

## **Las Visitadoras de Higiene Social y las mujeres. Entre la coerción y la solidaridad. La Plata, 1940- 1950.**

GAVRILA, CANELA. *CeTSyS FTS UNLP.*

---

*Mesa Temática nº 13: Profesiones de mujeres: jerarquías, saberes y carreras laborales en los procesos de profesionalización femenina (América Latina)*

*Tipo de trabajo: ponencia*

---

Palabras claves: visitadoras de higiene social, radio, madres

### *Resumen*

La Escuela para Visitadoras de Higiene Social de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de La Plata pretendió la formación de un agente auxiliar a los médicos capaz de llevar la cultura higiénica a los hogares. Las acciones de estas jóvenes profesionales apuntaron a la profilaxis, la prevención social y la educación sanitaria en diálogo, principalmente, con otras mujeres, trabajadoras y/o madres sobre quienes caía el compromiso de reproducción del núcleo doméstico.

Una de las estrategias novedosas que utilizaron las visitadoras para la instrucción sanitaria fue la participación en ciclos radiales destinados a la educación higiénica realizados en la Radio Universidad LR11 y Radio Provincia LS11, ambas situadas en la ciudad de La Plata, capital de la provincia de Buenos Aires. Si bien mediante la participación radial los médicos pretendieron facilitar una amplia difusión de los preceptos higiénicos entre los sectores populares a quienes se quería disciplinar, para las visitadoras también fue la posibilidad de irrumpir en el paisaje sonoro - vedado para las mujeres de profesiones sociosanitarias- con una serie de preocupaciones políticas desprendidas de su práctica. En esta operación de enunciación, las visitadoras trasladaron problemáticas individuales y privadas al ámbito público, y con ello establecieron potenciales lazos de solidaridad con las mujeres.

En este sentido, el interés de esta ponencia es analizar las representaciones que realizaron las visitadoras en relación a la maternidad y a las responsabilidades atribuidas a las mujeres, a fin de destacar los conocimientos producidos específicamente por estas profesionales del servicio social más allá del interés coercitivo de los sectores médicos.

### *Introducción*

La Escuela para Visitadoras de Higiene Social (EVHS) creada en el año 1938 en la Universidad Nacional de La Plata (UNLP) resulta el primer antecedente universitario de la actual profesión de Trabajo Social. Fueron convocadas para “hermosear su propia existencia”<sup>1</sup> mujeres jóvenes y con disponibilidad horaria -y también financiera- que pretendían intervenir en la esfera pública valiéndose de una legitimidad de género basada en la asociación histórica que vincula a las

---

<sup>1</sup> Así mencionó el Dr. Pilades Dezeo, director de la carrera durante el período 1938 a 1941, en el Discurso inaugural de los cursos en el año 1938, aludiendo a las cualidades amorosas de entrega de las futuras profesionales.

féminas con las tareas de caridad, beneficencia y auxilio de la comunidad. Esta condición femenina ligada al amor, al altruismo y la buena voluntad era contrapuesta a la condición de las mujeres obreras que desafiaron la moralidad femenina y su condición maternal. Por ello, actividades como la enfermería, la educación y la asistencia resultaban más apropiadas en la conciliación con los “deberes femeninos”.<sup>2</sup>

Las profesiones auxiliares a la medicina tuvieron que lidiar con un campo tempranamente profesionalizado y fuertemente jerarquizado. Las mujeres ocuparon mayormente las áreas auxiliares como la enfermería, las visitadoras de higiene, la obstetricia y la puericultura, hecho que pretendió alejar a las féminas de la competencia del monopolio masculino de los saberes médicos y vincularlas con actividades ligadas al cuidado y a la relación con otras mujeres.<sup>3</sup>

Mediante la formación profesional que entregaban médicos higienistas a cargo de la EVHS se pretendió que las mujeres establecieran puentes entre aquellos conocimientos privativos del orden doméstico (como la limpieza de la casa, la ventilación, hasta consejos para el amantamiento, entre otros) junto con los conocimientos producidos en la Escuela y en la Cátedra de Higiene Médica y Preventiva de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNLP, de la que dependía. Así, el objetivo de las acciones de profilaxis, prevención social y educación sanitaria era luchar contra las costumbres perniciosas para el individuo y su comunidad. De algún modo, con este horizonte profesional que procuraba la corrección de las costumbres, lo que pretendían los médicos a cargo de la formación de las auxiliares de la medicina preventiva era que iniciaran acciones de coerción sobre los sectores populares a fin de modificar hábitos considerados insalubres. Sin embargo, estas profesionales ensayaron otras estrategias educativas y de intervención asistencial que promovían la solidaridad y algunas complicidades entre mujeres.

Vale destacar, que algunos estudios consideran que la convocatoria exclusiva a mujeres en la EVHS facilitó la intervención del Estado, puesto que las féminas “legitimadas por su género” podrían ingresar en la vida doméstica de los pobres urbanos a fin de modificar sus pautas de conducta desde un carácter doctrinario y moralizador capaz de encuadrar a los sectores peligrosos en las nuevas relaciones de capital de principios del siglo XX. Estos argumentos se valen de considerar a las visitadoras como las agentes encargadas de entablar relaciones amistosas y familiares con los sectores populares con el objetivo de facilitar la modificación de patrones de conducta y prácticas cotidianas en los hogares.<sup>4</sup> Si bien es innegable que el Estado tomó los saberes apprehendidos en la vida doméstica de las mujeres, los jerarquizó a través de títulos profesionales, e incluso tomó prenda de ello para legitimar su intervención, estos trabajos centralizan su mirada sobre el carácter afectivo, amoroso, conservador y moralizante con que las visitadoras realizaban sus acciones de prevención y profilaxis, y dejan de lado otras acciones disruptivas/ creativas de

---

<sup>2</sup> LOBATO, Mirta Zaida. *Historia de las trabajadoras en la Argentina (1869- 1960)*. Edhasa. Buenos Aires. 2007. p66.

<sup>3</sup> NARI, Marcela. *Políticas de Maternidad y Maternalismo Político*, Buenos Aires, Biblos. 2004. pp 101- 21. MARTIN, Ana Laura. (2014), *Mujeres y enfermería. Un asociación temprana y estable, 1886- 1940*.

<sup>4</sup> Se sugiere la lectura de GRASSI, Estela. *La mujer y la profesión de asistente social: el control de la vida cotidiana*. Buenos Aires, Humanitas. 1989. Pp 159- 161. OLIVA, Andrea *Trabajo social y lucha de clases*, Buenos Aires, Imago mundi. 2007. Pp69-70. PARRA, Gustavo *Antimodernidad y Trabajo Social. Orígenes y expansión del Trabajo Social Argentino*. Buenos Aires. Espacio Editorial. 2007. Pp 65- 70.

estas nuevas profesionales, como la toma de la palabra en medios de comunicación radiales, en instituciones y en espacios laborales y políticos, e incluso, olvidan considerar las estrategias persuasivas<sup>5</sup> con las que las visitadoras irrumpieron en el espacio público tanto para informar a la población en general, y a las mujeres madres -en particular- de acercarse a las maternidades, difundir estrategias de cuidados de niños y familiares enfermos, entre otras acciones, sin dejar de exhortar a profesionales y gobernantes acerca de su compromiso con la sanidad de madres, niños y de la sociedad en su conjunto.

