y pierden , a tierna edad, el respeto y sumisión a los padres.

La labor que le merece a la Sistente Social frente a este problema es de gran importancia y responsabilidad dado a que en este medio se forman menores, los cuales seran miembros de la sociedad y de una Nacion. Desgraciadamente no hay oportunidad de ofrecer a las familias indigentes una habitación más confortable.

Salubridad de la habitación.

En lo que respecta a la salubridad de las habitaciones que ocupan las familias estudiadas, se tomarán en cuenta los siguientes datos:

Salubre: Llamaremos así al tipo de habitación que cuenta con servicios higiénicos, agua potable luz eléctrica, gozan de ventilación y sus pisos son de madera.

Insalubre: Se considerará áquella que no reúne ninguna condición higiénica, que es un peligro para la salud y que en muchas oportunidades es impropia a la dignidad humana.

No 14

Salubridad	Frecuencia	Porcentaje
Salubre	37	37 %
Insalubre	63	63 %
TOTAL	100	100 %

Por lo expuesto en el cuadro, se puede constatar que hay un 63 % de habitaciones insalubres, lo que significa el mayor porcentaje de los casos estudiados.

El 37 % de las familias, o sea el menor porcentaje, ocupan una habitación salubre, lo que revela las bajas condiciones sociales del resto de las familias que solicitan la atención de la Institución.

Aun cuando se trate de remediar este problema, no alcanzan los medios que proporciona la colectividad para dar una solución más o menos satisfactoria.-

La suscrita al conocer en los casos estos problemas solo se logró solucionar un pequeño número de ellos.

Relación del Número de personas por pieza.

Otro de los cuadros que se presentará a continuación, es la relación entre el número de personas por pieza, dando con ello como resultado una marcada pre-

miscuidad y una aglomeración tanto por leche como por pieza, las consecuencias que trae este problema es de gran importancia para la Asistente Social, ya que en muchos casos es la fuente de origen de la base de graves y delicados problemas.

No 15

No de personas por pieza				Frecuencia	Porcentaje
13	"	"	"	2	2 %
11	"	"	"	5	5 %
10	"	"	"	2	2 %
9	"	"	"	3	3 %
8	"	"	"	8	8 %
7	"	"	"	11	11 %
6	"	"	"	15	15 %
5	"	"	"	26	26 %
4	"	"	"	14	14 %
3	"	"	"	14	14 %
Totales				100	100 %

De las 100 familias estudiadas, el mayor número corresponde a 5 personas por pieza, es decir, un porcentaje de 26 % de los casos. El resultado obtenido da como pauta la creciente promiscuidad, lo que trae como consecuencia el relajamiento de las costumbres morales.

Este problema no tiene solución, ya que tiene carácter nacional, a pesar que en la actualidad el Estado se ha preocupado bastante de este problema construyendo las Poblaciones de Emergencia en los di-

versos sectores, principalmente en la ciudad de Santiago en las poblaciones callampas.

Además hay un 15 % de familias en las cuales duermen 6 personas por pieza, y un 11 % en que son 7 por pieza, lo que se considera muy grave.

No 16 Número de piezas que ocupan las 100 familias.

<u>No de piezas</u>	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
1	66	66 %
2	27	27 %
3	4	4 %
4	3	3%
<u>Totales</u>	<u>100</u>	<u>100 %</u>

Como podemos observar en el cuadro citado, la aglomeración por pieza es considerable, pues el mayor porcentaje ocupan como vivienda una sola pieza, en circunstancias que la familia que menos miembros tiene son 3 ; como ejemplo tenemos:

No de personas que ocupan una pieza en la mayor frecuencia del cuadro anterior (66).

No 17

<u>No de personas</u>	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
3	12 (familias)	18,18 %
4	9 "	13,63 %
5	15 "	22,72 %
6	9 "	13,63 %
7	8 "	12,12 %
8	5 "	7,57 %
9	2 "	3,03 %
10	2 "	3,03 %
11	2 "	3,03 %
13	2 "	3,03 %
TOTAL	66 Familias	99,97 %

Del estudio de este cuadro se desprende que de las 66 familias que cuentan con una sola habitación, 15 de ellas tienen un grupo familiar de 5 personas, lo que trae como consecuencia el grave problema de la aglomeración por pieza.

Y así sucesivamente, como se puede apreciar en el cuadro, los resultados no son del todo favorable, por lo que se demuestra con ello la promiscuidad existente en estos grupos.

Instrucción de los padres de los lactantes que concurren
a Gota de Leche de Valparaíso. Año 1950-1951

El problema de la instrucción se consideró de importancia, dado que con ello se puede lograr conocer el grupo de personas con quien se trata o se desea estudiar.

No 18

MADRES			Padres		
Grade Instruc.	Frec.	Perct.	Grade Instruc.	Frec.	Perct.
Analfabetos	18	18 %	Analfabetos	13	13%
1er. Grade prim.	31	31 %	1er. Grade prim.	29	29%
2º Grade prim.	50	50 %	2º Grade prim.	42	42%
Est. secundarios	1	1 %	Est. secundarios	8	8%
Est. profesion.	--	--	Est. profesion.	3	3%
Se ignora	--	--	Se ignora	5	5%
TOTALES	100	100 %	Totales	100	100%

En un estudio comparativo sobre la instrucción de los padres de los lactantes tomados para este estudio, podemos observar que es más bien pareja y equitativa, a excepción de que en los hombres hay una cifra o frecuencia más alta, en lo referente a estudios secundarios y aún hay tres casos de jefes de hogar con estudios profesionales, tales como chofer, mecánicos etc.

