



RESCATE,
CONSERVACIÓN,
CATALOGACIÓN Y
PUESTA EN VALOR DE LAS

PRIMERAS TESIS DE ENFERMERAS SANITARIAS EN CHILE

DESDE 1940 A 1960

RAYEN HELLWIG MERINO
Fondos de Mejoramiento Integral del Museo
Ministerio de las Culturas, las Artes y el Patrimonio.

Introducción	3
Antecedentes	5
Objetivos	8
Metodología	9
Muestra	10
<i>> Supuestos de Investigación</i>	
Análisis y Resultados	14
Redes	19
Propuesta de divulgación	24
Conclusiones	34
<i>Referencias Bibliográficas</i>	36

La investigación que se presenta, se encuentra en el marco del proyecto con Fondo de Mejoramiento Integral de Museo (FMIM) financiado por el Ministerio de Cultura y las Artes. Proyecto titulado: "Rescate, Conservación, Catalogación y Puesta en Valor de las Primeras Tesis de Enfermeras Sanitarias en Chile desde 1940 a 1960", adjudicado por el Museo Nacional de Medicina.

El carácter de esta investigación es de índole inductiva y consiste en la revisión de los documentos tesis para optar al grado de Enfermera Sanitaria de la Escuela de Enfermeras de la Universidad de Chile, estas tesis fueron catalogadas, conservadas, almacenadas y digitalizadas por el Museo Nacional de Medicina mediante análisis de contenido. De un total de 200 Tesis catalogadas, conservadas, almacenadas y digitalizadas, se codificaron y procesaron un total de 13 Tesis. A través de ellas, podemos conocer el importante rol de la Enfermera Sanitaria en un rango de 20 años en Chile, cuya entereza no fue fácil debido a las condiciones sociales de la época.

A través de las tesis, podemos conocer sobre las enfermedades de la época y la labor de las Enfermeras Sanitarias. Hay una fuerte presencia de enfermedades y problemas sanitarios tales como: Tuberculosis, Mortalidad Infantil, Alcoholismo, todas ellas, abordadas de una manera bastante profesional e integral, en cuanto al manejo de las técnicas de enfermera y la visión crítica respecto a las condiciones sociales que determinaban

las condiciones de vida de la población. Leyendo las memorias, podemos conocer aquellas condiciones que aquejan a la población, temas de vivienda en conventillos, ciles, falta de alimentación nutritiva o escasa base nutricional para niños/as, niveles de educación muy bajos e ignorancia, salarios de obreros de sobrevivencia, por describir algunas. Considerando estos factores, se puede decir que la obra de la Enfermera Sanitaria se enmarca y desarrolla dentro de un marco socio histórico crítico, precario siendo uno de los desafíos más grandes, educar a la población en lo sanitario, prevenir enfermedades, controlar la mortalidad infantil, plantear programas educativos en preescolares y escolares, investigar y dejar registro de esta información para el desarrollo social en su más amplio sentido.

ANTECEDENTES

El contexto de esta investigación, y del por qué se analizaron las Tesis de las Enfermeras Sanitarias, se inicia con la adjudicación del Proyecto en Fondo de Mejoramiento Integral de Museos, del Ministerio de Cultura y de las Artes, que es ejecutado por el Museo Nacional de Medicina, titulado: "Rescate, Conservación, Catalogación y Puesta en Valor de las Primeras Tesis de Enfermeras Sanitarias en Chile desde 1940 a 1960", el proyecto busca rescatar, catalogar, conservar, almacenar y difundir este material documental (tesis), que permitirá, digitalizar y aumentar la colección digital del Repositorio Digital Sinapsis.

Las tesis para optar al grado de Enfermera Sanitaria, fueron catalogadas, higienizadas, conservadas, almacenadas y digitalizadas por el Museo de Medicina, en total existirán 200 tesis registradas por 'Signatura' eliminando duplicados según el catastro.

Un antecedente histórico que se ha querido mencionar brevemente, es la antesala histórica que acontece en Chile. Previamente al periodo estudiado por las enfermeras sanitarias, entre los años 1940-1960, es importante tener la consideración la Cuestión Social, periodo entre los años 1880-1920, período donde se evidenciaron fuertes y profundas precariedades sociales a causa del modelo económico y la migración campo ciudad. Generando por consecuencia una alta precarización urbana. (1) (Biblioteca Nacional, 2021)

En el contexto mencionado, las malas condiciones sanitarias y vidas del trabajador urbano, sumado a la indiferencia de los sectores privilegiados y clases políticas de la época dieron origen, naturalmente, a una serie de movimientos sociales que visibilizan fuertemente la 'cuestión social' dentro de la agenda política de la época. Posterior a esta crisis, de finales del siglo XIX, evidentemente comienza una preocupación de Estado respecto a las condiciones sanitarias que agudizan las enfermedades y causas de muerte en la población. (1) (Biblioteca 2021)

Continuando con la línea histórica, cuyo antecedente nos ayuda a entender las condiciones mediante las cuales se viene (sub)desarrollando la sociedad. Así entonces, las Universidades, con un incipiente rol, comienzan a poner mayor énfasis en estos aspectos sobre todo en América Latina, donde las Universidades surgen principalmente con un objetivo social, "ya que las universidades latinoamericanas fueron fundadas con la misión de contribuir al desarrollo de las nuevas repúblicas independientes". (3) (Gómez, 2011 en Dougnac 2016).

En el caso de la Universidad de Chile, ésta se concibió con la misión de atender las necesidades sociales del país y en este sentido se le asignó una utilidad práctica. (3) (Jaksic y Serrano, 1990 en Dougnac 2016)

Particularmente, en el caso de la Facultad de Medicina, las enfermeras sanitarias, el primer curso se abrió en el año 1927 (postularon 80 mujeres), y posteriormente, dos años después, en 1929 se consolida la especialidad de enfermería sanitaria' y se constituye, en la Universidad de Chile, la Escuela de enfermería del Estado y la Escuela de Enfermeras Sanitarias. (4) (Núñez y Ayala, 2017).

Según estudios de otros/as autores, los primeros programas estudiantiles contenían las siguientes asignaturas: "anatomía y fisiología, bacteriología, terapéutica, psicología, instrucción cívica, higiene y alimentación, obstetricia, puericultura, enfermería y trabajo de enfermería sanitaria". (4) (Núñez y Ayala, 2017)

Las Enfermeras Sanitarias de la época, fueron formadas bajo el sello de otras mujeres que provenían de Universidades

tales como Columbia y Yale quienes traían consigo una formación estadounidense. En los escritos de la época, se menciona que las funciones de las enfermeras se concentraban en las siguientes labores, es decir, ellas debían investigar condiciones antihigiénicas, enseñar al pueblo a vivir sano y limpio, siendo el objetivo principal disminuir la tasa de mortalidad infantil educando a la madre. De igual forma, debían educar y mantener condiciones sanitarias en escolares, en padres, madres y educadoras, participar en procesos educativos en los establecimientos y comunidades, enseñar a prevenir accidentes, hablar sobre los tratamientos, participar en campañas de prevención (en la época sobre tuberculosis) y supervisar el tratamiento en pacientes de la comunidad. (4) (Núñez y Ayala, 2017).

