

Universidad Central de Venezuela
Facultad de Ciencias Económicas y Sociales
Escuela de Trabajo Social

**INICIO DEL TRABAJO SOCIAL EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE SALUD
PERIODO 1940-1945. CASO HOSPITAL VARGAS.**

(Trabajo especial de grado presentado como requisito parcial para optar al
Título de Licenciada en Trabajo Social)

Autoras:
Briceño, Nelvit K.
Campos, Lilibeth.
Canchica, Isabel T.
Duerto, Paulina R.

Tutor:
Prof. Ibarra, José G.

Ciudad Universitaria de Caracas, Octubre 2017



VEREDICTO

Reunidos en: el Consejo de Escuela, el día 16 de Octubre 2017 los Profesores: Jennifer García, Gustavo Maiz y José Ibarra, designados por el Consejo de Escuela en su Sesión de fecha 20-09-2017, para examinar el Trabajo Especial de Grado, titulado:

Inicio del Trabajo Social en el Marco de la
Política de Salud Período 1940-1945, Caso:
Hospital Vargas.

Presentado por los Bachilleres: Briceno, Nelvit K. Campos Lilibeth. Canchica Isabel y
titulares de la cédula de identidad números: Duerto, Paulina.
hemos decidido evaluarlo con la calificación de:

APROBADO

Jurado Evaluador



Prof. José G. Ibarra O.
Tutor

Prof. Jennifer García
Jurado

Prof. Gustavo Maiz
Jurado

INDICE

INDICE	II
AGRADECIMIENTOS	IV
DEDICATORIAS	V
RESUMEN	XII
INTRODUCCIÓN	13
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	18
Planteamiento de Problema	19
Objetivo General	23
Objetivos Especifico	24
Justificación	25
CAPITULO II: REFLEXIONES TEÓRICAS.	27
2.1.- Factores económicos, sociales, políticos, demográficos, legales y culturales que existían en la sociedad venezolana en el período 1940-1945.	28
• Factores económicos	29
• Factores políticos	30
• Factores sociales	33
• Factores demográficos y urbanísticos	34
• Factores legales	35
2.2.- Política Social y Salud en la Venezuela de Isaías Medina Angarita: (5 de mayo del año de 1941 hasta 1945)	41
• Hospital Vargas	43
• Hospitales de Venezuela en 1935-1945	44
• Enfermedades Predominantes en Venezuela 1936-1951	
2.3.- Historia del Trabajo Social (Servicio Social) en el Sector Salud en la Venezuela 1936-1945	45

INDICE

CAPITULO III: MARCO METODOLOGICO.	53
3.1.- Estrategias de la Investigación	54
3.2.- Recolección de la Información	58
CAPITULO IV: CATEGORIZACIÓN Y ANÁLISIS.	64
Categorización y análisis	65
Aportes realizados al ejercicio profesional	67
Inicios del Trabajo Social en el Hospital Vargas	69
Funciones del Trabajo Social en el Hospital Vargas	71
Vida y trayectoria de la Trabajadora Social Trina Cardozo	77
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.	82
Conclusiones	82
Recomendaciones	86
BIBLIOGRAFIA	87
ANEXOS	92

AGRADECIMIENTOS

Debemos primeramente agradecer a Dios por habernos acompañado en toda la travesía que culminó en la presentación de este proyecto de tesis, también por hacer que en nuestro camino se cruzaran las personas correctas para el logro de este objetivo.

Queremos agradecer a nuestras familias que nos apoyaron en todo momento y nos brindaron toda la colaboración que necesitamos en este trayecto, a nuestras madres, padres y hermanos por toda la ayuda y a nuestros hijos amados por esperarnos cada noche, y darnos lecciones de paciencia cada día, a nuestros hijos perrunos por esperarnos también detrás de las puertas y recibirnos con alegría y amor por mucho cansancio que sintiéramos.

Agradecemos al profesor José Ibarra por darnos la oportunidad de trabajar junto a él, por tenernos paciencia y por abrirnos las puertas en los momentos que necesitamos de sus conocimientos, de su ayuda y de sus regaños también.

No podemos olvidar a la Licenciada Yoliver Duarte quien nos permitió conocer su vida, su historia y sin pensar nos abrió las puertas de su oficina, de su casa y su corazón. De igual forma a la Trabajadora Social Trina Cardozo, que a pesar de las dificultades nos regaló un poco de su valioso tiempo para que pudiéramos realizar este trabajo.

Sin olvidar que debemos agradecer a la Universidad Central de Venezuela, por permitir que nos conociéramos, que juntas riéramos, lloremos y construyéramos grandes recuerdos por sus pasillos, bibliotecas, salones, jardines, plazas y mesa de ping pong del jardín de la Escuela de Trabajo Social.

Las Autoras

DEDICATORIAS

Primeramente le doy gracias a DIOS por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis metas.

Mi Madre **Teresa**, por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, en toda mi educación, tanto académica, como de la vida, por tu incondicional apoyo. Por tu perseverancia y constancia que te caracterizan y que me ha infundado siempre, por el valor mostrado para salir adelante y por tu amor incondicional todo esto te lo debo a ti mami.

Mi Padre **Nelson** por creer en mí y porque siempre me apoyaste en todo por amarme y por cada una de tus palabras que me guiaron durante mi vida, gracias por cada consejo.

Mi Segundo Padre **José Guillermo Cacique** por haberme apoyado en todo momento, por tus consejos, valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien.

Mis amados hijos **Nazareth** y **Ángel** que son mi motor de vida y la energía cuando las necesito mi motivación e inspiración a quienes quite horas de dedicación durante el periodo que duro la carrera, esto es por y para ustedes para que vean en mí un ejemplo a seguir y a luchar por lo que se tracen en su vida.

Mi esposo **José** por su confianza, por su amor y apoyarme en todo momento contribuyendo incondicionalmente a lograr mi meta.

Mis hermanos, **María Gabriela, Juan Carlos, Carlos David** y **José Guillermo**, por estar conmigo y apoyarme siempre, los quiero muchísimo.

Mi Otra Madre a la cual amo tanto mi tía **Omaira** quien con sus palabras de aliento siempre fueron perseverante para mí por siempre desear y anhelar lo mejor para mi vida. Tu Amor para mi es invaluable

Mis amigas **Lilibeth** y **Paulina** que nos apoyamos mutuamente en nuestra formación profesional y que hasta ahora, seguimos siendo amigas al pasar de los años, gracias a este reencuentro pudimos cumplir las metas que nos trazamos en un principio de la carrera.

Profesor José Ibarra quien tomo el arduo trabajo de apoyarnos, guiarnos y encaminarnos con su conocimiento para poder lograr lo cometido, por cada detalle y momento dedicado para aclarar todas las dudas que surgieron.

Gracias a mi **Universidad** que permitió convertirme en una profesional y a los profesores que hicieron parte de este proceso de formación.

A la excelente profesional **Licenciada Yoliver** ya que expandió sus conocimientos y saberes con un compromiso sin importar su tiempo, apoyándonos y reforzando todo lo adquirido en la carrera.

Todos aquellos familiares y amigos que no recordé al momento de escribir esto. Ustedes saben quiénes son y a todos aquellos que participaron directa o indirectamente en la elaboración de esta tesis.

¡Gracias a ustedes!

Nelvit Karina Briceño

Para lograr esta tesis de grado son muchas las personas que de una u otra forma han contribuido en el alcance esta meta profesional, pero empezaré por agradecerle primeramente a Dios por haber dado el milagro en el vientre de mi madre, para mi creación y segundo a mis padres por aceptarlo.

Gracias a mi madre porque es mi abogada personal, siempre defendiendo y apoyando en todas las metas de mi vida, de ella nunca he escuchado un no puedo ayudarte, sino un espérame que ahí voy o en que te ayudo hija, valió la pena Madre lo logramos.

A mi Padre porque desde su manera distinta de querer, siempre me inculcó responsabilidad y el cumplimiento de mis obligaciones, “el nunca es tarde” su frase para cuando yo hablaba de la tesis, llegó el día Papa lo logramos.

Debo decir que gracias a estas personas tuve una infancia feliz: Luis Alejandro, Luis Javier; mis hermanos, los que sin importar que nos separen kilómetros de distancia los siento a mi lado cada vez que los necesito, y a Lilianny mi casi hija, mi hermanita porque siempre está allí físicamente, no tengo palabras para agradecerle tanto apoyo. Esto es un logro familiar, los amo.

Al vínculo del matrimonio, una estructura de la sociedad con muchos altos y bajos, pero la felicidad de despertar con alguien a tu lado, gracias Esposo por estar allí y soportar mis ataques de estrés en la realización de la tesis. Siempre supe que podía contar contigo, lo logramos.

Debo agradecer a mis dos hijas Isabella y Marbella, los motores de mi vida, no sabía que era la felicidad hasta que escuche que me llamaron mamá, nunca fueron ni serán una limitación para alcanzar mis metas, esto es para ustedes porque es la mayor herencia que le puedo dejar, ya pueden decir con orgullo mi madre es Licenciada de la República Bolivariana de Venezuela de la UUU...UCV. Las mega amo mis bellas.

A los hermanos que te da la vida; Nelsady y Janeth, por acompañarme en mi camino de vida, por sus palabras de aliento y de impulso para que lograra esta meta profesional, al fin lo logré amigas.

Por un reencuentro de amigas que comenzaron una carrera juntas, Kari y Pauli, pero por razones de la vida cambiaron nuestro destino, cruzándose nuevamente para realizar la tesis juntas; les dije que faltaba poco, lo logramos.

A la realización de mis pasantías en la Coordinación de Trabajo Social en el Hospital Vargas, porque me dieron la oportunidad de aprender y relacionarme con el quehacer profesional de mi carrera, encontrando con valioso personal humano, como la Lic Yoliver Duarte, mujer con una virtud incansable de enseñar.

Debo agradecer enormemente a mis jefes, porque siempre me dijeron sigue estudiando nos desmayer, formarse es prioridad.

No por ser el último es el menos importante, le agradezco a mi tutor José Ibarra, por su incansable paciencia y su afán de formar profesionales. Gracias por acompañarnos en este último escalón de la carrera.

Lilibeth Campos.

A Dios, porque sólo en Él he puesto mi confianza y he alcanzado esta meta con Éxito.
GRACIAS Dios mío!!

A mi Madre porque siempre me apoyo y animo al culmen de la carrera.

A mi hermana Carolina que con sus bromas, me hacía tomar impulso para continuar.

¡A mi tutor el Prof. José G. Ibarra, quien, por su paciencia, su pasión a la profesión me hace ver que vale la pena ser Trabajador Social... Mil Bendiciones y GRACIAS!

A la Licenciada Yoliver Duarte, por ser parte de la Historia de nuestra Profesión, mi más sincero Agradecimiento.

A la Universidad Central de Venezuela, que siempre será Casa que Vence las sombras... ahora sí digo más Orgullosa que nunca: Soy Ucevista!!!

A todos mis docentes, que influyeron en mi formación académica.

A tantos que hoy no están pero que también me ayudaron y me animaron.

Gracias a Todos!!

Isabel Teresa Cánchica C.

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios y a mis Santos que me pusieron en el lugar indicado para conocer a todas las personas involucradas en este trabajo, que me dieron las bendiciones e iluminaron mi camino para poder tener la voluntad de continuar con la carrera y de culminarla con éxito.

Esta tesis va también dedicada a mi familia, que siempre estuvo a mi lado.

A mi madre que siempre me inspiró a ser mejor, a querer más y a perseverar en el logro de mis objetivos; que a pesar de mi carácter siempre tuvo la sabiduría de hacerme reflexionar y ver las cosas desde otras perspectivas, por ser mi más fuerte bastión y mi mejor amiga. *¡Te amo mami!*

A mi padre que insistió siempre en que debía leer mucho, me lleno de libros y me dijo que las buenas tesis están basadas en excelentes análisis hechos desde el criterio propio a partir de los libros que él me regalo. *¡Te amo papá!*

A mi hermana, que me apoyo, me ayudó que me esperó, que me acompañó, que siempre tuvo palabras de aliento en los momentos de desesperanza *¡Te amo herma!*

A mi Esposo Rómulo que siempre estuvo junto a mí, que me apoyo en todo momento que tuvo mucha paciencia y poca en otros momentos, pero nunca dejó de estar a mi lado, que me tendió su mano y me impulso a seguir cuando ya estaba cansada, porque me demostró su amor incondicional a pesar de mi mal carácter, por secarme las lágrimas, por inspirarme. *¡Te amo mi Cochi!* Con el van mis hijas perrunas que me extrañaron estos últimos que no pude estar con ellas, pero que aun así se quedaban conmigo hasta la madrugada acompañándome.

A mis amigas y hermanas de vida Lilibeth y Karina con las que inicié este viaje en el propedéutico y tengo el orgullo de decir que terminé este fabuloso viaje con ellas. No imaginan ellas lo orgullosa que me hacen sentir cuando me dicen **AMIGA**, no puedo hacer más que darle Gracias a Dios por haberme permitido conocerlas. Agradecerles por comprenderme y preocuparse por mí en todo momento y en los momentos difíciles que viví mientras transcurría este proceso *¡Las Amo Amigas!*

Al Profesor José Ibarra, quien nos tendió su mano amiga e ilustrada, colmada de paciencia, de inteligencia para sabernos llevar, orientar, regañar, animar y organizar para que culmináramos con el mejor de los éxitos esta etapa final de la carrera.

Finalmente, pero no menos importante a la Licenciada Yoliver duarte por brindarnos el apoyo y abrirnos las puertas de su casa con tanto amor y tanta paciencia.

No me queda más nada que decir sino GRACIAS, por todo, por tanto.

“LO LOGRAMOS”

Paulina Duerto.

RESUMEN

La presente investigación se titula “*Inicio del Trabajo Social en el marco de la política de salud periodo 1940-1945 caso Hospital Vargas*” y tuvo como objetivo general determinar las características que conformaron la profesión para esta época. Se utilizan las metodologías Etnografía y la Historia Oral. La técnica utilizada para la recolección de los datos fue la realización de dos entrevistas en profundidad, arrojando 4 categorías que posteriormente fueron analizadas.

El Trabajo Social nace en Venezuela en el campo de la salud con el Doctor José Ignacio Baldo, quien en su búsqueda de garantizarle a los pacientes una medicina integral realiza enlaces con profesionales de otros países, encontrando la figura del “Asistencia Social”, el mediador en la relación Estado-Ciudadanos a través de la ejecución de planes, proyectos y programas inherentes a las políticas sociales como: salud, educación, vivienda, entre otros, por esto propone a Celestina Zalduondo (Puerto Rico) que viniera al país a impartir Cursos de Emergencia de la Asistencia Social y así atacar las problemáticas de salud que azotaban a la población, entre ellas desnutrición, enfermedades contagiosas, como la tuberculosis, principal causas de muerte para esta época.

Después de realizados tres (3) cursos se crea la Escuela de Asistencia Social en 1940, de donde egresa la Trabajadora Social Trina Cardozo, miembro de la segunda promoción, realiza su ejercicio profesional en el Hospital Vargas; convirtiéndose así, en la primera Trabajadora Social en el área hospitalaria, por este motivo se registra la historia oral de esta profesional que permitirá conocer los inicios de la profesión y sus innumerables aportes en la construcción de lo

que es hoy en día el Trabajo Social como profesión universitaria, vital para una nación.

Palabras clave: Política Social, Salud, Trabajo Social, Inicio, Hospitales.

INTRODUCCIÓN

INTRODUCCIÓN

Trabajo Social se construye históricamente con las ayudas voluntarias hacia el otro que consideraban “desposeídos”, donde la iglesia católica organizaba programas de auxilio, según fuera la necesidad, esto se evidencio con mayor auge a partir del siglo XVI. En esta búsqueda de encontrar alguna alternativa que cambiaran las condiciones de los seres humanos, se fue profundizando en las atenciones y adquiriendo conocimiento para mejorar las problemáticas, las cuales tenían orígenes diversos y comunes a su vez, solicitando que el Estado interviniera con políticas sociales que protegieran a los “pobres”.

Por otra parte, las personas que ayudaban en estas atenciones adquirían experiencia en el manejo de las situaciones y a su vez en la conducta humana, lo que originó la estructuración de un conocimiento básico, para indagar las causas y así, dar respuestas. Basado en ello, surge el primer Instituto de Formación en Servicio Social en Ámsterdam (Holanda) en el siglo XIX para el año 1899.

Con la Segunda Guerra Mundial, aparece la industrialización se cambió la dinámica familiar, las mujeres y niños se incorporan al área laboral generándose nuevas problemáticas sociales y originándose luchas obreras en protección a los trabajadores. Como también, emigraciones entre los países europeos y el continente americano.

Los cambios sociales y políticos en los países Europeos fueron nutriendo a Trabajo Social para llevarlo a una disciplina científica. Claudia Mosquera en su publicación “Conocimiento Científico y saberes en Trabajo Social” cita a Guy Bilodeau, “Introduction au Travail Social”, quien refiere lo siguiente:

Desde los inicios del siglo XX, la pregunta central en trabajo social ha sido la del lugar del conocimiento científico, después del paso de la caridad, del apostolado y la filantropía *original* al *profesionalismo científico* desde trabajo social, visto como *ayuda racionalizada* que debía aliviar los fenómenos de desorganización social que resultan de las situaciones de desigualdad creadas por el capitalismo. Pasar del *acto espontáneo* al *acto consciente* ha sido y sigue siendo aún objeto de reflexión para el futuro de esta particular profesión, definida a menudo como “productora de interferencias y de conexiones en el tejido social de las personas y de los entornos. (Mosquera. 2006. P.92. citando a Bilodeau.2004)

Para Latinoamérica, la formación de Trabajo Social se inicia en Estados Unidos con influencia de Bélgica, donde se formaron los primeros trabajadores sociales asociados a la iglesia católica.

En Venezuela, el Trabajo Social tiene su origen en la política de salud emergente para 1936 de una medicina social, la cual conto con la Fundación Rockefeller, quienes desde 1916, impulsaron la modernización tanto de la medicina como de la salud pública en Venezuela.

“La actividad sistemática de la Fundación, instrumentadas por la presencia de personal experto en áreas científico-técnicas vinculadas con la atención a enfermedades contagiosas, y la ingeniería sanitaria, sentó las bases científicas para el estudio y la intervención sanitaria en el campo social e ingeniería que, posterior a la muerte de Juan Vicente Gómez en 1936, se expandió y se convirtió en asunto de interés social. Para esa fecha, se crea el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social y con

ello la División de Mariología” (Duarte. 2017.s/n).

Logrado el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, se requería del profesional que pudiera enlazar las políticas de salud con las comunidades, la Fundación Rockefeller con su experiencia en Puerto Rico por el programa de Auxilio de Emergencia (PRERA) donde realizaba una intervención social a través de ayudas, coordinado por Celestina Zalduondo, Trabajadora Social, graduada en Estados Unidos y conocida por Inés Ponte por la Iglesia Católica Internacional. Se acuerda, organizar cursos sobre Servicio Social en el país, presentando la propuesta el Dr. José Ignacio Baldó, jefe de la División de Tuberculosis.

Después de haberse realizado 3 cursos, el 29 de octubre de 1940, Luisa Amalia Vega, quien para este momento era la Directora del Servicio Social del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, crea la Escuela Nacional de Servicio Social con residencia y biblioteca, según decreto N°20.323, (ver Gaceta Oficial N°20.323) en la cual participaron las egresadas de los cursos anteriores, siendo la primera promoción el 29 de Enero de 1941. (Duarte. 2017.s/n).

En la segunda promoción de la Escuela Nacional de Servicio Social, se gradúa Trina Cardozo, que durante sus formación profesional laboró en el Hospital Vargas, siendo la primera en ejercer en el área hospitalaria, de esta ardua labor no se encuentra histórico escrito, sino el oral expresado por ella, por lo cual se establece esta investigación, con el objetivo de *“Determinar las características de conformación de la Profesión del Trabajo Social en el Hospital Vargas periodo 1940-1945”*, sustentado metodológicamente en las historias orales.

Evidentemente, esta tesis no pretende explicar la totalidad compleja que representa el inicio del Trabajo Social para esta época; el propósito es introducirse en la aventura de escribir nuestra propia historia.

Para dar respuesta a los objetivos planteados de este trabajo de investigación se realizaron V capítulos, que contienen lo siguiente:

- **Capítulo I:** Planteamiento del problema: donde se define el tema de estudio, los objetivos de la investigación y justificación
- **Capítulo II:** Reflexiones Teóricas: el cual nos permitirá ver desde el marco histórico el contexto; político, social, cultural, económico que condicionaron el inicio del Trabajo Social en el área de la salud
- **Capítulo III:** Metodología empleada en esta investigación, la cual fue cualitativa, para poder estudiar la realidad social en su contexto inmediato, bajo el método etnográfico con las historia orales.
- **Capítulo IV:** Categorización de las dos entrevistas realizada a la Trabajadora Social Trina Cardozo y la Licenciada Yoliver Duarte, con sus análisis para sustentar la investigación.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA:

Considerando la relevancia histórica de la Institución, el presente trabajo proyecta hacer una narración de los hechos ocurridos durante la época de 1940 a 1945, enfocado en los inicios del Trabajo Social y enmarcado en la política de salud para la época en estudio.

En el Artículo de la Revista Venezolana de Ciencias Políticas refiere:

Venezuela venia de un caudillismo, que culminó con Juan Vicente Gómez, que al sentar las base, para que el país pasará de la Venezuela agraria a la Venezuela petrolera, tras la muerte de Gómez y el nombramiento de Eleazar López Contreras como presidente del país, se suscitan nuevos acontecimientos, quien hereda un país enfermo, postrado y atrasado en todas las ordenes de la vida nacional (Revista Venezolana de Ciencia Políticas. Julio/Dic 2011. p.68)

Para Salcedo-Bastardo, en la presidencia de Eleazar López Contreras, se inicia una política creadora, entusiasta, y de atención justa y creciente para Venezuela. Se nacionalizan puertos y ferrocarriles; se crea entre otros: acueductos, carreteras, cloacas, canales de riego, escuelas, liceos y granjas agrícolas. (Salcedo. 1996.p.526)

El mismo autor refiere, que antes de esta presidencia, el país se encontraba con un sistema público de salud que se caracterizaba por presentar marcadas desigualdades entre

diversos grupos de la población, quienes demandaban servicios sanitarios para satisfacer necesidades básicas. (Salcedo. 1996. p.549)

Durante, este periodo presidencial se crea el “Programa de Febrero” en 1936, según Rondón Virginia y Rondón Luz Marina (2011) refieren:

Consistió en emprender una serie de reformas, políticas, económicas y sociales; el cual consistía en 8 puntos: 1.- Régimen de legalidad, 2.- higiene pública y asistencia social, 3.- vías de comunicación, 4.- Educación nacional, 5.- Agricultura y cultura cría, 6.- Política fiscal y comercial, 7.- Inmigración y colonización 8.- Puntos Complementarios. El programa contribuyó, a la transformación del país y promulgó un cambio en el estilo de gobernar dando respuesta a las demandas de distintos sectores. Entre ellas el programa propuso, medidas sanitarias que incluyeron la creación de organismos que: formaran técnicos sanitarios, que dieran atención específica a las enfermedades recurrentes y a los ciudadanos más vulnerables. Con relación a la salud, se proponía, el desarrollo de una campaña sanitaria a nivel nacional en las que se incluía la lucha contra las epidemias y la creación de un Instituto de Higiene que atendiera la formación de un programa de obras y servicios públicos. (Revista Venezolana de Ciencia. Julio-Dic 2011.p74)

Este mismo autor refiere, que se asigna al Doctor Enrique Tejera la responsabilidad de buscar un equipo de hombres capacitados en las distintas especialidades médicas, quienes en su mayoría realizaron estudios en el extranjero y cuentan con la misma vocación de servicio. Venezuela para el 1941, la esperanza de vida era hasta los 47 años, siendo el paludismo la causa principal de letalidad en nuestro país, las instituciones sanitarias provenientes de la época colonial permanecieron de manera invariable, hasta la segunda década del siglo XX. (Salcedo. 1996).

En el informe de la Asamblea Nacional, sobre el Sistema de Salud del año 2002 relata que a partir de 1930 la salud se inscribe en el Ministerio de Salubridad, Agricultura y Cría. Para

esa fecha ya se contaba con 650 funcionarios (Médicos, Enfermeras, Inspectores Bacteriólogos, Químicos, Técnicos de Laboratorios, Empleados de Oficina) y 500 obreros, no es sino hasta el 25 de Febrero de 1936 que se crea a través de la Gaceta oficial N° 18.889 el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, se establece de esta manera la Salud Pública bajo un despacho independiente y separado del Ministerio de Salubridad, agricultura y cría. La nueva doctrina se ocupará de lo preventivo (unidad sanitaria) y de lo curativo (hospitales). La lucha apunta a disminuir la mortalidad y la morbilidad. (Informe del Sistema de Salud. 2002)

La malaria, la gastroenteritis, el paludismo, el tétano, el cólera, la viruela, eran las principales causas de mortalidad en la población donde se registraban quinientos mil casos anuales solo por malaria, en el año 1936, el Doctor Arnoldo Gabaldón frente a la Dirección Especial de Mariología, inicia un combate anti-malarico, su estrategia se yergue sobre minuciosos estudios epidemiológicos que abarcan y contribuyen al drenaje de ingeniería sanitaria al aplicar **DDT** (Insecticida de acción residual para zonas rurales). (Salcedo.1996. p.550)

Por otra parte, el Doctor José Ignacio Baldó trabaja para erradicar la tuberculosis siendo asignado como jefe del Servicio en el Hospital Vargas, donde se forman los primeros Tisiólogos que pasaron a ser "Los pioneros del Vargas", también crea y empieza sus actividades en el dispensario Antituberculoso de la misma institución, ente sus tareas más importantes esta la preparación del personal técnico.

En 1936, el Doctor Baldó, pasa a dirigir la División de Tuberculosis del recién creado Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, ameritando un profesional enfocado en el área social que facilitara la atención de diversas problemáticas que afectaban la salud de la población;

surgiendo así, la propuesta de un Trabajador Social. Este inicio, es el antecedente histórico de la profesión de Trabajo Social en Venezuela, la cual tiene su recorrido, relacionado con las necesidades básicas del ser humano, la pobreza, salud, vivienda, entre otros.

Después de haberse realizado 3 cursos en 1941, se crea la Escuela Nacional de Servicio Social, según Gaceta Oficial N° 20.364 dependiente del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social y adscrita al Ministerio de Educación Nacional; con el lema “VIVIR ES AYUDAR A VIVIR”, quien se empeñaba como Directora Luisa Amalia Vegas.

En opinión de Mercedes Martínez en Venezuela, estos trabajadores eran incorporados al ejercicio asistencial en el campo médico sanitario, mientras que realizaban simultáneamente su formación profesional.