Es considerable el porcentaje de padres analfabetos y que han cursado sólo el primer ciclo primario, (1ª , 2ª y 3ª preparatoria), habiendo un 42 % de los padres y un 50% de las madres que han alcanzado al 2º ciclo primario.

Las causas de la poca instrucción de los padres son numerosas y entre las más comunes tenemos en primer lugar: la dejación y negligencia de sus progenitores en mandarlos a la escuela en la edad correspondiente. Por lo general, ya sea por falta de medios económicos e ignorancia, envían a sus hijos a la edad de 9 o 10 años por primera vez a la escuela. Sucede así, que a la edad de 13 y 14 años, recién cursan el final del primer ciclo primario, lo cual lo aleja del colegio, pues el niño se siente extraño entre sus compañeros menores y pierde el interés por estudiar. Por otra parte, debido a la mala situación económica, el niño a esa edad debe abandonar sus estudios para dedicarse a un trabajo remunerado y ayudar al mantenimiento de su hogar.

La base fundamental de los numerosos problemas que aqueja a la familia que asiste a Geta de Leche de Valparaíso es la falta de preparación, pues los jefes de hogar no pueden desempeñarse en un trabajo estable, que les asegure un salario fijo y poder hacer frente a las necesidades del grupo familiar.

TERCERA PARTE.-

" CAPPTULO PRIMERO "

"Ensayo de la Organización de la
Oficina de Servicio Social en So-
ciedad Gotas de Leche de Valpa-
raíso y Labor Social Realizada."

CAPITULO PRIMERO.-ENSAYO DE LA ORGANIZACION DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL, EN SOCIEDAD GOTAS DE LECHE DE VALPARAISO Y LABOR SOCIAL REALIZADA.-

Al iniciar el estudio en Sociedad Gotas de Leche de Valparaíso, se consideró de vital importancia, conocer el redaje interno de la Institución, vale decir, el aspecto administrativo. Este servicio no contaba con personal técnico para el trabajo social que se realizaba.

Desde la fundación de esta Institución, la labor social se ha llevado a cabo, por señoras de la sociedad porteña, cuya finalidad primordial era llevar al hogar una ayuda tanto material como espiritual, efectuando a veces visitas domiciliarias. El sentimiento de la caridad era el mismo que tenía San Vicente de Paul en la organización de las damas de la Caridad.

El Directorio de la Gota de Leche conociendo los numerosos problemas que a diario presentaban las familias atendidas en la Institución e imposibilidad para dar solución a ellos por no contar con una Visitadora Social que se preocupara de las personas inscritas, cooperó ampliamente en la labor que l

suscrita se propuso llevar a cabo dejando que esta realizara su practica en la Sociedad Gotas de Leche. Fué así, como el 17 de Julio de 1950, la suscrita tomó a su cargo la organización de la Oficina de Servicio Social.-

La institución contaba con el libro de Registro de Ingreso y Egreso de los lactantes asistidos, que sirvió de base para empezar el trabajo propuesto. Además, contaba con tarjetas individuales de control médico y del peso de cada niño.

Esa tarjeta individual estaba encabezada con una pequeña identificación del menor, una encuesta social elemental, es decir, con los datos principales.

La suscrita, para poder conocer integralmente el ambiente que rodeaba al menor, se confeccionó una encuesta apropiada a la institución que luego quedaría como norma.

Esta encuesta solo es consultada por la Visitadora Social, dejando en la tarjeta individual de cada lactante los datos esenciales solamente.

Se llevó un libro de registro, donde figuraba sólo los nombres de los lactantes y la suma con que sus padres contribuían en la Institución por

concepto de alimentación de sus hijos.

Igualmente la suscrita llevó un libro de trabajo diario, donde consignó todo su trabajo realizado durante la Gran Etapa, de manera que por la lectura de este libro se podrá apreciar en cantidad, la totalidad de la labor de la autora.-

Para llevar un orden en la correspondencia, se dispuso de archivos y se dividió en "correspondencia despachada" y "correspondencia recibida" en estricto orden alfabético.

Al llegar a la Sociedad Gotas de Leche de Valparaíso la suscrita pudo observar algunas fallas, no de fondo, pero que iban en perjuicio de la Institución, como por ej. las madres inscritas estaban acostumbradas a llegar con atraso, sin respetar el horario de atención, con el consiguiente desorden y recargo de trabajo para el personal, como también, el perjuicio que se hacía al lactante, quien no era controlado por el médico. En esta forma la gente estaba acostumbrada a ir a la institución sólo a retirar el alimento para sus hijos, no cumpliéndose entonces la finalidad para la cual fué creada la Gota de Leche.

Otra falla observada fué la de que por

lo general se proporcionaba alimentos en forma gratuita a los lactantes sin comprobar si efectivamente existía la necesidad, fomentándose de este modo el abuso y la dependencia económica.

La suscrita comenzó por hacer ver lo inconveniente de este proceder obteniendo que el Directorio en una Reunión celebrada para el efecto, la autorizara para controlar la llegada de las madres con sus hijos al peso y control médico, y en caso que no cumpliera con este requisito se la privara de la leche para el lactante

En un comienzo las madres protestaban de esta medida, pero muy pronto se comenzó a ver los frutos, pues se observó mayor puntualidad en los turnos, pudiéndose controlar a la totalidad de los lactantes.