Las visitadoras de higiene social de la ciudad de La Plata tuvieron la posibilidad de acercarse a los sectores populares a través disertaciones radiales. La intervención en el espacio radial de la capital de la provincia de Buenos Aires les permitía una nueva construcción de la relación público-privado donde las mujeres que allí se enunciaban comenzaron a resignificar las relaciones de género desde el ingreso en el paisaje sonoro local, donde antes no eran audibles masivamente.<sup>6</sup> Desde fines de la década de 1930 e inicios de la década de 1940 estas profesionales disertaron en ciclos de propaganda higiénica organizados desde la Cátedra de Higiene y Medicina Preventiva emitidas por Radio Universidad LR11 como parte de las actividades de difusión que realizaba la UNLP; y también lo hicieron desde las radioconferencias organizadas por la Liga Popular contra la Tuberculosis de la Provincia de Buenos Aires en la Radio Provincia LS11, que desde su creación por el Gobernador Manuel Fresco en 1937 tenía por objetivo difundir las obras y discursos de gobierno que alentaran a la difusión de sus lemas de “orden, disciplina y jerarquía”.<sup>7</sup> La difusión radial se presentó como un fenómeno de masificación de la información que colaboró en la homogeneización cultural desde la década de 1920 teniendo para los años cuarenta una amplia presencia en las viviendas urbanas.<sup>8</sup>

Por ultimo, vale mencionar, que este trabajo forma parte de dos intereses más amplios, en principio, recuperar y repensar la historia de los inicios del trabajo social comprendiendo a las visitadoras más allá de las prescripciones de los médicos y de los roles atribuidos a su género con el objetivo de restituir un lugar de relevancia al interior de la historia profesional y en la historia de las mujeres. Por otra parte, pretendemos ponderar un relato de orden local de las funciones y conocimientos de las visitadoras en la trama de la “ciudad higiénica”.

### *La intervención profesional en la ciudad de La Plata*

La ciudad de La Plata se distinguió de otras ciudades del moderno Estado nacional por su fuerte impronta positivista. La medicina y el urbanismo moderno compartieron acciones desde la preocupación por conducir las formas de convivencia dentro del moderno sistema institucional. El crecimiento urbano y poblacional de la ciudad capital de la provincia, y sus alrededores dedicados a

---

<sup>5</sup> GAVRILA, Canela. “Prevenir y persuadir. La radio y las Visitadoras de Higiene en las décadas de 1930 y 1940 en la ciudad de La Plata.” Revista Avances del Cesor. ISHIR CONICET. Rosario. ISSN e 2422-6580.

<sup>6</sup> EHRICK, Christine. *Radio and gendered soundscape. Women and broadcasting in Argentina and Uruguay, 1930-1950*. Cambridge University Press. 2015.

<sup>7</sup> REITANO, Emir. *Manuel Fresco. Entre la renovación y el fraude*. La Plata. Archivo histórico de la Provincia de Buenos Aires. 2005. Pp29.

<sup>8</sup> TORRES, Juan Carlos y PASTORIZA, Elisa “La democracia del bienestar”. En TORRES, Juan Carlos (2002) *Los años peronistas 1943- 1955*. Buenos Aires. Sudamericana. 2002. Pp268-269.

la industria frigorífica e hilandera, hicieron temer a los sectores gobernantes por el despliegue de la llamada “cuestión social” y con ella la expansión de epidemias, hechos que permitieron a la higiene acoplarse con el proceso institucional suministrando un corpus normativo de orden prescriptivo y proscriptivo al Estado, e hizo de los médicos actores centrales en la proyección de las políticas sociales (Vallejos, 2007: 53- 57).

La creciente intervención de los médicos en la asistencia social a través del control de redes de instituciones de atención en políticas sanitarias fue apoyada por el Estado que avanzó en las atribuciones conferidas a este sector, mientras barría en esa estrategia los registros locales de curanderismo (González Leandri 2005) A pesar de la jerarquía de género en este ámbito profesional, las mujeres se encontraron presentes desde un rol auxiliar en la atención socio sanitaria desde la formación del Estado nacional. En la ciudad de La Plata participaron desde 1887 en la Sociedad de Beneficencia y actuaron conjuntamente con la Asistencia Pública de la ciudad (Grau 1949; 74- 79)

Si bien las políticas sanitarias y asistencialistas de las primeras décadas del siglo XX tuvieron como telón de fondo la preocupación por la cuestión social –evidente en la pobreza, la marginalidad y el desarrollo de enfermedades- también estaba presente la cuestión de las mujeres madres y trabajadoras, en tanto la difusión de los métodos anticonceptivos y la elevada tasa de mortalidad infantil alertaban sobre el riesgo de desmembramiento del núcleo doméstico (Suriano, 2000; Lobato, 2007). El interés por garantizar el futuro de la “raza” y el progreso material y simbólico de la Nación construyó como nuevo sujeto de la asistencia y benefactor de las políticas públicas al binomio madre- hijo (Biernat- Ramacciotti, 2013: 107)

La preocupación estatal por el cuerpo de las mujeres para los fines de la reproducción biológica e ideológica de la sociedad tuvo como objetivo maternalizar a las mujeres a fin de que aceptaran su posibilidad reproductiva como un destino exclusivo. Para tal fin, la medicina social y la eugenesia produjeron tres especialidades que abarcaron científicamente las áreas del cuerpo de las mujeres destinadas a la reproducción: la ginecología, la obstetricia y la puericultura (Nari 2004). Aun así, y dado que estos acercamientos no tenían siempre la repercusión esperada, el Estado modificó su estrategia política sobre la maternidad a fin de construirla en un asunto público al que Marcela Nari definió este fenómeno como “politización de la maternidad”.<sup>9</sup> Con ello, durante las décadas de 1930 y 1940 el Estado hizo de la reproducción un asunto político pero no facilitó las condiciones materiales y afectivas para el desarrollo de la maternidad.

Con este interés, el Estado promovió la formación de otras disciplinas auxiliares a la medicina que se encargaran de intensificar la conexión entre las instituciones sanitarias y las personas de los sectores populares, de modo que si las mujeres no concurrían a los dispensarios, las agentes del servicio social se acercaran a los domicilios a través de un vínculo amoroso y amigable.

---

<sup>9</sup> Mediante la politización de la maternidad se pretendía modificar su organización privada, aislada y feminizada, lo cual conllevaba una fuerte tensión interna: si, por un lado, se consideraba que determinadas decisiones con respecto a la procreación y a la crianza de los niños eran “cuestiones de Estado” o “asuntos públicos” y, por lo tanto, no podían quedar al arbitrio de personas (es decir, a lo privado), por otros y por razones diversas, se prescindía casi totalmente de intervenir en las condiciones materiales y afectivas necesarias para realizar la maternidad. (Nari 2004, p 171)

Cabe recordar que durante la década de 1930 se presentó una coyuntura particular para la intervención higienista sobre la cuestión social. Las transformaciones producidas por la creciente industrialización y el crecimiento de la desocupación como producto de la crisis económica exigieron garantizar cuerpos saludables con nuevos hábitos de comportamiento. Se propició la creación de instituciones sanitarias que no solo garantizaran la salubridad de la clase obrera, sino también la transmisión de nuevos valores morales (Ramacciotti 2009) a través de la promoción de lucha contra enfermedades vinculadas a los sectores populares como la tuberculosis (Armus, 2007).

A nivel local el malestar económico de la década se tradujo en un aumento de la demanda de servicios médicos y asistenciales a la Asistencia Pública que superó el cincuenta por ciento del trabajo que previamente realizaba. Por esta razón desde el año 1932 se reorganizaron los servicios que brindaba a fin de garantizar la atención médica de urgencia todos los días para todas las personas y de manera gratuita. Este acrecentamiento en la demanda de los servicios de asistencia tuvo como estrategia la difusión de la higiene a fin de lograr una mayor inserción en los sectores populares sobre los que reposaba el peligro de “degeneración” de la raza y desmoralización social.<sup>10</sup>

Aun reconociendo la labor realizada por las instituciones de beneficencia y de otras organizaciones privadas, el cuerpo docente de la EVHS UNLP consideró que resultaba insuficiente para paliar las necesidades de “los miembros desplazados del ritmo colectivo, por el número y la complejidad de las necesidades a cubrir” (Dezeo 1938, 4) Por ello, la UNLP desde la Facultad de Ciencias Médicas intentó, de algún modo, reparar en el déficit profesional de agentes auxiliares de la medicina preventiva requeridos por el Estado y de alguna manera mediante esta propuesta dar cauce a una disciplina específica que cumpliera el proyecto reformista de extender los conocimientos científicos a los sectores populares.