Como mencionan los/as autores, el desarrollo de la enfermería sanitaria tiene un fuerte enfoque social, orientado a mejorar las condiciones sociales y sanitarias de la época con alto conocimiento clínico. Debido a las carencias que se vienen acumulando desde la cuestión social, los años entre el 1940-1960 tampoco son un periodo prodigo. Las grandes enfermedades y problemáticas sociales que se estudiaron en la época fueron: la Tuberculosis, la mortalidad infantil y el alcoholismo siendo estas las con mayor frecuencia dentro de los textos estudiados.

Vinculado a lo que exponen Núñez y Ayala, mediante este estudio también se pudieron identificar las mencionadas temáticas sobre las funciones de las enfermeras sanitarias. Y también, a partir de este estudio se pueden sumar otras más: Rol escolar, educación del preescolar, protección de la infancia y adolescencia; leyes , programas institucionales; prostitución; control de enfermedades; determinantes sociales; salud ocupacional; especialidades; higiene mental, salud mental, cuidado y tratamiento de las mujeres; área gineco obstetra y recién nacido; y clínica.

OBJETIVOS

> GENERAL

Identificar los títulos temáticos y campos de estudio de las tesis catalogadas, conservadas y digitalizadas por el Museo Nacional de Medicina.

> ESPECÍFICOS

1. Analizar los registros documentales bibliográficos (Tesis de las Enfermeras) de las Colecciones del Museo Nacional de Medicina.
2. Categorizar las temáticas, áreas de labor y ámbitos sobre los cuales las enfermeras desarrollaron sus investigaciones académicas.
3. Visibilizar su rol, preocupaciones académicas y contenidos en el impacto de salud poblacional de la época.
4. Presentar propuesta comunicacional tipo publicación en Redes Sociales con el contenido analizado.

METODOLOGÍA

El enfoque de esta investigación es de carácter cualitativo, ya que se caracteriza por su apertura de enfoque, con disposición a observar e intentar comprender al otro/a y estudiar lo propio y lo que constituye a ese objeto, se asume la subjetividad y el hecho esencial de la codificación y sobre éste, que se responde a un proceso que se construye, en grandes términos, es un enfoque que busca describirse con forma propia. Considerando la apertura que reviste el enfoque cualitativo, en este caso, utilizaremos la lectura como la acción que permite el levantamiento de información de textos 'memorias' de la época. Por lo anterior, se ha utilizado el análisis de contenido como técnica para leer e interpretar el contenido de "toda clase de documentos".

Los documentos analizados fueron las 'Tesis para optar al grado de Enfermera Sanitaria' con mención en Enfermería Sanitaria de la Universidad de Chile, entre los años 1947-1960. Estas Tesis se encuentran de manera tangible en la Biblioteca Patrimonial del Museo de Medicina, no obstante, mediante el proceso de digitalización fueron convertidos de formato imagen a archivo PDF. De un total de 200 tesis catastradas, solo se analizaron 13 tesis.

Para llevar a cabo el análisis de contenido, se codificó mediante herramienta y uso del software ATLAS.ti QDA (Qualitative Data Analysis) se generaron 29 códigos y se construyeron 3 Redes agrupando dichos códigos. Las redes generadas son agrupaciones de códigos y son: a) Enfermera Sanitaria, b) Identificación de Condiciones Sociales en la Salud, c) Perspectiva de Género.

MUESTRA

Título	Año	Autoras	Institución	Documento	Planas del Documento	Estado de Revisión	Atlas ti	Calidad de la imagen
Alcoholismo Crónico en 180 familias de escolares	1947	Irma Muller Franck	Universidad de Chile. Escuela de Enfermería	Tesis para optar al título de Enfermera Sanitaria	46	Archivo cargado en Atlas ti	CODIFICATION	Poco legible por calidad del papel
Estado actual de la Enfermería en Chile	1951	Violeta Ojeda Nuñez	Universidad de Chile. Escuela de Enfermería	Tesis para optar al título de Enfermera Sanitaria	48	Archivo cargado en Atlas ti	CODIFICATION	Legible
La Enfermera Sanitaria en Programas de Salud Pública (El problema de la tuberculosis y la posibilidad de un reposo domiciliario controlado)	1951	Ruth Fuenzalida Gajardo	Universidad de Chile. Escuela de Enfermería	Tesis para optar al título de Enfermera Sanitaria	80	Archivo cargado en Atlas ti	CODIFICATION	Legible
Aporte a la Interpretación de ciertos resultados de la reacción de Mantoux efectuada con IOM.T.	1951	Alicia Fuentes Oliva y Laura Bustamente Perez	Universidad de Chile. Escuela de Enfermería	Tesis para optar al título de Enfermera Sanitaria	20	Archivo cargado en Atlas ti	CODIFICATION	Poco legible por calidad del papel
Influencia de la Educación Sanitaria en la prevención de los trastornos nutritivos agudos y crónicos en los menores de dos años	1951	Peregrina Ureta Miranda, Eugenia Arredondo Rivera, Raquel Jensen Zunzunegui	Universidad de Chile. Escuela de Enfermería	Tesis para optar al título de Enfermera Sanitaria	35	Archivo cargado en Atlas ti	CODIFICATION	Poco legible por calidad del papel

*Las que tienen un asterisco, corresponden a las tesis que se digitalizaron con tales números como nombre del archivo por parte del registro interno.

MUESTRA

Título	Año	Autoras	Institución	Documento	Planas del Documento	Estado de Revisión	Atlas.ti	Calidad de la imagen
Alcoholismo Crónico en 180 familias de escolares	1947	Irma Muller Franck	Universidad de Chile. Escuela de Enfermería	Tesis para optar al título de Enfermera Sanitaria	46	Archivo cargado en Atlas.ti	CODIFICATION	Poco legible por calidad del papel
Estado actual de la Enfermería en Chile	1951	Violeta Ojeda Nuñez	Universidad de Chile. Escuela de Enfermería	Tesis para optar al título de Enfermera Sanitaria	48	Archivo cargado en Atlas.ti	CODIFICATION	Legible
La Enfermera Sanitaria en Programas de Salud Pública (El problema de la tuberculosis y la posibilidad de un reposo domiciliario controlado)	1951	Ruth Fuenzalida Gajardo	Universidad de Chile. Escuela de Enfermería	Tesis para optar al título de Enfermera Sanitaria	80	Archivo cargado en Atlas.ti	CODIFICATION	Legible
Aporte a la interpretación de ciertos resultados de la reacción de Mantoux efectuada con IOM. T.	1951	Alicia Fuentes Oliva y Laura Bustamente Perez	Universidad de Chile. Escuela de Enfermería	Tesis para optar al título de Enfermera Sanitaria	20	Archivo cargado en Atlas.ti	CODIFICATION	Poco legible por calidad del papel
Influencia de la Educación Sanitaria en la prevención de los trastornos nutritivos agudos y crónicos en los menores de dos años	1951	Peregrina Ureta Miranda, Eugenia Arredondo Rivera, Raquel Jensen Zunzunegui	Universidad de Chile. Escuela de Enfermería	Tesis para optar al título de Enfermera Sanitaria	35	Archivo cargado en Atlas.ti	CODIFICATION	Poco legible por calidad del papel