Igualmente mediante visitas domiciliarias, la Asistente Social trató de investigar y comprobar si efectivamente las madres carecían por completo de dinero para el pago del alimento de sus hijos descubriendo que en algunas ocasiones la solicitud de atención no era justificada; en otros casos la familia podía ayudar a pagar en parte el alimento para los lactantes, fijándosele una cuota, de acuerdo con sus entradas, a fin de que se acostumbraran a contribuir con algo la atención que se presta a su hijo. En esta forma el presupuesto de la institución aumentó, pudiéndose ayudar en forma más eficaz

Como dato ilustrativo podemos decir y mencionar el hecho de que en Julio de 1950, mes en que la suscrita comenzó su Gran Estada, el total de dinero recaudado en la Institución por concepto de pago de las madres por la alimentación de su hijo fué sólo de \$ 2.610.- y en Septiembre del mismo año cuando ya se hizo efectiva la inovación introducida por la Asistente Social la contribución de las madres ascendió a \$7.372.-

Otra inovación que la suscrita introdujo fué la de que al inscribir a un lactante en la Institución se exigiera a la madre, como requisito de ingreso, la presentación del certificado de nacimiento, para fomentar así la inscripción oportuna del niño.

En cuanto a la labor específica desarrollada por la suscrita en la Institución, se ha referido especialmente a lo siguiente:

Se procedió al encuestaje del 25% de las familias atendidas en la Geta de Leche, dando un total de 100 familias, con el fin de conocer su situación, verificar la necesidad de atención y procurar la solución en lo posible los problemas presentados por ésta

Se considera que la labor realizada durante la estada práctica ha sido de gran beneficio

tanto para la Institución y para la persona atendida, como también para la suscrita.

Para la Institución, por las razones expuestas anteriormente, que permitieren mayor orden y control en la atención de los interesados y mayores ingresos a la Gota de Leche; para las familias, porque se logró en muchos casos la solución de numerosos y delicados problemas que, nos atrevemos a asegurar, sin la intervención de una Visitadora Social habrían quedado abandonados por largo tiempo. Para confirmar lo que hemos expuesto, podemos señalar que durante la Estada Practica de la suscrita se logró dar solución a 33 problemas de orden jurídico, como inscripciones fuera de plazo, legalizaciones de uniones libres, reconocimientos de hijos naturales, etc; 18 problemas del trabajo, generalmente cesantías de los jefes de hogar o algún miembro de la familia, con lo cual se aliviaría también la situación económica del grupo.

En cuanto a los problemas de falta de recursos, en muchos casos comprobados por la suscrita esta obtuvo de la Institución, el aporte en dinero para dar en préstamo a la familia necesitada.

Debe destacarse la labor que a la suscrita le cupo en lo que se refiere a educación familiar que realizó en cada visita domiciliaria, con lo cual se logró un mejoramiento general en los grupos, tanto en lo que se refiere a orden y aseo, como en cuanto a distribución de presupuestos, preparación de alimentos etc.

En lo que respecta al beneficio que el trabajo de Estada trajo a la suscrita, éste no se puede negar, por cuanto le significó una valiosa experiencia y el conocimiento del trabajo que se realiza en una Institución de Asistencia a la Infancia desvalida; por otra parte le permitió desarrollar algunas iniciativas al organizar la Oficina de Servicio Social y el Club de Madres, que funcionó durante un tiempo.

De la investigación realizada la suscrita pudo llegar a determinar la frecuencia con que algunos problemas se presenta y repiten, pudiendo asegurar que de las 100 familias encuestadas los problemas que se presentaron en mayor número fueron los de ilegalidad de las familias, problemas de orden económico, falta de inscripción civil de nacimiento, de orden médico de vivienda, de orden educacional, etc. lo que nos revela el bajísimo standard de vida y las pésimas condiciones en que viven estas familias, como también la escasa cultura que poseen.

• Como se puede observar todos estos problemas son de mucha gravedad y difíciles de ser solucionados sin la intervención de un técnico debido a que las personas afectadas por ello no poseen ni preparación ni iniciativas, ni medios para solucionarlos, por lo cual cabe hacer notar la imperiosa necesidad de que la sociedad Gotas de Leche se preocupe del problema y cree el cargo de Asistente Social.

o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o

" CAPITULO SEGUNDO "

"Exposición de casos Sociales
y de trezos seleccionados de
crónicas del Club de Madres."

"CAPITULO SEGUNDO"Exposición de casos Sociales y trozos de Crónicas del
Club. de Madres.

Hemos considerado de importancia dedicar un capítulo de la presente Memoria a la exposición de algunos Casos Sociales atendidos durante la estada Práctica, a fin de, presentar en forma más objetiva la labor que una Asistente Social puede realizar en beneficio de las familias necesitadas. Se ha elegido un número pequeño de Casos por considerar que representan los problemas que con más frecuencia correspondió a bordar a la suscrita, durante su gran estada y que en general son los que presentan a menudo la clase obrera de nuestro país.

Igualmente insertaremos en éste capítulo algunos trozos seleccionados de las crónicas del Club de Madre, a fin de dar a conocer, aunque en forma someta, cuales fueron las actividades desarrolladas durante las sesiones de este Club y los resultados obtenidos.

CASO No 1

Nombre: A.J.M.

Atendido: Desde el 22 de Agosto de 1950.

Hasta el 20 de Febrero de 1951.

Situación del Caso: Unión libre , con dos hijos y uno por nacer, legalización que no se ha realizado por negligencia de las partes.

El jefe de hogar se encuentra cesante desde hace dos años, realizando sólo trabajos ocasionales y mal remunerados. La madre es lavandera y trabaja constantemente para poder subvenir a los gastos del hogar.

La vivienda que ocupa la familia es estrecha, mal ventilada y su menaje es escaso, dando margen a la aglomeración por leche y por pieza. Se le considera bajo todo punto de vista insalubre.