A través de la formación universitaria las mujeres de clase media y con disponibilidad horaria para el cursado de esta carrera de dos años, podrían incidir profesionalmente sobre el espacio público desde su intervención en instituciones sanitarias, educativas y sobre todo, a través del acceso al hogar de los sectores más humildes. La malla curricular proponía dos años de formación el primero preparatorio y el segundo de especialización en alguna de las cuatro ramas sugeridas: Profilaxis de Tuberculosis, Visitadora Escolar, Obstreticia y por ultimo obstetricia y Puericultura.<sup>11</sup> Es importante destacar que las féminas pudieron participar de la EVHS por la temprana expansión de la educación primaria en el país en el marco del proyecto modernizante,

---

<sup>10</sup> Dos leyes provinciales se proponían atacar la raíz de los males socio sanitarios de la región, por una parte la Ley 4.377 de “Profilaxis de la tuberculosis” sancionada el 9/1/1936 que buscaba la prevención y educación de la población, sobre todo de los sectores trabajadores. Por otra parte, la ley 4.547 de “Protección a la infancia” mediante la que se creó una dirección con el mismo nombre a fin de controlar los establecimientos e instituciones que se encargaban de los menores de edad. En ambas se reflejó la necesidad de realizar una asistencia social organizada y con fines científicos, incluso se identificó el interés por “crear un cuerpo de visitadoras”, pero la idea no prosperó inmediatamente. Diario de Sesiones de la Cámara de Senadores de la Provincia de Buenos Aires.1936.

<sup>11</sup> La EVHS establecía una formación de dos años, el primero de orden preparatorio y común a todas, y el segundo dedicado a alguna de las especializaciones: Visitadora de Higiene Escolar, Visitadora para la Profilaxis de la Tuberculosis (estas dos especialidades también estaban en la EVHS - UBA) Visitadora en Puericultura, y por último Visitadora para Puericultura y Obstetricia. Puesto que la EVHS era arancelada y además requería de estudios previos para cada especialidad, podemos suponer que las estudiantes pertenecían a una clase media ascendente, que en su interés por participar como agentes del servicio social laico podían solventar los gastos de su formación profesional universitaria.

que posibilitó la participación de mujeres de los sectores medios para una capacitación técnica, científica y administrativa por la cual obtuvieron reconocimiento social y también una cuota de poder que las distinguió de los sectores populares a quienes pedagogizaba (Di Liscia, 2014; 123-124)

Los fundamentos sobre los que se estructuró la convocatoria a las mujeres parte de la asociación de la feminidad con el mundo de la domesticidad, y de la masculinidad con los roles directivos, establecidos en función de la diferencia sexual sobre la que se organiza la división patriarcal del trabajo, no solo en el hogar entre marido y esposa, sino también en los puestos de trabajo de la sociedad civil. La confluencia entre patriarcado y capitalismo hacen de la mujer una suerte de “experta” en las tareas domésticas de asistencia, que no sólo son útiles a la unidad familiar, sino también, a la totalidad de la comunidad y al sistema capitalista, a pesar de ser desvalorizadas en su función productiva (Artous, 1982; 19) Las actividades y las prácticas necesarias para la supervivencia en la sociedad como el cuidado (incluyendo la limpieza, la compra, sostenimiento afectivo, higiene corporal, higiene del vestido, comunicación y socialización, equilibrio del presupuesto, preparación de alimentos, entre otros)<sup>12</sup> y la gestión del cuidado para las personas dependientes por sus condiciones y/o capacidades como también a otras que podrían darse dicho cuidado, recae en las mujeres. De esta manera el trabajo de cuidado (no remunerado) realizado por las féminas favorece en las economías capitalistas a la reproducción de la fuerza de trabajo (Rodríguez 2015: 35- 37).

Además, la infravaloración de las tareas domésticas facilita que el Estado tome prenda de las mujeres y las especialice para aquellas tareas que pueden solaparse como “funciones naturales”, pero para la que necesitan, en el nuevo ordenamiento institucional, “un título que acredite su competencia” (Carbonell, 1924: 34) y las enaltezca como un agente específico y legitimado en el orden de género del capitalismo de principios del siglo XX. En el caso particular de las profesiones feminizadas, como la EVHS, la multiplicidad de tareas que debían cubrir las visitadoras suponían una innata capacidad de contención, ayuda en la resolución de problemas y una disponibilidad sin límites que se asocia con los roles atribuidos socialmente a las mujeres (Genolet, Lera, Gelsi, Musso, Schoenfeld 2005, 51)

Las labores que se esperaban de las visitadoras eran: trabajar junto al médico para la conservación o restablecimiento de la salud individual o colectiva, realizar propaganda para atraer al individuo o la familia a la institución preventiva o curativa, presentar los antecedentes mórbido o económicos sociales de la situación que debían remediar, realizar el levantamiento de interrogatorios con una ficha clínico social, estudiar casos puntuales, gestionar la derivación a instituciones específicas, documentar las mismas y las soluciones aplicadas, colaborar con la acción del médico a través del asesoramiento sobre las causas sociales que obstaculizan la salud o

---

<sup>12</sup> Para un análisis detallado de las condiciones de trabajo reproductivo realizado por las mujeres en el capitalismo VER: PRECARIAS A LA DERIVA. *A la deriva por los circuitos de la precariedad femenina*. traficantes de sueños, 2004. Madrid. Corina Rodríguez Enríquez: “Análisis económico para la equidad: los aportes de la Economía Feminista”, en *Saberes. Revista de Ciencias Económicas y Estadística*, n° 2, 2010; C. Rodríguez Enríquez: “La cuestión del cuidado ¿el eslabón perdido del análisis económico?”, en *Revista Cepal*, n°106, abril de 2012; C. Rodríguez Enríquez y Laura Pautassi: *La organización social del cuidado de niños y niñas. Elementos para la construcción de una agenda de cuidados en Argentina*, ELA-CIEPP-ADC, Buenos Aires, 2014.

bienestar del niño, atender y explicar “las prescripciones dadas por el facultativo”, enseñar a las madres a amamantar, los cuidados del recién nacido, entre otras enseñanzas.<sup>13</sup> Esta polivalencia funcional adjudicada a las visitadoras, de algún modo abarataba los costos de los tratamientos de los servicios sanitarios involucrándose en más de una actividad para el desarrollo del núcleo doméstico, y además, a través de la educación de las mujeres madres en las tareas domésticas individuales favorecían la resolución dentro del ámbito doméstico de la salubridad de niños y trabajadores.

Las visitadoras formadas para esta polivalencia funcional facilitarían la modificación de hábitos cotidianos a través del disciplinamiento de las mujeres a cargo de las familias para abaratar los costos de reproducción moral e ideológica (Grassi 1989; Nari 2004) Sin embargo, las visitadoras no solo ejecutaron acciones de coerción sobre las mujeres a fin de maternalizar sus prácticas para la reproducción del núcleo doméstico de manera individual, tal como esperaban los médicos a cargo de la profesión, también presentaron otras modalidades de afrontar el desarrollo de la familia que favorecían vínculos solidarios con las mujeres de sectores más empobrecidos, como veremos más adelante.

Una de las estrategias para ampliar la educación de los sectores populares y de las mujeres madres fue la participación en radioconferencias. Las visitadoras mediante la enunciación radial tuvieron la posibilidad de ubicar en un lugar público cuestiones que eran consideradas del ámbito individual/ privado y con ello favorecer una presentación política de las problemáticas del desarrollo del núcleo doméstico. En este sentido, las visitadoras oficiaron como intermediarias sanitarias<sup>14</sup> es decir, que no solo difundieron los preceptos impulsados por las instituciones de salud, sino que también alentaron a la participación en otros espacios alternativos, como el caso del Club de Madres- UPAK, del que luego hablaremos.