MUESTRA

Título	Año	Autoras	Institución	Documento	Planas del Documento	Estado de Revisión	Atlas ti	Calidad de la imagen
Alcoholismo Crónico en 180 familias de escolares	1947	Irma Muller Franck	Universidad de Chile. Escuela de Enfermería	Tesis para optar al título de Enfermera Sanitaria	46	Archivo cargado en Atlas ti	CODIFICATION	Poco legible por calidad del papel
Estado actual de la Enfermería en Chile	1951	Violeta Ojeda Nuñez	Universidad de Chile. Escuela de Enfermería	Tesis para optar al título de Enfermera Sanitaria	48	Archivo cargado en Atlas ti	CODIFICATION	Legible
La Enfermera Sanitaria en Programas de Salud Pública (El problema de la tuberculosis y la posibilidad de un reposo domiciliario controlado)	1951	Ruth Fuenzalida Cajardo	Universidad de Chile. Escuela de Enfermería	Tesis para optar al título de Enfermera Sanitaria	80	Archivo cargado en Atlas ti	CODIFICATION	Legible
Aporte a la interpretación de ciertos resultados de la reacción de Mantoux efectuada con IOM.T.	1951	Alicia Fuentes Oliva y Laura Bustamente Perez	Universidad de Chile. Escuela de Enfermería	Tesis para optar al título de Enfermera Sanitaria	20	Archivo cargado en Atlas ti	CODIFICATION	Poco legible por calidad del papel
Influencia de la Educación Sanitaria en la prevención de los trastornos nutritivos agudos y crónicos en los menores de dos años	1951	Peregrina Ureta Miranda, Eugenia Arredondo Rivera, Raquel Jensen Zunzunequi	Universidad de Chile. Escuela de Enfermería	Tesis para optar al título de Enfermera Sanitaria	35	Archivo cargado en Atlas ti	CODIFICATION	Poco legible por calidad del papel

Supuestos de Investigación

Básicamente, el supuesto de investigación que guía este estudio, comienza con la curiosidad y admiración por el trabajo de las Enfermeras, que actualmente podemos apreciar por las fotografías que registra el Museo Nacional de Medicina. A partir de este estímulo, y con la llegada de estos documentos al Museo, se despertó el interés por parte del Museo Nacional de Medicina y la Dirección de Extensión de la Facultad de Medicina para dar curso a este proyecto.

Tomando en cuenta esto y al observar la trayectoria y los avances en el campo de la salud pública, sabemos que las enfermeras han sido una disciplina clave para el progreso sanitario del país, pues su rol educativo y comunitario, así como sus aportes en el avance técnico científico han aportado en la reducción de tasas de mortalidad, tratamientos y políticas preventivas. En la época en donde ellas se desarrollaban, los cuidados y la profesionalización de los mismos, sirvió para reducir muertes infantiles, prevenir enfermedades y aplicar tratamientos en terreno (en poblaciones de incipiente urbanización y/o precaria urbanización).

Junto con lo anterior, otro aspecto interesante que motivó este estudio, es la perspectiva de género. La enfermería sanitaria como profesionalización de los cuidados, se puede analizar desde una perspectiva de género, al ser un campo disciplinar altamente feminizado, dedicado a los roles del cuidado, educación y prevención, lo cual en

la época eran principalmente roles adscritos al género femenino. Su desempeño, su historia y campo disciplinar al estar muy relacionado con los cuidados, lleva consigo lo que conocemos actualmente como la asignación y de actividades, y trabajos adscritos por una idea de 'naturalización' a partir del rol de género, es decir, la división de roles a partir de una supuesta asignación por orden natural en características y habilidades. Actualmente sabemos que el género es una construcción social y por ende, cuestionamos estos supuestos 'órdenes naturales', sin embargo, esto no era tan evidente para la época y las sociedades del siglo XX por eso se busca analizar esta dimensión.

En resumen, y tomando en consideración lo antes dicho, se visibiliza el rol de estas mujeres, pero no solamente a su quehacer como enfermera, sino que además a ellas como investigadoras, en una época en donde la educación superior era muy restringida para las mujeres, así mismo la investigación. Su doble rol, como enfermeras educadoras e investigadoras es lo que se investiga.

ANÁLISIS Y RESULTADOS

OBJETIVOS GENERALES:

1. Analizar los registros documentales bibliográficos (Tesis de las enfermeras) de las Colecciones del Museo Nacional de Medicina

Actualmente se tiene un catastro de 200 tesis, registradas y catalogadas en el Museo Nacional de Medicina, las tesis estuvieron en un proceso de higienización, conservación preventiva, almacenamiento de conservación y digitalización. Aunque si bien no se revisaron todos los documentos, aquí se agrupan en categorías con temas que se repiten y son títulos de las Tesis de Enfermeras Sanitarias planteados como problemas de investigación y problemáticas sanitarias.

A continuación presentamos las categorías solo por temática del título de las Tesis:

Temáticas Generales de títulos académicos de tesis para optar al grado de Enfermera Sanitaria (ES)



TUBERCULOSIS:

Labores que realizan las enfermeras asociadas: Labor educativa, Labor Familiar, Prevención, Educación sanitaria sobre la tuberculosis. Individual y epidémico.

ALCOHOLISMO:

Descrito literalmente en algunos títulos como 'el problema', en relaciones a sus afectaciones en la Familia, desarrollo escolar, tratamiento, estudios.

PROTECCIÓN A LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA:

Sobre el rol de la enfermera y su labor, en infantes, Protección de la infancia a través de cuidados o estudios sobre condiciones sociales y sanitarias de los/as niños y niñas. Ausentismo escolar, Infancia y Cuidados, Determinantes sociales de infantes, Mortalidad infantil, Epidemiología, Vagancia y delincuencia infantil, alimentación escolar y afectaciones en el desarrollo y desempeño escolar, determinantes de mortalidad infantil, menores en 'situación irregular'. Epidemiología de los accidentes en la infancia.