En lo que se refiere a la salud de la familia, se puede decir que se vé desnutrido, y el desarrollo de los menores no corresponde a su edad.

Labor Realizada:

Con el fin de dar una mejor solución a los problemas que presentaba la familia, se fomentó en el padre el espíritu de trabajo y responsabilidad para con el hogar, y en especial la estabilidad en las colocaciones, aún cuando fueran mal remuneradas.

Se logró ubicarlo en una residencial como mozo, haciéndole ver las obligaciones que tenía para con el hogar y la conveniencia de su adaptación en la nueva colocación. Con ello la responsabilidad del hogar la llevaría el padre de los menores y la madre cuidaría de sus hijos y deberes propios de dueña de casa.

Bajo el control de la Gota de Leche, los menores progresaron lentamente en su salud, teniendo en forma directa la cooperación del Hospital de Niños para el tratamiento en caso de enfermedad y control médico periódico

Los padres se examinaron en el Centro Bronco-pulmonar, obteniéndose también que la madre controlara su embarazo en el Hospital Deformes, instruyéndola en el sentido de su estricto y ordenado cumplimiento a las indicaciones del médico.

En lo que se refiere al problema de la habitación, se logró que el grupo gozara de una pieza más confortable y al mismo tiempo de mejores condiciones sanitarias

Por otra parte se solucionó el problema legal, efectuando las respectivas inscripciones de los menores en el Registro Civil y la legalización de la unión de los padres.

Comentario:

Este caso presenta los problemas típicos de la gente de nuestro pueblo, por lo cual se creyó conveniente incluirlo en el presente Capítulo. El éxito alcanzado en el tratamiento es una prueba evidente de que la familia asistida no había buscado solución a sus problemas por ignorancia y desconocimiento de los recursos de la colectividad y no por falta de interés, ya que en cuanto la Asistente Social orientó respecto a sus problemas, cooperaron en la mejor forma a la solución de ellos.

o-o-o-o-o-o-o-o-o-o

CASO No 2Nombre: A. J. L.Atendido: Desde el 8 de Noviembre de 1950Hasta el 2 de Febrero de 1951Situación del caso:

Unión ilegítima con 7 hijos, de los cuales el mayor es sólo hijo de la madre.

La vida llevada por la pareja ha dejado mucho que desear, debido al vicio de la embriaguez del jefe de hogar, quien proporciona malos tratos a su familia, en especial al menor que no es hijo suyo.

Cuatro de los menores no están inscritos en el Registro Civil por desidia de los padres.

La situación económica del grupo familiar es mala, debido al trabajo inestable del padre y a la mala inversión que éste hace del dinero.

La salud de la familia es deficiente, por cuanto se advierte claramente una desnutrición.

La habitación que ocupan es insalubre y se advierte una aglomeración por pieza y leche.

Labor Realizada:

Se hace sentir en el grupo estudiado la falta de un jefe de hogar con conciencia clara de las responsabilidades que le corresponden como tal. La suscrita estimó que el principal problema que necesitaba un tratamiento más largo y concienzudo, era el de las desavenencias entre los convivientes y el alcoholismo del padre de los menores, sin cuya cooperación todo intento de tratamiento era nulo.

Con el propósito de lograr una armonía en el hogar, se realizó un comparendo entre las partes, con el fin de que cada uno de ellos expusiera su punto de vista.

Se hizo ver al jefe de hogar la responsabilidad que le corresponde en su calidad de padre de familia y la conveniencia de dar un buen ejemplo a sus hijos.

Con alabanzas discretas hacia ellos y hacia su misma esposa, se trata de despertar en él el sentimiento de responsabilidad y espíritu de trabajo.

En continuas visitas y entrevistas con el jefe de hogar, se logra convencerlo de la necesidad de que poco a poco tenga otro comportamiento con los suyos, hacia quienes lo ligan deberes y obligaciones y es hacia allá donde debe mirar para lograr así la formación de un hogar bien fundado. Es así como en forma lenta el jefe de hogar va dejando la bebida y dedicando un poco más de tiempo a su familia.-

Conjuntamente con la labor de convencimiento que se efectuaba con el padre de los menores, se orientó a la madre en el sentido de hacer más atractivo el hogar, con los recursos que ellos mismos contaban. Por otra parte, a causa de que el padre había sufrido ataques debidos al alcoholismo, se aconseja a la madre que procure tenerle una copa de vino para sus comidas cuando él regrese de su trabajo, con el propósito de no producirle trastornos.

Se legalizó la unión ilegítima, con gran alegría de parte de todos los miembros del grupo. Después de un mes de tratamiento constante y directo, cuando se había logrado un mayor bienestar y felicidad para la familia, el padre sufrió un grave ataque con manifestaciones de locura, que obligó a internarlo en el hospital de Viña del Mar, para continuar su tratamiento.

Gracias a la cooperación que se encontró tanto en el Servicio Médico del Hospital de Viña, como de una dama de buena voluntad perteneciente a la Gota de Leche, la salud del padre está en franco camino a la mejoría.

En ausencia de él llevan la responsabilidad de este hogar la madre y su hijo mayor, quienes se desempeñan en diversos trabajos, tales como vendedor de helados o frutas y pequeños lavados.

Se mejoró el menaje y las comodidades generales del hogar, por lo cual la habitación se hizo más confortable y acogedora.

Con mayores entradas financieras la alimentación mejoró en calidad en forma considerable.