### *Las mujeres en el paisaje sonoro local*

Entre las década de 1920 y 1940 la radio ocupó un lugar de privilegio entre los medios de comunicación masivos, desde la primera transmisión experimental del país en 1920, Argentina estuvo entre los países de avanzada en la radiodifusión.<sup>15</sup> Años más tarde, con la inclusión del parlante, las transmisiones alcanzaron mayor audiencia y dos décadas después la radio pasó a ser un artefacto familiar en los hogares, incluso se estima que había una cada diez habitantes, lo cual indica que las transmisiones tenían un alto alcance. Así, la radio facilitó el proceso de integración

---

<sup>13</sup> GAVRILA, Canela. “Hay algo que debéis traer vosotras”. *Apuntes feministas para el estudio de los inicios de la carrera de Trabajo Social. El caso de la Escuela para Visitadoras de Higiene UNLP. 1935- 1948.* Revista Escenarios. La Plata. Número 24. ISSN 1666- 3942. En prensa.

<sup>14</sup> Tomamos este concepto de María Rosa Gudiño Cejudo parte de una reconceptualización de Michelle Vovelle (1985) sobre los intermediarios culturales. Esto se caracterizan por ser agentes de circulación, que pueden ser desde guardianes de las ideologías dominantes hasta voceros de las revueltas populares. Esta posición ambigua es producto de su ubicación como representante del mundo dominante y participe del mundo de los dominados. VER: GUDIÑO CEJUDO, María Rosa (2016) Educación Higiénica y cine de salud en México, 1925- 1960. Colegio de México. México.

<sup>15</sup> TORRES, PATORIZA op cit pp 269- 270.

cultural con el ingreso incuestionable en los hogares; sin necesidad de solicitar una visita o ingresar por algún control sanitario las voces se mezclaron en el paisaje sonoro doméstico.

La ciudad capital de la provincia de Buenos Aires, caracterizada por emprender acciones que condujeran las formas de convivencia, contó tempranamente con dos radios de amplio alcance nacional. En el año 1924 se creó la Radio Universidad LR11 reconocida por ser la primera radio universitaria del mundo y la segunda radio del país. Uno de sus objetivos era convertirse en un elemento de extensión para la enseñanza, la investigación y la divulgación científica y cultural, hecho que la distinguió como promotora del conocimiento científico a través de la voz de los agentes de la sociedad científica que tendieron puentes con la comunidad, y también entre docentes y alumnos.<sup>16</sup>

Años después en 1937 es creada por el gobernador conservador Manuel Fresco Radio Provincia LS11 con el objetivo de establecer una herramienta de gestión. Vale destacar que hasta el momento no existía una radio oficial a nivel nacional, con la intervención del Ministro de Gobierno Roberto Noble (quien luego fundó el diario Clarín) se organizó en forma definitiva el servicio oficial de Radiodifusión por el decreto provincial N° 51 en marzo de 1937 que constituyó a la Radio Provincia como el primer broadcasting oficial del Estado Argentino en dependencia de la Dirección de Correos y Telégrafos de la Nación. Esta radio realizó propaganda partidaria, reemitió programas de difusión nazi, es decir, utilizó los artilugios de la comunicación moderna para ubicar en un rol protagónico sus lemas de disciplinamiento social. Además de estos objetivos, Fresco pretendió generar contacto con los habitantes de la provincia para informarles de la gestión administrativa, contribuir al desarrollo de la cultura y brindar esparcimiento con un elevado criterio artístico que se alejaba del lenguaje chabacano y arrabalero.<sup>17</sup>

Ambas radios tenían propuestas claramente diferenciadas. La Radio Universidad apuntó a la difusión de la cultura y el conocimiento universitario, y la otra, funcionó como herramienta de gestión de gobierno. Aun así, cabe destacar que ambas emisoras se ocuparon de difundir conferencias realizadas por agentes del ámbito sanitario.

Durante los primeros años de radiodifusión en Argentina las mujeres tuvieron una participación que podríamos considerar desafiante. En línea con lo que sostiene Christine Ehrick (2015) consideramos que las mujeres que participaban en radio, sobre todo en el radioteatro, pudieron trastocar los espacios tradicionales de género y las demarcaciones entre espacios público y privado, por lo que la radio ayudó a la reformulación y renegociación de las relaciones entre los géneros, y además otorgó un lugar de encuentro entre las que hablaban y eran oídas. De esta manera, la autora indica que las mujeres podían combinar sus quehaceres domésticos y combatir el aislamiento característico de la época, invitando a las féminas a una comunidad más amplia de vida moderna y esfera pública.<sup>18</sup> El hecho de intervenir el paisaje sonoro desde su voz como mujeres

---

<sup>16</sup> ANTONUCCI, Sergio; BENEITEZ, Maria Elena; GABAY, Sandra; TURCONI, Omar Enrique (2009) *Radio UNLP. 85 años. 1924-2009*. La Plata. Edulp. pp. 19.

<sup>17</sup> JARA, Juan Carlos; BOSARO, Leopoldo (1997) *LS 11 Radio Provincia. 60 años*. La Plata. pp. 3. Vale aclarar que en el mes de julio del mismo año el Presiden Agustín P. Justo funda la Radio del Estado, actualmente Radio Nacional.

<sup>18</sup> EHRICK, Christine, *Radio and gendered soundscape. Women and broadcasting in Argentina and Uruguay, 1930-1950*, Cambridge University Press, Cambridge, 2015



implicó la emergencia en el ámbito público de un sonido disonante que con antelación no cobraba semejante audibilidad. Esto, además, invitó a reconfigurar la relación entre público y privado, especialmente en un momento de expansión del Estado y de crecimiento del movimiento feminista en Argentina, donde las mujeres interrumpieron la univocidad del paisaje sonoro masculino.

Las visitadoras se valieron de su lugar como difusoras de la educación sanitaria y trabajadoras de la prevención para irrumpir en el silencio a través de la enseñanza de conceptos de higiene como también de conocimientos producidos por sus experiencias con el objetivo de acercar a las mujeres e informarlas.

### *Las visitadoras conferencistas*

#### *“Dios, Patria y Hogar” Las acciones de las visitadoras en la Radio provincia*

El lema que titula este apartado figuraba en las oficinas públicas, monumentos, portadas de publicaciones oficiales, y seguramente estuvo en alguna antesala de la Radio Provincia LS11. Tal como hemos mencionado con antelación, esta radio tenía por objetivo difundir las acciones del gobierno, como también desterrar el uso del lenguaje chabacano, que iba en detrimento del otro lema del gobierno del Dr. Manuel Fresco “orden, disciplina, jerarquía”.<sup>19</sup> La preocupación por controlar y disciplinar a la sociedad mediante el uso de la radio no solo era utilizado por el gobierno, sino, también por otras instituciones que, al parecer de quienes programaban el aire radial, eran afines a la política del caudillo nacionalista.

En este marco, la Comisión de Propaganda Higiénica y Educación Sanitaria Popular de la Liga Popular contra la Tuberculosis de la Provincia de Buenos Aires (LPTPBA) a cargo del Dr Alberto Zambosco<sup>20</sup> inició un ciclo de radioconferencias desde el año 1939 con el objetivo de difundir las estrategias de lucha contra la tuberculosis a través de disertaciones sobre la prevención y tratamiento de esta enfermedad.

En las conferencias participaban médicos, personajes de la política local y estudiantes y graduadas de la EVHS que trabajaban sobre la problemática de la tuberculosis en preventorios y en escuelas. La tuberculosis estaba cargada de significados que excedían lo patológico y la acercaban a una plaga social donde los sectores gobernantes encontraban la decadencia material y espiritual de la sociedad.<sup>21</sup> Esta enfermedad pulmonar propagada por el bacilo de Koch circula en todos los ambientes, especialmente en aquellos poco ventilados, con insuficiente iluminación y húmedos que permiten al bacilo reproducirse con mayor facilidad. Los espacios mas frecuentes eran instituciones de encierro, cárceles, fábricas e incluso las viviendas familiares, por lo que principalmente se veían

---

<sup>19</sup> REITANO, Emir (2005) *Manuel Fresco. Entre la renovación y ...* pp 30-32

<sup>20</sup> Este médico era subdirector del Preventorio de niños tuberculosos, médico agregado del consultorio para niños y subdirector ad-honorem de la EVHS- UNLP también se había destacado durante sus años como estudiante como militante del reformismo universitario, desde el centro de estudiantes de medicina donde además de participar en la edición de la revista del mismo grupo. Este vínculo con el reformismo platense se extendió durante la década de 1940, cuando fue agregado a la comisión técnica del Club de Madres dependiente de la Universidad Popular Alejandro Korn.