ROL ESCOLAR:

Higiene mental escolar, realización de labores en el Liceo, es decir en instituciones educacionales como escuelas y Liceos. Atención Escolar, escuelas primarias, estudios sobre organización familiar y afectaciones del escolar en su desempeño o desarrollo, salud del pre escolar, control de sarna y pediculosis en grupos escolares.

LEYES, PROGRAMAS, INSTITUCIONAL:

Control pre natal y estudios sobre salud pública) y Sistema de Salud, organización y administración en servicios de urgencia, estudio de ley de medicina preventiva, enfermera sanitaria en una institución privada, conocimiento de los centros de salud, programas de salud pública, estudios de rendimiento de policlínicos, Servicio Nacional de Salud y Hospital-Centro de Salud, organización de centros de salud, Ley en defensa de la salud.

PROSTITUCIÓN:

Problema médico-social, tuberculosis.

CONTROL DE ENFERMEDADES:

Difteria, fiebre tifoidea, coqueluche, tifus exantemático, venéreas, acción epidemiológica y educativa, sarna, antituberculosa,

DETERMINANTES SOCIALES:

Sobre cómo afectan las condiciones sociales de los grupos estudiados en su salud. Caracterizaciones de poblaciones 'nueva legua', la vivienda en relación a los escolares, estudios de poblaciones de 'tipo callampa' Salud poblacional (estudio de casos como Poblaciones X), estudios de la Familia como institución social.

ESPECIALIDAD:

Estados actuales de la enfermería, comparación con profesionales afines. Sobre la disciplina misma, departamento médico de la UCH y su influencia en la época, ausentismo laboral del personal de enfermería en hospitales, organización y administración en servicios de urgencia, programa de enfermería en salud pública

SALUD OCUPACIONAL:

Ambiente obrero e higiene, labor de la enfermera sanitaria en el Servicio Médico Nacional de Empleados, la enfermera en el campo industrial, riesgos del trabajo y programas de higiene industrial

HIGIENE MENTAL, SALUD MENTAL:

En escolares, estudios en 'medio familiar y 'niños con retardo mental', post-alta paciente mental, afecciones

encefálicas que producen alteraciones del estado de consciencia.

CUIDADOS Y TRATAMIENTO DE LAS MUJERES, ÁREA GINECO OBSTETRA Y RECIÉN NACIDO:

Iniciación sexual femenina, puerperio, cuidados maternos infantiles, higiene prenatal, recién nacido y el lactante atención, asistencia y control pre natal, protección de la maternidad, enfermeras sanitarias en programas materno-infantil. Capacidad de lactancia, de la puérpera, las pérdidas de embarazo y factores médicos, sociales y económicos, (DS).

CLÍNICA:

Cuidados de enfermería postoperatorio cardiovascular, clínica infantil, desarrollo de 'actitudes' para desarrollo interno de la enfermera suponemos relacionado a sus habilidades técnicas , control de casos de epitelomas, rehabilitación del paciente cardiovascular, medicina interna, el alta precoz quirúrgica, estudios de hospitales generales en servicios de medicina y cirugía, factores antropológicos en la recuperación de enfermos, pacientes quirúrgicos , pediatría en cirugía, unidad de tratamiento intensivo, postoperatorio, clínica infantil.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- 2. Categorizar las temáticas, áreas de labor y ámbitos sobre los cuales las enfermeras desarrollaron dicho contenido académico.**
- 3. Visibilizar su rol, preocupaciones académicas y contenidos en el impacto de salud poblacional de la época.**

Rol de la Enfermera Sanitaria	Identificación de condiciones sociales en la salud de la población	Perspectiva de Género
<p>- Constitución de la enfermería como una disciplina que se comienza a establecer y necesitar más socialmente. En el estado de La enfermería (1951) encontramos fechas de estudio que datan de la fundación de las Escuelas de Valparaíso en 1933 o también, el primer congreso nacional de Enfermería, que se celebró en la ciudad de Concepción en 1948. Este es el contexto general de la época.</p> <p>- La Enfermera Sanitaria (ES) y su rol son aspectos principalmente: Rol educativa de transmitir conocimiento sanitario a las familias y a la población en general. Tienen bastante contacto con las familias, con las mujeres en las labores de cuidado de parto, proceso de adaptación al parto, y posteriore controles. Controles preventivos previos y posteriores que se estudiaban como indicadores. Algunos indicadores que se controlaban era la mortalidad infantil. Como esta disciplina era incipiente, existía una alta demanda y poblacionalmente existía déficit de enfermeras sanitarias por cantidad de población. Al mismo tiempo, las enfermedades que se expresan aquí: Tuberculosis, Alcoholismo, mortalidad infantil, junto con la identificación de variables sociales como la precariedad y pobreza de la población hicieron más necesaria este vínculo entre la enfermera sanitaria y la población. Salud del escolar.</p>	<p>Este tema es bastante interesante y muestra a través de la redacción de las enfermeras las condiciones de la población, cada tesis memoria, condiciones sociales, de vida de las personas, y el impacto que éstas tenían en las condiciones sanitarias, mentales y comunitarias de la población de la época. Años 1944-1951. Aquí podemos conocer problemas sociales de la época tales como: hacinamiento, los conventillos, el problema de la números de personas por lecho o personas por pieza, el alcoholismo que afectaba a clases sociales bajas y altas, el consumo de dieta básica para los/as niños de la época, por ejemplo consumo de huevos, leche, etc. También respecto a los niveles de educación formales de la población el cual era generalmente bajo. Aparecen poblaciones de estudio en las comunas de Independencia y Quinta Normal y Santiago Centro.</p> <p>Por ejemplo, condiciones como: materialidad de la vivienda (baño, retrete, cocina, dormitorios, espacio único para el pre escolar), vestuario, situación legal de la familia (hogar legal constituido, madres solteras, ambos cónyuges vivos, etc.). Estos puntos no son menores para la época, ya que por ejemplo estos representaban las condiciones sociales a las cuales las enfermeras se enfrentaban y cuya relación afectaba directamente al estado de salud ya sea del pre escolar, niños/as, mujeres, hombres, en el marco de enfermedades tales como la tuberculosis, el alcoholismo (tratado como problema médico-social) y mortalidad infantil.</p> <p>Finalmente, se concluye que las condiciones de vida de la población es de condiciones muy básicas, casi paupérrimas en algunos casos, de ingresos y educación baja y por ende con condiciones de vida precarias.</p>	<p>El concepto de género aquí se ha utilizado para visibilizar primero que todo, el rol que mujeres cumplían dentro de la labor de enfermeras sanitarias, porque eran ellas quienes principalmente tenían un vínculo cercano con las mujeres, por ejemplo en el caso del control de enfermedades del recién nacido o la puérpera, y/o mujeres embarazadas (refiérase a seguimiento durante el embarazo y después en los cuidados del bebe). Así entonces, eran ellas particularmente que establecen la relación con la mujer-paciente y con la familia como educadora, cumpliendo un rol educativo, de prevención, aconsejando a la mujer. Cuestión de vital importancia esta relación para la época porque se puede advertir una que la relación principal era entre mujeres. Respecto a las condiciones sociales, se evidencia a través de la escritura, que durante la época existían normas sociales que quedan explicitadas en creencias sobre los roles de hombres y mujeres y la familia como institución. Por ejemplo, esto lo podemos advertir en términos como la "situación legal de la familia", cuya variable se utiliza dentro de las investigaciones. Así también en la pregunta ¿Quién sostiene el hogar? en su mayoría el 72% de los hombres en la investigación sobre 'el problema del alcoholismo' (1945) y también cómo esta enfermedad afectaba a hombres y por ende al grupo familiar que quedaba a la deriva por la misma situación de dependencia que se generaba por parte del grupo a los ingresos familiares aportados por el varón. No obstante, también encontramos casos, de mujeres que deben abandonar el hogar para trabajar haciendo abandono del lactante (los preescolares y su atención, 1945). En estos casos están presentes en las memorias.</p>