Comentario:

Per la lectura del caso podrá apreciarse la forma en que puede mejorar las condiciones de vida de una familia, cuando es oportuna la intervención de la Asistente Social, quien en esta ocasión debió orientar hacia los servicios correspondientes y aprovechar los recursos que la colectividad ofrece. Hay que reconocer que en el presente caso, el éxito alcanzado se debió en gran parte al interés y cooperación demostrada por la familia asistida.

o-o-o-o-o-o-o-o-o

CASO No 3Nombre: G. A. S.Atendido: Desde el 9 de Agosto de 1950Hasta el 28 de Febrero de 1951Situación del caso:

Unión ilegítima, con dos hijos, de los cuales el mayor es hijo del padre solamente.

El conviviente se encuentra en la Sección de detenidos por desacato a la autoridad; en su ausencia la madre de él hostilizó a la conviviente hasta hacerla salir de la casa, diciéndole que era una "intrusa".

Por otra parte, aprovechándose de la ausencia de los jefes de hogar, el menor de 9 años no asiste al colegio, produciéndose un ausentismo prolongado e injustificado.

La menor lactante no está inscrita en el Registro Civil por desidia de los padres. Es controlada en la Institución y evidenciando un avanzado estado de desnutrición, producido a causa de la falta de cuidados y a situación económica deficiente que presenta el grupo en la actualidad.

La madre de la menor se ve despreocupada de su persona, como también del hogar en general.

Laber Realizada:

La alumna al estudiar el caso y al tratarlo debió abocarse a solucionar todos los problemas en forma casi simultánea, pues uno derivaba de otro.

Se trató en primer lugar de alcanzar la armonía entre la abuela de los menores y la madre para lograr como consecuencia lógica, solucionar cualquier desavenencia entre la misma pareja.

S. dió oportuno y eficaces consejos a la madre en el sentido de que se preocupara más de los menores, en cuanto a la alimentación, educación y moral de los niños.

El menor de 9 años fué a la escuela con gusto y regularidad, solucionándose de esta manera el ausentismo escolar. A la madre se le hizo ver la importancia que tenía para su felicidad futura el hecho de que cuando su conviviente regresara al hogar, se encontrara en un ambiente agradable.

Con el egreso de la Sección de Detenidos del conviviente, se normalizaron las diversas situaciones producidas. El jefe de hogar volvió a su trabajo, mejorando con ello en forma notable la situación económica, y por consiguiente, el bienestar y la alimentación de la familia.

Se legalizó la unión y se inscribió al lactante en el Registro Civil, solucionándose el problema legal.

La madre asimiló las indicaciones dadas en la Institución y en las visitas domiciliarias de la suscrita, en el sentido de cuidar con más esmero a sus hijos, necesidades de puericultura, higiene y la forma de hacer del hogar un refugio agradable para el grupo, aún cuando contase con pocos recursos económicos para este objeto.

Comentario:

En este caso la labor de la Asistente Social se refirió especialmente a establecer la relaciones de la familia asistida con el vecindario y a dar normas de higiene general, labor que se considera muy importante y que es la que se debe hacer con más frecuencia entre la gente de nuestro pueblo.

Esta labor es larga y los frutos se ven después de un período apreciable de tratamiento, lo que viene a corroborar lo que hemos expuesto en páginas anteriores acerca de las necesidades de que la Cota de Leche cree el cargo de Asistente Social, para que realice esta labor con resultados positivos.

CASO No 4Nombre: A. J. M.Atendido: Desde el 18 de Noviembre de 1950Hasta Sigue en tratamientoSituación del caso:

Unión ilegítima, de la cual han nacido tres hijos, de 3, 2 y 1 años respectivamente, ninguno inscrito en Registro Civil. Desde hace algunos meses el conviviente abandonó al grupo, ignorándose su actual paradero.

La familia vive en una pieza en casa de la abuela materna, la que está en malas condiciones sanitarias.

Los menores son distróficos y desnutridos a consecuencia de la alimentación deficiente. La madre y uno de los menores tienen lesiones pulmonares.

Labor Realizada:

El problema más agudo que presenta la familia, era el de la salud, por lo que se procedió a controlar a la madre y a los niños en el Centro Broncepulmonares.

Además para que siguieran los menores un tratamiento contra la distrofia, se les inscribió en Tomás Lea. Al poco tiempo se notó algún progreso en la salud, aún cuando el médico había afirmado que tomándose toda clase de medidas para lograr un pequeño éxito, sería inútil, por el avanzado estado de la enfermedad.

El médico ha sido el que más ha cooperado para lograr una lenta pero segura mejoría de los miembros de este hogar. Por otra parte, la suscrita aprovechando continuamente cualquier oportunidad, ha dado a la madre indicaciones y enseñanzas prácticas acerca de puericultura, higiene y nociones de salubridad. El problema médico fué en parte solucionado.

El problema legal fué solucionado parcialmente con la inscripción de los menores en Registro

Civil, reconocimiento hecho sólo por la madre, pues se ignora el paradero del padre.

La situación económica no se ha podido solucionar, ya que hasta la fecha no se tiene noticias del conviviente, que sería el indicado para tomar la dirección del hogar. En la actualidad lo hace la madre, quien gracias a que su salud mejora, puede trabajar lenta, pero en forma más eficiente, lo que produce mayores entradas.

Comentario:

Este caso aún no se ha solucionado en su totalidad, dado el hecho de que el problema de salud que es el principal, es de larga y costosa solución. Gracias a la eficaz y valiosísima cooperación que ha prestado el médico tratante en todo momento, se han advertido claros y notorios progresos en la salud de los miembros de este grupo familiar.