En 1941, como estudiante de la Escuela Nacional de Servicio Social, la Trabajadora Social Trina Cardozo, realiza su ejercicio profesional en el Hospital Vargas; convirtiéndose así, en la primera Trabajadora Social en el área hospitalaria.

El Hospital Vargas, según el Dr. Roger Escalona en la Revista de la Sociedad Médica Venezolana de Historia de la Medicina, manifiesta que fue el primer hospital moderno construido en Venezuela a finales del siglo XIX, el Hospital Vargas ubicado en Caracas, decretado en 1885 bajo la presidencia de Joaquín Crespo y construido en 1888 por el presidente Juan Pablo Rojas Paúl, con una capacidad no menos de 1000 camas, siendo una réplica del Hospital Lariboisière en París.

Este hospital no solo fue pionero de muchas disciplinas médicas, sino también se extendió al área social cuando en 1941, ingresa como parte de su personal la primera Trabajadora Social, quien sin contar con conocimientos previos de su ejercicio profesional genero equipos

interdisciplinarios e institucionales para generar la intervención social a las problemáticas que para esa época diezmaban a la sociedad, la investigación es a través de la historia oral, por no contar con material escrito, ni con las personas físicamente que compartieron esta experiencia.

Debido a lo anterior, surgen las siguientes interrogantes:

- ¿Conocer el contexto político, económico, cultural que condicionaron el desarrollo del Trabajo Social en el área de salud 1940-1945?
- ¿Qué teóricas-metodológicas orientaron el quehacer del Trabajo Social en el sector salud en los años 1940-1945?
- ¿Cuál era la labor desempeñada por la profesión de Trabajo Social en el Hospital Vargas en los años de 1940-1945?

Para esta investigación, se asumirá el método cualitativo etnográfico, el cual consiste en describir con profundidad hechos, procesos, estructuras y personas vinculadas con este proceso histórico utilizando entrevista semi-estructurada, material teórico existente para la fecha y relatos orales de los protagonistas.

El presente trabajo de grado, tiene la finalidad de compilar datos que permitan dilucidar el contexto que orientó los lineamientos y acciones de esta profesión en un lapso de tiempo y poder evidenciar los ajustes realizados por el profesional antes las inherentes realidades intervenidas por el mismos, dejando antecedente para próximas investigaciones.

OBJETIVO GENERAL:

Determinar las características de la Profesión del Trabajo Social en el Hospital Vargas, en el marco de la política de salud en el periodo de 1940-1945, sustentado metodológicamente en la etnografía y la historia oral.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Caracterizar el contexto político, económico, social y cultural que condicionaron el inicio de Trabajo Social en el sector salud entre 1940-1945.
- Analizar las orientaciones teórico-metodológicas que orientaron al quehacer del Trabajo Social en el sector salud en los años 1940-1945.
- Conocer la labor desempeñada por la profesión de Trabajo Social en el Hospital Vargas en los años de 1940-1945.

JUSTIFICACIÓN

En nuestro recorrido teórico-práctico de esta investigación pretende dar los primeros matices de los inicios de la profesión, precisando y documentando las historias orales no solo en el momento inicial, sino durante toda la evolución del Trabajo Social en el área de la salud en el ámbito hospitalario de Venezuela, permitiéndole al estudiante de esta disciplina conocer de dónde partimos y cómo llegamos hacer el profesional de hoy en día.

En tal sentido, esta profesión comenzó con un curso de emergencia para dar respuestas a las necesidades de un país afectado por las enfermedades infecto-contagiosas provocando muertes, en vista de la repuesta pertinente de este grupo de mujeres, el Estado realiza la creación de una Escuela y con ello más adelante la formación de una disciplina universitaria, con el fin de formar profesionales en Trabajo Social, para la intervención en el desarrollo de sus potencialidades y la satisfacción de todas aquellas necesidades que padece la sociedad venezolana, permitiendo conseguir una mejora en la calidad de vida y el bienestar social.

Se proyecta que el aporte de la presente investigación se dará en conocer el inicio del Trabajo Social en Venezuela, su intervención profesional frente a una realidad social y como genero cambios en beneficios del otro. Esto pretende ser un incentivo para el aprendizaje de los estudiantes, permitiendo así nuevas investigaciones, para que se pueda evaluar el impacto que durante estos 80 años ha generado la disciplina.

Esta investigación tiene como objeto dejar un testimonio escrito de la historia de una de las pioneras en Trabajo Social, en el sector hospitalario, como lo fue la Trabajadora Social Trina Cardozo. De esta misma forma el testimonio de la Licenciada Yolíver Duarte, que ha investigado la historia de los orígenes del Trabajo Social en Venezuela, mediante su arduo trabajo en la

documentación de las experiencias vividas por otras pioneras de la profesión, utilizando la investigación oral para contar lo no escrito.

CAPITULO II

REFLEXIONES TEORICAS

CAPÍTULO II

REFLEXIONES TEORICAS

Este capítulo se enmarca en los antecedentes históricos del sector salud, aspecto que condicionó la creación en Venezuela de la profesión Trabajo Social y sus aportes en la atención de los ciudadanos entre los años de 1940-1945, para efecto de esta investigación se seleccionó el Hospital Vargas, por ser el primer centro hospitalario que contó con una trabajadora social.

Durante la investigación se realizó una revisión teórica para conocer el contexto histórico del país con respecto a la salud; sin embargo, no se contó con la misma alternativa para el Trabajo Social, llevando a los investigadores a utilizar herramientas como: las entrevistas, historias orales, revisión de publicaciones escritas, donde se encontraron: folletos, actas constitutivas, reglamentos, gacetas, memoria y cuenta del Ministerio de Salud y Educación, que sustentan este trabajo.

Como toda investigación se partirá con la reseña de los factores que existían en la sociedad venezolana para la época y los cuales sustentaron el inicio del Trabajo Social en Venezuela. Estos están vinculados entre sí y estrechamente relacionados, para la investigación se presentarán por separados para mejor comprensión de los mismos, aclarando que no queremos dar ninguna postura de la política (Dictadura o Democracia) existente para estos años, pero si resaltar que fueron el principio de una nueva forma de atención de la salud en Venezuela.

2.1 Factores económicos, sociales, políticos, demográficos, legales y culturales que existían en la sociedad venezolana en el período 1940-1945.

Factores económicos:

El 04 de marzo de 1933 el “magnate” petrolero Nelson Rockefeller, propone al presidente de Estados Unidos Franklin D. Roosevelt implementar la política del “Buen Vecino” en Latinoamérica. La propuesta, incluía la no intervención en los asuntos internos de América Latina y El Caribe. Para Venezuela, significó la consolidación de la era petrolera, con un intercambio de productos por petróleo.

Por otro lado, el presidente General Eleazar López Contreras decidió avanzar en las reformas económicas con el slogan "sembrar el petróleo", frase del político y escritor Arturo Uslar Pietri, tratando de desarrollar una reforma política y económica de corte social. Considerando que en plena Segunda Guerra Mundial, el petróleo era una materia prima de índole estratégico y las demandas de Estados Unidos aumentaron significativamente en este lapso de tiempo; esta ventaja, fue utilizada por el presidente López Contreras, para consolidar las bases económicas y así garantizar el poder hasta el fin de su mandato, con el decidido apoyo de Washington.

En 1942 se realiza la reforma de la Ley Petrolera, donde se aprueba el Impuesto sobre la Renta y en 1943 la acompaña la Ley de Hidrocarburos, allí establecen que la producción petrolera pasa a ser gravable por el Estado Venezolano a través del Fisco Nacional y el Estado comenzó a recibir una compensación cónsona con su producción petrolera.

El presidente Isaías Medina Angarita en su mensaje al Congreso, el 21 de abril de 1945, manifestó a la nación:

He contribuido, con toda la medida de mis fuerzas a hacer efectiva la justicia social y la libertad del ciudadano, y hoy como ayer, puedo decir, que por mi voluntad ningún compatriota sufre de prisión, ni se halla alejado de la tierra natal. (Medina. 1945)

El 18 de octubre de 1945, próximas a las elecciones, varios oficiales del Ejército, en combinación con dirigentes de Acción Democrática, dan un golpe de Estado a Isaías Medina Angarita, quien acepta el hecho "para evitar los desastres de una guerra civil".

El poder fue asumido por una Junta de Gobierno presidida por Rómulo Betancourt, quien contaba con 37 años de edad, lo acompañó el educador Luís Beltrán Prieto Figueroa, Raúl Leoni y Gonzalo Barrios. Por el ejército participaron el Mayor Carlos Delgado Chalbaud y el Capitán Mario Vargas.

Es importante mencionar, que antes de asumir la Junta de Gobierno, durante la presidencia de Isaías Medina Angarita, Venezuela se encontraba experimentando cambios económicos como consecuencias de la Segunda Guerra Mundial; afectando esto, las directrices de la política exterior no solo de Venezuela sino de América Latina.

Factores políticos

La situación política del país era de gran tensión, por el clima de inestabilidad tras la muerte del presidente Juan Vicente Gómez, quien dirigió al país por 27 años; a esto se une las demandas de la población, quienes planteaban un país democrático y atención a los problemas estructurales de la nación (salud, educación, agricultura y otros) aunque luego en la práctica estos se convirtieron en gobiernos autoritarios.

Estas situaciones fueron atendidas por el gobierno de Eleazar López Contreras; sin embargo, lidio con manifestaciones que se combatían de forma violenta por parte de las autoridades policiales y desencadenaron múltiples detenidos, exiliados y fallecidos. Durante este mandato se presentó la primera huelga petrolera del país y con ella, el surgimiento de las organizaciones obreras como fuerza para promover cambios económicos.

Salcedo Bastardo reseña: “Venezuela avanza bajo la presidencia de Eleazar López Contreras. Su estilo sereno, de humana decencia de libertades tuteladas y normalidad burocrática, no excluye la represión, ni las prácticas de vicios de la autocracia” (Salcedo. 1996. p.477)

En el período de 1936 a 1937, las obras públicas ocuparon el primer lugar en el presupuesto nacional, a diferencia del período gomecista, donde jerarquizaban los gastos de guerra. El 14 de febrero de 1936 la población, con el liderazgo de miembros de la llamada generación de 1928, salió a las calles a manifestar en contra de los vestigios del régimen gomecista y a favor de una mayor apertura política del recién iniciado gobierno de Eleazar López Contreras.

Esta manifestación tuvo un desenlace fatal, algunos miembros de la policía reprimieron a la población de manera violenta. En estas circunstancias, Eleazar López Contreras decide presentar el Programa Febrero; en él, da a conocer el diagnóstico de las áreas problemáticas del país junto a las soluciones para enfrentarlas. Uno de los puntos propuestos por este plan, fue la promulgación de una nueva Constitución Nacional, acorde con las nuevas fuerzas políticas y sociales que estaban emergiendo en el país.

El Programa logró reducir el clima de tensión existente, genero un efecto político positivo

para el gobierno de Eleazar López Contreras; esta propuesta, fue considerada como un proyecto que modernizaba al Estado.

Ante las manifestaciones de la sociedad, el presidente Eleazar López Contreras, en una alocución a la nación, recomienda “calma y cordura” y toma medidas policiales para contrarrestar las protestas de calle; pero éstas continúan, hasta el 5 de enero de 1936, cuando decreta la suspensión de las garantías constitucionales, por considerar que tales sucesos constituyen una amenaza contra el orden social. Junto a esta medida, el Ministro de Guerra y Marina Isaías Medina Angarita y el Gobernador Galavís dictan otras, tales como: el llamamiento a filas de los oficiales de reserva, el 5 de enero; la prohibición, el 6 de enero, la propaganda de carácter comunista, de los grupos de más de 3 personas, de las conferencias y discursos en plazas, teatros, etc., de las manifestaciones, asociaciones y huelgas; el control sobre publicaciones de prensa y programas de radiodifusión el 12 de febrero; quedando toda información sujeta a la censura.

El 21 de febrero, el presidente Eleazar López Contreras restablece las garantías constitucionales, nombra un nuevo Gabinete que excluye aquellos ministros de carácter gomecista y expone a la nación las líneas generales del programa político y administrativo que considera, responderá a las necesidades actuales del país.

El 1 diciembre de 1936 se produjo la primera huelga petrolera del país, promovida por el rechazo de las corporaciones a las peticiones de los sindicatos que exigían mejoras laborales, reconocimiento de organizaciones sindicales, entre otras. Considerando que la prolongación indefinida del conflicto causaba daños a la economía y sociedad, el presidente publicó el 22 de enero una orden ejecutiva que ayudó a resolver el conflicto, la huelga terminó el 24 de enero de

1937.

La Oficina Nacional del Trabajo promulga, el 16 de julio de 1936, la nueva Ley del Trabajo. Su finalidad es favorecer al asalariado desde diversos beneficios; tales como: vivienda, seguridad, higiene, descanso, salud y otros, junto a encauzar los movimientos obreros, reconociendo el derecho de asociación colectiva y de huelga. El 30 de noviembre de 1938, se sanciona un decreto que reglamenta dicha ley.

En 1936, el Doctor Santos Aníbal Domínici, Ministro de Sanidad y Asistencia Social, propone un sistema de Seguridad Social similar al establecido en Estados Unidos; para ello, solicita al gobierno de ese país datos sobre su funcionamiento. Para 1940, el proyecto de Ley del Seguro Social ya se discute en el Congreso.

Factores sociales:

El presidente Isaías Medina Angarita auspicia en 1942 un nuevo Código Civil; que incorpora en él, beneficios de protección al niño y la mujer, donde se aprecia la defensa contra la discriminación por razón del sexo y se concede a la mujer capacidad civil plena en lo concerniente a sus intereses. Con respecto a los hijos naturales, se da participación en la herencia de los padres, siempre que estuvieran reconocidos.

Otro de los aspectos sociales son los cambios en la Reforma Agraria, la cual contempla cuatro elementos: tierra, créditos, asistencia técnica, mercados y precios. Dentro del Programa se planteó la sustitución del rancho campesino por vivienda rural.

La educación fue uno de los factores principales de debate para incrementar su calidad;

para ello, conto con intelectuales venezolanos, quienes intentaron modernizar la educación, inspirados en el pensamiento positivista de Pestalozzi y Fröbel entre los que destaca: José Gil Fortoul, Rómulo Gallegos, Pedro Emilio Coll, Rafael Villavicencio, Felipe Guevara Rojas y otros.

Durante el gobierno del presidente Eleazar López Contreras, este implanta la dotación en los institutos educativos de material pedagógico, mobiliario e infraestructura, para mejorar el desempeño del maestro en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Para el momento uno de los principales obstáculos para el desarrollo de la educación era la carencia de edificaciones educativas, el 20 de diciembre de 1935 el Presidente dicta un decreto, ordenando la construcción de quinientas diez (510) escuelas rurales, donde expresa que cada plantel, llámese escuela o colegio debe tener su local propio, pero en todo caso apropiado a su objeto y siempre de acuerdo con las leyes de higiene escolar. (Salcedo Bastardo.1996).

El programa educativo, de este periodo, tuvo como prioridad: la lucha contra el analfabetismo, reorganización del liceo elevando la formación adecuada para el ingreso a las universidades y escuelas técnicas, creación del Instituto Pedagógico Nacional, creación de la Escuelas de Artes y Oficios adecuadas a las necesidades de cada región.

Factores demográficos y urbanísticos:

El ascenso demográfico en Venezuela fue vertiginoso, en los primeros treinta y cinco años del siglo XX llegaron aproximadamente 30.000 emigrantes a Venezuela. Hasta 1941 la cifra de extranjeros alcanzaba al 1,2% de la población total.

La movilidad interna en el país, según Salcedo Bastardo:

“Viene acelerándose dentro del cambio general de este período; sí en 1936 residía fuera de su Estado nativo un 10,9 por ciento de la población, este porcentaje se eleva a 19,0 por ciento en 1950. La mudanza demográfica se encuentra en la Capital de la República su más impresionante y colosal exponente. Caracas pasa, en el rápido transcurso de pocos años, a transformarse cuantitativamente y cualitativamente de una villa mediocre a una pujante metrópolis con rango sobre saliente entre las principales de Latinoamérica. (Salcedo. 1996.p. 546)

En 1935, en el país la mortalidad en general era de 143,1 por cada 100.000 habitantes; diez (10) años más tarde en 1945 se había reducido a 62,5 por 100.000 habitantes, gracias a la lucha anti-malaria emprendida desde el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social. Se dieron los primeros inicios para preservar la salud de los habitantes más allá de un diagnóstico médico, estudiando y dando respuesta a los problemas sociales del individuo.

Por lo tanto, podemos decir que el auge de la explotación del petróleo trajo consigo muchos avances tecnológicos, científicos en nuestro país, pero la mala distribución del mismo género desigualdades sociales.

Factores legales:

Constitución de Venezuela en 1936.

Constitución aprobada el 16 de julio de 1936 durante la presidencia de Eleazar López Contreras, su importancia se centra en ser la primera Constitución política del Estado, después de la dictadura, ella acaba con el carácter personalista de sus predecesoras, según se indica en la Guía de Voluntariado Estudiantil del Hospital Vargas del año 2007, donde refieren a que esta

constitución se estableció bajo las siguientes características:

- Los senadores y diputados se eligen por elecciones de segundo grado. Ellos se encargan de elegir al presidente de la República. Con la reforma de 1945 los parlamentarios se eligen de manera directa.
- Se reduce el período presidencial de 7 a 5 años.
- El período parlamentario es de 4 años.
- Hombres mayores de 21 años y alfabetos pueden elegir y ser electos.
- Mujeres pueden participar en las elecciones a Concejos Municipales. Tras la reforma de 1945 se permite el voto universal y secreto a las mujeres.
- Se cambia el nombre de Estado Zamora a Estado Barinas.
- Se prohíben actividades comunistas y anarquistas, pero en la reforma de 1945 se suprime esta disposición.

El nuevo texto constitucional tiene una larga serie de enmiendas, votadas, no solamente por las cámaras legislativas nacionales (o federales, como era su nombre oficial) sino también por las asambleas legislativas de los estados.

Plan Trienal 1938

Para el cumplimiento de esta Constitución el 7 de mayo de 1938 se establece un nuevo plan de gobierno “Plan Trienal”, como herramienta para lograr el progreso económico y social del país, según Márquez T este plan definía lo siguiente:

El plan tenía estipulado un gasto de 364.517.722 bolívares, de los cuales el 43% provenía de los recursos ordinarios del tesoro y el 57 % restante se obtendría por financiamiento a largo plazo (20 años). (Márquez. 1992.p. 85)

Los grandes rubros que afectarían el Plan Trienal serían los siguientes:

- Obras de infraestructura vial, carreteras, ferrocarrileras y portuarias (incluyendo las áreas).
- Obras de supra estructura sanitaria.
- Obras de servicios burocráticos.
- Obras de servicios educativos.
- Obras ornamentales
- Obras de irrigación

Como observamos este plan tenía como objeto la enumeración de las obras que realizaría el gobierno, básicamente, en la infraestructura de servicios.

Rafael Vargas, resume cómo se encontraba Venezuela para este periodo:

La desaparición del presidente Juan Vicente Gómez y el auge creciente de la industria petrolera, abren nuevos horizontes al progreso del país, una nueva mentalidad política basada en el derecho y la justicia social, llegan así los recursos monetarios que requería Venezuela para lograr el progreso económico y cultural, Caracas retoma el mando efectivo como capital de la República entrando en la etapa moderna entre la ciudad de estrechas calles y vida bucólica hacia una moderna metrópoli, con nueva urbanizaciones para la gente de mayores recursos y a llenarse de ranchos las colinas que circundaban en el sector El Valle con la gente de menores recursos venida del interior del país. (Vargas, 1991. p. 67).

El Estado se convierte entonces en el principal promotor de la economía y para ello:

- Se prosiguen las obras de infraestructura vial iniciadas durante el régimen gomecista.
- Se amplían las obras de saneamiento, en especial mediante el desarrollo de una fuerte campaña antimalárica.
- Se crean el primer servicio de carácter socioeconómico: el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (IVSS) en 1940.

- El Instituto Nacional de Obras Sanitarias (INOS) en 1943, para trabajar con la red de acueductos.
- La modernización de las estructuras institucionales de la economía venezolana, se amplía con creación de la Ley de Impuesto sobre la Renta en el año 1942 y con la nueva Ley de Hidrocarburos en 1943. (Márquez. 1992 p. 42)

Para el 14 de febrero de 1942 torpedearon siete buques petroleros que transportaban el crudo venezolano a las refinerías de Curazao y Aruba. Esto obligó a rebajar la producción a 148 millones de barriles, lo que trajo como consecuencia, reducir los ingresos con que el gobierno respaldó su política de obras en beneficio de la comunidad. Para lo cual el Presidente toma medida en la revisión de la política petrolera y en su legislación petrolera. (Márquez T. 1992)

Después de muchos estudios y discusiones. Isaías Medina Angarita convocó al congreso a sesiones extraordinarias: así, el 13 de marzo de 1943 Venezuela tuvo una nueva ley petrolera cuyos aspectos más destacados fueron:

- Unificación de todas las medidas adoptadas sobre petróleo en los gobiernos anteriores.
- Obligatoriedad a las Compañías de ampliar en Venezuela y a expensas de ellas las instalaciones de refinación.
- Aumento de los impuestos y regalías, hasta igualar los ingresos fiscales con las ganancias de los consorcios.
- Renovación por parte del Gobierno de todos los títulos otorgados y ampliación de su vigencia por cuarenta años y a renunciar a todos los juicios legales contra la industria del crudo. (Aníbal Martínez 1975, p83)

Los beneficios de esta nueva Ley fueron de efecto inmediato, grandes cantidades de dinero ingresó a las arcas del Estado. Esto originó que el Gobierno entregara nuevas concesiones, trece millones de acres, favorable a la industria, aumenta la producción, que se fijó en los 300 millones de barriles anuales sobre la marca establecida. Antes de la entrada en vigencia de la Ley de Hidrocarburos de 1943, las concesiones petroleras otorgadas estaban sometidas a distintas leyes y el control que ejercía el Estado en las actividades de las empresas, así como los

beneficios que obtenían era insuficientes. En ese sentido, la nueva Ley de Hidrocarburos representó un conjunto de ventajas para el país desde el punto de vista jurídico y económico, a partir de su promulgación en marzo de 1943. (Aníbal Martínez 1975, p85)

2.2.- Política Social y Salud en la Venezuela de Isaías Medina Angarita: (5 de mayo de 1941 hasta 1945)

El General Isaías Medina Angarita, primer Presidente Constitucional, sigue las mismas líneas de gobierno de Eleazar López Contreras y prosiguen algunos colaboradores en el nuevo equipo presidencial.

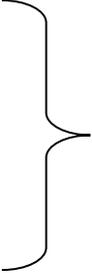
Las políticas sociales para este gobierno, estaban destinadas a la salud, al crecimiento y la educación de la población, se mantuvieron como temas de primera importancia en la agenda. Según Suarez Figueroa, El General expresa en su discurso en la “Orientación Administrativa de su Futura Labor de Gobierno” que:

Pienso que mientras el país no esté saneado no podrá desarrollarse plenamente, y además que no estará saneado hasta que no combatamos radicalmente las causas de la mortalidad y morbilidad en sus propias fuentes. Nada alcanzaremos con costosas instalaciones asistenciales en forma de hospitales, sanatorios y dispensarios, mientras la causa del contagio permanece intacta y acecha nuevamente al curado para hacerlo recaer. Se estima que la cuarta parte de la mortalidad en nuestro país se debe a enfermedades de origen hídrico. Seguro estoy de que al ponerse en servicio sistemas completos de acueductos, cloacas y desecación (...) bajará de manera permanente y definitiva el índice de mortalidad (...) y dispondremos de mayores reservas de energía humana para las tareas de la civilización (Figueroa 1983. pp. 33-34).

Evidenciándose, que seguirán las líneas del Plan de Febrero de Eleazar López Contreras, prosiguiendo en la búsqueda de solucionar las problemáticas de la sociedad en el área social para

el bienestar de la población, bajo el método positivista; distribuyéndose bienes y servicios con el fin de mejorar las condiciones de vida de los más desposeídos.

Estos programas estaban vinculados a la medicina preventiva y lucha contra las endemias rurales, el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social creó unidades sanitarias, las cuales se dividían según Ricardo Archiva en:

- Programas de Puericultura
 - Atención primaria.
 - Lucha Antivenérea
 - Anti-tuberculosis
 - Anti-Leprosa
- 
- Unidades Sanitarias**

Estas divisiones dieron avances significativos en la parte médico-social de Venezuela, ya que permitían una atención clasificada de las fuertes enfermedades y endemias que azotaban al país, para los cuales fueron creadas las siguientes obras en materia de salubridad:

- Creación del Hospital Clínico Universitario de la Facultad de Medicina, el Hospital de Valencia, el Hospital Miguel Ora de Guanare, el Hospital Quirúrgico, la Maternidad de Maracaibo y el Hospital Ortopédico Infantil.
- Crea la Fundación de Sociedades Científicas como la de Neurología y Psiquiatría, de Cirugía, Dermatología, Gastroenterología, Endocrinología y Nutrición
- Incremento del número de medicaturas rurales de 57 en 1941 a 188 en 1945
- El saneamiento del centro de Caracas con la edificación de la urbanización El Silencio.

- La construcción de un conjunto de mercados municipales, con el objetivo de mejorar las condiciones sanitarias en el expendio y manejo de alimentos.
- 1940 se funda el IVSS.
- 1944 Primer Curso Internacional de Malaria en la División de Malariología en Maracay.

En lo político se produce una apertura democrática; con legalización de los partidos políticos, tales como:

- Acción Democrática, 13 de septiembre de 1941
- Acción Nacional en 1942, que luego se llamó COPEI
- Democrático Venezolano (Lo integraron los partidarios del Gobierno)

Se promulgaron las siguientes leyes, para afianzar las políticas del Estado:

- Unión Municipal 9 de octubre de 1945
- Fija la aplicación del Salario Mínimo
- Abolió el Trabajo Nocturno en algunas industria
- Reformo la Ley del Trabajo
- Se permitió el voto femenino, las elecciones de diputados y concejales

Podemos decir que estas obras y leyes aprobadas, sin duda alguna, fueron avances significativos, tanto para la parte médica como para la parte social del país, debido a la continuidad administrativa que hubo entre el gobierno de Isaías Medina Angarita y el de Eleazar López Contreras; esencial para el cumplimiento de las metas deseadas en las luchas sanitarias,

ejemplo de esto fue el Ministerio de Sanidad, que laboro durante 7 años con el mismo personal directivo.

Durante esta época de estudio fueron creados diferentes hospitales, pero como nuestro campo de investigación es el Hospital Vargas, es necesario describir su trayectoria para poder entender porque fue el primer hospital al que se le fue asignado un profesional de Trabajo Social.