REDES

A continuación se presentan las Redes que se obtuvieron a partir de la agrupación y ordenamiento de códigos, por resultado se obtuvieron:

- 1. Red Rol de la Enfermera Sanitaria:** La dimensión que se ha construido se hizo a partir de los siguientes códigos: acción educativa y preventiva; labores domiciliarias de persuasión; alta demanda laboral; Enfermera Sanitaria en contacto con la familia; educación sanitaria; Enfermera Sanitaria; estado de la Enfermería Sanitaria (Valparaíso 1933, Concepción 1948 y estado de la enfermería en 1951).

Estas agrupaciones refieren a las labores que realizan las enfermeras, sus actividades, exigencias, respecto al contacto estrecho que tenían con las familias, especialmente con las mujeres porque les aconsejaban en temas ginecológicos, a cuidados de bebés, embarazo, también con labores de cuidados a escolares y preescolares y estudios asociados. Tenían un fuerte rol educativo, enseñaban, educaban a la población, y con ello, ayudaban a prevenir y mitigar las enfermedades en la población. En color violeta, se explicitan los polos importantes de desarrollo de la Enfermería Sanitaria tales como Santiago Centro, Valparaíso, Concepción, y cómo se relacionan históricamente. En azul, se muestran los componentes de acción de la Enfermería Sanitaria.



Figura 1: Red Enfermera Sanitaria.

“La profesión de Enfermera Sanitaria a la cual pertenezco, es relativamente nueva (desde el año 1927) y ha sido en el campo del escolar, donde primeramente se ha desarrollado” (1944, Diaz Elsa)

2. Red Identificación de condiciones sociales de la época: Se agruparon los códigos respecto a las condiciones de vida, las condiciones sociales de la época, e identificación de determinantes sociales y las comunas que con frecuencia aparecen estudiadas en las Tesis, estas comunas eran: Quinta Normal, Santiago Centro y Estación Central. Acá vemos principalmente la descripción de las condiciones

de salud de la población, se presenta una población empobrecida. Ellas tenían contacto con niveles educacionales transversales aunque con mayor foco en los sectores empobrecidos. En este último caso, ellas evidencian en las familias: falta de vestuario y alimentación adecuada en infantes, propagación de la tuberculosis por contacto estrecho producto del hacinamiento y 'compartir lecho', alcoholismo y afectaciones familiares como consecuencia, bajos salarios obreros.



Figura 2: Red Identificación de condiciones sociales en la salud de la población.

3. Red Perspectiva de género: Variable género en las condiciones de vida de la población de mujeres; masculinidad de la época: alcoholismo y tuberculosis; rol del varón proveedor; Mujeres Investigadoras, trabajo con enfermedades de la época: mortalidad infantil, alcoholismo.



Figura 3: Red de Perspectiva de género.

En la Figura 3 se sintetizaron dos tópicos relevantes: Investigadoras y Mujeres en la enfermería. La primera, en color verde: investigadoras, visibiliza el arduo trabajo de investigación que ellas hacían, por ejemplo dificultad en obtención de datos y fichas de la época, baja tecnología, trabajo con las familias, comenzar a insertarse en el mundo académico y en la salud pública, por ello se destaca su rol como investigadoras.

Mujeres en la enfermería se compone de la dimensión variable género respecto a ámbitos tales como: el rol que ellas como mujeres enfermeras e investigadoras son, y la otra, es el conocimiento que nos otorgan del rol de las otras mujeres, 'las pacientes', 'las otras mujeres intervenidas'. La variable masculinidad, habla del rol de los hombres que podemos conocer a través de los diagnósticos como el estudio de la tuberculosis, y el problema desde un enfoque médico social del alcoholismo mayormente visto en el grupo hombres, también se habla sobre el rol del padre proveedor.

Las Enfermeras Sanitarias educaban sobre el cuidado del bebé, embarazo, post parto, lactancia, sobre lo que respecta a la esfera de lo familiar y reproductivo. En el ámbito público, existía preocupación por la educación sexual, participación en programas de salud, trabajo en Centros de Salud, Escuela. Uno de sus mayores focos: la educación de la madre es clave para disminuir la mortalidad infantil. Finalmente ambas esferas, tanto los cuidados por lo reproductivo como el ámbito público en lo social se cruzaban en la intervención.

PROPUESTA DE DIVULGACIÓN

OBJETIVO ESPECÍFICO

4. Presentar propuesta comunicacional tipo publicación en Redes Sociales con el contenido analizado.

En general las imágenes que se pueden obtener de los documentos no son muy llamativas, en comparación a las fotografías de las enfermeras, y quizás poco atractivas para un público de consumo de redes sociales.

Teniendo en consideración lo anterior, se propone difundir pasajes, frases e imágenes del contenido de las Tesis para optar al título de Enfermera Sanitaria, cuyas investigaciones muestran una porción de realidad de la época, a través de la investigación de ellas.