Este caso se sigue tratando.

o-o-o-o-o-o-o-o-o

CASO No 5Nombre: G. M. P.Atendido: Desde el 19 de Agosto de 1950Hasta el 2 de Marzo de 1951Situación del caso:

De una unión libre nació el lactante asistido. La madre del menor se encuentra hospitalizada desde un mes antes que naciera el hijo.

Debido a que ha seguido enferma después del parto, e ignorando los médicos el origen de la enfermedad, ha debido quedar hospitalizada y el niño dejado en casa de sus padrinos, quienes conocieron al menor y a la madre sólo en el momento de bautizarlo.

El aspecto de la madre del menor impresionó, tanto por su marcada delgadez como por el estado de ánimo.

Al saber el padre del menor la gravedad de su conviviente, se alejó poco a poco hasta ignorarse su paradero y lugar de trabajo, habiéndose recibido ayuda de él para su hijo sólo durante tres meses. Se tiene conocimiento que es panificador no sindicalizado, por lo tanto se desempeña en forma irregular en distintas panaderías.

Laber Realizada:

Como se desconocía el paradero y lugar de trabajo del padre, se pidió tanto al sindicato de panificadores como a las distintas panaderías en las cuales se tenía conocimiento que trabajaba en forma ocasional, le citaron a la Gota de Leche por asuntos personales que le convenían particularmente.

Los padrinos del menor, quienes eran los que lo cuidaban y velaban por su salud, protestaban por la falta de responsabilidad del padre al no cooperar con los gastos que originaba la crianza del niño.

En repetidas ocasiones el padrino deseaba y se proponía entregar al niño a su madre, a bien a la suscrita, quien tuvo que tener mucha persuasión para poder convencerlo de que el hacerlo iba en perjuicio de niño, quien no era culpable de lo sucedido.

La gravedad y desconocimiento de la enfermedad de la madre, era la constante preocupación tanto de los médicos como de la suscrita. Los Facultativos celosos de encontrar una solución al caso bajo el aspecto médico, enviaron a la enferma a todos los servicios dentro del Hospital Enrique Defermes, como fuera de él, pero esos esfuerzos no se vieron compensados por resultados positivos, quedando entonces lógicamente el caso bajo el aspecto médico irrecuperable. Se deja a la enferma en la sala de infecciosos, por no tener recursos ni familiares que se hicieran cargo de ella.

La suscrita no conforme con ello, logra ubicar a parientes lejanos, quienes gozaban de una holgada situación económica y se les pide lleven a su hogar a la enferma para proporcionarle un ambiente mejor; con el consentimiento del médico y de sus familiares se lleva a la enferma a la casa de éstos, donde por lo menos tendría un ambiente más grato que el que ofrece el Hospital.

La enferma al cuidado de los suyos, que gozaban de una buena situación económica y que pudieron poner los diversos recursos médicos a su disposición, mejoró poco a poco y en forma lenta. Su mejoría desde que llegó a casa de los suyos demoró dos meses, al cabo de los cuales, ella pudo levantarse y desempeñarse como dueña de casa.

Mientras tanto el niño, permanecía en casa de los padrinos, pero una vez que la enferma mejoró, ella se le llevó a su lado para cuidarlo, previa consulta médica.

La institución entonces ayudó a los padrinos mientras tenían en su poder al niño con una suma para alimentación y otros gastos.

Se inscribió al menor en el Registro Civil y se hicieron los trámites de reconocimiento de hijo natural del niño, por su madre.

Comentarios:

Ha sido posible obtener resultados altamente positivos en este caso, gracias a la oportuna cooperación médica, tanto particular como del Hospital Defermes.

Hay que destacar que la labor desarrollada en este caso por la Asistente Social, fué directamente en favor de la seguridad de un menor, pues se hizo comprender a los padrinos o guardadores del lactante, la necesidad de su cooperación. A la vez con el control periódico de la suscrita

tanto a la madre como al hijo, en casa de sus padrinos, se logró mantener un sólido contacto entre dichos seres, dando a conocer en cada visita a la madre los prelijos cuidados que recibía el pequeño.

La investigación cumplida por la Asistente Social con el objeto de ubicar a familiares de la madre, que pudieran velar por su recuperación, tuvo éxito, puesto que se consiguió se hicieran cargo de la enferma.

o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o

TROZOS SELECCIONADOS DE CRÓNICASDEL CLUB DE MADRES.Proyecto Club de MadresMedios Materiales:

Para la realización de las actividades del club de madres se contará con la sala de peso de la Gota de Leche, pieza amplia y ventilada que recibe el sol por la tarde. Se colocan bancas cómodas para las sesiones, y por si se llevaran menores se dispondrá de la sala de conferencias donde tendrán espacio para jugar.

El material para las labores será recolectado entre donantes del comercio y con un pequeño fondo dado por la institución.

Cooperación:

Exámen médico: se solicitará cooperación al Hospital Deformes para el control del embarazo.

Charlas: se dictaran charlas educativas de personas especializadas.

Plan de Actividades.Puericultura:

- | | |
|----------------------|---|
| a) <u>Prenatal</u> | Higiene del embarazo
Alimentación
Cuidados de las mamas para dotar la leche materna. |
| b) <u>Post-Natal</u> | El recién nacido
Formación de hábitos y costumbres
Alimentación natural y artificial. |
| c) <u>Enseñanza</u> | Confección del ajuar
Conocimientos varios de las labores de casa. |

27 de Noviembre de 1950

.....

 Primeramente se pasó lista a las madres; dando a conocer la suscrita enseguida, el propósito de elegir una secretaria, con el fin de encargarle la repartición de los materiales, como también tomar nota de la asistencia de las sesiones etc. Se estableció además que el cargo fuera rotativo, de esta manera todas las socias tendrían participación equitativa en estas labores.