<sup>21</sup> ARMUS, op cit pp 16.

afectadas las casas de sectores populares y trabajadores, dado el hacinamiento en el que vivían por sus condiciones precarias de subsistencia. Desde fines del siglo XIX se sabía que esta enfermedad era transmisible y no hereditaria, por lo tanto el Estado y otras organizaciones sociales no gubernamentales como la LPTPBA buscaron difundir información acerca de cómo evitar la transmisión y crear espacios higiénicos.

Las visitadoras -graduadas o no- a cargo de las conferencias se encargaron de transmitir de manera propedéutica y persuasiva las diferentes instancias que afrontarían los y las pacientes de los dispensarios anti tuberculosos. También insistieron en como debía cuidarse el espacio doméstico donde habitaban los infectados. Así lo planteaba Sofía Ricci en su conferencia del día 15 de abril de 1940 titulada “Tuberculosis”:

“Si un enfermo con tuberculosis activa es cuidado en su casa, dos objetivos deben tenerse siempre en vista: el bienestar del enfermo y la protección de los otros miembros de la familia... El enfermo debe tener una habitación para sí solo. Debe ser soleada y alegre, con ventanas sobre dos lados si fuera posible. No debe haber alfombras y felpudos sobre el piso. La pieza debe ser limpiada por aspiradora y estropajos o trapos húmedos...El enfermo debe tener sus platos, vasos, cuchillos, tenedores y cucharas. Al limpiar estos objetos las sobras de alimento deben ser arrojadas en una bolsa de papel y quemadas, y los platos y utensilios deben ser colocados en un fuentón, cubiertos con agua caliente y jabonosa y hervidos por lo menos 10 minutos...” (Ricci 422)

¿A quién se dirige Ricci con estas palabras? ¿Quiénes son esos sujetos que no menciona pero que se encargarían de garantizar la limpieza de la casa, el soleamiento de las habitaciones, la alegría y además también pasarían el trapo y evitarían que haya felpudos en el piso? Estimo, que se dirige a las mujeres en tanto la estructura patriarcal de la familia y la división sexual del trabajo asignaron estas acciones para ellas. Sin embargo, la fuerza con que se enuncia y el carácter descriptivo con que insiste Ricci parece que busca condicionar las tareas que debían llevar quienes se encargaran de trabajar en el núcleo doméstico.

El ideal de madre higiénica, amorosa, virginal y doméstica exigía de una serie de procedimientos médicos y discursivos que colaborasen en el delineamiento de ese perfil (Nari 1996). Por ello las visitadoras que estaban en la prevención de la tuberculosis hacían uso de su poder persuasivo para coaccionar a las mujeres en que aumentarían sus tareas de vigilancia sobre sus hijos y no hicieran diagnósticos que podían entorpecer el mejoramiento de la salud. Así lo expuso la alumna de la EVHS Dolores Muñoz Gilbert en la radioconferencia titulada “El examen médico periódico en un medio práctico para preservar de la tuberculosis”:

“Esta infección no implica enfermedad y generalmente su evolución es silenciosa o tan poco ruidosa que pasa inadvertida, existiendo manifestaciones clínicas poco ostensibles, tales como la pérdida de apetito, ligera temperatura, tos; estados diversos que son considerados, frecuentemente por las madres, como fiebre intestinal, empacho, gripe, etc. ...si el niño continúa recibiendo nuevos bacilos, por estar en contacto con un tuberculoso, esta infección se convierte en verdadera enfermedad y con frecuencia termina en muerte” (Muñoz de Gilbert 488-489)

En la urgencia por difundir y magnificar la acción preventiva sobre los posibles infectados, la estudiante de la EVHS no teme en invocar a la muerte para que las mujeres madres sientan la exigencia de controlar y vigilar a sus hijos, no solo a través de sus cuidados domésticos que podían fallar y ser equívocos, sino con el acercamiento a un dispensario. En su operación discursiva dejó como responsable única a la madre por la muerte del niño infectado, pero no cuestionó a las

estructuras sanitarias que deberían brindar la prevención para que ello no suceda, razón por la cual, exime al Estado de estas responsabilidades y las ubica en las espaldas de las mujeres.

Aun así, en algunos discursos las mujeres aparecían liberadas del cuidado, pero solo en los casos de mayor peligro en que las madres podían estar infectadas y transmitirlo al recién nacido, hecho por el que eran separadas de sus hijos temporalmente. Así citaba brevemente la visitadora Elba Dolly Villanueva en su conferencia "La protección de la infancia contra la tuberculosis":

"para el bien del mismo, para que en un mañana muy cercano se lo devuelva fuerte y mas apto para triunfar en la vida" (Villanueva 536)

Una postura similar respecto del cuidado de los niños asumió la visitadora Zélika Daneri y Hornos en su conferencia "Mas vale prevenir que curar", donde hizo alusión a las acciones de prevención con madres tuberculosas en el período gestacional y después del parto:

"Nos ocuparemos en especial de su alimentación, habitación y tranquilidad física y moral. La alimentación será abundante y nutritiva teniendo en cuenta que la madre ha de proveer a su hijo en formación de todos los elementos constructivos para su sistema óseo y sus tejidos blandos...Cuidaremos además de la higiene de todo sentido y el abrigo de la madre. Una vez nacido el niño, descartada la herencia, debemos pensar el contagio. Debe separarse al niño de la madre desde el momento en que nace, el bacilo de la tuberculosis se respira y se traga, el niño debe alimentarse con leche materna, vivir en el ambiente familiar, propicio para adquirir el contagio... Doloroso es separarse así de un hijo, pero el amor de madre querrá siempre un sacrificio que evitará luego verle contaminado. No olvidaremos los cuidados que tuvimos para con la madre, tenerlos para con el hijo" ( Daneri y Hornos pp. 613-614)

Es decir, si la mujer podía salirse de su rol como garante del núcleo doméstico solo era para primar la vida del niño y de la comunidad general, incluso a pesar del mandato moral y social en que insistían médicos y legistas que cumpla. Puesto que lo principal para el broadcasting provincial era la difusión de las políticas disciplinantes sobre la población a fin de cuidar de la "patria y el hogar" se priorizó el desarrollo de la comunidad por sobre el ámbito familiar, por lo tanto, cuando el cuidado del niño en el seno hogareño no era suficiente, se podía prescindir de la madre y bregar por la intervención estatal que ya no sería por un sujeto particular, sino por la defensa de la patria.

Es interesante destacar que si bien la Radio Provincia exigía la presentación escrita y anticipada de las conferencias y programas a fin de evitar un lenguaje vulgar o contrario a su propuesta, e incluso, ejecutar la censura en caso de ser necesario (Jara 1997) las visitadoras realizaron algunas críticas al gobierno en su descuido a la atención sanitaria. Así lo planteó Daneri y Hornos:

"El reajuste que necesariamente debe introducirse en la estructura jurídica, económica y política del país a fin de obtener una mayor justicia social, encuentran en la sordidez y el egoísmo el obstáculo mas serio que se opone a su realización. Hay que detener este muro de incomprensión que detiene las conquistas de la solidaridad humana" (Daneri y Hornos 1940 pp. 611)

Si bien la educación sanitaria y la difusión de preceptos higiénicos era parte de las acciones prescriptas a estas profesionales y mediante ellas pretendían reforzar el lugar de responsables de la reproducción del núcleo doméstico que tenían las mujeres, tal como ya hemos aludido, ellas también supieron aprovechar su intervención radiofónica para hacer audible en el paisaje sonoro su posición respecto de las condiciones jurídicas, económicas y políticas en que se desarrollaron sus acciones de prevención. Resulta destacable el llamado a la solidaridad de la población y de los

agentes estatales a fin de garantizar el bienestar de la comunidad. Esta invocación a la solidaridad no resulta un hecho aislado, sino como veremos a continuación, era otra de las acciones que buscaron promover las visitadoras.