Publicación 1:

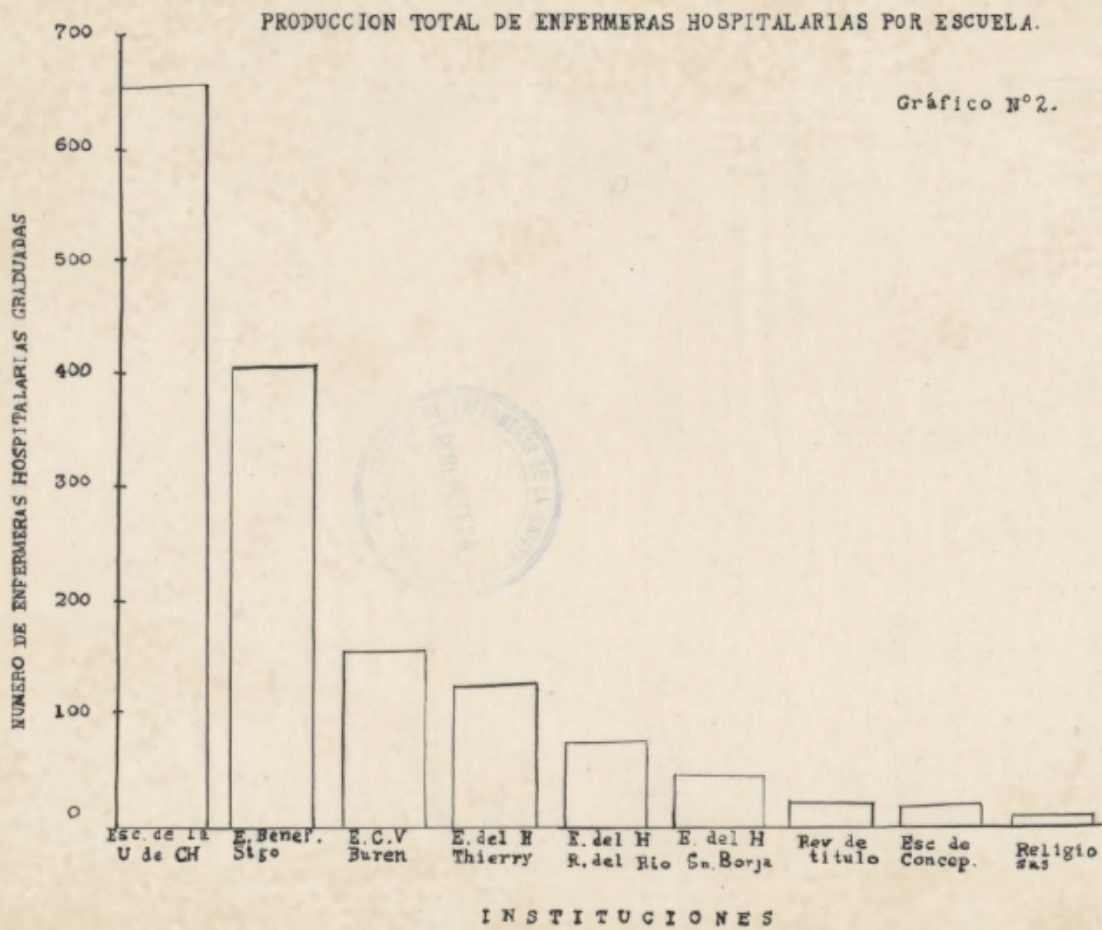
Imágenes de Tesis, Título:

“El estado actual de la enfermería en Chile. Tesis de prueba para optar al título de enfermera sanitaria.”

- Autora: Violeta Ojeda Núñez, 1951.

Encabezado:

"Los gráficos elaborados por las mismas investigadoras reflejan el nivel de artesanía y constancia para obtener los datos en una época en donde estos no se obtenían de plataformas en línea y solo se podían conseguir visitando los establecimientos tales como facultad de medicina, hospitales, centros de salud, escuelas, etc. es decir, en el terreno mismo"



Publicación 2:

Imágenes de Tesis, Título:

“Rendimiento de la labor educativa de la enfermera sanitaria en un programa de control prenatal” .Tesis de prueba para optar al título de enfermera sanitaria.”

- Hilda Vargas Grandon.1950.

Encabezado:

“Aquí podemos ver un estudio sobre el efecto de la labor de la enfermera sanitaria en un programa de control prenatal, cuya intervención, en el sentido de la puericultura pre-natal y desde un planteamiento de prestaciones médico asistenciales integrales, se buscó conocer respecto a la intervención educativa de la enfermera sanitaria en el control domiciliario. Para ello, las investigadoras, enfermeras sanitarias, desarrollaron instrumentos de levantamiento de información social tales como la encuesta, cuya aplicación permitió generar datos y registros de la época respecto a las condiciones sanitarias y sociales de la época y generar mediciones respecto a su labor. Aquí un ejemplo de Ficha”

Todos estos rubros más las referencias obtenidas, respecto a antecedentes personales, lugares en que se efectuaron los contactos educativos, recursos económicos del grupo familiar y el resultado de la acción educativa sanitaria, fueron consignados, también, en una ficha de encuesta.

Ficha de encuesta

Este elemento de trabajo consigna:

- 1.- a) Nombre de la madre,
- b) Institución que la controla y de cuyos registros se extractó su nombre.
- c) Sector (Se refiere únicamente a la subdivisión administrativa por sectores de la Unidad Sanitaria).
- d) Número de la Ficha.- Correspondiente a la inscripción de los libros de cada institución.
- e) Edad de la madre; en años cumplidos.
- f) Estado civil de la madre: legalidad de la unión.
- g) Número de hijos; incluyendo hijos vivos y muertos más el niño en gestación.

Aquí podemos apreciar una ficha de encuesta realizada a las familias a estudiar (cuadro anterior):

Encabezado: "De esta misma Tesis, podemos reconocer uno de los roles básicamente primordiales que tenían las enfermeras sanitarias, y esto dice relación con sus labor educativa que subyace a lo investigativo. Aquí podemos ver una pauta de 'Contactos educativos' en el marco de la labor y rol que ellas tenían respecto a instruir y educar a las madres".

Tenemos que hacer presente que en esta Tesis, las encuestas hechas por las iniciadoras de este tema, 200 de la Unidad Sanitaria, 100 del Seguro Obligatorio y 100 de Protección a la Infancia y Adolescencia, fueron sumadas a las encuestadas por nosotros, para obtener así resultados que dieran una visión más clara de la educación sanitaria impartida por la Enfermera.

En resumen, las madres encuestadas totalizan:

Unidad Sanitaria	536
Seguro Obligatorio	301
Protección a la Infancia y Adolescencia	137
TOTAL	<u>974 madres</u>

Contactos Educativos

Creemos necesario esbozar la calidad del tratamiento educativo, realizado por la Enfermera, a que se hace mención en la Tesis.

Entendemos por "Contacto" el hecho de encontrarse educador y educando cumpliendo dicha función, es decir, la de elaborar un contenido educativo básico.

De acuerdo a cada institución la Enfermera reúne su material de trabajo, conocimientos, etc., para distribuirlos de acuerdo también a la jerarquización del problema en 1-2-3 y 4 contactos educativos en el hogar, clínica o clubes de madres.

Primer Contacto Educativo

en el Hogar.

- 1.- Explicar molestias que se producen durante el embarazo.
- 2.- Importancia del control médico periódico y oportuno.
- 3.- Importancia de los exámenes de laboratorio.
- 4.- Importancia del examen pulmonar.
- 5.- Importancia del examen dental.
- 6.- Significado e importancia de la alimentación (calidad y cantidad.)
- 7.- Eliminación.