Luego de la elección resultada apoyada por la mayoría la socia Ana G. ; con quien de inmediato se procedió a distribuir el género y demás accesorios para las labores.

La suscrita había preparado con anterioridad 6 camisitas cortadas según un modelo práctico para el aprendizaje de estas confecciones.

Cada una de las socias obtuvo su camisita para coser; al igual que ellas la lider las acompañó con otro de los modelos cortados, dando las explicaciones necesarias, insistiendo que todo debería ser trabajado con prolijidad y tranquilidad.

Elba M. quien tiene varios hijos cesía con rapidez y descuido, hecho que al notarlo la lider hizo que recalcará las anteriores indicaciones.

Georgina G. madre que espera su tercer hijo se demostró confundida, especialmente porque su labor era de color blanco y temía ensuciarlo; su experiencia en la costura era escasa.

Con el fin de enseñar el corte de la camisita, se procedió a cortarla según el diseño base.

Finalmente se habló de la importancia de la higiene en el período del embarazo, en especial del baño, para mantener la piel sana y apta para la respiración.

Posteriormente se sirvió a cada madre un vaso de leche con harinas tostadas.

Se dió a conocer el programa de la próxima reunión el que estaría basado en el baño y mudaje del recién nacido, lo que se efectuaría en forma práctica ya que una de las madres traería a su hijo para este efecto.

.....
.....

4 de Diciembre de 1950.

.....
.....

Ana G. solicita a la líder oportunidad de llegar con anterioridad a la hora señalada para aprovechar así mas la tarde. Esta sugerencia es aprobada por el grupo por lo que se acuerda, que las actividades comenzarán a las 15 horas.

La líder habló acerca de la importancia de la alimentación materna en los primeros meses de edad.

Dando cumplimiento al plan de acción fijado en la reunión anterior, se procedió a dar las indicaciones con respecto al baño y muda del bebé, realizandole practicamente con un lactante. La madre que lo hizo se desenvolvió con naturalidad, pero hubo de hacersele algunas indicaciones a las cuales ella respondió " como yo soy madre de varios hijos tengo suficiente práctica "; no obstante acató con agrado las observaciones que al cabo de algunos detalles se vió la importancia de que precedían.

.....
.....

Esta vez se trató de la confección de una mantilla, con este motivo se repartió lo necesario para esta segunda labor; aprovechando al mismo tiempo DE recoger la camisita. Una de las socias Sara A. aún no terminaba su labor pero por el solo hecho de estar confeccionado con gran prelijidad se le dió la facilidad de llevarlo nuevamente a casa para terminarlo.

.....
.....

11 de Diciembre de 1950.

.....
.....
Se dió indicaciones a las madres para la confección del paletocito de franela, la forma y modo de cortarlo y coserlo.

Eliana O. madre de varios hijos, y de avanzada edad, pretendió cortar su trabajo a su parecer, siendo menester que la suscrita diera a conocer al grupo, que para no producir dificultades se cortarían todo por el mismo modelo, siendo despues entregado para coserlo a cada una, a la vez que los moldes de papel ellas las podían conservar. La actitud de esta madre le formó una atmósfera de incomodidad entre sus compañeras.

18 de Diciembre de 1950

.....
.....
La lider habló a las madres, mientras ellas continuaban sus costuras, sobre los cuidados y aseo de los pechos, con el fin de no causar trastornos en la alimentación natural del recién nacido.

Tambien se insertan trozos de indicaciones médicas referentes a la educación en la primera infancia, en especial el cumplimiento de horario en la alimentación.

El ambiente que se mantuvo en esta reunión fué muy agradable, las madres se demostraban felices por contar ya con algunas prendas para en nuevo niño.

Por qué lo puso como parte de la reunión? aneje esta hoja

26 de Diciembre de 1950.

.....
.....
Las socias presentaron a la lider los trabajos que estaban pendientes, vale decir: paletocito de meletón y de lana, fajero, pañal y mantilla; todo este permanecía en manos de las madres para ser terminado en sus casas

Los trabajos fueron guardados con su etiqueta correspondiente para evitar las confusiones una vez que se haga entrega de las prendas de cada una.

Una vez que las madres tejían en sus trabajos, se habló del destete, pasando posteriormente a dar lectura de un folleto sobre enfermedades venéreas; los peligros de adquirirlas en el período del embarazo; sus consecuencias y el tratamiento indicado por los médicos en estos casos.

2 de Enero de 1951

Se habla a las madres sobre nociones de primeros auxilios en caso de enfermedad de un niño, en especial de los trastornos digestivos. Se pone en conocimiento que con la Pesta Infantil hay mayor seguridad en los casos de emergencia.

Se conversa con las madres acerca del programa que se podrá desarrollar para la entrega de las labores.....

4 de Enero de 1951

A las 16 horas se hizo entrega de los trabajos confeccionados, en presencia de parte del Directorio de la Institución, siendo la Sra. Presidenta la que hizo entrega de ellos, teniendo palabras de estímulos para las socias.

María M. obsequió a la Sra. presidenta y a la suscrita de sendos ramos de flores, las que cultivó ella misma.

La suscrita agradeció a las madres la atención prestada durante las actividades, y al mismo tiempo las alentó insistiendo que el nuevo hijo llegaría con toda felicidad.

CONCLUSIONES.-

Durante la larga estadía en la Sociedad Gotas de Leche de Valparaíso, la suscrita tuvo oportunidad de observar en él terreno mismo, cual es la labor que se realiza en la Institución y que deficiencias presenta y está en condiciones de hacer algunas sugerencias, movida por el deseo de que la Institución cumpla en la mejor forma posible su finalidad y que la atención que se presta al niño se amplía hacia toda la familia.