Hospital Vargas:

El Hospital Vargas, fue el primer hospital moderno construido en Venezuela a finales del siglo XIX, decretando en 1885 su construcción bajo la presidencia de Joaquín Crespo y es en 1888 por decreto de Juan Pablo Rojas Paúl cuando se decide su fabricación, con una capacidad no menos de 1000 camas, siendo una réplica del Hospital Lariboisière en París. (Vargas. 1991)

Según Revista SIC en enero de 1891, bajo la presidencia de Raimundo Andueza Palacios, es inaugurado el edificio y el 5 de julio del mismo año puesto en servicio, añade, además, que desde sus inicios estuvo bajo la administración de las religiosas de San José de Tarbes venidas especialmente de Francia recibiendo pacientes trasladados de los hospitales de Caridad de Hombres y del de Caridad de Mujeres. (SIC. 1991).

Fue construido en un terreno al norte de la ciudad, entre el Panteón Nacional (Iglesia de Santísima Trinidad) y el cerro El Ávila, donde existió el cementerio de San Simón, que, para el momento de la elección de lugar, formaba parte de una finca o potrero de nombre Pulinare (Escalona. 2005).

Para cuando se funda el Hospital Vargas en 1891, Daniel Sánchez Silva dice en la Revista

de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina que: "fue un acontecimiento fundamental para la historia médica de nuestro país"(Sánchez. 2012). Lo que nos da a entender que entró la modernidad, en el campo de la medicina. Posteriormente, se construyen nuevos hospitales, algunos generales y otros de especialización como se puede visualizar en el cuadro siguiente:

HOSPITALES DE VENEZUELA EN 1935-1945			
NOMBRE DEL HOSPITAL	FECHA	UBICACIÓN	ESPECIALIZACIÓN
ANTICANCEROSO LUIS RAZETTI	1936	AV SAN MARTIN-CARACAS	CANCER
MATERNIDAD CONCEPCIÓN PALACIOS	1938	HOSPITAL VARGAS-CARACAS	GINECO-OBSTETRICO
SANATORIO SIMÓN BOLÍVAR	1940	ANTIMANO-CARACAS	ANTITUBERCULOSO
HOSPITAL CIVIL DE MARACAY	1941	MARACAY	CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIO
HOSPITAL MÉDICO-QUIRÚRGICO Y MATERNIDAD DE MARACAIBO	1941	MARACAIBO	GINECO-OBSTETRICO
HOSPITAL COROMOTO	1941	MARACAIBO	TRAUMATOLOGÍA
HOSPITAL J. M. DE LOS RÍOS	1943	ENTRE LAS ESQUINAS DE PARADERO Y	MEDICINA INFANTIL

		PUENTE ANAUCO	
HOSPITAL POLIOMIELÍTICO (HOSPITAL ORTOPÉDICO INFANTIL)	1945	AV. ANDRES BELLO- CARACAS	ANTIPOLIOMIELÍTICO

Fuente: Elaboración por las autoras 2017.

Las enfermedades relevantes para la época eran:

ENFERMEDADES PREDOMINANTES EN VENEZUELA 1936-1951			
(Por 100.00 habitantes)			
ENFERMEDADES	CONCEPTO	AÑOS	
		1935	1951
Paludismo	Es una enfermedad potencialmente mortal causada por parásitos que se transmiten al ser humano por la picadura de mosquitos hembra infectados del género Anopheles.	285,12	5,48
Disentería	Es una infección de los intestinos que causa el pasaje de los taburetes sangrientos mezclados con moco.	46,70	9,21
Tifoidea	Es una infección que causa diarrea y una erupción cutánea. Es causada más comúnmente por un tipo de bacteria llamada Salmonella typhi (S. typhi), se propaga a través de alimentos, agua o bebidas contaminadas, las bacterias ingresan al cuerpo, viajan hacia el intestino y luego hacia el torrente sanguíneo.	19,70	3,73
Gastritis	Es una inflamación de la mucosa gástrica, que es la capa de células que reviste el estómago por dentro protegiéndolo de la acidez de los jugos gástricos.	194,14	172,21
Tuberculosis	Es una enfermedad causada por Mycobacterium tuberculosis, una bacteria que casi siempre afecta a los pulmones. La tuberculosis se transmite de persona a persona a través del aire. Cuando un enfermo de tuberculosis pulmonar tose, estornuda o escupe, expulsa bacilos tuberculosos al aire. Basta con que una persona inhale unos pocos bacilos para quedar infectada.	199,42	119,69
Sífilis	Es una enfermedad de transmisión sexual causada por una bacteria. Infecta el área genital, los labios, la boca o el ano y afecta tanto a los hombres como a las mujeres. Por lo	23,80	23,74

	general se adquiere por contacto sexual con una persona que la tiene. También puede pasar de la madre al bebé durante el embarazo.		
Neumonía y Bronconeumonía	La neumonía es una infección de uno o los dos pulmones. Muchos gérmenes, como bacterias, virus u hongos, pueden causarla. También se puede desarrollar al inhalar líquidos o químicos. Las personas con mayor riesgo son las mayores de 65 años o menores de dos años o aquellas personas que tienen otros problemas de salud.	95,39	70,80

Fuente: Elaboración por las autoras 2017.

2.3.-Historia del Trabajo Social (Servicio Social) en el Sector Salud en la Venezuela 1936-1945

La evolución histórica del Trabajo Social es amplia e interesante, sin embargo, la idea de esta investigación es ubicar el inicio de esta profesión en Venezuela entre los años 1936-1945 y sus aportes, destinados a proteger al hombre para enfrentar las diferentes contingencias y necesidades derivadas de la vida, vinculantes a un contexto social donde debe interactuar y encontrar habilidades que facilite su avance que terminará convirtiéndose en experiencia. Esto es lo que sustenta el lema de la Escuela Nacional de Servicio Social, “Vivir es ayudar a Vivir” elaborado por Dr. Héctor Cuenca (Odontólogo, Literario, Abogado y Pedagogo), siendo sus palabras cuando diseño el Juramento de Trabajo Social para la primera promoción de egresado en 1941.

Otra de las figuras unidad a la historia de Trabajo Social es el Dr. José Ignacio Baldó, quien no dudo de presentar el proyecto para iniciar la formación profesional en el país, basado en su enfoque de intervención médico-social; para así, lograr una atención integral. El expresa en la revista “Individuo de Número de la Academia Nacional de Medicina” en el año de 1942, lo

siguiente:

...Cuando un médico hace un diagnóstico de tuberculosis plantea dos problemas: un problema individual que muchas veces es soluble y un problema social que para la clase pobre y en el estado actual de nuestra estructura la más de las veces es insoluble, pues desde el mismo momento en que la pantalla corrobora el diagnóstico, ya estamos obligados a atacar la fuerza social por excelencia: el trabajo...pero, y los hijos y la mujer de este tuberculoso qué va ser de ellos... (Baldó citado en Briceño. 2004, p310).

Bajo este pensamiento y su preocupación por profundizar los aspectos sociales del enfermo, en 1936 el Doctor Baldó, como Jefe de la División de Tuberculosis del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, inicia las actividades para la organización de los primeros cursos de Servicio Social, contando con el apoyo de la Trabajadora Social Celestina Zalduondo, proveniente de Puerto Rico y graduada en Estados Unidos en la Universidad Católica de Washington, quien con el apoyo de la Fundación Rockefeller e Inés Ponte, a través de la Unión Católica Internacional de Servicio Social, vino a Venezuela y no solo organizó y facilitó los 3 primeros cursos de emergencia; sino también, dirigió el primer Instituto de Servicio Social hasta diciembre de 1939 cuando asume la dirección Luisa Amalia de Vegas e inicia todas las gestiones por los Ministerios de Sanidad y Educación, para la creación de la Escuela Nacional de Servicio Social el 29 octubre de 1940, se decreta su fundación según Gaceta N° 20.323.

En el plan de estudio inicial en Venezuela, estaba orientado en capacitar un personal para la actuación, fundamentalmente en la colaboración o auxilio del médico; de las 20 asignaturas que integraban este primer plan de estudio, 6 eran vinculadas con la práctica de la medicina, el restante suministraba algunos planteamientos teóricos y ciertas técnicas para la comprensión y manejo de la conducta humana.

El primer grupo de estudiantes graduadas en los tres primeros cursos de emergencia del Servicio Social fueron quienes ingresaron a la Escuela Nacional, donde se consideró los conocimientos adquiridos y la práctica profesional en los Dispensarios Antituberculosos ubicados en Caracas y Maracaibo. El grupo se graduó el 29 de enero de 1942, el acto académico se realiza en el Teatro Municipal y constó con la presencia del Presidente General Isaías Medina Angarita estas pioneras son:

1.-Carmen Aristimuño	12.-Trina Morante de Romero
2.-Josefina de Moser	13.-Rosa Paradisi
3.-Graciela Guardias Rojas	14.-Ana Esther Gouveneur
4.-Blanca Saldivia	15.-Rosa Martonelli
5.-Flor H. García	16.-Teresa Troconis
6.-Helena de Remiro	17.-Enriqueta A. de Hernández
7.-Carolina Coello	18.-Teresa Álvarez de Pérez
8.-Carmen de Mombruthn	19.-María Cristina Frías de Rivero
9.-Albertina H. de Luchesi	20.-Alicia Báez de Hernández
10.-María Demestre de Landáez	21.-Alice Leal de Bello
11.-Saturna de Vásquez	

Fuente: Duarte (2017). Desde la Escuela Nacional de Servicio Social a la Escuela de Trabajo Social de la UCV. Publicación Trabajo Social Construye su Historia.

Nota: La Trabajadora Social Luisa Amalia de Vega, no aparece en el cuadro como graduada, por haber sido comisionada por el Ministerio de Salud y Asistencia Social para realizar estudios en la Escuela Católica de Servicio Social de Bélgica en 1938, donde permaneció un año, retornando al país por la segunda Guerra Mundial y retoma nuevamente sus estudios en 1945

hasta el 1949. (Duarte. 2017).

Para comprender la complejidad del Servicio Social, algunos autores la han definido, incorporando valores, actitudes y habilidades que acompañan a los profesionales en Trabajo Social, han sido muchos los enfoques para la definición de esta disciplina, pero de uno a otra forma sigue las mismas líneas de atención a los ciudadanos, esto se evidencia en las siguientes percepciones:

Teresa de Troconis:

Según su más aceptada definición, el Servicio Social es el arte de reajustar las relaciones personales y de reorganizar los grupos sociales.

La expresión, que generalmente se emplea al tratarse de problemas sociales que afecten a un individuo o a una familia, y que es la que antecede, tiene su fundamento, en la consideración que la ciencia de Servicio Social hace, tomando al individuo como un simple engranaje dentro de la máquina social de la cual forma parte.

Ahora bien, algunos opinan que el Servicio Social no es una actividad científica; otros, se muestran confundidos cuando se sostiene que esta labor es también un arte. Pero, ya hoy está aceptado que la ocupación reviste las dos características, puesto que, para poder efectuar y realizar el trabajo, el Servicio Social se nutre de conocimiento científico, porque investiga y trata de conocer las causas de los efectos que procura corregir y porque en el desarrollo del tratamiento social aplica las ideas adquiridas en las ciencias estudiadas, para que mediante la aplicación de los conocimientos se alcance la concepción social que se desea establecer. (Troconis. 1946. p.3)

Campos Jiménez

Por Servicio Social entendemos aquí, la profesión, materia de estudios especializados, que mediante una actividad de ayuda y de vinculación, presta asistencia a los individuos a los grupos y su medio social. Este objetivo se logra mediante el empleo de técnicas y métodos destinados a que los individuos, grupos y comunidades puedan satisfacer sus necesidades y resolver sus problemas de adaptación a un tipo de sociedad que se halla en proceso de evolución (Jiménez, 1956)

Vives Heredia (1967):

El Servicio Social es el conjunto de técnicas científicas adecuadas, tendientes a prevenir, atenuar y suprimir los problemas sociales, promoviendo el armónico desarrollo físico, espiritual y socioeconómico, para el logro del bienestar y las mejores relaciones que puedan darse en una sociedad. (Heredia, 1967):

Kisnerman Natalio (1972):

El Servicio Social es un quehacer profesional que, estudiando las situaciones problemas, traduce necesidades sociales en acciones concretas. (Natalio, 1972)

Estos conceptos se han articulado en su dinámica socio histórico a los esfuerzos sociales que se desarrollan alrededor de las diferentes instituciones públicas y privadas que integran el Estado, este profesional es el mediador en la relación Estado-Ciudadanos a través de la ejecución de planes, proyectos y programas inherentes a las políticas sociales como: salud, educación, vivienda, etc.

La formación de Servicio Social se sigue ajustando, se reforman los pensum ampliando los planes de estudios en una primera fase a dos años y posteriormente a tres años. Siendo las egresadas:

PROMOCIÓN DE LA ESCUELA DE SERVICIO SOCIAL			
1943		1945	
DURACION: 2 AÑOS		DURACION: 3 AÑOS	
1.-Josefina Terán	6.- Aurea Vecchionace de Altuve	1.- Hilda Hernández de Cabrera	6.- Mercedes Rondón
2.- Italia Reyes	7.- Flor López de Castillo	2.- Carmen Silva Ciliberto de Tobías	7.- Gina Franchestti de Kroger
3.- Adela Meléndez	8.- Josefina Vivas de Rodríguez	3.- Aura Esther C. de Ochoa	8.- Trina Cardozo Blanco
4.- Ana R. de Ochoa	9.- Ana Teresa M. de García Castillo	4.- Mercedes Acacio de González	9.- Ada Troconis de Szauer
5.- Alicia Pérez		5.- Ligia Lugo	

Fuente: Duarte. 2017. Obra citada

En una de las reformas de estudio se coordina entre la Escuela Nacional y el Ministerio de Salud la inserción profesional del Trabajo Social en otros ámbitos, uno de ellos fueron los hospitales, siendo seleccionado el Hospital Vargas, donde se insertó una estudiante quien simultáneamente realizaría su enseñanza práctica con la académica, siendo esta estudiante la Trabajadora Social Trina Cardozo Blanco, becada por el recién creado Seguro Social, para garantizar el recurso profesional al graduarse. (Siendo esto parte de nuestros objetivos de investigación será ampliada la información en el capítulo IV)

Respetando los lapsos establecidos para la investigación y considerando la importancia de la Junta de Beneficencia adscrita al Distrito Federal y fundada en 1944, según el Informe del Servicio Municipal de 1962, esta funcionaba en dos (2) grandes áreas de acción: La médico-social y la de bienestar familiar, su objetivo fundamental era contribuir a mejorar los problemas sociales de la población del Distrito Federal, utilizando los recursos disponibles para orientar y concientizar a la comunidad, con la finalidad de que asumieran una acción organizada y preventiva de las enfermedades que afectaban a la población, este organismo contaba con

profesionales en diferentes áreas: grupo de auxiliares, trabajadores sociales, equipo de secretaria, personal de contabilidad, recursos humanos y caja. Realizando una labor asistencial y educativa en beneficio directo de los grupos familiares más necesitados residentes en el Distrito Federal.

La Junta de Beneficencia se regía por un reglamento de Ley de fecha 15 julio de 1944, su oficina central se encontraba en el 3er piso, Avenida San Martín, Caracas-Venezuela, de esta dirección dependía las oficinas técnica y administrativa de Trabajo Social, allí se asesoraba y estudiaba los programas sociales, enmarcada en la política dictada por la Contraloría Municipal.

El Servicio Social Municipal que atiende el aspecto médico social, era el enlace entre el médico-ambiente-paciente; tiene como función primordial atender problemas bio-psico-sociales de pacientes hospitalizados y los de consulta externa, según el Reglamento de Servicio Social de 1945, este personal desempeñaban las siguientes actividades:

- Estudios de atención de casos que presentan problemas psico-sociales, debido a la hospitalización de cualquier miembro de la familia.
- Orientar a los individuos a encarar sus problemas psico-sociales que se presentan, debido a su hospitalización.
- Realizar labor orientadora con los pacientes de consultas externas y hospitalización, para lograr la aceptación de normas de vida hospitalaria.
- Análisis y orientación de casos que presentan trastornos psíquicos y/o psiquiátricos que ameritan entrenamiento en hospitales psiquiátricos y otros, no municipales.
- Gestiones hacia las consultas y tratamiento médicos en hospitales especializados, municipales o no municipales.

- Estudios y atención de casos con problemas de desnutrición.
- Colaborar en programas de labor-terapia y en los que proyectan y promuevan la difusión de las actividades del Hospital hacia y a favor de la comunidad.
- Estudiar casos especiales de pacientes que, al regresar a sus hogares, son rechazados y en donde las relaciones familiares están rotas parcial o totalmente.
- Cumplir cualquiera otra actividad profesional que le confié la superioridad.

Podemos decir que entre 1935 a 1945, se establecieron leyes para afianzar las políticas sociales destinadas al bienestar social de los ciudadanos, sobre todo en el sector salud, donde se estableció una atención integral del paciente, relacionando la parte médica con lo social y con ella el surgimiento del Instituto de Servicio Social por el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social.

CAPITULO III
MARCO METODOLÓGICO

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3. 1. Estrategia de la Investigación:

La investigación cualitativa se orienta hacia la construcción de unos conocimientos, permite obtener a través de procedimientos lógicos, técnicos, operacionales y sistemáticos que respondan las preguntas de investigación y por otro lado, alcanzar los objetivos planteados. Al respecto Belkis Rojas, refiere:

La metodología cualitativa desde sus orígenes, no tiene una definición única todo dependerá del enfoques y objetivos, son tan diversos entre sí como los de la antropología, la sociología, la ciencia política, la administración, la comunicación, la educación o la atención sanitaria. (Rojas.2010. Cita a Miguel Valles.1999.p.45)

Los investigadores que utilizan la metodología cualitativa, estudia la realidad social en su contexto inmediato, intentan conocer el sentido y la interpretación de la realidad estudiada a partir de los significados propios de los protagonistas de una interacción social determinada, pero es posible encontrar aspectos comunes que permitirán caracterizar una definición amplia de los métodos cualitativos.

La investigación cualitativa desarrolla sus procedimientos atendiendo a los siguientes aspectos, según LeCompte (1995):

- Extraen descripciones a partir de observaciones que adoptan la forma de entrevistas, narraciones, notas de campo, grabaciones, transcripciones de audio-vídeo, registros escritos,

fotografías o películas y artefactos.

- Le interesa más lo real, que lo abstracto; lo global y concreto, más que lo disgregado y cuantificado.
- El proceso es fundamentalmente inductivo, va de los datos a la teorización, por medio de técnicas de codificación y categorización, empleando la lógica inclusiva, formal o dialéctica
- El investigador cumple a la vez los roles de observador y participante.
- El proceso es abierto y flexible, porque se mueve en la ambigüedad, en la incertidumbre.
- Implica comprensión mediante la experiencia, la interpretación como método prevaleciente, el trato holístico de los fenómenos, la construcción de conocimientos.

Basado en el método cualitativo antes referido, para efecto de la investigación se trabajara con el Método Etnográfico complementándose con el método de Historias Orales; esto, permitirá describir, decodificar y comprender el inicio del Trabajo Social, en el marco de la política de salud, periodo 1940-1945, a través del Hospital Vargas.

El método etnográfico, según Martínez Miguélez:

La etnografía, tiene como objetivo principal, crear una imagen realista y fiel del grupo estudiado, pero su intención y mira más lejana es contribuir en la comprensión de sectores o grupos poblacionales más amplios que tienen características similares. Esto se logra al comparar o relacionar las investigaciones particulares de diferentes autores. (Martínez. 2007.p 30)

Este autor recomienda, elaborar una entrevista etnográfica adecuada, considerando lo siguiente:

- Después de escoger un lugar apropiado que propicie y facilite una atmosfera agradable para un dialogo profundo, después de haber tornado

todos los datos personales que se consideren útiles o convenientes, la entrevista se relacionara con la temática propia de la investigación en curso.

- Sera una entrevista no estructurada, no estandarizada, flexible, dinámica, más bien libre y básicamente, no directiva.
- La actitud general del entrevistador será la de un "oyente benévolo", con una mente límpida, fresca, receptiva y sensible. Más que formular preguntas, tratara de hacer hablar libremente al entrevistado y facilitar su expresión en el marco de su experiencia vivencial y su personalidad.
- El entrevistador presentara todos los aspectos que quiera explorar en la investigación, agrupados en una serie de preguntas generales en forma de temas, elegidos previamente, bien pensados y ordenados de acuerdo con la importancia o relevancia para la investigación.
- Sin embargo, el cuestionario debe ser solo una guía para la entrevista, cuyo orden y contenido pueden ser alterados de acuerdo con el proceso de la entrevista: el entrevistado debe sentirse como "coinvestigador".
- No se debe dirigir la entrevista: que el sujeto aborde el tema como quiera y durante el tiempo que desee; tampoco se debe discutir su opinión o sus puntos de vista, ni mostrar sorpresa o desaprobación y menos aún, evaluación negativa, sino, al contrario, gran interés en lo que dice o narra.
- No se interrumpirá nunca el curso del pensamiento del entrevistado; se deberá, más bien, dejarlo que agote lo que tiene en la mente. Las preguntas directas suelen conducir a respuestas superficiales y estereotipadas.
- Invitarlo a que "diga algo más" "profundice" "clarifique" "o explique" aspectos que parezcan de mayor relevancia o no estén suficientemente claros, como al usar ciertas palabras o símbolos especiales o al asumir ciertos presupuestos. Se puede parafrasear lo que la persona dijo y pedirle su confirmación. Conviene hacer esto con mucha prudencia y sin presionar, ya que ello llevaría a agotar los recuerdos y a inventar.
- Que el sujeto se sienta con plena libertad de tratar otros temas que le parezcan relacionados con el abordado expresamente: que sienta que el entrevistador no los considera como digresiones, sino como algo interesante.
- La entrevista debe grabarse por lo menos el dialogo; de ser posible, también la imagen. En el primer caso, hay que tratar de usar cintas largas para no interrumpir el dialogo y verificar bien el buen funcionamiento del

grabador para no encontrarse después con sorpresas desagradables. En el caso de grabación de video, la cámara debe estar enfocada al entrevistado y sobre todo, a su rostro. Su objetivo es captar el lenguaje mímico, facial, no verbal, que ayudara después a interpretar el lenguaje verbal. La cámara puede estar oculta o en una sala aparte. Conviene, no obstante, informar al entrevistado de esta grabación y obtener su aprobación asegurándole que se hará uso de ella en forma estricta. (Martínez. p 65-67)

Este método etnográfico, será complementado con la Historia Oral y no con la Historia de Vida, al respecto Martínez Miguélez (2009), establece una diferencia entre ellas, la primera es un documento oral que está a servicio de la Historia y funciona como fuente historiográfica y la segunda son documentos orales testimoniales y contemporáneos con el investigador.

Un documento que amplía el concepto de la Historia Oral, se encuentra en el Libro sobre las Pioneras de la Profesión de Trabajo Social en Puerto Rico, escrito por la Dra. Nilsa M. Burgos, quien refiere que es un testimonio de memorias para proveer voz a eventos que han sido olvidados o reprimidos. Entre sus antecedentes destaca:

El concepto fue utilizado por primera vez por Joe Gould, graduado de la Universidad de Harvard, quién reclamó haber escrito "La historia oral de nuestro tiempo" en 1942. Otros autores ubican los antecedentes de la historia oral en 1940, con el Proyecto de Historia Oral de Allen Levins en Columbia University (Dunaway & Brum, 1984). Sin embargo, no fue hasta mediados de la década del sesenta que comienza su apogeo. En esa década se crea la Asociación de Historia Oral, se desarrollan archivos de historia oral y se dedican secciones en bibliotecas de universidades de gran prestigio en Estados Unidos como lo son la de Columbia University y Harvard (Burgos. 2001.p 18)

La importancia de la Historia Oral para la profesión de Trabajo Social es poder construir un histórico que permita conocer los antecedentes, los procesos, los logros y limitaciones

vividos y no contados, para fortalecer el gremio y nutrir la siguiente generación de profesionales en las vivencias no conocidas.

Las Estrategias de esta investigación son cualitativas utilizando la Etnografía y la Historia Oral para dar respuestas a las interrogantes que sustentan a la misma. Así como también la investigación Histórica. Con la Etnografía, se ubicaran los contextos políticos, económicos, sociales, culturales que condicionaron el inicio del Trabajo Social para el lapso de 1940-1945 y con la Historia Oral, se explora el testimonio sobre los procesos vivenciados a través de la experiencia profesional de una pionera, que se inició en el sector salud en el área hospitalaria sin contar con antecedentes previos sobre la intervención profesional.

Con la investigación histórica se busca describir los sucesos que conllevaron a la necesidad del profesional en Trabajo Social. La investigación Histórica busca reconstruir el pasado de la manera más objetiva y exacta posible, para lo cual de manera sistemática recolecta, avalúa y sintetiza evidencias que permitan obtener conclusiones válidas.

El método de investigación histórica es el analítico-sintético. Es indispensable que en el estudio de las cuestiones históricas se analicen los sucesos descomponiéndolos en todas sus partes para conocer sus posibles raíces económicas, sociales, políticas, religiosas o etnográficas y partiendo de este análisis llevar a cabo la síntesis que reconstruya y explique el hecho histórico.

Entre los principales submétodos de investigación histórica se encuentran el cronológico, el geográfico y el etnográfico. El cronológico es el que utilizaremos en este trabajo de investigación. Cronología proviene del nombre griego Cronos, que es el Dios del tiempo, por lo tanto el conocimiento del desarrollo de los hechos por orden sucesivo de fechas es

imprescindible en toda investigación histórica.

3.2.- Recolección de la información

Recolección de la información, es el procedimiento a utilizar para recolectar los datos que a su vez orienta las etapas de la investigación, se expondrá las técnicas que facilitaron la misma, con el propósito de cumplir con el objetivo planteado, donde las variables: política de salud en Venezuela, se enlazara con el inicio de Trabajo Social, considerando un contexto que determine el espacio el cual será el Hospital Vargas y el tiempo a considerar en este caso entre 1940 a 1945.

Toda investigación exige la recolección de información que permita registrar el comportamiento empírico del fenómeno. Entre las técnicas aplicadas en el proceso, se encuentra la entrevista, la cual puede ser a profundidad, también denominada como entrevista abierta; en la cual, las preguntas que el investigador realiza, van emergiendo de las respuestas del entrevistado y se centran fundamentalmente en la aclaración de los detalles con la finalidad de profundizar en el tema objeto de estudio. Sin olvidar que las entrevistas deben desarrollarse bajo la dirección y el control sutil del investigador o investigadora.