Segundo Contacto

- 1.- Repaso de lo enseñado anteriormente.
- 2.- Descanso, sueño y ejercicios.
- 3.- Vestuario.
- 4.- Actitud mental (medios indirectos para conseguir la tranquilidad)
- 5.- Relaciones sexuales.
- 6.- Cuidado de los pechos.
- 7.- Presentación personal (vestuario, aseo, peinados)

Tercer Contacto

- 1.- Ajuar. (cantidad, calidad del género; confección oportuna.)
- 2.- Cuna (Importancia para la salud del niño, forma de improvisarla).
- 3.- Preparativos para el parto, (significado, síntomas, colaboración de parte de la familia).
- 4.- Útiles de la bandeja (material de la madre y el niño).

Cuarto Contacto

- 1.- Resumen de lo enseñado anteriormente. Cuidados del puerperio, significado y duración.
- 2.- Importancia del control médico.
- 3.- Cuidados del recién nacido.
- 4.- Alimentación del recién nacido, horario y técnica de amamantarlo.
- 5.- Inscripción civil y médica.
- 6.- Vacuna B.C.G.

Publicación 3:

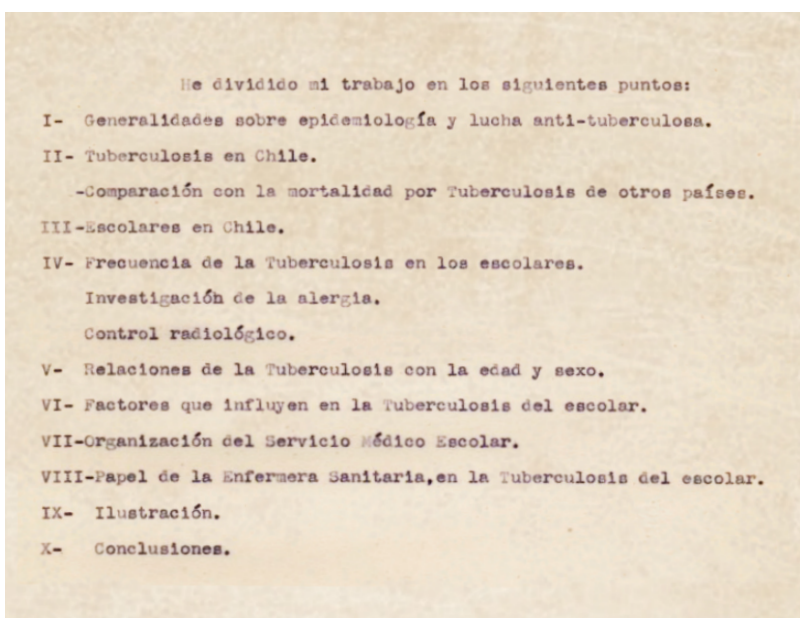
Imágenes de Tesis, Título:

“Tuberculosis en el escolar, papel de la enfermera sanitaria.”

- Elsa Diaz Cáceres, 1944.

Encabezado:

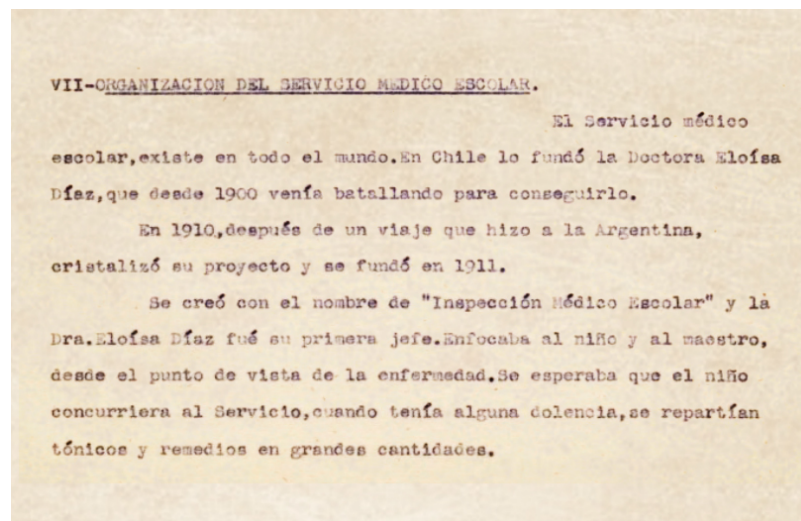
“Hay bastantes estudios sobre la tuberculosis en esta época. Las enfermeras sanitarias estudiaron bastante esta enfermedad durante el año 1944”.



Encabezado:

“A través de este párrafo podemos reconocer el nombre de Eloísa Diaz y su labor en la época. Ella se enuncia, fundó el servicio médico escolar quien ya desde 1900 venía luchando para conseguirlo, así entonces, 1910 cristalizó su proyecto fundado en 1911 la “Inspección Médico Escolar”. Lo cual como se describe durante el documento tesis, fue algo muy importante para la época ya que la condición de los escolares era extremo en lo precario, azotaba la tuberculosis y las condiciones sociales de las familias que se definen como ‘factores que influyen en la tuberculosis del escolar, encontrábamos condiciones solo se existencia mínima, a considerar baja

alimentación y nutrición, bajos salarios y aumento del precio de la vida, vivienda en su mayoría conventillos, cité, en caso de los obreros en una sola pieza dormían 4 personas escasa vivienda independiente, respecto al vestido , poco y casi nada para la ropa interior y ropas de cama, todo lo anterior propiciaba por excelencia la propagación de enfermedades infecto contagiosas como la tuberculosis; por ello, era perentorio la creación de alguna institución para mitigar este gran problema”.



Publicación 4:

Imágenes de Tesis, Título:

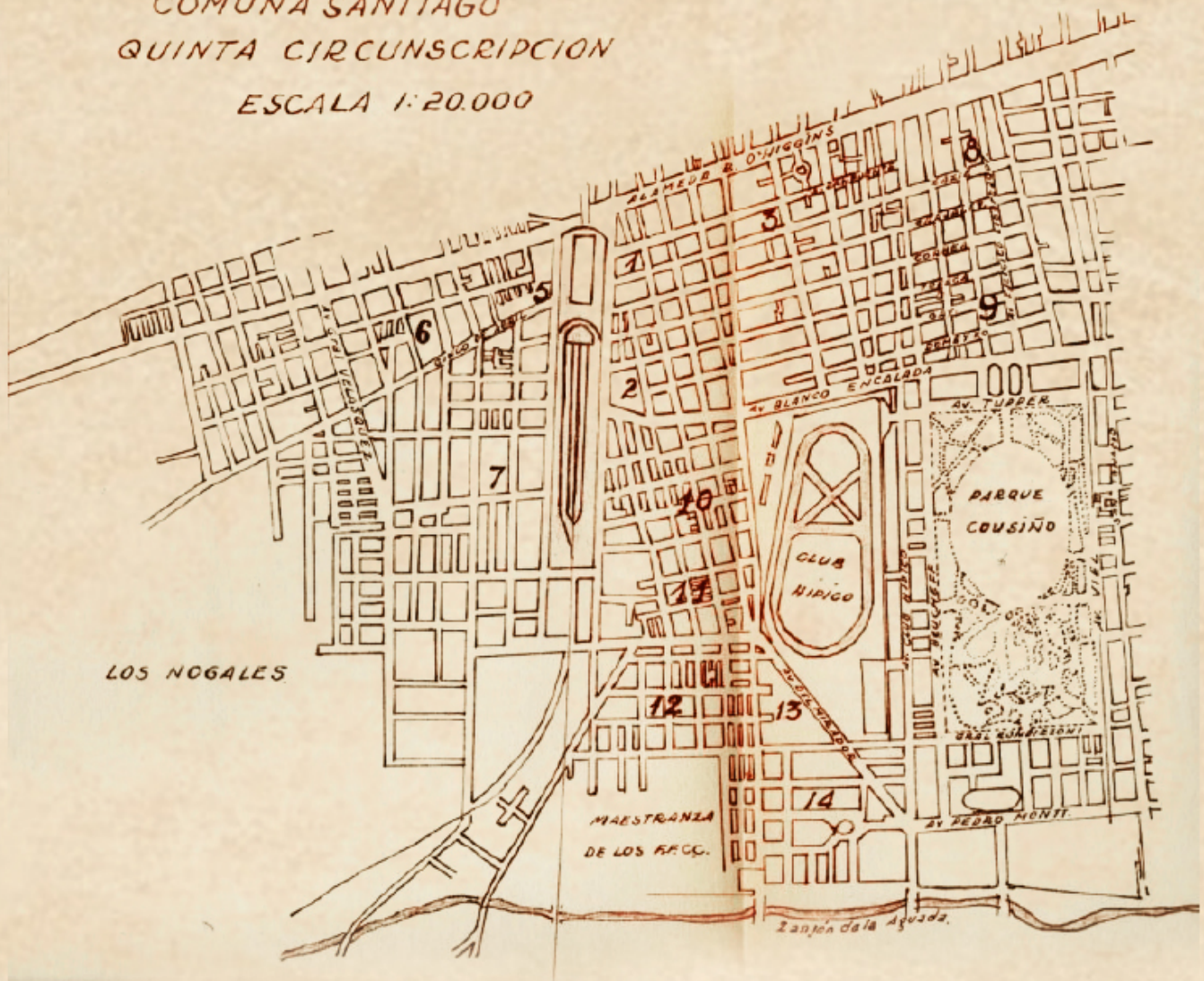
“Organización de un centro de salud a base de un dispensario de medicina curativa.”

Encabezado:

“Este es un plano de la comuna de Santiago, 5ta circunscripción, Escala 1:20.000. Adjunta como material de análisis de la memoria con la finalidad de estudiar las condiciones urbanas-sociales que afectan a la enfermedad que ellas investigan : Condiciones sanitarias del ambiente:

- a) sistema de agua y eliminación de excretas
- b) eliminación de basuras
- c) control y expendio de alimentos
- d) clases de vivienda” (1950)

COMUNA SANTIAGO
QUINTA CIRCUNSCRIPCION
ESCALA 1:20.000



CONCLUSIONES

1

El desarrollo de la Enfermería Sanitaria, es una actividad profesional importante durante los años 1944-1951. La disciplina y el trabajo se institucionalizan, se establecen y vuelven una demanda socio sanitaria. Ciudades como Santiago, Concepción y Valparaíso son puntos de encuentro y organización para el crecimiento de la disciplina. En efecto, las condiciones de vida de la población, exigen y demandan una mayor preocupación por parte de las instituciones para mitigar y prevenir graves enfermedades.

2

Las enfermedades y tópicos que se pueden encontrar en las tesis estudiadas son: Tuberculosis, Mortalidad Infantil Alcoholismo; sucesivamente Protección a la Infancia y Adolescencia, Rol Escolar, Programas Institucionales y Estudio sobre la Intervención Sanitaria, Cuidados y Tratamiento de las Mujeres, Área gineco obstetra y recién nacido, condiciones sociales y salud, Especialidades y Clínica. Quienes investigan estas temáticas, podrán acceder a mayor información al revisar cada memoria siguiendo la referencia del tópico en el título de la memoria. Aquí se alberga un buen nicho de conocimiento que permite acceder a la historia sanitaria y el rol de las Enfermeras Sanitarias y su aporte al desarrollo país entre los años 1944-1960.

Analizar los documentos bajo una perspectiva de género, ha sido una búsqueda, una operacionalización del pensamiento. Principalmente, se deja como registro de las Enfermeras Sanitarias como mujeres investigadoras, e instruidas, con una potente labor sanitaria y pedagógica quienes buscaron intervenir la realidad para mejorarla. Al mismo tiempo, a través de sus escritos, abre una ventana de conocimiento sobre los roles de género, instrucción femenina a mujeres que eran sus pacientes, sobre la importancia institucional del vínculo del matrimonio y el estado civil entre un hombre y una mujer. Estas dimensiones fueron muy interesantes de observar y se pueden seguir profundizando bajo otros supuestos.

3

Finalmente esta investigación, sistematizó un conjunto de memorias para descubrir las temáticas más relevantes, conocer el rol de las Enfermeras Sanitarias y hacer una propuesta de divulgación de las investigaciones de estas mujeres. Junto con lo anterior, aportar al Museo Nacional de Medicina en sus colecciones y repositorio Digital, así como también para nutrir sus plataformas de redes sociales y actividades de divulgación, y/o extensión universitaria; y por supuesto, como un aporte para quienes investiguen estas temáticas.

4

Referencias Bibliográficas

- 1.- BIBLIOTECA NACIONAL DE CHILE. La cuestión social en Chile (1880-1920). Memoria Chilena. Disponible en <http://www.memoriachilena.gob.cl/602/w3-article-679.html> . Accedido en 8/30/2021.
- 2.- Cerón, M. C., & Cerón, M. C. (2006). Metodologías de la investigación social. Santiago: LOM ediciones.
- 3.- Dougnac Paulette (2016). "Una revisión del concepto anglosajón public engagement y su equivalencia funcional a los de extensión y vinculación con el medio".
- 4.- Núñez Carrasco Elizabeth, Jana Ayala Alejandra (2017). "El legado de las enfermeras sanitarias en el cuidado de la Salud Chilena". Cienc.enferm.Vol. 23 no.3. Concepción.
- 5.- Ruiz Olabuénaga, J. I. (2007). Metodología de la investigación cualitativa. Metodología de la investigación cualitativa, 1-342.

2021 -2022