*“Por el placer de llevar hasta ellos un poco de la luz que irradia la cultura”*

Con esas palabras el Dr Zambosco, ya director de la EVHS desde el año 1941 en que murió Pilades Dezeo, iniciaba el ciclo de Educación Sanitaria y Propaganda Higiénica en la Radio Universidad LR11. El Dr condensaba en sus palabras las utilidades de aproximar la cultura universitaria a los sectores populares e ignorantes, sobre todo para abocarse a los problemas a madres e hijos “débiles y desvalidos en esta hora incierta” (Zambosco 1942; 6) Para ello, tanto estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas UNLP, médicos y médicas y también visitadoras de higiene social, abordaron multiplicidad de temas, a saber: I. Problemas de maternidad e infancia, II. Asistencia social, III. Medicina preventiva, IV. Higiene y medicina social, V. Enfermedades transmisibles, VI. Industrialismo y VII. Aspectos médico- legales. Hubo tres áreas de conferencias donde solo disertaron hombres: industrialismo, aspectos médicos legales y medicina preventiva. Sin embargo, las visitadoras mencionaron estos temas que los médicos varones pretendían acaparar. Esto es parte de como se tradujo la división sexual del trabajo en las áreas auxiliares de la medicina, como la enfermería, las visitas de higiene, la obstetricia y la puericultura, todas profesiones que pretendieron alejar a las féminas de la competencia del monopolio masculino de los saberes médicos y vincularlas con actividades ligadas al cuidado y a la relación con otras mujeres.<sup>22</sup>

Estas radioconferencias pretendían desarraigar conocimientos no científicos respecto al cuidado, pero también buscaron acrecentar la prevención. Esta frondosa actividad que desplegaba la Cátedra de Higiene Médica y Preventiva de la UNLP se enmarcaba en el legado de la Reforma Universitaria por la exclaustración del conocimiento científico, aunque es menester mencionar que desde el año 1936 la Oficina de Propaganda Higiénica y Educación Sanitaria del Departamento Nacional de Higiene también fomentaba la difusión sanitaria, aunque será con la política peronista que se desarrolle esta estrategia en profundidad (Ramacciotti 2009)

La necesidad por transmitir preceptos de higiene materna permitió a las visitadoras hacer uso de una serie de conocimientos específicos que se desprendieron de su práctica profesional. Una de las principales acciones **era presentar cuales eran las causas sociales que entorpecían el desarrollo saludable del embarazo**, que como tal hemos dicho anteriormente, formaba parte de las acciones de educativas que realizaban las visitadoras.

Alfina Copani, visitadora y estudiante de medicina realizó una conferencia dedicada exclusivamente a exponer sus conocimientos acerca de la materia. Destacó en sus palabras las razones biológicas que entorpecían el desarrollo saludable del niño algunas de las condiciones sociales que ponían en riesgo la vida de la mujer gestante, entre las que se destacaban: la vivienda y

---

<sup>22</sup> NARI, Marcela, *Políticas de Maternidad y Maternalismo Político*, Biblos, Buenos Aires, 2004, pp. 101- 121. MARTIN, Ana Laura, “Mujeres y enfermería. Un asociación temprana y estable, 1886- 1940” en BIERNAT, Carolina, CERDÁ, Juan Manuel, RAMACCIOTTI, Karina (directores) *La salud pública y la enfermería en Argentina*, Universidad Nacional de Quilmes, Bernal, 2015, pp. 257-258.

las cercanías o no a la atención sanitaria, el estado económico del hogar, el número de hijos anteriores, la edad de la madre, la fatiga por excesivo trabajo, el estado civil en que engendró a su hijo, entre otras (Copani 1942 pp. 41-43)

En esta descripción sobre las condiciones económicas, sociales y familiares en que la mujer puede desarrollar una maternidad armoniosa, Copani ponía en escena toda una serie de elementos necesarios para el buen desarrollo de la mujer gestante y destaca los indicadores (cercanía a la atención sanitaria, estado económico del hogar, cantidad de hijos, edad, horas de trabajo, conformación de la familia, etc) que le permiten observar esas diferencias materiales que ponían en riesgo el desarrollo del binomio madre- hijo. Desde estas variables y con la presentación de los datos relevados sobre la situación de las maternidades a nivel nacional e internacional, es que la visitadora esbozará algunas sugerencias.

Por ejemplo, en su exposición la visitadora expone los índices de mortalidad materna internacional en función de demostrar la influencia de la cultura higiénica en las magras tasas de mortalidad materna, donde aparecen mencionados países como Holanda y Dinamarca. Seguramente la lectura y la presentación de los índices de mortalidad materna de diez países durante un programa radial servían a la visitadora para dar cuenta del valor de un sistema sanitario organizado, y con ello destacar las acciones que se debían desplegar en el país.

Del mismo modo, la visitadora no temió en desarrollar en la misma conferencia la presentación de los porcentajes de niños ilegítimos nacidos durante el año 1935<sup>23</sup> que alcanzaban casi un veinticinco por ciento del total, y por ello no debía ocultarse la cuestión de manera vergonzante sino que se debían tomar soluciones (Copani 1942; 44) Por ello, Copani hizo audible un reclamo en su radiconferencia “La mortalidad materna y su profilaxis”:

“La sociedad debe ofrecer amparo a toda mujer y colocarla en las condiciones materiales y morales que necesita para dar a luz y atender la lactancia de su hijo. Debe propenderse a la creación de maternidades especiales para madres solteras. Una legislación conveniente debe proteger a los derechos de la madre y el hijo frente al padre ilegítimo” (Copani 1942; pp 44)

Si hasta el momento las madres solteras resultaban un problema no solo en términos morales, sino también en términos eugenésico, aquí la visitadora se coloca de alguna manera en defensa y empatía con la mujer que tendría sola a su hijo/ hija. Esta solidaridad con las féminas que por voluntad -o no- no encajaban en los moldes de la familia heteronormativa, les posibilita a la visitadora exponer una problemática de índole individual, privada, oculta y “vergonzante” en un lugar de visibilidad, audibilidad y por ende de existencia. La emergencia y puesta en común del problema es acompañada de la sugerencia y propuesta de que hacer al respecto. Para ello convoca a la sociedad para garantizar las condiciones materiales a su desarrollo y contención, pero también menciona entre líneas a legislistas y políticos que tenían la posibilidad de promover para que se leyes protectoras y establecer maternidades especiales.

---

<sup>23</sup> La autora de la conferencia destaca que estas notas las ha tomado de la estadística del Departamento Nacional de Higiene.

Es interesante considerar que a través de este tipo de discursos las visitadoras producen interrupciones en el rol esperable para su profesión, que si bien debía facilitar el ingreso del Estado en la casa de las personas a través de un lenguaje menos acartonado y mas amoroso que favoreciera el disciplinamiento de los sectores populares, en el caso de las radioconferencias, las visitadoras sacan las problemáticas domésticas individuales y las colocan en la escena pública, y mediante ello sugieren soluciones que debían encarnar el Estado.

Hubo en las radioconferencias un lugar también para la crítica explícita al Estado y a la incapacidad material de los servicios sanitarios para garantizar el desarrollo saludable de la madre y los recién nacidos.