Es así como podemos señalar las siguientes conclusiones:

1.- A través del estudio realizado en el 25 % de las familias atendidas en Sociedad Gotas de Leche, se ha podido establecer que en su mayoría, las malas condiciones de vida de estas familias se deben a la ignorancia y falta de preparación para el trabajo, lo que impide al jefe de hogar, tener una ocupación estable que le proporcione un salario fijo, con el cual poder hacer frente a las necesidades de su grupo, como también disfrutar de los beneficios de una Caja de Previsión, como es la Caja de Seguro Obrero .

2.- Que se ha comprobado que muchas familias pueden mejorar su situación, siempre que se les oriente debidamente y se despierten sus iniciativas, para lo cual es necesario una constante y prolongada labor educativa, labor que debe hacerle la Visitadora Social.

3.- Que a pesar del buen espíritu que anima a las personas que cooperan a la labor de la Sociedad Gotas de Leche la labor que realiza la Institución no es completamente eficaz, por las razones que a continuación se exponen:

a) No hay una selección de las familias atendidas, aceptándose a todas las madres que soliciten atención para sus hijos, en circunstancias que muchas veces la familia tiene derecho a atención en Caja de Seguro Obrero, o está en situación de pagar la totalidad del alimento de su hijo, aprovechándose de los beneficios que otorga la Gota de Leche y privando de esta ayuda a niños verdaderamente necesitados.

b) No hay control periódico domiciliario sobre las familias atendidas, de modo que en la Institución se desconoce el uso que se dá a la leche y otros alimentos proporcionados para el niño, con el perjuicio consiguiente tanto para el lactante como para la Institución, igualmente la labor del médico y demás personal, por cuanto la madre no tiene los conocimientos suficientes o los medios necesarios para poner en práctica las indicaciones del facultativo, con respecto a la preparación de alimentos y cuidados de su hijo, etc.

Por todas estas razones, la suscrita se permite recomendar al Honorable Directorio de la Sociedad Gotas de Leche de Valparaíso, realice las gestiones necesarias para la creación del cargo de Visitadora Social, la cual

tendrá a su cargo la siguiente labor:

a) Establecer mediante Visitas Domiciliarias, la verdadera necesidad de las personas que soliciten atención en Gota de Leche, haciendose una selección bien prolija de las personas atendidas en Gota de Leche.

b) Preocuparse de que las madres cumplan las indicaciones médicas, en lo que se refiere a cuidados del lactante impartiendo los conocimientos necesarios de Puericultura, ya sea en forma individual durante las visitas al hogar de las familias o durante las reuniones de los Clubs de Madres que podían organizarse.

c) Procurar la solución de los numerosos problemas que presentan las familias, tratando de dejarlas en condiciones normales de vida.

d) Organizar Centros de Madres con el fin de impartir conocimientos de Puericultura, educación familiar etc., con lo cual se lograría el mejoramiento del nivel de vida de estas familias .

e) Cooperar con la Institución en todo trabajo que se emprenda en beneficio de la niñez desvalida, procurando siempre mejorar las condiciones de vida de las familias de donde provienen los lactantes inscritos en Sociedad Gotas de Leche de Valparaíso.

o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o

BIBLIOGRAFIA.-

- | | |
|---|--|
| "Hacia un mundo mejor." | Adriana Darech de Vergara. |
| "Actas de los Congresos
Panamericanos del Niño." | Publicaciones de los orga-
nizadores Caracas. |
| "El abandono de la Familia" | José López Ureta. |
| "El Instituto de la Maternidad" | Dr. Alberto Peralta Ramos. |
| "Eugenesia y su Legislación" | Amanda Gressi. |
| "Servicio Social de Grupo" | Eliana Umaña. |
| "Experiencia de S. Social en
un Club de Madres en la casa
de Socorro de Punte Alto" | Aurora Henríquez.
(Memoria) |
| "Patronato Nacional de la
Infancia" | Memoria, año 1949. |
| Memorias Anuales de Gota de
Leche de Valp. (1-2-3-4-5-6-7-y25. | Memorias. |
| "El Servicio Social de extensión
en las Gotas de Leche" | Elcira Fariás Gress .
Memoria-1929. |
| "Historia y Organización Técnica
del Patronato N. de la Infancia" | Laura Drave.
Memoria-1944. |
| "Las Gotas de Leche en Santiago" | Margarita Barma.
Memoria-1928 |
| "La Asistente Social y las Gotas
de Leche" | Estela Fuentes R
Memoria-1926. |

INDICE.-

Página

Introducción.-.

PRIMERA PARTECapítulo Primero.-

Generalidades de los Servicios de protección a la Infancia en Chile.1

Capítulo Segundo.-

Monografía de la Sociedad Gotas de Leche de Valparaíso.....13

SEGUNDA PARTE.Capítulo Primero.-

Análisis de las características de las familias que concurren a Sociedad Gotas de Leche de Valparaíso..... 25

Apreciación y comentarios de Cuadros estadísticos..... 26

TERCERA PARTE.

T E R C E R A P A R T E.

Página

Capítulo Primero.-

Ensayo de la Organización de la
Oficina de Servicio Social en
Sociedad Getas de Leche de Val-
paraíso y Labor Social Realizada63

Capítulo Segundo.-

Exposición de casos sociales y
de treces seleccionados de cró-
nicas del Club de Madres.....71..

o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o

Conclusiones.....89

Bibliografía.....92

Indice 93

o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o