Resulta complejo presentar un único concepto de entrevista cualitativa, su conceptualización en la práctica van a estar determinadas por las diferentes perspectivas y posturas paradigmáticas que se adopten para la investigación. En este sentido, los autores Taylor y Bogdan en 1987, definen que la entrevista en profundidad debe entenderse como “los reiterados encuentros, cara a cara, entre el investigador y los informantes, encuentros éstos

dirigidos hacia la comprensión de las perspectivas o situaciones, tal como las expresan con sus propias palabras”.(citado por Martínez. 1998.p 62)

Otro autor Kvale (1996), señala:

El propósito de la entrevista de investigación cualitativa es obtener descripciones del mundo vivido por las personas entrevistadas, con el fin de lograr interpretaciones fidedignas del significado que tiene los fenómenos descritos (citado por Martínez.1998.p95)

Taylor y Bogdan, (citado por Martínez1998) plantean que la elección del método de investigación debe estar determinada por las limitaciones prácticas con las que se enfrenta el investigador. Exponen la adecuación de las entrevistas en profundidad en las siguientes situaciones:

- Cuando se desea estudiar acontecimientos del pasado o no se puede tener acceso a un particular tipo de escenario y por tanto los escenarios o las personas no son accesibles de otro modo.
- La investigación depende de una amplia gama de escenarios o personas.
- Cuando existen limitaciones de tiempo en comparación con otras técnicas, como la observación participante. Las entrevistas permiten un empleo más eficiente del tiempo.
- El investigador quiere esclarecer experiencia humana subjetiva. En este caso se refieren a historias de vida basadas en entrevistas en profundidad.

El estudio de la entrevista en profundidad se plantea en tres espacios: el epistemológico, el metodológico y el instrumental, que son importante a considerar para la presentación de la

información:

Entrevista	Contenido	Indicadores
Epistemológico	Contenido de la información	-Análisis -Tratamiento de la información
Metodológico	Elementos básicos	Preguntas abiertas
Instrumental	Aspectos prácticos	-Selección del entrevistado -Aspectos comunicacionales -Diseño de un Guion -Fase

Fuente: elaboración por las autora 2017.

Los tipos de entrevistas en profundidad pueden clasificarse en cuatro tipos: La entrevista holística y dirigida, la entrevista holística y no dirigida, la entrevista enfocada y dirigida y la entrevista enfocada y no dirigida.

Tipos de entrevistas	Concepto
Holística y dirigida	Análisis de una actividad, tema o acontecimiento concreto
Holística y no dirigida	
Enfocada y dirigida	Concentran en el esclarecimiento de determinados aspectos de una situación o estímulo en función de las experiencias subjetivas o respuestas de un grupo de personas en el marco de un tratamiento homogéneo
Enfocada no dirigida	

Fuente: Valles, 1997. Citado por Rojas 2010.

Las ventajas de utilizar esta técnica son muy útiles cuando se trata de analizar temas que exigen un gran anonimato. Por ejemplo, en temas relacionados con las estructuras latentes de una institución (¿quién toma las decisiones?), cuando se quiere analizar temas de carácter íntimo

(procesos de socialización política), relacionados con tabúes (voto a partidos de extrema derecha) o con la clandestinidad (grupos terroristas). Es decir cuanto más se acerque el tema a investigar a aspectos personales o difíciles de analizar de forma manifiesta, más recomendable es utilizar la entrevista en profundidad.

Tomando en cuenta estas definiciones y ubicándolas en el proyecto de investigación, se le realizaron dos (2) entrevistas a las trabajadoras sociales Trina Cardozo (primera Trabajadora Social Hospitalaria) y la Licenciada (Esp.) Yolíver Duarte (Trabajadora Social del Hospital Vargas y autora del proyecto *Trabajo Social Construye su Historia*).

Para el análisis e interpretación de los datos se partirá del objetivo general, considerando las variables e indicadores que permitirán el registro de la información, presentación y conclusión de la investigación, los cuales se sintetizan a continuación.

Objetivo general: Determinar las características de la Profesión del Trabajo Social en el Hospital Vargas, en el marco de la política de salud en el periodo de 1940-1945, sustentado metodológicamente en la etnografía y la historia oral.

Variables	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores
Independiente	Política de Salud	-Económica -Política -Sociales -Demográfica y urbanística -Legales	-Tiempo: 1940-1945 -Presidencias: Eleazar López Contreras: Isaías Medina Angarita
Dependiente	Trabajo Social	-Surgimiento -Formación Profesional -Ejercicio	-Tiempo: 1940-1945 -Origen -Cambios en los tiempos de

		Profesional	formación -Inserción laboral
Interviniente	Hospital Vargas	-Inicio -Contexto -Intervención -Alcances	-Tiempo: 1940-1945 -Población: problemáticas médico-social -Articulación con los equipos médicos y auxiliares -Articulación con la Instituciones -Articulación teórica-practica

Fuente: Elaboración por las autoras 2017.

Para la recolección de datos de las variables independientes y dependientes, se utilizara la revisión bibliográfica y documentos, estos últimos incluyen: folletos, publicaciones, revistas, Memoria y Cuentas de los Ministerio de Educación y Salud, como también los archivos de la Asociación Nacional de Trabajo Social, que estén relacionados con la investigación.

Para la variable histórica del Trabajo Social, se empleará la investigación Cualitativa a través de la Etnografía e Historia Oral, donde se realizaran entrevistas, utilizando recursos audiovisuales, fotografías, grabaciones, transcripciones, las cuales se realizaron dentro del contexto institucional del Hospital Vargas. Unido a esto, está la Observación, la cual permitirá detectar las áreas con debilidad que deben ser consultadas para verificar o confirmar información.

CAPITULO IV

CATEGORIZACIÓN Y ANALISIS

CAPITULO IV

CATEGORIZACIÓN Y ANALISIS

En este capítulo, se trabaja la presentación de datos obtenidos durante la investigación, los cuales serán caracterizados en un cuadro que comprenderá: a la izquierda el indicador y a la derecha la transcripción de la entrevista. Posteriormente, se analizara vinculando los contenidos con las variables que sustentan la misma, con la finalidad de conocer la razón del surgimiento del Trabajo Social en el Sector Salud.

Para ello, se realizó una entrevista a la Trabajadora Social; Trina Cardozo quien fue la primera profesional en el área hospitalaria, quien ejerció en el Hospital Vargas desde el año 1940 hasta 1942, como pasante. Posteriormente, la Licenciada Yolíver Duarte, quien labora en el Departamento de Trabajo Social de dicho hospital actualmente, por haber realizado investigaciones sobre los antecedentes de la profesión en la institución.

La investigación, hace referencia a determinar los inicios de Trabajo Social en el marco de la política de salud. Por consiguiente las categorías identificadas en las entrevistas son las siguientes:

- Aportes al ejercicio profesional
- Inicio del Trabajo Social en el Hospital Vargas
- Funciones y alcance del Trabajo Social en el Hospital Vargas
- Vida y trayectoria de la Trabajadora Social Trina Cardozo

Las entrevistas se realizaron en dos tiempos diferentes con el objetivo de obtener sus

impresiones respecto al contexto histórico y experiencia desde el campo de la profesión, cómo viven y entienden el Trabajo Social desde su propia perspectiva, las entrevistas se llevaron a cabo en el Hospital Vargas; la primera a la Trabajadora Social Trina Cardozo en el pasillo Central del Hospital Vargas y a la Licenciada Yolíver Duarte en el Departamento de Trabajo Social de dicha institución.

Se identificaron las entrevistadas bajo los siguientes códigos:

TSTC = Trabajadora Social Trina Cardozo

LYD= Licenciada Yolíver Duarte

INV= Investigadoras

La entrevista realizada a la Trabajadora Social Trina Cardozo (TSTC), debido a su avanzada edad, dio respuestas según lo que ella recordaba para aquellos primeros años en que ejercía como trabajadora social dentro del Hospital Vargas, sus funciones y las alianzas, no solo desde el campo médico-social sino también con otras instituciones y benefactores que, de manera voluntaria, buscaban ayudarla.

De igual modo se entrevista a la Licenciada Yolíver Duarte (LYD), para aclarar algunos vacíos de acuerdo a su investigación donde la trabajadora social TSTC pudo haber omitido, o no aclarar durante la entrevista.

Aportes Realizados al Ejercicio Profesional.

Categorías	Definición
Aportes Realizados al Ejercicio Profesional	Son todas aquellas actuaciones, que permiten desarrollar cambios o transformaciones altamente creativos, para mejorar el campo de la disciplina.

Fuente: Elaboración por las autoras 2017.

En la relación con esta categoría la TSTC responde:

Fomente la creación de la Asociación de Trabajadores Sociales para solventar los problemas gremiales de la carrera, fundada el 20 de Febrero de 1945, fui creadora del perfil del Trabajador Social; luché y logré que la Carrera de Trabajo Social se incluyera en el Manual de Cargos del Empleado Público

Manifiesto la LYD al referirse a la TSTC al interpretar, el contexto donde fue asignada:

"ella fue la primera trabajadora social de hospitales, porque las otras iniciaron a nivel de ambulatorio" Refiere más adelante que:

...1940, cuando ella llega le tocó compartir con figuras muy importantes de la medicina, es muy lindo cuando ella se expresa de eso, donde ella se metía a los seminarios y aprendía salud, que es lo que cuesta ver en la actualidad, llegamos a las instituciones y uno dice ¿cómo te empodera de las cosas? Te empoderas con ellos, de su dialogo y en su mundo.

En el análisis de esta categoría, al hablar de aportes al ejercicio profesional, según Mercedes Martínez (1977), considera la importancia de la participación de los Trabajadores Sociales en equipos interdisciplinarios orgánicamente articulada a los logros de ciencia y técnica, que permita la gestión creadora de la investigación científica y una práctica integrada al engranaje multiprofesional e interdisciplinario con prestigio y efectividad técnica funcional. Por otro lado también añade que: "los resultados de nuestra labor sea constructiva a otras disciplinas". Para Vélez Restrepo (2003), El trabajo social, su papel en la sociedad y en la

construcción del conocimiento, definen el rumbo y la identidad profesional.

Hemos dicho que *aporte* es: todo aquello que construye y transforma el Trabajo Social como profesión, para 1940, responde a las políticas sociales que promueve la modernización del sistema de salud, con la intervención médico-social.

Según Mercedes Martínez (1977), en Venezuela, la inserción del Trabajo Social a la práctica asistencialista se produce en el campo médico sanitario y socio jurídico para dar respuestas a las problemáticas que surgieron dando respuesta a los programas sociales de la época dan pie a la necesidad imperiosa de un profesional capaz de prevenir, o en su defecto de solucionar las problemáticas sociales de la población.

Con respecto a esto la LYD dice: " hay que construir y hay que trabajar y fue lo que ella hizo" al referirse a TSTC:

...ella ni siquiera era del Hospital Vargas, sino que como se estaba empezando el boom de todo este trabajo que estaban haciendo y todo lo que podían hacer y cómo empezar a manejar todo lo valioso

Podemos entender la perspectiva del proceso de construcción y aporte, según Silvina Sánchez (2004), como una interacción cooperativa entre profesionales que resulta útil a la hora de tener que prescindir de las pericias individuales para encontrar soluciones. Convertir la acción profesional en el ejercicio del cooperar, el reflexionar y el explicitar. Fomenta la humildad para poder estar más atentos al otro.

En este contexto, los aportes que ha se han dado a la profesión, se encuentra enraizados en crear nuevas formas de concebir y de responder con efectividad ante los retos que se

presentaron, en el contexto histórico que les correspondió vivir, lo que hoy somos como profesión, se lo debemos a estas pioneras, que utilizaron su mejor herramienta: la tenacidad y el empoderamiento, para saber observar en su momento, la situación-problema, de ejecutar y dirigir programas, que hoy nos permiten a las nuevas generaciones, continuar creando y cuestionando también nuestro entorno.

Inicio del Trabajo Social en el Hospital Vargas.

Categoría	Definición
Inicio del Trabajo Social en el Hospital Vargas	Se define esta categoría los inicios de una profesión encargada de asistir en la condición social del paciente en el área de la salud.

Fuente: elaboración por las autoras 2017

El Trabajo Social como profesión surge de la necesidad de los seres humanos de ayudar a su prójimo, en principios desde la concepción de las diferentes religiones de ayudar al necesitado. Estas instituciones han puesto en práctica la resolución de los problemas de bienestar de los más desfavorecidos.

En Venezuela fue la iglesia católica que promovió lo que consideramos como asistencia social, que en nuestro país se vio impulsado por la caridad y donaciones, en esta etapa del surgimiento del Trabajo Social los problemas de salud de las personas se veían como un problema particular, no como un problema articulado a otras situaciones sociales, políticas y económicas que afectan de manera directa al bienestar de los seres humanos.

Los precursores de una atención más integral a los pacientes del sector salud, fueron sin duda alguna los doctores que necesitaban un profesional que los ayudara a solventar las

situaciones sociales que previnieran la propagación de las enfermedades Por esta razón podemos afirmar que el Trabajo Social en el ámbito de salud, surgió de la necesidad de contar en los hospitales con un servicio que atendiera los problemas urgentes que interfieren en el tratamiento médico del paciente, estudiando al sujeto desde un todo, teniendo en su diagnóstico y tratamiento de la enfermedad todos los factores personales, familiares y sociales.

En el año 1936, los médicos Luis Razetti y José Ignacio Baldó, conformaron un grupo de mujeres voluntarias para efectuar una campaña anti tuberculosis, donde se evidencia la necesidad de formar un personal que desarrollará actividades educativas, es decir, una labor preventiva, más allá de lo curativo.(Martínez.1977)

Al respecto expresa la TSTC:

Estos Doctores fueron a Centroamérica, y se consiguieron con la figura del Trabajo Social en el país Puerto Rico y regresaron con la idea de fundar esta profesión en el país

La relación del Trabajo Social y la ciencia médica es que ambas disciplinas subrayan que el conocimiento de la actividad clínico-asistencial posibilita la colaboración entre los profesionales de una y otra profesión, ya que los conceptos médicos-sociales proporcionan una base y un abordaje antropológico, en el quehacer de ambas disciplinas.

Es por esto que se hace necesario un profesional de Trabajo Social en área hospitalaria, la primera fue TSTC cuando se le pregunta ¿cómo fueron los inicios al llegar al hospital? manifestó:

Cuando yo estaba estudiando Trabajo Social, me asignaron al Hospital Vargas porque no tenían un profesional y los primeros que nos

graduamos fuimos destinados a los sitios donde más se necesitaban.

El Seguro Social, debido a la demanda que tenían del profesional, realizó un convenio con la Escuela de Servicio Social y el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, para becar a las estudiantes de esta disciplina y así garantizar el talento humano en sus instituciones, relacionándose con lo que refiere TSTC en la entrevista, que aunque no estaba graduada ya estaba ejerciendo en el Hospital Vargas, esto permitía el entrenamiento en el campo.

Funciones del Trabajo Social en el Hospital Vargas

Categoría	Definición
Funciones del Trabajo Social en el Hospital Vargas	Las competencias del Trabajo Social dentro de una entidad hospitalaria pública, para la solución de problemáticas sociales relacionadas con el sector salud.

Fuente. Elaboración por las autoras 2017

Para el análisis de esta categoría nos limitaremos en conocer las funciones que debía ejercer el Trabajo Social en el área hospitalaria, pero debemos hacer un paréntesis para explicar la situación del país para los años de 1940, y así comprender la forma de acción de este profesional.

En el país para esta época la alta mortalidad debido a las enfermedades infectocontagiosas generaban problemáticas sociales, para la cual era necesario la formación de un profesional en el área social, para ello se crea el 11 de Enero de 1941 la Escuela Nacional de Servicio Social, y se asigna como Directora a Luisa Amalia de Vegas, debido a la alta demanda en la evolución de los estudios en materia social el 1° de Octubre del año 1945 se crea la Escuela Católica de Servicio Social bajo la dirección de Inés Ponte, con el mismo pensum de la anterior. Las estudiantes que

ingresaron a estas escuelas eran escogidas desde los diferentes Estados del país, hasta la ciudad de Caracas, durante realización de sus estudios eran asignadas a las instituciones donde se necesitará de este y así ir paliando los problemas sociales que existían y que aun forman parte de nuestra sociedad.

Esto lo señala la TSTC:

... Trabajo Social, no lo escogí yo, estaba el Presidente de la época, Isaías Medina Angarita, quien era muy creador, en ese momento hubo muchos cambios en el país, en aquella época el Presidente trajo lo moderno a Caracas, él fue quien hizo los edificios de El Silencio, era una época petrolera, había dinero en el país. Entonces el Presidente fija el sueldo mínimo y quería un personal que ayudara a solucionar los problemas

Según el Boletín de Archivo de 1995 señala que el, 11 de agosto de 1930 el Ministerio de Salubridad Nacional crea la Dirección de Agricultura y Cría funcionando bajo su despacho la oficina de Sanidad Nacional, designando como Ministro de la misma al Dr. Elías Rodríguez quien fallece el 10 de febrero de ese mismo año para sustituirlo nombra al Dr. Enrique Tejera, quien a través del decreto del 25 de febrero de 1936 publicado en Gaceta Oficial de los Estados Unidos de Venezuela N 18.889, se inició una campaña contra las endemias, prevención de enfermedades, la alta mortalidad infantil, con el objetivo primordial de sanear al país. (Archivo Histórico de Miraflores. 1995).

En 1936 se crea en el Ministerio de sanidad y Asistencia Social, la División de Tuberculosis con el DR. José Ignacio Baldó a la cabeza. La creación de esta división fue inspirada en el mejoramiento de la asistencia médica en el campo de la lucha anti-tuberculosis, se empiezan a impartir cursos de Servicio Social presididos por la Trabajadora Social Celestina Zalduondo proveniente de Puerto Rico.

En este mismo orden de idea LYD, nos indica:

el Trabajo Social... surge paralelo al Ministerio de Sanidad, se inicia un movimiento que en un momento histórico, lo dicen los libros, un grupo de médicos jóvenes que venían en esa lucha de empezar a ver que desde la salud no iban a cambiar la atención si no mejoraban los contextos sociales, porque la mayoría de las personas que venían eran por problemas: de alimentación, de higiene y carencias pues de lo que era el sistema, de hecho para esa época no habían albergues, y una de las cosas que nos enteramos con Trina es que el Hospital Vargas sirvió también de albergue, habían salas destinadas para que se quedaran las personas, y esto se prolongó en el tiempo. Cuando yo llegué hace 22 años aquí nos encontramos con personas viviendo en el Hospital”.

También LYD se refiere cómo fueron escogidas estas primeras trabajadoras sociales:

... este primer grupo de 17 personas que se gradúan no eran cualquier persona, tenían reconocimiento social, ya que venían trabajando con Inés Ponte, entonces logran unir esfuerzos para que se forme este grupo, Inés desde hace muchos años ya estaba trabajando en la comunidades con la juventud cristiana, pero no es en este momento donde se le da la figura por el Ministerio, se da más adelante con Luisa Amalia de Vegas, quien tiene médicos hermanos (Rafael Vegas Sánchez Ministro de Educación 1943) políticos, que ocupaban cargos importantísimos en ese momento, y se vale de esta influencia para logra conformar La Escuela, designada como jefe del Instituto de Servicio Social (1939) del Ministerio.

Para corroborar lo dicho por TSTC, colocaremos la lista que publica la LYD en su investigación “El Trabajo Social Construye su Historia” donde nos indica la lista de las primeras promociones:

PROMOCIÓN DE LA ESCUELA DE SERVICIO SOCIAL			
1943		1945	
DURACION: 2 AÑOS		DURACION: 3 AÑOS	
1.-Josefina Terán	6.- Aurea Vecchionace de Altuve	1.- Hilda Hernández de Cabrera	6.- Mercedes Rondón
2.- Italia Reyes	7.- Flor López de Castillo	2.- Carmen Silva Ciliberto de Tobías	7.- Gina Franchetti de Kroger
3.- Adela Meléndez	8.- Josefina Vivas de Rodríguez	3.- Aura Esther C. de Ochoa	8.- Trina Cardozo Blanco
4.- Ana R. de Ochoa	9.- Ana Teresa M. de García Castillo	4.- Mercedes Acacio de González	9.- Ada Troconis de Szauer
5.- Alicia Pérez		5.- Ligia Lugo	

Fuente: Duarte. 2017. Obra citada

La asignación de estas profesionales al campo laboral la LYD nos dice:

...a este primer grupo de profesionales les pagaba el Seguro Social, porque las contrataba antes de graduarse, algo así como una beca, con el objetivo de que una vez graduadas continuaran en la institución; con Trina había un desfase, ella decía que era la primera trabajadora social de 1940 y a la vez ella estaba estudiando Trabajo Social entonces decíamos que no podía ser porque no nos cuadraba la fecha, después avanzada la investigación, resulta que ella trabajaba y estudiaba simultáneamente.

La TSTC fue asignada al Hospital Vargas, primer hospital moderno construido en Venezuela a finales del siglo XX, como réplica del hospital Lariboissiere de París, cuya misión era la de sustituir los hospitales existentes.

La LYD se refiere al Hospital Vargas de la siguiente manera:

El hospital era lo más moderno que había en ese momento, en Caracas no había hospitales, el primero fue en Cumaná, en los Estados se habían ido creando hospitales pero aquí en Caracas

La historia de los Hospitales en Caracas nos dice que estos se fueron creando dependiendo de las necesidades de la población, así lo refleja la LYD:

... El hospital, estratégicamente queda muy cerca del centro de Caracas, después se creó El Algodonal ¿Por qué surge? Por otra filosofía atender los pacientes con tuberculosis... también se crearon albergues, sitios que pudieran dar alojamiento a estos pacientes y que pudieran una vez atendidos ser reubicados

Las funciones que ejercía la TSTC en el Hospital Vargas fueron:

!Qué era lo que yo no hacía!, las condiciones del Hospital eran precarias, las camas no tenían sábanas, entonces Luida Viteri de Consolanis Coordinadora del Hotel Tamanaco y de esos hoteles grandes, me daba sábanas, ropa, manteles me lo entregaba lavado y limpio y yo las traía para acá, a veces las camas decían Hotel Tamanaco.

En este mismo orden de ideas, la LYD nos comenta que la situación de atención en el hospital sigue siendo la misma:

Exactamente igualito, lo único que ha cambiado es la tecnología, las problemáticas sociales del hombre, y las carencias siguen siendo exactamente las mismas, cuando Trina relata que los pacientes se quedaban en el Hospital donde se terminó asignando tres salas como albergue, después de haber reubicado los pacientes con familiares en Caracas, negociaba con el Hotel Tamanaco quienes ayudaban con las sábanas y la comida, para los casos sociales que no tenían familia en Caracas, ahorita hacemos lo mismo, negociamos con los hoteles, para conseguir las sábanas, porque no hay sábanas en los hospitales

Otra problemática que ha perdurado en el tiempo en el hospital y que aún con las políticas existentes no se ha podido solucionar, es el abandono de los adultos mayores, siguen viendo este centro de salud como albergue. La TSTC indica que para el año 1940:

Los dejaban aquí en la puerta del hospital y se iban volando y entonces teníamos que meterlos aquí, no había ancianatos en Venezuela.

Con el paso del tiempo se han ido actualizando las funciones de los trabajadores sociales, en el área hospitalaria, para los años de 1940 a 1945 no se contaba con instituciones establecidas para la atención de los pacientes que eran abandonados en el Hospital, problema que ha perdurado en el tiempo a pesar de que actualmente existen políticas sociales de atención.

Por otro lado el Trabajo Social se ve en la necesidad de trabajar de manera conjunta con otras profesiones, para así poder brindar un servicio mucho más completo en la resolución de problemas sociales. En el caso de los hospitales, el estudio de cada caso es indispensable, cada paciente tiene una condición médica social que lo diferencia del resto, partiendo de allí las condiciones sociales, familiares, personales de cada ser humano, hace que el estudio de caso sea lo más idóneo para prestar ayuda desde el Departamento de Trabajo Social.

Mary Richmond en su libro *Diagnostico Social*, explica que el trabajo debe hacerse en conjunto con las personas, para poder lograr el progreso de las soluciones y así lograr los avances en la sociedad en sí. En los inicios del Trabajo Social como profesión en Venezuela.

Durante el período que estuvo la TSTC en el Hospital Vargas, supo que la única manera de poder entender y darse a entender era utilizando lenguaje médico, efectivamente tuvo que instruirse al respecto, logrando el objetivo que era trabajar de manera conjunta en la resolución de conflictos, explica la LYD:

Este trabajo se va aprendiendo y profundizando desde la experiencia práctica, porque todavía hoy no existen especializaciones del Trabajo Social para el área de salud.

Las funciones de los trabajadores sociales han evolucionado en el tiempo a medida que avanza la sociedad, los sistemas políticos, la economía etc. en pro de conseguir que el Estado garantice el bienestar de los ciudadanos, pero desde la parte gremial es necesario generar las especializaciones, ya que el profesional en Trabajo Social ha tenido que utilizar otras disciplinas para un abordaje integral del mismo.

Vida y Trayectoria de la Trabajadora Social; Trina Cardozo:

Categoría	Definición
Vida y Trayectoria de la Trabajadora Social, Trina Cardozo	Investigar la trayectoria laboral y educativa a través de la biografía de vida de la Trabajadora Social, para conocer sus aportes en la transformación del quehacer profesional.

Fuente: Elaboración por las autoras 2017
La vida de una mujer cabe en muy pocas palabras.
 Cristina De Robertis, 2011

En Venezuela existe gran cantidad de trabajadores sociales que han dejado huellas imborrables en su trayectoria profesional, en este trabajo de investigación se seleccionó a la Trabajadora Social Trina Cardozo (TSTC) por su trayectoria excepcional que trazó a lo largo de su desempeño tanto a escala profesional como a la Políticas Sociales y gremiales, así como los aportes a la profesión que forjó como la primera Trabajadora Social que laboró en el Hospital Vargas desde el año de 1943. Cardozo representa la historia viviente de cómo se configuró la profesión, todavía a la edad de 93 años conservaba en sus recuerdos que ayudaron a dar respuesta al objetivo principal de esta investigación: *“Determinar las características de conformación de la Profesión del Trabajo Social en el Hospital Vargas período 1940-1945”*.



Homenaje en el 1er Encuentro Científico de Trabajo Social – Caracas 2011

Es a ella a quien dedicamos esta categoría, para poder conocer por medio de su currículum vitae, sus logros y aportes a la profesión de Trabajo Social.

La Trabajadora Social Trina Elena Cardozo Blanco, nació el 26 de abril de 1918 en Venezuela, La Victoria, estado Aragua. Sus padres, el Coronel Antonio Cardozo Estrada, oriundo del estado Zulia y Elena Blanco de Cardozo procedente del estado Aragua.

Vivió los primeros años de su infancia en La Victoria, a los 8 años de edad se muda a Caracas a la parroquia La Pastora detrás de Miraflores. (Currículum Vitae, Trina Cardozo)

Es la hermana mayor de 4 hermanos; Consuelo Cardozo de González, Auristela Cardozo de Quintero, Antonio Cardozo Blanco y Flor Cardozo Blanco, quien muere a edad temprana.