“El cuidado y la vigilancia pre natal tiene por objetivo evitar todos los accidentes de la gestación y proteger al niño contra la mortinatalidad, y esto lo lograremos solamente si el Estado y las organizaciones privadas, con una visión clara del futuro, hacen posible el examen sistemático de todas las mujeres gestantes desde el 3 o 4 mes hasta dar a luz. En nuestro país nunca se ha hecho tan necesario como ahora emprender una labor de esta índole que constituye una necesidad pública nacional.”(Copani 1942 pp 48- 49)

Con estas palabras la visitadora se acercó a las críticas estructurales que esgrimía el reformismo universitario platense años antes respecto de la necesidad de expandir los conocimientos sobre higiene al pueblo a fin de elevar su conciencia. Pero también en valerse de las críticas fundamentadas al sistema político local desde la trinchera universitaria, en particular desde la Radio Universidad, que para ese momento aparece como una pequeña tribuna desde la cual valerse como una voz política de las mujeres, que aun esperaban por el reconocimiento de sus derechos políticos.

Hubo otras visitadoras que se sumaron a la propuesta reformista por involucrarse y difundir proyectos tendientes a afianzar lazos de solidaridad con la clase obrera. Tal es el caso de la estudiante Ivone Baroude<sup>24</sup> quien contó la experiencia del Club de Madres (en adelante CM). Éste había sido creado por la Comisión de Mujeres y Niños de la Universidad Popular Alejandro Korn (UPAK)<sup>25</sup> con el objetivo de “elevar” a las mujeres en su condición maternal a través del dictado de conferencias en materia de higiene y economía doméstica. El CM funcionaba como parte de un proyecto político social mas amplio que pretendía afianzar los lazos de solidaridad con los sectores trabajadores, por ello su estrategia también pretendía garantizar mejores condiciones para el desarrollo del recién nacido y de los niños pequeños de manera colectiva.

---

<sup>24</sup> Ivone Baroude fue secretaria del centro de Visitadoras de higiene. Contamos con poca información sobre este centro y los vínculos que establecían las visitadoras que lo conformaban. De todos modos, es interesante señalar, que entre las menciones a esta asociación encontramos una nota interna de la Dirección del Colegio de Señoritas Liceo Víctor Mercante, donde se desarrollaban los cursos de visitadoras, donde impiden el desarrollo de actividades culturales de estas jóvenes por considerarlo “impropio” para esa institución universitaria de pre grado par señoritas.

<sup>25</sup> Esta institución había sido formada cinco años antes por jóvenes estudiantes y graduados de la Universidad Nacional de La Plata ligados a la Reforma Universitaria y al Partido Socialista (en adelante PS), ambos afrontaban disputas al interior de la Universidad y en la política nacional. Tanto la UPAK, como parte del Club de Madres funcionaban en las instalaciones del Partido Socialista en el centro del ciudad de La Plata. El propósito de esta institución no era saldar el déficit académico de la formación en la UNLP, sino promover la difusión de conocimientos en “solidaridad” con la lucha de los sectores obreros. VER: GRACIANO, Osvaldo, Entre la torre de marfil y el compromiso político, Universidad Nacional de Quilmes editorial, Bernal, 2008. Vale mencionar también que en esta organización había otros profesionales que también formaban parte de la EVHS como Sofia Ricci, quien era la visitadora a cargo de la subcomisión técnica y tenía a otras siete colegas a su cargo. Quien acompañaba a esta profesional desde el rol de Asesor Técnico era el profesor interino de la Cátedra de Higiene Médica y Preventiva, y Director de la EVHS Dr. Alberto Zambosco. VER: Memoria de de 2 años de labor. Asamblea bianual del Club de Madres UPAK. Departamento de la Mujer y el niño.

Una de las intervenciones más interesantes que realizaron las visitadoras que participaban del CM, y que es narrada por Baroude, fue la entrega de un “canastillo circulante”. Este ajuar para el recién nacido estaba compuesto por distintas donaciones de las mujeres del CM y por prendas confeccionadas en su propio taller. El canastillo era circulante en tanto una vez utilizado era devuelto, se acondicionaba y se le agregaban los productos faltantes y era entregado a otra madre para que pudiera circular nuevamente.<sup>26</sup>

El CM no se encargaba solamente de garantizar el bienestar de la madre y el niño en la primera infancia. También ofrecía actividades que apuntaban al desarrollo de las capacidades profesionales de las mujeres, por ejemplo, cursos de instrucción para maestra jardineras, hecho que resulta en consonancia con la organización del CM que también ofrecía un jardín de infantes, un recreo infantil y un taller de títeres dedicados a la educación y esparcimiento de los niños.<sup>27</sup> Podemos considerar que mediante estas acciones es que de alguna manera proponían aliviar las acciones individuales del cuidado de los niños y ofrecían capacitaciones para las mujeres.

Tanto el CM como la propuesta del grupo reformista de la UPAK implicaron la identificación con un proyecto de sociedad y de ciencia que respaldaba sus acciones. Así lo definió Ivonne Baroude en su disertación “El Club de Madres”:

“El Club de Madres prepara, con gran éxito campañas periódicas de educación pre-natal, de seguridad infantil, pro higiene; a favor de la educación pre- escolar; semana de la alimentación; semana del nene, etc; todas tendientes a preparar a la madre para criar hijos siguiendo las últimas normas que marca la ciencia tanto en lo que se refiere a la higiene como a la salud y a la alimentación, hábitos, etc...La educación sanitaria se realiza con la colaboración de médicos generales y especializados y con la colaboración de médicos generales y especializados y con la ayuda de las Visitadoras de Higiene Social, ocupándose el Club de Madres de demostrar al público el peligro del curanderismo y la necesidad de consultar al médico cuantas veces sea necesario”

Educar a las mujeres madres era, en el proyecto de la UPAK y el CM, alejarlas del curanderismo y acercarles conocimientos científicos, de los que esperaban garantizar una mejor crianza a través de producir mejoras de la higiene y de la alimentación de los niños. Si bien queda aun el desafío de indagar sobre los vínculos entre feministas platenses y la UPAK, podemos sugerir que mediante de las acciones del CM se materializan parte de los intereses que feministas y socialistas compartían por la instrucción de las mujeres madres en su función como tales, puesto que legitimadas por su “función” de dar vida podrían reclamar derechos civiles (Nari 2004). Partían del presupuesto que la responsabilidad de la maternidad les permitiría obtener derechos para intervenir en la esfera pública y política, sobre todo valiéndose de la idea en boga acerca de la producción de varones “sanos”, futuros ciudadanos, era una tarea intransferible que debían realizar las mujeres madres (Becerra 2009). Siguiendo esta idea, es probable que a través de los cursos del CM se buscara acercar a las mujeres no solo para una ayuda paliativa, sino también para acercarlas al espacio político de la UPAK y el Partido Socialista.

Como otras visitadoras, Baroude también capitalizó el espacio radial para alertar a la audiencia sobre las políticas estatales, y tomar la osadía de proponer un modelo alternativo para las necesidades de las familias. Claro que ese modelo es el que ofrecía el CM. Así lo explicita Baroude:

---

<sup>26</sup> ídem. pp. 5-9.

<sup>27</sup> ídem pp. 16.

“en la alta labor que se han impuesto (en referencia a las profesionales que forman parte del CM) no han olvidado ningún problema cuya solución pueda ser útil para la sociedad; por el contrario, han reparado en algunos que descuidan el estado y la familia, por ejemplo, el de la educación pre- escolar, tan imprescindible, porque abarca un período del niño en que, si se lo dirige correctamente, se puede lograr que rinda al máximo de sus posibilidades” (1942 pp. 147)

Según las palabras de Baroude la instrucción de las mujeres que hacia el CM era parte de una cruzada mayor, en tanto “La educación es decisiva para el progreso de un pueblo”. Más allá de si estas mujeres que participaron en el CM eran militantes o no del Partido Socialista, es seguro que desde su lugar como profesionales del ámbito sociosanitario y conferencistas radiales realizaron una difusión afín a las ideas propuestas por el partido para consolidar los lazos de solidaridad con las mujeres de sectores trabajadores.