Se caracterizó por ser una destacada estudiante con buen promedio de notas, debido a esto se le asignó una beca estudio por la profesora Lola Fuenmayor para que culminara la primaria y comenzara el bachillerato en el Colegio Santa María, ubicado en Caracas.

Por motivo de la muerte de su padre y por ser la hija mayor, abandona los estudios para

ayudar a su madre en la manutención de sus hermanos. Años más tarde retoma sus estudios acudiendo al llamado del Dr. Saturno De Vázquez, quien promocionaba la apertura de la Escuela de Servicio Social durante el Gobierno de Isaías Medina Angarita, esta Escuela estaba ubicada en lo que es hoy la Urbanización Los Laureles en Caracas, parroquia El Paraíso. Cardozo atiende el llamado y cursa tres años de estudios, realiza sus pasantías en el Hospital Vargas, donde refiere tiene buenos recuerdos cuando habla de su estadía en él dice **“Yo amo al Hospital Vargas”**.

TSTC cuando nos indica

Soy trabajadora social de la tercera promoción de Trabajo Social de Venezuela del año de 1945 en la Escuela de Servicio Social. Comencé la Licenciatura en la Universidad Central de Venezuela, pero no terminé.

Citando el currículo de la TSTC retoma nuevamente sus estudios, ingresando a la Universidad Central de Venezuela, pero por su enorme trabajo político sólo cursa dos años y no concluye la licenciatura (currículo vitae, Trina Cardozo). Fue invitada a innumerables convenciones del Servicio Social y de Trabajo Social tanto nacional como internacionalmente a países como: Costa Rica, Panamá, Colombia, Aruba, Curasao, Puerto Rico, México, EEUU, toda Europa entre ellos Portugal, Grecia, Francia, Bélgica, entre otros. Podemos observar que su compromiso con la profesión le valió presencia internacional en numerosos congresos, seminarios y jornadas. (Yolíver Duarte. 2010)

También la TSTC hace un esbozo de las instituciones donde ejerció como Trabajadora Social:

Fueron varias las instituciones donde trabaje; saliendo de la Escuela de Trabajo Social fui asignada a la Península de Araya estado Sucre, en las Industrias Pampero y luego de un año la misma compañía me traslada a La Victoria, estado Aragua, luego estuve en el Instituto de Beneficencia Pública, en el área del Consejo Venezolano del Niño con la Doctora Luisa María de Vegas, Institución donde obtuve mis mayores experiencias, en el Instituto de Servicio Social del Ministerio de Sanidad fui Jefa del Servicio, en INAVI fui asignada a la parroquia 23 de Enero en Caracas, también en el Ministerio de Relaciones Interiores; como Defensora de los Derechos de los Guardaespaldas y Motorizados del Presidente de la República, también trabaje con el partido COPEI. Prestó colaboración al Congreso en la parte de finanzas con Patricia Variari, elabore una recopilación de los documentos bibliográficos del Presidente Juan J. Velázquez de varios tomos los cuales fueron donados a la Biblioteca Nacional y la Academia Victoria. Participé en el Primer Congreso de la Mujer Venezolana, organizado por la Doctora Maldonado

Los roles que desempeñó TSTC fueron gerenciales en cada uno de los cargos ejercidos.

Es importante señalar que para esta época era necesario tener un perfil para poder estudiar

Servicio Social según la LYD

los pioneros hombres y mujeres tenían más de 20 años porque consideraban que para hacer este trabajo tenían que estar fortalecidas, adultas, maduras, para poder enfrentar las problemáticas que estaban viviendo, porque también era la exigencia que en el momento había, porque las problemáticas sociales eran muchísimas y por fin estaba apareciendo un profesional que pudiera ayudar, entonces la demanda era superior al número de profesionales que había en ese momento.

La TSTC durante toda su vida fue una luchadora política y defensora de los derechos de los ciudadanos, debido a esto fue perseguida por el Gobierno de Marcos Pérez Jiménez, también

fue una de las precursoras del Partido Acción Democrática. (Currículo Vitae, Trina Cardozo)

Con la caída de la dictadura es llamada por el Presidente Rómulo Betancourt para trabajar juntos, él mismo la designa como representante de Venezuela para que le lleve al Papa Juan XXIII una ofrenda; el Cacique de Oro, al país de Roma, en esta visita se da cuenta que no hay un representante del país en El Vaticano y regresa a Caracas con esa preocupación, ese mismo año fue designado por el Presidente el primer Monseñor del país.

A los 45 años asistió a una Convención de Trabajo Social en Grecia donde conoce a Nicolás Skafider, se enamoran y se casan más adelante en Venezuela en la ciudad de Caracas, su matrimonio dura sólo 10 años por la muerte de su pareja, no tuvo hijos, pero ayudó a sus hermanos en la crianza de sus 13 sobrinos, la cual guio, educó y adoptó como a sus propios hijos. La señora Trina Cardozo muere el 11 de abril de 2017, en el Estado Carabobo en una casa de reposo.

Podemos resumir que, aunque la profesión de Servicio Social se creó en el plano asistencial, especialmente médico-sanitario con el objetivo de corregir las desigualdades sociales y erradicar las enfermedades que imperaban para la fecha, enmarcadas en las políticas sanitarias de los gobiernos de los Generales López y Medina para lograr el bienestar social , estas pioneras como TSTC, marcaron un camino distinto al rol profesional, donde no solo gestionaban ayuda para los necesitados, sino que gerenciaron en trabajo públicos y privados, logrando cambios importante en garantizar la calidad de vida de los trabajadores.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Durante la elaboración de esta investigación se pudo entender no solamente los inicios del Trabajo Social como una profesión formal con más de 80 años gremial, sino que además logramos conocer las verdaderas razones por las cuales los Trabajadores Sociales se hicieron indispensables para la Sociedad Venezolana.

Las condiciones sociales que vivía nuestro país para los años de 1940 a 1945 eran constantemente sacudidas por los acontecimientos de cambios frecuentes en aspectos económicos y políticos que afectaban de manera sustancial a la población venezolana, incluyendo por supuesto la salud, llevando así a la sociedad médica de nuestro país a necesitar de un profesional que fuera capaz de lidiar con los pacientes, los cambios sociales y la medicina.

La nueva era petrolera por la que estaba empezando a transitar nuestro país, desde la muerte del Presidente Juan Vicente Gómez, trajo muchas riquezas al Estado, pero no las políticas que garantizaran la repartición equitativa de dichas riquezas en todo el territorio nacional, a todos los sectores del país, generando desigualdades sociales.

Conocer los contextos en los que se encontraba el país para la época permitió entender por qué el Trabajo Social surgió para este momento, nace debido a la falta de políticas públicas destinadas al saneamiento que produjo en la población graves condiciones de salud, entre ellas desnutrición, enfermedades contagiosas, como la tuberculosis, la cual fue una de las principales causas de muerte para estos años. Con la llegada al poder del General Eleazar López Contreras se inicia un

nuevo plan de Gobierno, creando políticas públicas, para dar respuesta a las problemáticas antes mencionadas.

Para esta época el campo de la salud no contaba con un marco médico-social, por lo que un grupo de prominentes científicos venezolanos comienzan a preguntarse cómo podían atender estas problemáticas, mediante enlaces con profesionales de otros países, se encuentran con diversas organizaciones encargadas de la “Asistencia Social”, gracias a esto este grupo de emprendedores venezolanos logran hacer las conexiones y realizan la solicitud a Celestina Zalduondo de venir al país a comenzar la formación de los nuevos profesionales, y se comienza a impartir el curso de Asistentes Sociales, es por esta razón que nuestra profesión tiene sus inicios en el sector Salud.

Es aquí, en este curso que comienzan a hacer historia las pioneras del Trabajo Social, con la aparición de la Asistencia Social se comienza un movimiento que cambiaría la manera de enfocar la asistencia hospitalaria de nuestro país, porque se dejó atrás el sistema de atención netamente médica y se comenzó a abordar de manera integral a los pacientes.

Con esta nueva profesión se comienza a crear programas e instituciones en materia sanitaria, para atender a la población que desde el área hospitalaria se encontraba desasistida. Se inicia la atención asignando a estos Asistentes Sociales a las instituciones que más necesitaban de los nuevos profesionales.

Esta investigación tuvo como fin conocer la labor desempeñada por estas profesionales para los años 1940-1945 específicamente en el Hospital Vargas de Caracas, para lo cual se entrevista a la trabajadora social Trina Cardozo, quien fue la primera profesional que se desempeñó en el área hospitalaria, desde su quehacer profesional fomentó junto a toda su generación el perfil de la

carrera, no quedándose sólo como asistente de los médicos en el área social sino más allá, en busca de garantizar el bienestar social de la sociedad.

Las pioneras son las que enmarcan el quehacer de los trabajadores sociales, son las que paulatinamente van creando las direcciones que tomó la profesión, hasta llegar a ser lo que es hoy en día, estas pioneras inician una labor hermosa, que no se puede ejercer sin la capacidad de amar de los seres humanos, sin la convicción de que cada acción genera un cambio en un ser humano y que este trabajo poco a poco cambia la vida de unos afectando positivamente la vida de muchos.

El conocimiento de esta historia es de suma importancia para los trabajadores sociales en la actualidad, ya que estas enmarcan el destino que tomó la profesión a lo largo de los años, nos indica cuál fue su origen y cuáles fueron las situaciones que desencadenaron su surgimiento dentro de la sociedad.

Nos encontramos también que esta investigación contribuyó a la visión de una nueva perspectiva del trabajo social, y sobre todo la importancia que tiene dentro de la formación e implementación de políticas sociales que engloben todos los aspectos que influyen actualmente en el estado de bienestar social de los seres humanos, ya que se entiende que la salud no es solamente médica, es también un estado del ser humano, con diversas facetas y con matices que sólo son tomados en cuenta por los especialistas en trabajo social.

Esta investigación nos permitió entender que los trabajadores sociales son capaces de adaptarse a los cambios sociales de un país, y dadas las características particulares de Venezuela, que se ha caracterizado por ser una nación agitada políticamente, logramos dilucidar que estos

profesionales están siempre en la vanguardia de los estudios sociales, para poder prestar el mejor de los servicios a los pacientes que requieran una atención integral.

Las construcciones del presente Trabajo de Grado nos dan una nueva visión de cómo incentivar al

estudiante de la Escuela de Trabajo Social en investigar la vida y obra de nuestras pioneras para conocer los aportes que ellas dieron al quehacer profesional con el fin que podamos tener claro de dónde venimos, cuál es nuestro origen en la sociedad, a qué y a quiénes debemos la carrera que decidimos estudiar.

Recomendaciones

El análisis de las categorías que nos arrojaron las entrevistas realizadas a las trabajadoras sociales nos permitieron darles una mirada a nuestros inicios para reafirmar una vez más, que nuestra profesión nos exige un nuevo momento histórico, sin olvidar el lema de donde partimos “AYUDAR PARA APRENDER A VIVIR”, para lo cual recomendamos lo siguiente:

- 1.- Que los trabajadores sociales involucren en la planificación de las políticas sociales a los ciudadanos como sujetos activos en la solución de los problemas, para garantizar el bienestar social.
- 2.- Hacer una evaluación en los roles del trabajador social en el sector salud, para dar una respuesta adaptadas a los nuevos tiempos.
- 3.- Realizar enlaces con la Asociación de Trabajo Social para digitalizar los documentos que se encuentran en sus archivos, que forman parte de la historia de la profesión en el país.
- 4.- Promover a los estudiantes a realizar trabajos de investigación enmarcado en las historias orales de la vida de cada una de estas pioneras, para ir escribiendo nuestra propia historia



Grupo de Graduadas en 29-01-1942

Fuente: Archivo institucionales de la Asociación Nacional de Trabajadores Sociales.

Bibliografía

Libros:

- Alonso. (1999). *“Sujeto Y Discurso: El Lugar De La Entrevista Abierta En Las Prácticas De La Sociología Cualitativa”*.
- Archila. (1956). *“Historia De Sanidad En Venezuela”*. Caracas: Imprenta Nacional. Tomo II.
- Barrantes. (2000). *Historia Para Nosotros, El Trabajo Social En Venezuela: Una Mirada Histórico Social”*.
- Beaud. (1987). *“Historia Del Capitalismo: De 1500 A Nuestros Días”*. Barcelona: Ariel.
- Briceño, Montoya y Gilbert. (1997) *Ciencias Sociales y Salud en América Latina: Un Balance*. Caracas: Fundación Polar.
- Capra. (1975). *El Punto Crucia*.
- Carr. (1961). *¿Qué Es La Historia?*. Barcelona: Ariel.
- Castel. (1840). *De La Miseria De Las Clases Sociale.s En Francia e Inglaterra*.
- Cook y Reichard. (1988) *Métodos Cualitativos Y Cuantitativos De Investigación*. Madrid: Morata.
- Coords. (1999). *Métodos Y Técnicas Cualitativas De Investigación En Ciencias Sociales*, Madrid: Síntesis.
- Cordero. (1998). *Compendio Historia de la Medicina En Venezuela*.
- [Croce](#). (1952). *Teoría E Historia De La Historiografía*. Buenos Aires.
- De Robertis. (2011). *Un Reconceptualizador del Servicio Social*. Buenos Aires: Lumen-

Hvmanitas.

- Dr. Puigbo, Dr. Briceño. (2004). “*Centenario De La Academia Nacional de Medicina 1904-2004*”. Caracas: Editorial Ateproca C.A.
- Drs. Morales, Weffer. (1995). *Medicina Prepagada. Una Nueva Alternativa a Nuestro Sistema De Salud*.
- Egg. (1965). *Metodología Y Práctica Del Desarrollo De La Comunidad*. Buenos Aires.
- Engels. (1987). *La situación de la clase obrera en Inglaterra*.
- Flacso. (1975). “*Entrevista Focalizada*” En *Diccionario Unesco De Ciencias Sociales*. Madrid.
- Gabaldón. (1965). “*Una Política Sanitaria*”, Caracas: Tomo II, Arte Grafica C.A.
- Hamilton. (1968). *Teoría Y Práctica Del Trabajo Social De Casos*. México: Prensa Médica Mejicana.
- Hobsbawm. (1987). *Las Revoluciones Burguesa*. Barcelona: Labor.
- Martínez (1968). “*150 Años De Vida Republicana*”, Caracas: Colección Vigilia, Ministerio De Educación, Departamento De Publicaciones.
- Martínez. (1975). “*Cronología Del Petróleo Venezolano*”. Caracas: Ediciones Fonives, Colección Ciencia y Petróleo. Martínez. (1977). *Misión Histórica del Trabajo Social en Venezuela. Estudio Integral De Una Profesión*. Caracas.
- Martinez. (1977) *Misión Histórica Del Trabajo Social En Venezuela. Estudio Integral de Una Profesión*. Caracas –Venezuela: 1era Edición, Editorial Facultad de Ciencias Económicas y Sociales. UCV.

- Martínez. (1978) *Origen y Caracterización Del Trabajo Social en Venezuela*.
- Martínez. (2013) *La Investigación Cualitativa Etnográfica en Educación. Manual Teórico - Práctico* Ciudad De México: Editorial TRILLAS 3era Edición.
- Márquez. (1992). *El Estado Social En Venezuela. (Su Evolución Desde El Programa De febrero De 1936 Hasta La Constitución De 1961)*. Caracas: Ediciones del Congreso de la República.
- Marx. (1998) *El Capital*, I, Vol. VII, 4.
- Méndez. (1990). “*Aproximación Diagnóstica Del Trabajo Social En Venezuela*”, Caracas: AVETS Y CTS.
- Ortega y Gasset. (1971). *Historia Como Sistema*. Madrid: Espasa-Calpe.
- Richmond. (1917). *Diagnostico Social*.
- Rojas. (2010). *Investigación Cualitativa Fundamentos y Praxis*. Caracas: Segunda Edición.
- Ruiz. (1989). *La Descodificación De La Vida Cotidiana*. Univ. De Deusto, Bilbao.
- Salcedo. (1996) *Historia Fundamental De Venezuela* Caracas Venezuela: Editorial UCV. 11 Edición. Volumen 22 Colección Historia I.
- Sánchez. (2004) *La Intervención Del Trabajo Social Desde Una Perspectiva Interdisciplinaria*. Buenos Aires Argentina.
- Taylor, Bogdan (1987). *Introducción a los Métodos Cualitativos de Investigación*. Barcelona. Paidós.
- Troconos. (1946). *Divulgaciones sobre trabajo social*. Caracas: 1er edición
-

- Valles. (1997). *Técnicas Cualitativas de Investigación Social: Reflexión Metodológica y Práctica Profesional*, Madrid: Síntesis.
- Vegas. (1991). *Hospital Vargas 1981-1999 Influencia en la medicina nacional*. Caracas, Venezuela.
- Vélez. (2003) *Reconfigurando El Trabajo Social: Perspectivas y Tendencias Contemporáneas*. Buenos Aires Argentina: 1era Edición. Editorial Espacio.
- Zamanillo. (1991). *La pobreza es generadora de desorden y cuando la pobreza afecta a amplias capas de la población el sistema puede ser puesto en entredicho*. Segunda Edición.

Reglamentos y Leyes:

- Escuela de Trabajo Social de la UCV, Reforma Curricular. (1994).
- Gaceta Oficial, Año CXXI, Mes XII, 20 De Septiembre De 1994, Número: 35.550.
- Normas de Pasantías de la Escuela de Trabajo Social Universidad Central de Venezuela. (1999).
- Proyecto Curricular de la Carrera de Trabajo Social de la Universidad Central de Venezuela. (1993).
- Reglamento Académico Para Las Pasantías Estudiantiles Universitarias en Empresas e Instituciones de la Universidad Central De Venezuela. (1999).
- Venezuela, Ley De Seguro Social Obligatorio. Publicada En Gaceta Oficial, Número 1096 del 6-4-67.

Revistas:

- Avilan Rovira, “80 Años De Sanidad En Venezuela”, Diario La Religión, Caracas, 16 De Julio De 1970.
- Boletín “Archivo Histórico De Miraflores No 145-146”, Palacios De Miraflores, Impreso En Grabados Nacionales C.A, La Victoria. (1995).
- Fundación Empresas Polar, “Guía De Voluntariado Estudiantil Hospital Vargas De Caracas”, Caracas. (2006).
- Primera Jornada de Orientación para Voluntarios en Trabajo Social, Aprobada en la X Conferencia Internacional de Servicio Social Celebrada en Roma-Italia Enero Del Año 1961, Impreso En Caracas-Venezuela. (1963).
- Secretaria De La Salud, “La Salud En Venezuela”. (2000).
- Trabajo que Presenta el Servicio Social Municipal para El “Seminario De Coordinación entre Agencias que operan en el Campo de Aplicación Médica Asistencial”, Caracas. (1973).
- Zaida Pérez, Tres Discurso, “Consejo Municipal Del Distrito Federal”. (1964).

ANEXOS

ENTREVISTA:

Entrevista: Trabajadora Social Trina Cadozo

Lugar: Hospital Vargas, Parroquia San José Caracas, Distrito Capital.

Fecha: 05-02-2010

Hora de Comienzo: 10:45 AM;

Hora de culminación: 12:30 PM,

Entrevistador: Equipo de investigación.

CATEGORÍAS	TEXTO DE LA ENTREVISTA	
		Esta entrevista fue realizada el a la Lic Trina Cardozo, quien laboro como Trabajadora Social en Hospital Vargas en el año de 1943.
FUNCIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL 1940-1945	1	YD: ¿En cuáles Instituciones laboró?
	2	TC: Fueron varias las instituciones donde trabaje; saliendo de la Escuela de Trabajo
	3	Social fui asignada a trabajar en la Península de Araya estado Sucre, en las Industrias Pampero y
	4	Luego de un año la misma compañía me traslada a La Victoria, estado Aragua, luego
	5	estuve en el Instituto de Beneficencia Pública, en el área del Consejo Venezolano del
	6	Niño con la Doctora Luisa María de Vegas, institución donde obtuve mis mayores
	7	experiencias, Instituto de Sanidad, donde fui Jefa del Servicio Social, INAVI,
	8	fui asignada a la parroquia 23 de Enero en Caraca, también en el Ministerio de
	9	Relaciones Interiores; como Defensora de los Derechos de los Guardaespaldas y
	10	Motorizados del Presidente de la República, tambien trabaje con el partido COPEI.
	11	Preste colaboración al Congreso en la parte de Finanzas con Patricia Variat, elabore
	12	una recopilación de los documentos bibliográficos del Presidente Juan J. Velázquez,
	13	luego varios tomos los cuales fueron donados a la Biblioteca Nacional y la Academia
	14	Victoria. Participé en el 1er Congreso de la Mujer Venezolana, organizado por la
	15	Doctora Maldonado.
CONTRIBUCIO	1	YD: Cumpliendo son su labor como trabajadora social ¿Cuáles logros obtuvo?
	2	TC: Fomente la creación de la Asociación de Trabajadores Sociales para solventar
	3	los problemas gremiales de la carrera, fundada el 20 de Febrero de 1945, fui

N DE LA TRABAJADORA SOCIAL TRINA CARDOZO A LA PROFESION	4	creadora del perfil del Trabajador Social; luché y logré que la Carrera de Trabajo	
	5	Social se incluyera en el manual de Cargos del Empleado Público. Recibí un	
	6	reconocimiento de la Alcaldía de Caracas como buena ciudadana de los bloques del	
	7	Silencio, donde residí. En mi trabajo en el Ministerio de Relaciones Interiores logré	
	8	que se les pagara a los guardaespaldas y a los motorizados del Presidente su	
	9	Seguro de HCM y Social, realice estudio social a los Guacineros (Perseguidos por la	
	10	Dictadura de Pérez Jiménez) y con esto logré que me fuera pagada la pensión. En	
	11	la Parroquia 23 de Enero, funde el Teatro Raja Tabla, logramos hacer canchas	
	12	deportivas este...realicé el campamento con el INCA para incorporar a los jóvenes	
	13	en actividades recreativas.	
	INICIO DE LA PROFESION DEL TRABAJO SOCIAL	1	YD: ¿cómo llega al Hospital y cómo fueron sus inicios para estudiar Trabajo Social?
		2	TC: bueno... trabajo social, no lo escogí yo, estaba el Presidente de la República
		3	de la época, Isaías Medina Angarita, quien era muy creador, en ese momento hubo
4		muchos cambios en el país, en aquella época el	
5		Presidente trajo lo moderno a Caracas, él fue quien hizo los edificios del Silencio, era	
6		una época petrolera, había dinero en el país. Entonces el Presidente fija el sueldo	
7		mínimo y quería un personal que ayudara a solucionar los problemas y para	
8		entonces hablando con los médicos, con el Dr. Machado y el Dr. Gabaldón	
9		YD: y el Dr. Convit?	
10		TC: ¡ah! Convit, ¿tú te acuerdas de Convit? YD: Si, él todavía está vivo y es director	
11		de aquí, del Instituto de Biomedicina	
INICIO DEL TRABAJO SOCIAL EN EL AREA DE SALUD	1	LC: ¿Cómo se inicia el Trabajo social en el Hospital Vargas?	
	2	TC: bueno... ellos tres fueron a Centroamérica, recorrieron América, buscando	
	3	cómo era la solución que esa gente le daba a sus enfermos y se encontraron con la	
	4	figura del Trabajador Social. Vinieron con la idea de fundar el Trabajo Social,	
	5	entonces con esos conocimientos le tocó a dos de ellos crear la fundación de la	
	6	profesión del Trabajo Social en Venezuela. La primera trabajadora social que entró	
	7	a este Hospital fui yo.	
	8	LC: ¿cómo fue que llegó usted aquí al Hospital, no habló de un convenio con el	
	9	Seguro Social, para que la profesión del Trabajo Social se extendiera a los	
	10	hospitales?	
	11	TC: no... no fue la junta de beneficencia, no existía cuando eso el Seguro Social, era	
	12	otra cosa la junta de beneficencia, que tenía solo la Cruz Roja, era una casita	
SITUACION DEL HOSPITAL VARGAS 1940-1945	1	pequeña donde se moría la gente en la puerta, entonces fundaron al Hospital	
	2	Vargas, que era un ranchito, a principio de la colonia lo hizo la misma gente que se	
	3	estaba muriendo, lo improvisaron. Para fundar al Hospital Vargas, colaboraron los	

	4	comercios a los que se les pidió colaboración para fundarlo.
LABOR DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL HOSPITAL VARGAS	1	LC: ¿Cómo fueron sus inicios al llegar al Hospital como Trabajadora Social?
	2	TC: a mí me asignaron al Hospital Vargas porque no tenían Trabajadora Social y los
	3	primeros que nos graduamos fuimos destinados a los sitios donde más se
	4	necesitaban, y a mí me mandaron para acá, duré cinco años metida aquí, cinco
	5	años trabajé aquí en el Hospital Vargas.
	6	LC: ¿Como era su labor como Trabajador Social?
	7	TC: ¡ah! ¿Cómo era? Que era lo que yo no hacía, mira; las condiciones del Hospital
	8	eran precarias, las camas no tenían sábanas, ni nada; entonces Luida Viteri de
	9	Consolanis Coordinadora del Hotel Tamanaco y de esos hoteles grandes, me daba
	10	sábanas, ropa, manteles y todo para el Hospital, me lo entregaba lavado y todo, ya
	11	limpio y yo las traía para acá, a veces las camas decían Hotel Tamanaco (risas). Yo
	12	las traía para acá, y una vez un hombre que vino muy grave, era agricultor en
	13	Guarenas y ese señor, yo no me acuerdo el nombre la verdad, pero él estaba
	14	agradecido porque a él le dio como una especie de síncope y entonces lo metieron
	15	aquí lo curaron, ese hombre tenía una finquita en Guarenas y cuando él se puso
	16	bueno, él me dijo que si yo quería ir a recoger la cosecha que se le había dado, eso
	17	fue como que dijeron muerto quiere Misa y salí volando con una camioneta que me
	18	prestaron y me traje toda esa comida que recogí del campo de allá de Guarenas,
	19	eso era una Hacienda que tenía ese hombre en su casa, bueno en su terreno, y
	20	entonces me lo traje para el Hospital Vargas ¡ay porque yo adoraba este hospital!
	21	Como si fuera mi casa. Una vez me tuve que quedar con un niño de menos de 6
	22	años, ya que su mamá había muerto en el hospital, me lo lleve a mi casa para poder
	23	hacer los trasmites de adopción, pero mi familia en especial mi madre se encariño
	24	tanto con el niño que lo adoptaron ellos, hoy en día es Oficial de la Marina de
	25	Venezuela, y fue criado como mi hermano. También una vez aquí (hace un gesto
	26	con la mano, señalando hacia el frente del hospital) había un callejón, y había un
	27	hombre que tenía una enfermedad, ese hombre no dejaba dormir a nadie de noche,
	28	entonces yo llamé, por aquí pasó mucho médico, Dr. Riskey
RELACION DEL TRABAJADOR SOCIAL CON EL PERSONAL MEDICO PARA LA ATENCION DE LOS ENFERMOS	1	TC: ¡ah! Si Leonardo Riskey, que ese hombre no dejaba dormir a nadie, que .
	2	porque no le veía, a ver si podía operarlo, mandarle una medicina... y yo fui a
	3	buscar al hombre que se le había roto un intestino, se le había metido en los
	4	testículos y estos eran (hace un gesto con las manos para explicar que los
	5	testículos estaban inflamados) bueno... entonces metimos al hombre a operar y
	6	quedó como niño de 15. Yo entraba en las operaciones difíciles me decían ¿quieres
	7	ver? Ellos querían que yo estuviera aquí siempre porque me adoraban, ver las

	8	curas que se hacían, porque en este hospital hay mucha gente a la que se le
	9	agradece la vida de este hospital ¡si señor! Este hospital ha hecho mucho bien

ANEXOS.

Gaceta Oficial N° 20.323. de los Estados Unidos de Venezuela

1940

GACETA OFICIAL

DE LOS

ESTADOS UNIDOS DE VENEZUELA

Año LXIX.—Mes I Caracas: martes 29 de octubre de 1940 Número 20.323

LEY DE 23 DE MAYO DE 1938

Artículo 1°.—La Gaceta Oficial creada por Decreto Ejecutivo de 11 de octubre de 1872, continuará editándose en la Imprenta Nacional y se denominará "Gaceta Oficial de los Estados Unidos de Venezuela"

Artículo 2°.—En la Gaceta Oficial se publicarán las Leyes; los Decretos, Resoluciones y Actos Ejecutivos; los documentos que se expidieren en ejercicio de las Facultades Federales, que requieran publicidad y cualesquiera otros cuya publicación ordene el Ejecutivo Federal

Subscripción mensual anticipada, B 1,25 Número suelto, B 0,25

SUMARIO

Presidencia de la República
Decreto por el cual se dispone considerar como dependientes de la rama de Educación Especial, los estudios de Servicio Social a que él se contrae.

Ministerio de Relaciones Interiores
Nomina de choferes inscritos en Venezuela durante el segundo trimestre del año 1940.—(Conclusión).

Ministerios de Relaciones Interiores, de Educación Nacional y de Sanidad y Asistencia Social
Resolución por la cual se señalan los requisitos que deben ser cumplidos por los aspirantes a los varios premios establecidos para la celebración del Día de la Madre y del Niño Venezolanos.

Ministerio de Hacienda
Actuaciones del Ministerio de Hacienda.
Relación del movimiento de ingresos, egresos y existencia de la Caja de la Tesorería Nacional, en el día 17 de octubre de 1940.

Ministerio de Guerra y Marina
Servicio Meteorológico Nacional (Observatorio Caguán).—Datos de los días 24, 25, 26 y 27 de octubre de 1940.

Ministerio de Fomento
Resoluciones por las cuales se aprueban varios planes de conjunto presentados por las Compañías "Caracas Petroleum, Sociedad Anónima" y "Bosony Vacuum Oil Company, C. A."

Ministerio de Agricultura y Crío
Resolución por la cual se suprime la prima de exportación para el producto forestal denominado "Alse".

Ministerio del Trabajo y de Comunicaciones
Resolución por la cual se nombra al Jurado que ha de examinar al ciudadano Isidro Enrique Rebelo.

Tribunal Superior del Trabajo

Resolución dictada por este Tribunal en el juicio Ernesto Machado-Corpeles Anónimo Tránsito Eléctrico de Caracas.

PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA

ELEAZAR LOPEZ CONTRERAS,
PRESIDENTE DE LOS ESTADOS UNIDOS DE VENEZUELA,

en uso de la atribución 11 del artículo 100 de la Constitución Nacional, previo el voto favorable del Consejo de Ministros y de conformidad con lo previsto en el artículo 54 de la Ley de Educación,

Decreto:

Artículo 1°.— Los estudios de Servicio Social, a que se contrae el presente Decreto, se considerarán como dependientes de la rama de Educación Especial, y los Institutos donde ellos se cursen se registrarán por las disposiciones de este Decreto, las pertinentes de la Ley de Educación y por Resoluciones que ulteriormente dicte el Ministerio de Educación Nacional.

Artículo 2°.—Para ingresar en cualquiera Escuela de Servicio Social, oficial o privada inscrita, se requiere el Certificado de Instrucción Primaria Superior. Cuando el número de los aspirantes a ingreso que posean dicho Certificado, no sea suficiente para cubrir el número de plazas existentes, podrán admitirse, previo un examen, aquellas que a juicio del Jurado comprueben poseer la capacidad necesaria para ocupar esas plazas.

Artículo 3°.—Los cursos para los estudios de Servicio Social durarán no menos de dos años y comprenden las materias siguientes: Elementos de Legislación; Higiene; Psicología; Pedagogía; Nociones de Anatomía, Fisiología, Bacteriología, Parasitología, Patología General, Patología Interna y Patología Externa; Prácticas Elementales.

Foto: Archivo Personal de la Licenciada Enriqueta Fuenmayor. Pág. 1.

les de Enfermería; Principios de Sociología; Elementos de Economía Política; Piscicultura; Moral; Estudio de la organización de Servicio Social; Técnicas de las actividades del Servicio Social; un idioma (inglés o francés); Monografía.

Artículo 4.—La distribución de estas materias por años de estudio, las horas de clases por semana y todas las particularidades relativas a cada escuela, serán determinadas oportunamente por el Ministerio de Educación Nacional.

Artículo 5.—Los exámenes serán recibidos ante un Jurado nombrado por el Ministerio de Educación Nacional y según las prescripciones del Capítulo XIV de la Ley de Educación. A las alumnas que resultaran aprobadas se les expedirá el Diploma de Trabajadora Social, firmado por el Ministro de Educación Nacional y por el Director de cada escuela. Dicho Diploma quedará anotado en el Ministerio de Educación Nacional en un libro que se llevará al efecto.

Dado, firmado, sellado con el Sello del Ejecutivo Federal y refrendado por el Ministro de Educación Nacional, en el Palacio Federal, en Caracas, a los veintiocho días del mes de octubre de mil novecientos cuarenta. — Años 131 de la Independencia y 82 de la Federación.

(L. S.)

E. LOPEZ CONTRERAS.

Refrendado.

El Ministro de Educación Nacional,

(L. S.)

A. USLAK PIETRI.

MINISTERIO DE RELACIONES INTERIORES

Nómina de chóferes inscritos en Venezuela durante el segundo trimestre del año de 1940

La nómina correspondiente al primer trimestre de 1940, fue publicada en la Gaceta Oficial de los Estados Unidos de Venezuela, N° 20.295, del jueves 13 de junio de 1940.

(Continúa)

ESTADO TRUJILLO

Arriaga Ledo, Antonio José
 Angulo, Sergio Tulio
 Asuaje, Alberto
 Artigas, José María
 Arriaga, José Alberto
 Andara, Víctor Julio

Calderón, Emilio
 Cuevas, Andrés
 Dávila, Rodrigo
 Espinosa, José Antonio
 Flores, Manuel 7º-Ape
 Hidalgo, Juan María
 Laguna, Antonio José
 Labastida, Francisco
 Mathena, Rafael
 Mendoza Briceño, Silvio
 Mazzary, Italo
 Nava, Teófilo
 Paróles, Pedro José
 Pérez, Ernesto Eleazar
 Pérez Arjona, Antonio
 Pérez, José del Carmen
 Semprún, Triniada
 Terán, Rafael Ángel
 Valero, Augusto
 Yanes, Manuel Ricardo

ESTADO YARACUY

Alvarado, Máximo Antonio
 Aguilar, Cristóbal
 Alvarado, Judith
 Arrieta, Eduardo E.
 Betancourt, Luis Rafael
 Bolívar, Cándido
 Belto, Santiago Ramón
 Cisánchez, Carmelo
 Carrasco, José
 Chong, Joaquín
 Graterón, Mario
 González, Desiderio
 Gómez de G., Bernarda
 Hernández, Hernán
 Heredia Panto, Luis M.
 Jajano, Maximiliano
 Lamas, Pablo
 Lazo, Manuel E.
 López, Julián
 Mendoza, Pedro Manuel
 Marchán, Pedro José
 Montano, Francisco
 Montes, José Juvenal
 Montalica, Juan
 Medina, Jesús María
 Mosquera J., Félix
 Ochoa, Narciso Manuel
 Oviedo, José

VENEZUELA EN FOTOS 1940-1945.



Foto: Héctor Rondón. Golpe de Estado El Porteñazo. Premio Pulitzer a la foto periodismo.



Foto: Archivo Plaza Francia de Caracas. Inauguración 11 de agosto de 1945



Foto: Hospital Lariboisière. Paris Francia.



Foto: Hospital Vargas de Caracas. Colección Manuel Díaz.



Construcción de las Torres Centro Simón Bolívar. Década de 1940



Foto. Trabajadora Social Trina Cardozo Blanco. Entrevista Hospital Vargas.2010.



Foto. Trabajadora Social Trina Cardozo Blanco y Licenciada Yoliver Duarte. Entrevista Hospital Vargas.2010



Foto: Entrevista a la Licenciada Yoliver Duarte.2017

Nota: Paulina Duerto está tomando la Foto

TEXTO DE LA ENTREVISTA

ripción Entrevista a la Lic. Yoliver

Se realiza una presentación previa entre la licenciada y las bachilleres, en la que comentan sus experiencias en el área del trabajo social, así como sus experiencias laborales actuales.

Lic. Yoliver: ¿cuál es el tema de investigación?

Lilibeth: la historia del Trabajo Social entre 1940 y 1945 enfocados en la labor del trabajador social en esa época y qué impulsó el quehacer de ese trabajador social

Lic. Yoliver: ...Bu

eno esto empezó por ella (señala a Lilibeth), empezamos porque hubo dos estudiantes de la Escuela de Trabajo Social que hicieron pasantías profesionales antes que Lilibeth, el día que ellos hicieron su presentación de tesis nos encontramos un vacío en los antecedentes históricos del Servicio de Trabajo Social, porque nosotros contábamos la historia desde que habíamos llegado desde 1995 para acá, porque no encontrábamos información de los años anteriores y no teníamos quien nos la contara. Resulta que después descubrí –cuando hice la historia completa- que Adelina, había sido parte de esa historia del Hospital Vargas cuando estaba recién graduada.

Esto último Adelina no se lo dijo a los estudiantes, pero por eso aseguró que faltaba información y que la historia del trabajo social estaba incompleta. Entonces yo dije: tiene razón hay un vacío porque nosotros contamos desde el momento que se hace una reforma del Trabajo Social, no encontramos lo histórico, y por supuesto el histórico de nosotros arrancó fue desde esa fecha, de hecho, la sistematización de informes anuales, todo arranca a partir de esa fecha. Antes de eso no tenemos nada físico, eso venía con lo del Día del Trabajador Social y empiezo a relacionar la Ley del Ejercicio Profesional a conocer pionera. En eso estamos en un restaurant un 29 de enero y oigo en el baño que esta una persona diciendo que ella había sido pionera del trabajo social del Hospital Vargas, espere que saliera del inodoro jajajajaja (risas), era Trina Cardozo, resulta que entonces no solamente es pionera en eso sino en todo lo que es la parte gremial.

Hay mucha más historia, cuando empezamos a hacer ese trabajo -que de hecho abrimos el Encuentro Científico del Trabajo Social con ella- porque en ese momento era el encuentro del trabajo social en salud. Trina había sido la primera trabajadora social en salud de los hospitales, las otras iniciaron a nivel de ambulatorio de hospitales, ella empezó a abrir ese camino en hospitales, y allí empezamos la historia, yo la continúe, es mi proyecto de investigación, *Trabajo Social Construye su historia*, y hemos hecho varias publicaciones. Me sabotearon el Blog pero ya abrimos otro, lo que pasa es que mi sobrina no me ha ayudado y se ha ampliado más la información, y eso me ha llevado a viajar también por los estados para buscar la información, la de la escuela de Católica fueron tres años, tuve que viajar a Cumaná a buscar a una sobrina nieta de Inés Ponte, para buscar la información de esto para poder construir la historia.

Por qué ¿Cuál es el propósito? Construir la historia a través de los protagonistas, no desde lo que está escrito, hay muchos vacíos. Tengo que respaldar la información en

los libros, porque muchas por su edad no se acuerdan de las fechas. Nos pasó bastante con Trina, pero más o menos uno va construyendo, preguntando, es un trabajo de construcción más que todo.

Lilibeth: ¿La Sra. Trina sigue viva?

Lic. Yoliver: ¡sí! Ella aún está viva, está en una casa hogar en Valencia, porque la sobrina tuvo que viajar un momento, de hecho, yo estoy en contacto con ella con Evele, quien dice que Trina a veces se conecta por el Facebook, me manda mensajes y me dice que está bien. Ella está viva, pero es una señora que debe tener unos 96 ó 97 años.

Isabel: para cuando se hizo la entrevista tenía 97 así que ya debe tener sus 90 y tantos.

Lic. Yoliver: no, tenía menos, tenía 93 años.

Lilibeth: ¿93?

Lic. Yoliver: ajá tenía 93 años, Si, de todas maneras, eso los podemos corroborar con la información que yo tengo, pero hasta donde me acuerdo creo que tenía 93 años,

Paulina: el enfoque de la investigación que inició Lilibeth y hemos venido desarrollando precisamente es esa, la construcción de la historia del Trabajo Social como profesión, pero específicamente desde el Hospital Vargas. En la entrevista que Lilibeth le hizo en su momento a la Licenciada Trina quedaron algunos vacíos históricos, lo evidenciamos después de hacer la categorización, por la misma edad de la licenciada, porque no se acordaba de algunos eventos, ni de fechas y hubo una confusión con el tiempo. El objetivo de esta entrevista es llenar esos vacíos que no se aclararon en la entrevista con la licenciada.

Lic. Yoliver: ok vamos a intentar, si es del Hospital Vargas yo avance bastante en la investigación, allí es cuando descubro lo de Adelina, logre encontrar inclusive pioneras que trabajaron en su momento aquí en el Hospital Vargas, inclusive licenciados que trabajaron en biomedicina, entonces hay esa información por eso quería que más o menos me dieran el enfoque para ver qué es lo que yo tengo. Les repito he avanzado bastante y hemos logrado inclusive hacer un recuento o reencuentro de profesionales que han pasado por aquí por el hospital, tratando de construir esa historia desde 1940 hasta la actualidad. Hemos incorporado elementos, ¿cómo era el trabajo social? publicaciones que había en ese momento. Alberto Aguilarte, también forma parte del equipo del Hospital Vargas y ha hecho publicaciones, porque él es pionero no solamente en la parte de salud, sino también en la parte militar.

Paulina: ¿y con rango militar?

Lic. Yoliver: con rango militar

Isabel: ¿Trabajador social?

Lic. Yoliver: trabajador social, doctor, especialista en terapia también, él tiene su blog, hace publicaciones, con él también nos fuimos conectando para tratar de avanzar. Hay muchas cosas que las tengo hechas, de repente sigue habiendo vacíos porque no es una construcción fácil, esa construcción me llevo a ver la historia del hospital.

Isabel: las preguntas que quisiéramos formularle licenciada giran sobre su experiencia como trabajadora social dentro del área en el Hospital Vargas.

Lic. Yoliver: ok bueno lo que les iba a decir ahorita eran los antecedentes que es antes de 1940. He tenido que irme a la historia de los hospitales para poder encajar el hospital en 1940.

Lic. Yoliver: ok porque entonces ¿cómo se da? De hecho, el trabajo social de salud en el hospital Vargas tiene que ver con la aparición del Ministerio de Salud, esas son dos cosas que van juntas, un movimiento médico que había en ese momento que hace que ellos empiecen a ver la medicina, pero ahorita recién descubrí, que antes de que ese movimiento existiera, Inés Ponte llevaba muchísimos años adelante luchando para crear la escuela de trabajo social.

Paulina: ¡Imagínate!

Lic. Yoliver: ves que es bueno ir investigando. Entonces hasta ahorita se había visto así y resulta que no, que ya había un antecedente de años de buscar cómo crear la escuela aquí, diez (10) años mucho antes de que se creara con Amalia que se pudo crear ese curso en 1937... pero bueno, entonces vamos allí, y algunas cosas se las voy a hacer llegar porque las tengo en digital, todo está en digital.

Paulina: esta entrevista tampoco queremos que sea direccionada, no queremos que usted se sienta incomoda. Si a usted le gusta y nos puede educar con respecto a la creación de los hospitales y a partir de allí la escuela de trabajo social, el trabajo social como profesión y cómo llegamos aquí al Hospital Vargas adelante

Lic. Yoliver: si porque tengo la historia del Hospital, la tuve que hacer porque el Hospital Vargas empieza por el 1800 para allá son 125 años, entonces como van surgiendo también los servicios en el Hospital Vargas, porque no surgieron todos de repente, sino que ellos fueron apareciendo con el tiempo y eso logre hacerlo, lo tengo también digitalizado como se va dando si es el Hospital Vargas que vamos a trabajar del año 1940 al 1945 ¿Cómo se van dando los servicios? y ¿en qué momento llega trabajo Social? Ok porque nosotros llegamos mucho más tiempo un bojote de años después que ya estaba el hospital formado.

Isabel: si porque no hay... incluso había una parte dentro del planteamiento del problema que hay que hablar del hospital como tal pero es difícil conseguir la historia del Hospital Vargas, es decir, data de muchísimos años pero a grosso modo solamente da fechas de quienes cruzaron por este hospital y quienes fueron las primeras las primeras qué, es decir, las hermanas de Tarbes que fueron las primeras que estuvieron acá para aquel momento pero en sí, es decir, la historia como tal el que llega un momento que encarna para decir en cierto modo el departamento o el servicio social el departamento de trabajo social dentro del Hospital Vargas es allí donde queda así como ¿aja? A partir de qué momento se instaura como tal el departamento de... ESTO HAY QUE MODIFICARLO NO SÉ ENTIENDE NADA

Lic. Yoliver: y ¿Cuál era la realidad que nos decía Trina? Eso era un poco para llenar los vacíos de los que hacía en la entrevista esta...

Lic. Yoliver: por eso te digo que tienes que ir a la historia del hospital, a la historia de los hospitales para insertar al Hospital Vargas y después dentro del Hospital Vargas la historia del Vargas para insertar a trabajo social que en eso hemos avanzamos no, de eso no teníamos nada.

Isabel: indíquenos su cargo dentro del hospital y años de servicio en su ámbito profesional

Lic. Yoliver: soy Trabajadora Social. En el hospital soy trabajador social 4, desde que ingresé al hospital hace 22 años, pero tengo realmente en ejercicio profesional 28, trabajé 5 años en el Seguro Social y en el hospital Domingo Luciani, allí fue donde me inicié en el área de salud, fue mi primera experiencia. En el Seguro Social estuve 5

años y después pase un año en una investigación, trabajando con la Universidad Metropolitana, estábamos sistematizando el modelo de Virginia Satir y los patrones de comunicación, una experiencia espectacular. Luego empiezo a trabajar en el Hospital Vargas.

Contextos totalmente diferentes, muy distintos a lo que venía desarrollando en el Domingo Luciani y al Seguro Social de ese momento porque eso ha cambiado también. Había una postura muy distinta las intervenciones de nosotros eran muy diferentes a las que aquí tuve que aprender a hacer. También tengo varios postgrados, todos en el área de intervención de familia, de comunicación, sexualidad, soy especialista en esa área, varios diplomados y entre los diplomados que están, están el de estrategia promocional de calidad de vida y salud, también en docente universitario. Por eso soy facilitadora de talleres, conferencista y seminarista, doy formación profesional igual pero fuera de la instrucción académica, pero es formación igual. Utilizo los modelos de comportamiento de conducta humana como se da en los talleres para los trabajadores sociales, que ha sido la primera fase. También ha sido un proyecto de investigación la actualización profesional, pero utilizando otras herramientas, basados en la misma experiencia de trabajo.

Lic. Yoliver: estoy graduada en el primer postgrado desde 1990.

Isabel: parte de la segunda pregunta tiene que ver con lo que ya nos ha venido adelantando ¿cómo nace el Trabajo Social como profesión en el Hospital Vargas? Si quiere puede aportar algo más.

Lic. Yoliver: bueno surge en paralelo al Ministerio de Salud, se inicia un movimiento que en un momento histórico, lo dicen los libros, un grupo de médicos jóvenes que venían en esa lucha de empezar a ver que desde la salud no iban a cambiar la atención si no mejoraban los contextos sociales, porque la mayoría de las personas que venían, la mayoría eran por problemas de alimentación, problemas de higiene, carencias pues de lo que era el sistema, de hecho para esa época no habían albergues, y una de las cosas que nos enteramos con Trina es que el Hospital Vargas sirvió también de albergue, habían salas destinadas para que se quedaran las personas, y esto se prolongó en el tiempo. Cuando yo llegue hace 22 años aquí nosotros nos encontramos personas viviendo aquí, que tenían años viviendo en el hospital, porque a pesar de la lucha y del tiempo cambiar el concepto en el ser humano no era tan fácil, entonces las personas, y todavía en la actualidad, a veces abandonan ancianos, para que el hospital los atienda, porque este hospital fue hecho para los pobres, en su filosofía reza eso. Ha sido una lucha para que se centre como hospital. Había salas sobre todo hacia el área de medicina donde las personas se fueron quedando porque venían de pueblitos, regiones muy remotas, la pobreza extrema, con problemas de salud muy difíciles, no había más familiares, se quedaban aquí hasta que fallecían.

Lic. Yoliver: porque tampoco había albergues, no existían para esa fecha no existían albergues no existan nada, después poco a poco las políticas van ampliándose u van proponiendo construir y reubicar este tipo de personas en casas hogares, o albergues que era como se llamaban en ese entonces.

Lic. Yoliver: el hospital fue creciendo, se fue ampliando era el hospital modelo, era lo más moderno que había en ese momento, iban ampliando los servicios, eso lo van a ver cuándo yo les de las notas de cómo van apareciendo los servicios, entonces eso te va dando una idea de cómo va ampliando el hospital. De hecho se empezaron a hacer

edificios paralelos al hospital, respetando siempre la parte histórica, porque no daba la capacidad para el crecimiento de Caracas, Caracas fue creciendo, este era el único hospital que había y por eso les digo que me tuve que ir a la historia de los hospitales, porque siempre decían que en Caracas no había hospital siendo la capital de la República y efectivamente creo que el primer hospital fue en Cumaná, en los estados se habían ido creando hospitales pero aquí en Caracas no, habían eran los puestos de socorro que nombraban muchos las abuelas, entonces se hace la propuesta de crear el primer hospital aquí en Caracas, en un terreno, esto está construido en un cementerio, estos son terrenos de un cementerio, y ahí fue cuando crearon el Cementerio General del Sur, fue a raíz de que utilizan este terreno, mueven los cadáveres para allá, y por eso vienen las historias y leyendas que se oyen del hospital, que se oyen escaleras, se oyen voces, sale no sé quién, sale lo otro todas esas todas historias, por que fue construido sobre un cementerio. Acuérdense que históricamente todo esto eran pueblitos, la gente llegaba caminando, en burro o mula. De un lado a otro van creciendo y los pueblitos se empezaron a pegar, entonces surgieron los sectores hasta que llegamos a lo que es ahorita las parroquias.

Fíjense que cada sector tiene una Plaza Bolívar, porque eran pueblitos originalmente, en el Valle hay una, en Caricuao está la otra, en la Vega hay una, en la Pastora hay otra, casi todas tiene una Plaza Bolívar porque eran pueblitos en un inicio y después fueron creciendo y se fueron pegando. El hospital, estratégicamente queda muy cerca del centro de Caracas, era lo más cerca que había, después empezaron los otros hospitales porque entonces el Algodonal ¿Por qué surge? Por otra filosofía atender los pacientes con tuberculosis, otra filosofía distinta, y esta necesidad hizo que bueno se fuera pensando en crear albergues, sitios que pudieran dar alojamiento a estos pacientes y que pudieran una vez atendidos aquí ser reubicados, porque los espacios no daban en el hospital, ni ahorita tenemos funcionalmente las 400 camas, es un hospital pequeño, es largo, pero en capacidad es pequeño, imposible comparar con el Domingo Luciani, con el Clínico Universitario, el Pérez Carreño, ¿ves? inclusive el mismo Algodonal, que tiene varios edificios y tiene capacidad de camas mucho más amplio que aquí.

Isabel: podría decirnos ¿Cuáles son los cambios más significativos del Trabajo Social como profesión durante el ejercicio de la licenciada Trina Cardozo? Que usted recuerde y durante su ejercicio como profesional

Lic. Yoliver: exactamente igualito, lo único que ha cambiado es la tecnología, (risas) las problemáticas sociales del hombre, y las carencias siguen siendo exactamente lo mismo, exactamente, cuando Trina nos hacía relatos de que habían albergues aquí, ella nos contaba quienes la ayudaban. Hacia negociación con el Hotel Tamanaco que tenía trabajadora social, el Hotel Tamanaco le ayudaba con las sabanas, le daba comida también y con esa comida ayudaba a complementar la del hospital para este grupo de personas que están aquí, y ahorita hacemos lo mismo, igualito negociamos con los hoteles, vemos de dónde conseguimos las sábanas, porque no hay sabanas en los hospitales.

Isabel: ¿ustedes mantienen esas conexiones, es decir, con instituciones que puedan donar...?

Lic. Yoliver: ¡sí! Que donen... Cada vez se nos reduce más la cosa, yo creo que estamos empeorando, pero seguimos en lo mismo pues, son personas que te llegan, son

indigentes que también llegan no tienen sábanas, no tienen ropa, no tienen nada, llegan en condiciones que hay que quitarle todo. Entonces hay que buscar ropa, hay que buscar sábanas, las mismas cosas que hacía ella en 1940 la seguimos haciendo igualitas ahorita, igual hay que buscar la sábana, hay que buscar la ropa porque hay que bañarlos, hay que vestirlos hay que arreglarlos, no son cosas que están dentro de un presupuesto institucional porque eso es fuera de eso, entonces tienes que contar con el apoyo de otras personas para complementar, y no podemos tenerlos desnudos dentro de la sala, porque a veces los hemos tenido, tapados con las ropas de descarte, pero ha sido más porque tienen vías tomadas por todos lados y se nos hace difícil cambiarlos.

Isabel: ¿y las conexiones con el grupo con la red familiar? Es decir ¿ustedes tratan de hacer las conexiones con la red familiar?