En el paisaje sonoro, mediante las dos radios locales, las visitadoras resultaban una interrupción a la voz médico sanitaria que era mayormente difundida por varones, y además resultaron las educadoras de los avances legales, educativos y de servicios sanitarios que se establecían progresivamente en el país y en la ciudad, e incluso, e algunos casos alentaron a la crítica del sistema sanitario.

### *A modo de cierre*

En este trabajo he intentado mostrar sucintamente las acciones radiales de las visitadoras de higiene social de la ciudad de La Plata en relación a la educación sanitaria destinada a las madres. Si bien la educación sanitaria y la difusión de preceptos higiénicos era parte de las acciones prescriptas de estas profesionales y mediante ellas pretendían reforzar el lugar de responsables de la reproducción del núcleo doméstico que tenían las mujeres, tal como ya hemos aludido, estas profesionales también supieron aprovechar su intervención radiofónica para hacer audible en el paisaje sonoro su posición respecto de las condiciones jurídicas, económicas y políticas en que se desarrollaron sus acciones profesionales.

Aún privadas de derechos de ciudadanía política, las visitadoras se presentan en el espacio radial como partícipes activas de la comunidad. A través de la participación en el paisaje sonoro construyeron complicidades y solidaridades con otras mujeres por medio de la presentación de problemas privados (como la alimentación, el cuidado de los niños, la higiene, entre otros) que se transforman en problemas públicos. Con esta operación acortaron las distancias entre las experiencias individuales de las mujeres madres para demostrar que muchos de sus padeceres, como por ejemplo ser madre soltera, no era un problema individual, sino un problema estructural sobre el que el Estado y sus legisladores debían intervenir.

En este sentido, las disertaciones radiales de las visitadoras de higiene social en la ciudad de La Plata nos permiten ponderar acciones creativas, disruptivas y persuasivas por medio de las que desafiaron el lugar amoroso y conservador con el que han sido consideradas. Del mismo modo, anima a pensar otro tipo de vínculos entre estas profesionales y la comunidad con quien trabajaban, que iban mas allá de las prescripciones coercitivas de los médicos.

### Bibliografía



- ANTONUCCI, Sergio, BENEITEZ, Maria Elena, GABAY, Sandra, TURCONI, Omar Enrique, *Radio UNLP. 85 años. 1924-2009*, Edulp, La Plata, 2009.
- ARMUS, Diego, *La ciudad impura. Salud, tuberculosis y cultura en Buenos Aires, 1870-1950*, EDHASA, Buenos Aires, 2007.
- BARRANCOS, Dora, *La escena iluminada. Ciencia para los trabajadores 1890- 1930*. Plus Ultra, Buenos Aires.
- BECERRA, Marina. (2009) *Marxismo y feminismo en el primer socialismo argentino. Enrique del Valle Iberlucea*. Prohistoria Ediciones, Rosario, 2009.
- BIERNAT, Carolina y Karina RAMACCIOTTI, *Crecer y Multiplicarse. La política sanitaria materno infantil. Argentina, 1900-1960*, Biblos, Buenos Aires, 2013.
- CARBALLEDA, Alfredo *El trabajo social desde una mirada histórica centrada en la intervención*, Buenos Aires, Espacio Editorial. 2006
- CELENTANO, Adrián Por la ciencia y la Reforma Universitaria: las revistas de los estudiantes de Medicina de La Plata (1921-1925). *Los trabajos y los días*. N° 4/5. 2014. pp. 194- 213. 2014.
- DI LISCIA, Maria Silvia, "Renovación de la historia sobre instituciones, profesionales y salud" en BIERNAT, Carolina, RAMACCIOTTI, Karina (editoras) *Historia de la salud y la enfermedad. Bajo la lupa de las ciencias sociales*, Biblos, Buenos Aires, 2014, pp117- 129.
- EHRICK, Christine, *Radio and gendered soundscape. Women and broadcasting in Argentina and Uruguay, 1930-1950*, Cambridge University Press, Cambridge, 2015.
- GUDIÑO CEJUDO, Maria Rosa (2016) *Educación Higiénica y cine de salud en México, 1925- 1960*. Colegio de México. México.
- GRASSI, Estela. *La mujer y la profesión de asistente social: el control de la vida cotidiana*. Humanitas, Buenos Aires, 1989.
- GONZALEZ LEANDRI, Ricardo, "Madurez y poder. Médicos e instituciones sanitarias en la Argentina a fines del siglo XIX", *Entre pasados*, Buenos Aires, 2005, N° 27, pp. 133- 150.
- GRACIANO, Osvaldo, *Entre la torre de marfil y el compromiso político*, Universidad Nacional de Quilmes editorial, Bernal, 2008.
- GRAU, Carlos, *La Sanidad en las ciudades y pueblos de la provincia de Buenos Aires*, Dirección de Impresiones Oficiales, La Plata, 1954.
- JARA, Juan Carlos, BOSARO, Leopoldo. *LS 11 Radio Provincia. 60 años*, Gobierno de la Provincia de Buenos Aires, Secretaria de Comunicación Social, La Plata, 1997.
- MATEOS, Roberto. *Recordar el pasado para afirmar el porvenir. Hospital Zonal Especializado "Dr Noel Sbarra"*. Ediciones Pro Infancia. La Plata. 2008.
- MARTIN, Ana Laura, "Mujeres y enfermería. Un asociación temprana y estable, 1886- 1940" en BIERNAT, Carolina, CERDÁ; Juan Manuel; RAMACCIOTTI, Karina (directores) *La salud pública y la enfermería en Argentina*, Universidad Nacional de Quilmes, Bernal, 2015, pp. 257-286.
- NARI, Marcela, *Políticas de Maternidad y Maternalismo Político*, Biblos, Buenos Aires, 2004.
- OLIVA, Andrea, *Trabajo social y lucha de clases*, Imago mundi, Buenos Aires, 2007.
- RAMACCIOTTI, Karina "*La política sanitaria del peronismo*". Biblos. Buenos Aires. 2009.
- ----- y VALOBRA, Adriana, "Modernas escualapios: acción política e inserción profesional" en LIZETTE, Jacinto y SCARZANELLA, Eugenia. *Género y Ciencia en América Latina: mujeres en la academia y en la clínica*, Editorial Iberoamericana, Madrid, 2011, pp. 23-51.
- SURIANO, Juan *La cuestión social en la Argentina 1870-1943*, Buenos Aires, La Colmena 2000.
- TORRE, Juan Carlos y PASTORIZA, Elisa, "La democracia del bienestar" en TORRE, Juan Carlos *Los años peronistas 1943- 1955*, Sudamericana, Buenos Aires, 2002. pp. 257- 311.
- VALLEJO, Gustavo, *Escenarios de la cultura científica argentina. Ciudad y Universidad (1882-1955)*, CSIC, Madrid, 2007.

#### Fuentes consultadas:

- COPANI, Alfina, La mortalidad materna y su profilaxis. Conferencia del día 7/11/1942. EN *Educación Sanitaria y propaganda higiénica. Conferencias radiotelefónicas*. Facultad de Ciencias Médicas, Cátedra de Higiene Médica y Preventiva, La Plata, UNLP, 1942, pp. 41-50
- BAROUDE, Ivone. "el Club de Madres" *Conferencias radiotelefónicas*, Facultad de Ciencias Médicas, Cátedra de Higiene Médica y Preventiva, UNLP, , La Plata, 1942, pp. 145-151..
- DEZEO, Pilades. Discurso inaugural de la Escuela para Visitadoras de Higiene Social, Imprenta y casa Editora Coni, Buenos Aires, 1938.
- Ordenanza de Creación de la Escuela para Visitadoras de Higiene Social, La Plata, UNLP 1938.
- Memoria anual de la Asistencia Pública. Taller de impresiones oficiales. La Plata.1939.
- Memoria presentada a la Honorable Legislatura por el Ministro de Obras Públicas de la provincia de Buenos Aires DR Edgardo J. Miguez, Tomo I, 1932
- Memoria de 2 años de labor. Asamblea bianual del Club de Madres. julio de 1944. UPAK. Departamento de la Mujer y el niño.