Lic. Yoliver: ¡Sí! Si, igual se hacen todas las investigaciones para contactar la familia, pero hay algo que se llama libre albedrío, y eso nos friega a todos, la elección de vida que hace cada quien lo hace por sí solo, la diferencia que yo pienso es la cantidad de población que había para el momento en 1940, cuando ella llega, le tocó compartir con figuras muy importantes de la medicina y es muy lindo cuando se expresa sobre eso, ella se metía a los seminarios y aprendía de salud, que es a veces lo que nos cuesta ver en la actualidad, llegamos a las instituciones y uno dice ¿cómo te empoderas de las cosas? Te empoderas cuando tú te metes con ellos en su diálogo y en su mundo, tú no vas a esperar que ellos se metan a ti cuando ellos son la mayoría y tú eres la minoría. Después que lo logras que ellos se metan en esta minoría, pero hay que construir y hay que trabajar y fue lo que ella hizo, ella ni siquiera era del Hospital Vargas, sino que como se estaba empezando el boom de todo este trabajo que estaban haciendo y todo lo que podían hacer y cómo empezar a manejar todo lo valioso que estaban haciendo, las poquitas que estaban graduadas para esa fecha, y las que estaban estudiando, que lo que nos cuenta ella es que el Seguro Social, surge como para dar respuesta también a la problemática social pero no tenían atención médica, ellos se plantean construir hospitales y como los trabajadores sociales eran muy poquitos, además la mayoría que empezaron a estudiar trabajo social, y me lo han comprobado varias historias de varias pioneras, ellas eran seleccionadas, fueron seleccionadas, todas nuestra pioneras fueron seleccionadas, por su habilidades, por lo que hacían, para darles una beca y venir a estudiar trabajo social.

Isabel: es decir no era una opción sino mire usted reúne las condiciones para...

Lic. Yoliver: las condiciones, y la mayoría como de los pioneros hombres y mujeres tenían más de 20 años porque consideraban que para ser este trabajo tenían que estar fortalecidas, adultas, maduras, para poder enfrentar las problemáticas que estaban viviendo, porque también era la exigencia que en el momento había, había una gran exigencia porque las problemáticas sociales eran muchísimas y por fin estaba apareciendo un profesional que pudiera ayudar, entonces la demanda era superior al número de profesionales que habían en ese momento, ellas se insertan, empiezan a construir con los médicos, empiezan a meterse en esa relación médico social, a llevarlas a aprender de la medicina, a aprender de esa relación y después como ellos aprendían a ver la parte social y como aprender el todo y a ver se hace un gran trabajo entre los dos equipos. En ese momento a ella le pagaba el seguro social, porque en el Seguro Social las contrataba antes de graduarse, y les estaban pagando algo así como una beca, con el objetivo de que una vez que se graduaran fueran al seguro social; con

Trina había un desfase, ella decía que era la primera trabajadora social de 1940 y a la vez ella estaba estudiando Trabajo Social entonces decíamos que no podía ser porque no nos cuadraba la fecha, después avanzada la investigación, resulta que ella trabajaba y estudiaba simultáneamente. Ella tenía que venir a trabajar y a la vez hacer sus horas de trabajo con las mismas características y la dinámica que aquí habían en ese momento, entonces claro si estaba en clases, pero a la vez estaba trabajando y le pagaba el Seguro Social. ¿cómo se llama eso? construcción, ellas tuvieron que construir teóricamente y prácticamente a medida que se daban los procesos.

Isabel: ¿ella nunca identifico donde recibía ella las clases? No sabe ¿si eran aquí?

Lic. Yoliver: No, en la Escuela Nacional, en el paraíso, en la Escuela Nacional... no mentira es falso, eso también se los voy a dar, la Escuela Nacional tuvo varias sedes y hay que ubicarlas por fechas, la Escuela Nacional tuvo varias sedes, inclusive ella empezó en un sede que creo que en Cruz Verde, pertenecía al Ministerio de Salud, que el Ministerio de Salud no era ese edificio, ellos empezaron igual como en una casa porque eso era lo que había en ese momento, casas coloniales, en caso máximo edificios de dos pisos, y estando allí, le habilitan ese espacio para que arranque la Escuela Nacional, ella estuvo en varias sedes en su inicio...

Isabel: ok pero con exactitud ¿no se sabe dónde estudió ella?

Lic. Yoliver: si era conocido, pero era a través de la beneficencia, ¿cómo te explico? Inés ponte, ya vamos a hablar de Inés Ponte...

Isabel: Ella es ¿es contemporánea con la licenciada Trina también?

Lic. Yoliver: Inés Ponte mucho antes todavía, Inés Ponte inclusive es hija de uno de los médicos más famosos de aquí de Venezuela, y médico también de aquí del hospital. Inés Ponte es hija del médico Manuel Ponte, el primer médico que hizo cirugía en Venezuela, muy reconocido, ella era de muy buena familia, de hecho su sobrina ahijada me dice: “toda la fortuna de Inés Ponte se fue en trabajo social”, toda su fortuna, ella terminó y falleció con una pensión de dos mil bolívares, ...toda su fortuna se fue en trabajo social y en la escuela, en la Escuela Católica de Servicio Social, ...Inés Ponte, viaja muy jovencita a los 15 años a EE.UU. con la familia, tenía un tío diplomático, me ha hecho revisar todo eso de Mary Richmond y revisar todo eso, ella se conecta allá, y ella se conecta con Bélgica, porque eran de religiones, de descendencias de la parte religiosa muy fuerte con la Iglesia Católica internacional, en Bélgica, después viaja a Bélgica, y allí es cuando se conecta también con la parte de formación del Trabajo Social. De hecho cuando ella plantea crear la Escuela de Trabajo Social en Venezuela, la Unión Católica le asigna una profesora de la Universidad de Chile que ya ellos tenían, ya habían formado la escuela, una de Chile y otra, porque yo decía la incógnita no digo ¿cómo llegó Celestina Zalduondo de aquí de Venezuela? Es decir de Puerto Rico aquí, ves que fue la que forma el primer grupo la que hace curso de seis meses el primer curso de trabajo social, ves no fueron los médicos, fue Inés Ponte...

Isabel: exacto era lo que tenía entendido que era el doctor... Baldó el doctor Baldó

Lic. Yoliver: si porque cuando se forma la historia y ellos aprueban, por supuesto ¿cómo te digo? Se abre la historia directamente allí porque la funda el ministerio, y esta Amalia allí, entonces se empieza a dar el primer curso, impulsa, pero cuando tu empiezas a buscar la raíces, que dices bueno ¿cómo llega esta puertorriqueña a

Venezuela? Para formarnos a nosotros ¡verdad!, tiene que haber llegado de alguna parte, y cuando entonces empiezas a buscar te encuentras que es ella quien viene enlazada con Inés Ponte a través de lo que era el Servicio Social Internacional, de la Iglesia Católica, ves porque Inés Ponte formó los grupo juveniles católicos para trabajar en las comunidades. Inés Ponte trabajaba aquí en Venezuela en las comunidades, en las parroquias, con este grupo de jóvenes que después se convirtieron el partido Social Cristiano COPEI, ves cuando descubrí todo eso digo ¿si supieran que venimos todos de allá? Y todos nuestros primeros profesores, son todas estas figuras políticas que se entrenaron y conformaron con Inés Ponte, y que también fueron parte importante para que se formara la Escuela Nacional y también la Escuela Católica...

Lic. Yoliver: la pregunta que no termine de contestar

Isabel: exacto, los cambios más significativos desde la época

Lic. Yoliver: si, mira las problemáticas sociales de conducta humana, que se vivieron para la época siguen, a pesar de todo, siguen siendo las problemáticas de ahorita, más graves porque el número de población es superior, es mucho más difícil de manejar. Entonces esto ha hecho que a pesar de que existen una cantidad de estructuras, se han mejorado las políticas, en función de los beneficios de estas personas se hacen todavía, muy ineficientes para poder resolver los problemas. Tenemos muchas tendencias a dejar a los ancianos que están enfermos, sobre todo los que no hablan, vienen los traen a la emergencia, para aprovechar que se enfermaron y como saben que no va hablar, ya yo vengo y eso no vuelve a aparecer, claro en el momento de la emergencia nadie toma nota, nadie toma esto, a veces se ha logrado tomar nota y hemos podido devolver a varios de nuestros ancianos, pero a veces tenemos ancianos, hubo un anciano que lo encontró la comunidad, recogiendo basura aquí arriba por donde está la iglesia San José del Ávila, ellos dicen que ellos oyen un ruido y se asoman y lo ven jurungando, el señor estaba perfectamente limpio, y de verdad que él nos llegó, de verdad no había observaciones que nos indicara que él estaba en condición de calle, pero no hablaba, lo tuvimos aquí, lo traen son los vecinos para ver como esta él, pero ya al traerlo los vecinos no tienen capacidad para reubicarlo, se queda en el hospital y de aquí logramos cupo en Ureña, por allá lo fui a llevar, en Ureña, pero nunca pudimos hacer la reconstrucción, porque las pocas cosas que logramos encontrar con ellos se bloqueaban, tenían un sí y un final que no nos dejaba avanzar y como él no nos decía, no podía hablar, no se podía comunicar entonces con lo poco que logramos ubicar por el SAIME por el otro era tan poquito, que no logramos nada, sin embargo misteriosamente venía gente, no, que yo lo vengo a ver que pa' ver (SIC), porque yo tenía a mi mamá hospitalizada que no sé qué... que, nos hacían pensar que de alguna manera estaba vinculados con la persona, pero que directamente no quería ser identificadas, a lo mejor por la misma situación, de no tener los recursos económicos para atenderlo, porque es la mayoría de estos casos, también porque las generaciones, los lazos generacionales se han convertido en un problema.

El hecho de que la mujer saliera a trabajar, que es nuestra cultura, se perdió al cuidador, y ese es uno de los problemas que tenemos ahorita, no tenemos cuidadores, entonces las mujeres salimos a trabajar, al trabajar los niños van a instituciones, y los ancianos ¿pa' donde van? (SIC) Para instituciones, que sucede que si yo tengo un anciano en mi casa que se vale por sí mismo no hay problema, pero cuando el anciano deja de valerse por sí mismo que ya necesita ser cuidado y la mujer tiene que salir a

trabajar porque es el único ingreso que tiene el núcleo familiar, allí se empiezan a complicar las problemáticas sociales ves, porque todavía no hemos logrado esos puntos que de repente tiene Francia tiene Canadá de la política social, donde pueden negociar medio turno, tienes tus padres, bueno yo negocio medio turno, voy trabajo medio turno y medio turno me quedó con él cuidándolo.

Hay sitios de trabajo en casa pues, ahí tienes EE.UU. y otros países que hay trabajos que los puedes hacer en tu casa, entonces puedes estar haciendo tu función de cuidadora y a la vez estas trabajando.

El año pasado viaje a Barinas a Santa Bárbara de Barinas, a dar unos talleres allá, y me encontré que la hermana de una colega estaba haciendo ese trabajo en casa, era un trabajo de publicidad, de diseño y tenía su niño pequeño, pasaba toda la noche trabajando, porque en el día no le daba tiempo, pero ella me decía: “claro yo trabajo toda la noche, ya la empresa apenas abra su computadora al día siguiente ya tiene toda la información allí colocada” y ella trabajaba desde allá de Santa Bárbara, ya han empezado a hacer como uno espacitos allí bloquecitos...

Lilibeth: eso era lo que yo le iba a comentar, o sea, que es muy difícil, sobre todo el tema de la lactancia materna, ha sido muy difícil para la mujer, y ahora que se le da este permiso también, es decir, yo que lo estoy viviendo es muy difícil que respeten ese tiempo.

Lic. Yoliver: y depende del área, por ejemplo, mi sobrina esta, ya el niño tiene 14 meses, pero ella es profesional en telecomunicaciones y todo lo que trabaja es con computadoras, se rompe un servidor, yo la veo a ella corriendo, tiene que salir corriendo, entonces ¿Cómo cumplo el horario? (risas) ¿si tiene que resolver el problema de las computadoras el sistema la cuestión? Ves, entonces ella empieza a negociar allí ves, entonces algunos espacios se han empezado a abrir pero no todos los que se quieren, entonces las problemáticas sociales de esa época de 1940 han sido, a pesar de que se ha avanzado, porque se han logrado los albergues, se han logrado las leyes, y se han logrado las cosas pero las problemáticas sociales siguen siendo iguales, más aún mucho más crecidas por el número de la población y este el trabajador social ha ido ampliando su acción pero aun así nos estamos quedando muy cortos para lo que sucede a nivel de los eventos sociales, en todas la áreas, porque si bien antes se respetaban las figuras de autoridad, y ven al hermano mayor, la figura de padre, actualmente con la situación también de crisis, cuando hay dinero por el medio herencias y cosas de esas.

Esta es una señora que tiene casa, tiene dinero, tiene inquilinos y sale a la calle, y la recoge Negra Hipólita, porque es golpeada por su hija que es psiquiátrica, que tiene dentro de la casa, la otra hija huye por la derecha, se va, no se sabe el paradero de ella, la deja con la paciente psiquiátrica, es una señora de 84 años y tiene una casa enorme, la fuimos a ver a Guatire, tiene siete inquilinos dentro de la casa, la casa es dividida en pequeños apartamentos y todo, y entonces allí que podemos decir ¿es por problemas económicos? ¿Por problemas de efectivo? Es de relaciones familiares.

Isabel: Claro allí hay también una condición que no es fácil tampoco para la persona que esta... para la señora en este caso, que es la que está velando a lo mejor por la paciente psiquiátrica.

Lic. Yoliver: si, la señora huye de su casa, la recoge Negra Hipólita, pero no busca la ayuda profesional o institucional, porque todavía seguimos, eso el ser humano sigue

que si busca ayuda para intervenir la problemática en el momento oportuno, no esperar que la chica haga la crisis, que es lo que está llamando el sr Franklin también, que hace crisis, pega corriente, la señora no se puede mantener a sí misma es una paciente psiquiátrica, y entonces nadie actúa, entonces se lo dijo a los vecinos, pero cuando ya tienen el problema grave entonces ahí si vamos a ver qué es lo que vamos a hacer.

Isabel: entonces llaman al Trabajador Social.

Lic. Yoliver: si entonces se acuerdan de esto, cosas que pasan en todos los países latinos, cuando hablo con las colegas de otros países es la misma situación de nosotros, la misma igual, toda la gente se piensa que manejar la problemática social que ahí vamos porque nos profesionalizamos. Ves por eso hay que volver a revisar, investigar por allá arriba por Mary Richmond otra vez revisando todo eso, por eso ¿por qué nos profesionalizamos? Porque si estudiamos la historia de la conducta humana todos estos problemas de los que estamos hablando han existido desde que existe el hombre, esto no es distinto, ¿en qué ha avanzado? En que antes eran chozas hechas con materiales de estos y ahora hacemos edificios, pero tú te metes en un edificio de esos y encuentras cantidades de problemas... han sido igual porque lo más cambiante que hay en la vida es el ser humano... lo más indeciso e impreciso es el ser humano, las otras especies saben lo que hacen, reproducirse, alimentarse, sobrevivir, esto...

Lilibeth: ¡y morir!

Lic. Yoliver: y morir, nosotros somos los seres más complicados en la vida, tanto que existen actualmente institutos únicamente para comprender la conducta humana, ¿con qué sentido? Para que los profesionales puedan ayudar y ver cómo resolvemos lo que son las relaciones humanas, las relaciones interpersonales, las percepciones que tenemos cada uno de nosotros de una misma realidad, las percepciones que tenemos de los contextos, la percepciones que tenemos en la vida, el aprender a vernos diferentes, aprender a respetar los ciclos de vida, de ver las cosas sin que eso nos haga sentir culpables, de que tomamos decisiones y nos hagan sentir culpables, que tomemos decisiones sobre la culpa, que entonces dañamos la siguiente generación, porque ya trabajamos generacionalmente sobre tres y cuatro generaciones para entender y comprender esos procesos.

Lilibeth: el orden sistémico.

Lic. Yoliver: el orden sistémico ves, entonces trabajo social ahorita es exactamente, la única ventaja que tenemos mayor número de profesionales, que deberíamos estar articulados en red y eso no logramos, y eso si es una falla de nosotros...

Lilibeth: ese trabajo comenzó en esa etapa que yo estaba haciendo la pasantía, el trabajo de red.

Isabel: eh... aquí otra de las preguntas que tenemos es ¿recuerda usted cómo y cuándo se crea del departamento de Trabajo Social aquí en el Hospital Vargas?

Lic. Yoliver: se inicia en 1940, la fecha exacta no te la puedo decir porque después de 1940 este como era un proceso de transición, ella termina su período que le corresponde pasa al Seguro Social, después vinieron otros eso es lo que he podido recolectar, eso se los hago llegar, de la trabajadora social, ahh porque el Hospital Vargas funcionaba también el Hospital de Niños, era Hospital de niños y era Maternidad, todo estaba en este mismo centro, en ese la señorita Rondón y otras señoritas que trabajaron aquí, que eran, que venían de la escuela, de Trabajo Social, entonces eso se los tengo que dar porque eso lo tengo, ya lo que he podido avanzar en

eso, entonces el Hospital de Niños, eh... Hospital de Niños, Maternidad, por eso es que ustedes no siempre oyen todo el tiempo cuando dicen alguno de estos, estos entes siempre están los tres pegados, Hospital de Niños, Maternidad y Hospital Vargas, porque esto era uno solo, todo funcionaba aquí, posteriormente debido a que va creciendo la población y todo esto, crean la el Hospital de niños, y entonces sacan el Hospital de Niños para allá, hacen la Maternidad, que es la sede vieja no, después hicieron la nueva, y dividen maternidad para allá, y entonces aquí se quedan con los adultos por el volumen de trabajo y la capacidad de dar respuesta, de hecho aquí no tenemos maternidad, aquí se aperturó una pediatría de nosotros, una pediatría de emergencia principalmente, debido a que a pesar de que los niños estaban hacia el hospital de niños, las personas seguían trayendo los niños aquí, entonces cuentan los médicos de planta, que ya muchos están jubilados, que eso era un desastre porque entonces ellos estaban formados para adultos y les llegaban los niños, y necesitaban un pediatra, porque si el niño venía mal, mientras el niño llegaba al otro sitio, porque tampoco, el transporte ha mejorado ahorita, porque estamos hablando de que en los contextos pues no era tan fácil llegar, entonces ellos cuentan pues el desastre que era atender al niño ellos resolviendo, cuando estaban en su época de residencia, entonces plantearon que del Hospital de Niños tuvieran como un auxiliar aquí de emergencia, para atender los niños que llegaran de emergencia, de hecho el equipamiento y todo no teníamos de hecho poco a poco se ha ido incorporando todo era de adultos y el núcleo era del Hospital del JM de los Ríos, ya después esto fue aumentando porque entonces ya los niños entraban en hospitalización, no había capacidad en el Hospital de Niños, la demanda que había entonces había que dejarlos, entonces nos prestaron una camitas, ya ahorita la emergencia cuando se reestructuró el área de emergencia pues la ampliaron muchísimo mejor,

Lilibeth: tiene hasta terapia ocupacional

Lic. Yoliver: ¡Sí! ya lo había antes pero lo ampliaron un poco más, sin embargo no es una extensión tan grande que tenemos aquí para atender niños como el Hospital de Niños, pero sí con capacidad de poder resolver algunas cosas, de hecho a veces cuando ellos tienen muchas de menor impacto, los mandan para acá y ellos nos reciben allá los de mayor impacto ves, que no tenemos porque necesitan una cantidad de cosas y aquí no tenemos como dárselas. La Maternidad, ahí he logrado recolectar algunas trabajadoras sociales que entonces nos hablan de fechas, y de espacios, que más o menos como fueron llegando, algunas que he podido recolectar pero esto no ha sido fácil, ok, a pesar de que muchas colegas las conozco yo me he enterado con el tiempo, que fueron profesionales aquí en Trabajo Social, pero a pesar de que lo trabajamos nunca me lo dijeron, sino que me he enterado y de repente sale el nombre, o que a ella se le ha olvidado que yo hago la historia y en una conversación sueltan algo, y digo ay ¿tu trabajaste en el Hospital Vargas? Y tú les ves las caritas cuando cambia así que no querían que yo lo supiera y no me han dado la información, pero yo creo que la he ampliado bastante bien, he logrado recolectar bastante de esto

Isabel: y como tal el departamento entonces ¿a partir de qué fecha ya se... se instaura, o sea ya desde...?

Lic. Yoliver: no se instaura desde 1940,

Isabel: ok ya estaba...

Lic. Yoliver: porque ya cuando se dio la experiencia de la apertura de que ya la

relación empieza a trabajarse, este... a pesar de que ella sale, porque ella culmina sus estudios y se va al Seguro Social, ya empieza la demanda interna de aquí, porque ya ella resolvió muchas cosas

Isabel: ¿Dónde estaban ubicados en el edificio...?

Lic. Yoliver: de acuerdo a lo que me dice ella, aquí en la entrada principal del edificio, para la época, de la zona colonial, entonces en la entrada yo me imagino por lo que ella hace en el relato, que sería más o menos por donde está ahorita que funciona traumatología, porque ella habla siempre es de la entrada del hospital, “nosotros estábamos en una oficinita en la entrada del Hospital” es lo que ella te refiere, sin embargo cuando ella estuvo aquí, ella si no... no la pudo ubicar, tratamos de que mentalmente, pero ya claro los cambios los edificios las cosas, no logro ubicarlo mentalmente ves, y como te digo no encontramos un histórico, todo eso lo hemos ido construyendo a medida que esto, y hemos ido conociendo personas, buscando aquí, este nombres, para tratar de hablar por supuesto, mucho más si, con estos nombre que hemos logrado, podemos ubicar a estos profesionales, sería lo ideal, porque ellos nos darían mucho más pistas, pero algo he ampliado

Isabel: ¿Cuál considera usted que de los perfiles del trabajador social se desarrolló más en aquella época en el Hospital Vargas? ¿Cuál se desarrollaría más? Y ¿Cuál se desarrollaría más en la actualidad? Si cuando hablamos de los perfiles estamos hablando un poco del rol del trabajador social... de la época de la Licenciada Trina hasta bueno ahorita usted

Lic. Yoliver: mira es la parte científica la única diferencia, la sistematización, hay unos centros que no lo hacen pero nosotros aquí si lo hacemos, está la parte científica, porque fíjate, cuando ella hace su relato ella muy bien reseña no la intervención y ella se mete y aprende el idioma, es decir que ya ella empieza a incorporar la parte científica y las relaciones transdisciplinarias del aprendizaje a darle forma, eso es una de las cosas que yo le digo a la academia no, que deberían ya existir las especializaciones de postgrado porque son más de 70 años y está la parte jurídica, si tú oyes los relatos de los colegas de la parte jurídica son impresionantes, de las cosas que a ellos les toco hacer, que hacen, que construyeron, tengo varios relatos porque muchos de los pioneros que he entrevistado. Cuando ella (Trina) llega aquí que hace ese intercambio de información, que ella empieza a ocuparse de esas personas que se quedaban aquí, que les daba un espacio físico donde se hacen los convenios institucionales, ¿qué está haciendo? Relaciones institucionales, hace los convenios, eso era un almuerzo, ella cuenta que almorzaba e invitaba a la colega a almorzar y luego en otra oportunidad la colega era la que pagaba, y en esos almuerzo pues muy, muy sociales, negociaban las cosas y los recursos que traían para el Hospital para la atención de la población, lo que no dejamos son los registros, no sabemos no puedo afirmar ni negar si habían registros, estadísticas, de cuantas personas atendían, de los recursos que habían, no, ella no logró tampoco ubicarlos y no los he podido ubicar hasta la fecha, algunos colegas me dijeron que habían hecho investigaciones ya de grupos más avanzados y te hablo de los años 60', que es donde aparece Adelina aquí también, en los años 60' que sale que ya se empieza a graduar los primeros bachilleres, los primeros bachilleres, ellos dicen que ellos realizaban investigaciones aquí en el área de psiquiatría, en el área de dermatología, que inclusive eran investigaciones médicas social donde participaban los médicos y participaba el trabajador social, eran

investigaciones, que eso están en las bibliotecas, pero yo me fui a la biblioteca y no conseguí absolutamente nada, en la publicaciones, entonces, las bibliotecas de aquí bueno, es que han sufrido varias remodelaciones, daños, humedades y todas esas cosas, me imagino que en eso van perdiendo, y si no guardaste nada de eso porque a veces era publicaciones en revistas médicas, que hacían trabajador social con los médicos, y sé que es sobre los 60' porque esta Alberto Aguilarte que he estado trabajando con él y que fue parte del equipo también de aquí y de también una colega que estuvo aquí antes de nosotras llegáramos, ella hacía referencia también, ya hablamos entonces de los años 90', hablaban de ese trabajo también interrelacionado, sobretodo también en la parte de salud mental, pero no he logrado ni que ellos me den ni yo lo he conseguido, que esa es la realidad, porque también hay un recelo, si me ha costado con las pioneras, no crean que esto es fácil, lo que yo estoy diciendo aquí en unos cuantos minutos, son años de trabajo y horas, convencer a una de ellas para que me de la entrevista, convencer que me presten sus materiales, convencer, que yo tuve que comprar hasta un scanner portátil, tengo yo, yo digo yo no me lo voy a llevar, yo lo escaneo allá, yo no me los quedo, todo ves, y lamentablemente es lo que yo digo, ves ustedes fallecen, se los digo a ellas, ustedes fallecen y eso va a parar a la basura, porque eso no le va a importar más que a un trabajador social.

Lilibeth: cuando fuimos a la biblioteca de la Escuela de Trabajo Social en El Paraíso, también era lo mismo, no nos querían dar la información, y cuando fuimos a revisar era una habitación así con un poco de cajas ahí, y libros tirados y ahí estaba toda la historia de cómo empezó la beneficencia, todo...

Lic. Yoliver: nos disfrazamos, nos tuvimos que, meternos con guantes y todo para meternos allí a revisar los libros, y estamos hablando de la Asociación Nacional de Trabajadores Sociales, la biblioteca totalmente y la cantidad de hongos que ni te cuento, de hecho les voy a decir yo saque las estructuras directivas de todos los que ha habido en la Asociación por las actas, y me ha dado una conjuntivitis tan severa, tan severa, porque libros muy viejos con mucho hongos, y yo de verdad no tomé las medidas de usar los lentes protectores, y metida así, porque unas letras que tu ni entiendes, y viendo y adivinando y haciendo las lecturas para conformar las estructuras que han conformado la Asociación, mi conjuntivitis no fue tan fuerte y se la pegue a mi hijo, a mi hijo le hizo unas cicatrices tan profundas que perdió parte de la visión, claro yo no le he dicho eso, confirmado abiertamente porque si no, si ya la agarra conmigo por todo lo que le pasa porque ya los he enfermado varias veces de varias cosas (risas) fue tan severa, tan severa que le hizo cicatrices, entonces él me dice un día, ¡mamá!, a él le ponen su tratamiento y su cuestión y mejora, pero me dice “mamá algo me pasa que yo ahora no veo bien”, tú no dejas de ver bien de la noche a la mañana, es un proceso paulatino, y yo le digo “mira hijo eso está mal, hay que ir al médico”, y él se fue, cuando el doctor lo examina le dice que esa infección fue tan fuerte que le hizo cicatrices que le hizo perder parte de la visión, él le puso un tratamiento que ya empezamos con los problemas que no había medicamentos pero el doctor entonces le conseguía que si una muestra que si otro y le dijo esto lo que va a hacer es suavizar la cicatriz para que puedas recuperar, y efectivamente fue así, él le mandó de todas maneras sus lentes pero le suavizó muchísimo y él fue recuperando la visión, pero se la pegue yo a raíz de los libros que yo revisaba, de ahí de la asociación.

Isabel: es decir que ellos tienen parte de la historia allí

Lic. Yoliver: la tengo yo,

Isabel: ah ok

Lic. Yoliver: soy yo

Isabel: es decir esta allí en la Asociación,

Lic. Yoliver: está ahí en la Asociación pero es lo que te dice la compañera, no es que tu consigues esto así ordenadito, protegido los libros, se ha perdido mucha historia, hay muchas directivas que no encontré, muchas cosas que no están, ellos hablan que ellos estaban discutiendo el Código de ética del Trabajador Social, nadie sabe que fue, donde fue a parar esas discusiones, donde fueron a parar esos materiales que están en las actas mas no las consigues en ninguna parte, las he buscado y buscado y nada y mas que si las pioneras tampoco me quieren dar las entrevistas...

Isabel: ¿cómo eran las políticas de implementación de programas y servicios sociales para aquella época? No sé si también igual la respondió, es decir, los programas

Lic. Yoliver: mira lo que yo infiero que para esa época de 1940 eso era algo recién que estaba iniciándose en todo con el Ministerio, los programas, las políticas, no había albergues, entonces imagínate ya empezamos por ahí, la vivienda era, porque a raíz de todo esto (inaudible) empieza a construir viviendas, pero eso es mucho tiempo después, estamos hablando de 1940, estamos hablando que en 1936 sale el Ministerio de Salud, se empieza a hablar de varias reformas, Trabajo Social hace el primer curso en 1936-1937 era la fecha, en el 37' el primer curso sede, en el 37' este grupo que es Amelia forman el primer grupo de formación de dos años, estamos hablando 38' 39', es decir que las cosas fueron muy pegadas una con la otra, los lapsos de tiempo de esto a 1940 es muy corto, muy corto, pero surge el Seguro Social, fíjate que ya es una política, para ese momento, porque a raíz de esto surge el Seguro Social, pero en el Seguro Social en el momento en que surge es para empezar a darle forma de protección al trabajador, no había, ellos no tenían hospitales, ni ambulatorios ni nada, y eso lo dijo también Trina, ellos no tenían nada, ellos lo que tenían era la... la parte administrativa, lo de las prestaciones, empezar a regular la relación este trabajador patrono, empezar a esos movimientos que se dieron en ese momento de los 40', de obreros de movimientos de obreros, que surge la Casa de Obreros que está en Propatria, todos esos movimientos que se dieron en ese momento, entonces el Seguro Social para ese momento, como las poquitas que se habían graduado y tengo el número ¿y qué? Tengo las nóminas también, de las pioneras, eso también lo tengo, de las poquitas y se cuantas se graduaron (risas) para cuando forman la Asociación de Trabajadores Sociales que fue en el 42' habían nada más 37 graduados, y estamos hablando, fíjense los poquiticos que hay

Paulina: ¿en todo el país?

Lic. Yoliver: en todo el país

Paulina: ¿37?

Lic. Yoliver: 37

Lilibeth: ¿las escogían de varios países y las traían para Caracas?

Lic. Yoliver: de varios estados y las trían para acá

Lilibeth: en varios estados y bueno ok Paulina eres de allá te traigo a Caracas por...

Paulina: Paulina es de Guárico se va para allá y se devuelve pa' Guárico

Lic. Yoliver: ¡No! Porque ahorita estoy transcribiendo a una de las pioneras y que paso con esto, una de las transcripción, porque tengo como cuatro años detrás de ella y

por fin me dio la entrevista, ellas dicen que en los estados no existían las instituciones, es lo que hablamos, desde Caracas habían unas que otras instituciones porque estaban construyendo, de hecho ella llega a ser trabajadora social porque estaban abriendo las oficinas de la Fundación del Niño, en el Zulia ella es de Maracaibo, estudió hasta 6° grado, empezó a hacer el curso de secretaria de archivo, entonces eso le ayudó para entrar porque abrieron esa oficina, en los pueblos esa gente estudiaba poco en esa época, era muy poquito lo que había, entonces eso de secretaria y de archivo y que ella había podido estudiar, le sirvió para entrar a la institución porque estaban creando las oficinas en Cabimas, cuando llega allí, le toca trabajar ella lo dice “yo ni siquiera era mayor de edad” que me falta preguntar ¿cuál es su punto de referencia? porque acuérdense que mayor de edad eso lo modificaron, porque anteriormente eran a los 21 años y después ahorita a los 18, cuando ella me dice “yo todavía era menor de edad y ya me tocaba trabajar ... los abandonos de niños, y no era trabajadora social” porque se agarraban de las personas que tuvieran algo de conocimiento de estructura, y me dice me tocó trabajar allí, trabajaba con niños abandonados, niños huérfanos, con problemas maritales, y bueno cuando tu oyes las historias son exactamente igualitos (risas) ella funda la Fundación del Niño va a crear otra oficina en Maracaibo, no en Cabimas sino en Maracaibo, entonces la mandan a ella porque como ya tenía la experiencia ayude a organizarla y una trabajadora social que ella me da el nombre allí, le dice búsqúenle una beca porque se va para Caracas a estudiar Trabajo Social, y así fueron escogidas, tú hablas con todos los pioneros y todos llegaron allí por impulso de una trabajadora social previa al trabajo que estaban haciendo, fueron seleccionados todos ellos, porque mostraban habilidades para trabajar allí entonces que sucede cuando hablamos de esta parte, ellos vienen a Caracas, de hecho ella me dijo ella regresó porque a ella le consiguieron la beca y se la pagó la Jefatura Civil de Cabimas, es quien le paga la beca 300 Bs. Para que ella pudiera venir a Caracas a estudiar, ella regresa y como ellos allá no tenían esa figura ni sabían que iba a hacer el trabajo social no la aceptaron, ella se va para Maracaibo, tampoco la aceptaron, debido a que no conseguía trabajo se regresa a Caracas, y coincide en ese momento que el Ministerio de Educación están peleando su plataforma, porque ellos nada más tenían trabajadores sociales en los liceos técnicos y de normalista porque ella me dice, fíjense en la percepción este que para esa época la gente pobre estudiaba en estos liceos porque ya tenían que salir con una profesión, porque no podían darse el lujo de estudiar en un liceo que fuera de Humanidades o Ciencias, entonces todos los que eran los liceos técnicos y liceos normal que salían las maestras, eran los únicos que tenían Trabajador Social asignado y comedor, cuando amplían la nómina, porque los liceos normal, liceos de Ciencias o Humanidades eran considerados para la clase media, porque esos si iban a ir a estudiar a la universidad, ella fue pionera en los primeros trabajadores sociales que ingresaron a lo que eran la red de liceos, y de hecho funda los comedores escolares y todo en el liceo, yo nunca me hubiera imaginado, cuando ella me conto eso, esa división, la forma en cómo, para ese momento claro hay que ver en el contexto claro, ellos necesitaban formar personas técnicas, entonces era como que el que estudiaba ciencias y humanidades eran de clase media, porque entonces ese podía ir a la universidad, claro el de clase pobre tenía que de una vez hacer una carrera técnica para que saliera con alguna profesión, es la percepción, entonces muchos no regresaron pero sin embargo si fueron a los estados, de hecho se forma la asociación

en 1945 es cuando aparece la Asociación Nacional, porque es cuando los empiezan a mandar a todos los estados y ellos en sus estados empiezan a vincularse con Caracas, y entonces crean la Asociación Nacional, amplían los estatutos, amplían esto porque ya están llegando a los estados, empiezan a llegar ellos, de hecho hay un pionero Joaquín que esta y esta Enrique que de hecho todavía está vivo ellos dicen que llegaron por lo menos a Delta Amacuro y Amazonas caminado un ratico en canoa otro en mula (risas) para llegar a esos sitios que ellos empezaron a ramificarlos pero eran muy pocos, muy pocos, entonces es cuando amplían educación y ellos empiezan a trabajar, entonces el contexto de allí de Trabajo Social en esa época fue de mucha construcción, muchísima construcción, y de mucha valentía y madurez, por eso ellos los profesionales para ese año ellos pedían era 6º grado pero a mayoría la edad mínima para ingresar tenían que tener 20 años, no eran tampoco jovencitos.

Paulina: Necesitaban algún tipo de madurez.

Lic. Yoliver: era una exigencia, y más si eran seleccionados tenían que tener un perfil, porque ellos decían que iban a ocupar cargos importantes, y de hecho lo hicieron, fueron a ocupar cargos importantes, iban a transformar, iban a construir, iban a hacer plataformas y necesitaban gente que tuviera la madurez para hacerlo, y que tuvieran claros en que se estaban metiendo, ellos le estaban dando la formación profesional para empezar lo que sería todo el proceso científico de sistematización.

Isabel: cuando usted habla de los que daban estos programas, es decir, porque aquí vamos a entrar en la pregunta siguiente, ¿el Estado era el que estaba más interesado en la formación de todas estas personas?

Lic. Yoliver: pero acuérdate que estábamos hablando, que desde donde vemos, todavía la realidad de hoy en día es así, ¿dónde estaba la cúpula política?, en Caracas, ¿dónde está el Ministerio? ¿De dónde surgen todos los movimientos? De Caracas, no surgen de los estados, a pesar de que los estados son más antiguos que Caracas, y lo podemos ver cuando hacemos la historia de hospitales, el poder se va centrando aquí en Caracas las tomas de decisiones se están arrancando aquí, entonces surgen los movimientos obreros que nos llevan al Seguro Social, surge el Ministerio de Salud con una reforma de un estudiante que dice que hay que abordar la problemática social, no podemos seguir con la visión solamente clínica sino resolvemos el problema de tuberías, de agua potable, de vivienda, la gente se nos va a morir igualito, de chipo, de lepra y bueno de todavía siguen siendo enfermedades... claro eran las enfermedades del momento, entonces que pasaba la gente venía a Caracas y aquí no había donde, en esa época no existían esos hoteles, hay que ubicarnos en la tierra, entonces la gente llegaba caminando, buscando atención médica, porque no la encontraban, te hablo de Caracas y te hablo de los que caminaban, la periferia, que ahorita vamos en un carrito y llegamos allá y llegamos al Metro de Petare, pero imagínate los que vivían en el pueblito de Petare para llegar aquí al Hospital Vargas porque en Petare no había hospital, esos pueblitos en ninguno había hospital, el hospital era aquí, entonces ellos tenían que venir de diferentes sitios, y eso si me cuenta mi abuela, por lo menos mi abuela vivía en La Vega, porque por lo menos ellos vivían en La Victoria y se vinieron y vivían en la Vega y de La Vega venir aquí, era que yo iba ara Caracas, igual que El Valle, en El Valle las personas más ancianas dicen “voy para Caracas” entonces ellos con mucha dificultad lograban llegar aquí pero sus condiciones económicas y de vida eran mayormente rural. Fíjate que por los cuentos que dicen los pioneros ya después si

va mejorando, ya van ingresando algunos que viven aquí en la ciudad pero que tenían que trabajar, porque vamos a la cultura, los hombres decían que no podían ponerse a estudiar con 24 años por ejemplo, cuando ingresó el primer trabajador social tenía 24 años.

Lic. Yoliver:... había personal técnico, nosotros ingresamos por una reforma que hace el director y donde él dice que hay que actualizar el equipo de trabajadores sociales y es cuando ingresamos las primeras licenciadas en Trabajo Social, estamos hablando de hace 22 años, fíjense que los procesos no han sido tan rápido, para la amplitud pues que nos estamos moviendo nosotros. Los programas en esos momentos tenían mucho que ver con la política de Estado, los problemas de salud eran primordiales, de allí empezaron a surgir los albergues a raíz para los niños, los albergues para adultos, porque entonces los hospitales estaban llenos de personas, dispensarios y así empieza el amparo, y de allí de ese grupo va a lo judicial, eran dos polos, salud y judicial, eran los polos centrales, entonces los que no estaban en salud estaban en el Consejo Venezolano del Niño o en estaban en la parte jurídica, estaban allí porque necesitaban los albergues de niños, los problemas judiciales, igualito que ahorita, los niños y los adolescentes iguales, lo único que era menos la población y era un poco manejable la situación. Cuenta Joaquín, porque él estuvo siempre a cargo de los directivos, dice Joaquín que cuando él lo mandan como trabajador social para uno de estos centros juveniles de adolescentes, se acuerda haber oído hablar de los asistentes sociales ¿verdad? Quien lo creó fue él, pero él me dice que fue por una necesidad sentida, él dice que llega y lo mandan a un estado donde están los chicos recluidos, entonces él desarrolla programas, por eso estos pioneros son importantes, porque ellos son los que empiezan a abrir los programas y empiezan desarrollar desde el punto de vista social todos los programas de intervención, para educar la población, habían personas voluntarias que iban, entonces organizó dos cursos, un curso de maestro para que estas personas voluntarias tuvieran un mínimo de aprendizaje y sirvieran de maestros para los que estaban detenidos, presos allí, que fue un programa para que se le empezara a dar educación a las personas detenidas, y otro grupo de voluntarios los entrenó en la parte social, y allí es cuando aparecen los asistentes sociales, entonces se llenó toda Venezuela con esos cargos de Asistentes Sociales, en esa época, surgen ellos, por qué ¿por qué estos Asistentes Sociales? Porque él era el único Trabajador Social entonces eran los que hacían los enlaces entre el detenido y las familias, y era quien ayudaba a las familias de esos detenidos, es decir basados en la líneas que les daba el trabajador social, entonces ellos ayudaban mucho a las familias y a los hijos de esos detenidos, entonces él me dice por ahí fue que empezó lo de eso, que después lo extendieron fue otra cosa pero fue una necesidad de ver como yo atendía esa población, mejoraba sus condición mientras estuviera allí y ayudaba a la familia que estaban afuera, eso fue un problema del Trabajo Social, para que ustedes vean todo lo que esa gente construyó,

Isabel: Así es.

Lic. Yoliver: ahí en el material yo se los voy a buscar y se los voy a pasar entonces cuando ustedes lo tengan a la mano ustedes pueden centrar mejor las preguntas, porque ya tenemos más fechas, tenemos más personas que han participado, ha habido, y por eso les dije al principio me tuve que ir al estudio de los hospitales para poder encajar al Trabajo Social, para poder encajar los programas que se desarrollaron por esos problemas que venían de problemas de salud, entonces salen los dispensarios, , porque

era una necesidad sentida, pero tenían que trabajar con la velocidad del tiempo, y los profesionales eran muy pocos, eran 37 profesionales..., entonces eran bastantes, y ellos los mandaban a nivel nacional, si después ellos los fueron mandando a todos los estados.

Isabel: y en este caso, es decir bueno, el Estado o el gobierno para el momento de la época apoyaban todo esto que se estaba aperturando

Lic. Yoliver: ¡100%! Fue la época de ahí y después unos años más adelante de oro, por eso es importante que vean lo de Amelia este... Vega, porque ellos resulta que... este primer grupo de 17 personas que se gradúan no eran cualquier persona, eran todos de buena posición económica, eran personas que estaban trabajando con Inés Ponte y venían trabajando aquí, entonces logran unir esfuerzos para que se forme el primer grupo de esto, y eran mucha gente que tenían, que estaban trabajando en los programas ya en la problemática social donde estaba Inés Ponte trabajando muchísimo ya en las comunidades haciendo trabajo comunitario, donde estos club de jóvenes los llevaban a la comunidad, donde ya había un trabajo que ellas estaban empezando a hacer, por la religión, por algo, pero que tenía un sentir que ella... que ella los quería formar, pero que costaba mucho pues lograr eso, se da la figura por el Ministerio, se da el apoyo porque aparte de esta Vegas, tiene dos médicos hermanos de ella, políticos, que ocuparon cargos importantísimos en ese momento, y vale que todo es la oportunidad y ella logra conformar La Escuela, porque entonces la nombran jefe a ella, jefe del Servicio Social del Ministerio, y de ahí sirve para hacer el enlace con el hermano, que en ese momento era Ministro de Educación, y se congregan las dos cosas para formar La Escuela Nacional, que salga el decreto de La Escuela Nacional, y tú ves estos políticos Rafael Caldera, los hermanos Vegas, este los Calvani, porque Calvani está casado con Adelita Calvani que es una de las egresadas de La Escuela Católica, porque aprueban La Escuela Nacional y a los pocos años ni siquiera fue ahí mismo, fue como a los 3 ó 4 años, La Escuela Católica, entonces ellas de ahí egresaron personajes importantísimos y que históricamente fueron muy soporte (SIC) en las problemáticas sociales y el desarrollo de los programas sociales, entre esos están los Calvani, que eran del movimiento de Inés Ponte que venían de la iglesia del grupo juvenil, el pasa, estudia, este... sigue trabajando, ocupa cargos importantes se casa con Adelita que es graduada de La Escuela de Servicio Social, y desarrollan una política social impresionante, tanto que yo tengo periódicos ahorita, los acabo de codificar, porque me los dieron ahorita, donde ellos le estaban solicitando la beatificación, lo que pasa es que no se podía, porque no era el sentido, pero los seguidores de ellos dos, de la cantidad de programas que hicieron en el área social y desarrollaron, y Vegas, que a partir, fue la que fundó la Escuela de Trabajo Social, resulta que ella se va a Bélgica a estudiar y se gradúa de Trabajadora Social en Bélgica, regresa y es Diputada, mira la cosas, ella es Diputada de Petare, y desarrolla una cantidad de Programas Sociales ya, y empieza el Trabajo Social Industrial, ella me nombra mucho el Trabajo Social Industrial, el Trabajo Social Industrial es el Trabajo Social Empresarial, porque a raíz de este boom que ocurre en estas figuras importantes que ocupan cargos importantes, empiezan ellas a abrir Servicio Social en las empresas, y son pioneras de la electricidad, de la Empresas Polar de los Mendoza, porque ellas se ponen, y yo cuando ellas me nombran industrial que será lo que ellas ¿qué será industrial? Entonces es que ellas crean los Trabajadores Sociales en todas estas empresas que son las pioneras en

los beneficios laborales para sus trabajadores...

Isabel: ¡Vaya! ¡Imagínese! Bien interesante toda esa tarea, todas esas conexiones a nivel político que ellas tenían es que van abriendo todos estos campos que hoy por hoy se lo agradecemos muchos ... definitivamente bueno si no es por ellos pues no se hubiera construido estuviéramos en plena construcción o estaríamos allí... no sé que nombre le daríamos a la carrera como tal pero fíjese todo lo que usted ha venido haciendo esa tarea de investigación que tampoco, es decir quizás es muy fácil decirla y dejarla plasmada en una grabación pero todo ese trabajo ha traído, bueno una riqueza súper importante, que también usted debería de dejar en una autobiografía licenciada.

Lic. Yoliver: no todo eso esta digitalizado.

Isabel: ¡claro! Pero la suya también, es decir porque esto es una tarea ardua es decir que se si usted no la hace hasta no sé si hay otro, otro trabajador social también lo viene haciendo es decir en conjunto o en paralelo, no sabemos, pero por lo menos la tarea que usted está haciendo de recoger todos esto no se a mi me resulta interesante yo creo que a las muchachas también, porque esta es nuestra carrera es lo que hoy por hoy a nosotros nos impulsa a darle continuidad a todo esto de lo que se ha venido construyendo hace muchísimos años, y que ahora esos Trabajadores Sociales no son reconocidos, hacemos carrera en Trabajo Social pero a veces no sabemos realmente

Lilibeth: ¿de dónde venimos?

Isabel: ¡ah exacto! ¿De dónde venimos?

Lic. Yoliver: y el esfuerzo que le ha costado, por ejemplo ¿has hablado alguna vez de Mariela González?

Isabel: ¡No!

Lic. Yoliver: ¡Ah! ¿Ves? Y ella fue la pionera en el Seguro Social, la única licenciada que tuvo el primer cargo de licenciada, que luchó por lograr muchos niveles de Trabajo Social, yo te apuesto que tú no has oído hablar allí en el Centro de Rehabilitación, las Trabajadoras Sociales, ahorita no... estoy buscando el nombre para decirte, porque no me acuerdo ahorita, hace mucho tiempo que no lo pronuncio, la primera Trabajadora Social que trabajó en rehabilitación que fue una maravilla, e hizo en el área de Rehabilitación lo que son ahorita ustedes, y esa mujer era técnico después fue que se graduó de Licenciada, ¿ves? Y logró, antes de que se jubilara que le clasificaran el cargo y se lo dieran de licenciada.

Isabel: ¿no era la Señorita Aidé? ¿NO?

Lic. Yoliver: ¡No!

Isabel: ¿Antes de la Señorita Aidé? porque yo he escuchado de la Señorita Aidé y del Doctor Rode

Lic. Yoliver: eso es después pa'ca (SIC) porque Rode ese era el que hacia las evaluaciones para rehabilitación, entonces hay pioneras, que es lo que yo les invito siempre a mis colegas, hagan su historia institucional, para que ustedes descubran cómo han logrado y que ha pasado, hemos retrocedido, para poder responder estas preguntas ¿hemos retrocedido? ¿Hemos avanzado? O ¿estamos igual?

Isabel: ¡Interesante! Ese sería como el reto no

Lic. Yoliver: cuando tú haces la historia y tú puedas ver, muchas de estas pioneras, muchas fueron profesoras de nosotros en la Escuela, a Dios Gracias muchas me dieron clases a mí en la Escuela de Trabajo Social...porque cuando yo veo la nómina de Trabajo Social, tengo ya la de los egresados de La Escuela Nacional, entonces yo digo

¡pero esta me dio clases a mí! Y esta me dio clases, y esta también me dio clases, y esta yo la conocí y esta no me cuerdo pero si sabía que enseñaba, pero entonces ¿de qué nos perdimos? Nos hemos perdido, nos hemos perdido de muchas cosas, porque ellas tampoco las han contado...

Lic. Yoliver: ahorita me la contó una Doctora, unas de las profesoras de ella esta jubilada ya tiene 89 años, y me he reunido dos veces con ella y me costó acercarme, porque ella fue al encuentro que yo hice en homenaje a los pioneros masculinos de Trabajo Social, a ella le impactó y accedió a darme la entrevista...

Paulina: claro, lo que pasa es que también me imagino que no ha habido nadie que se ha preocupado porque también creo que nosotros como profesionales llegamos a los institutos y nos dejamos arropar por las problemáticas...

Lic. Yoliver: y no nos averiguamos cómo llegamos hasta ahí

Paulina: sin ver hacia atrás

Isabel: Exacto ¿Cómo llegó lo que está allí?

Lic. Yoliver: y eso es importante porque responde las preguntas que podamos hacernos aquí, como por lo menos ahorita tuvimos un encuentro gremial muy fuerte ahorita a finales de año y el pleito era que yo me ponía era que el Trabajo Social está en este Hospital desde 1940, tenemos un histórico y tú no puedes deshacer un histórico así nada más porque a ti te da la gana, ¿ves? La gente se queda callada me tienen que refutar y tú me puedes decir a mí, es decir, tu no me puedes decir a mí que el Trabajo Social no está haciendo sus funciones cuando lo está haciendo desde 1940, entonces vamos a empezar a aclarar aquí los conceptos...

Isabel: claro porque hay que ver desde que contexto se hace la pregunta ¿cómo no se están cumpliendo las funciones? el contexto ha cambiado que los recursos efectivamente de alguna manera ya no nos llegan de la misma manera como en aquella época, es decir, tenemos que seguir trabajando con las uñas, pero el trabajo no se ha detenido, creo que eso, allí es donde hay que hacer magia en este trabajo, es decir, jamás se ha detenido el Departamento nunca se ha cerrado por falta de recursos ni capital humano, se ha mantenido en el tiempo.

Lic. Yoliver: y ha hecho investigaciones y hay cosas que están ahí, claro, me lo han dicho los propios autores, por eso se que son verdad, pero ni ellos la tienen ni tampoco las encontré en el Hospital, que hay, que hay historia, nosotros si tenemos todo sistematizado y ya casi todo en digital, porque ya eso es muy pesado y el volumen de impresión es muy costoso, pero esta allí, se está haciendo y se ha hecho lo anterior, por eso cuando les empecé a decir que tuve que irme mucho más allá, para poder ubicar un contexto y poder responder esas mismas preguntas que también me las hice yo cuando empecé en esto, a investigar.

Isabel: Licenciada ya para culminar, que enseñanza le dejo, bueno en este caso estamos hablando de la Licenciada Trina Cardozo, es decir, ¿Qué enseñanza le dejó la Trabajadora Social?

Paulina: la Licenciada Trina y bueno a partir del desarrollo de la entrevista todas las pioneras que usted ha ido entrevistando mediante su investigación, si pudiera usted decirnos ¿Qué enseñanza le han dejado ellas que usted haya puesto en práctica pues hoy en día?

Lic. Yoliver: ¡todas! Mira... saber utilizar su cuota de poder, capacidad de riesgo, control de esos niveles de frustración, también han sido casadas, divorciadas, y hijos

(SIC), separadas y todo lo demás y han tenido que manejar mucho sus niveles de frustración igualito que cualquier ser humano no dejaron de ser lo que eran ¿ves? Pero creyeron que podían hacer mucho, y se arriesgaron y lo lograron,... y lo lograron...

Lilibeth: Bueno, muchísimas gracias por abrirnos este espacio creo que hoy le has dado respuesta a todas las compañeras que me decían, no pero esto no era así, espérense un momentico, dio respuesta a todo lo que teníamos

Paulina: yo quede con una duda... este... lo que pasa es que quede con esa dudas este... a raíz de la experiencia con la pionera en Maracaibo no, este... una vez las trabajadoras sociales seleccionadas graduadas aquí, ¿cómo era el proceso de selección para que ellas fueran enviadas a los estados? ¿Bajo qué criterios ellas eran enviadas a los estados?

Lic. Yoliver: las exigencias institucionales las solicitaban directamente a La Escuela, como no había gremio...

Lic. Yoliver: la negociación era siempre con las directoras de La Escuela, con las que estaban allí, entonces los Ministerios lo que necesitaban iban y hablaban con ellas, y ya de antemano, ya las primeras antes de salir ya sabían para donde iban a ir a trabajar

Lilibeth: que fue lo que le paso a la Licenciada Trina ella ya sabía que tenía que venir a hacer pasantías en el Hospital Vargas.

Lic. Yoliver: pero ella no se iba a quedar con nosotros porque a ella la estaba pagando el Seguro Social, y entonces ya ella ahí cuando recibiera el título iba para el Seguro Social, porque le permiten trabajar y estudiar, era una de las normativas que tenía, entonces ella empieza a trabajar aquí, ella va a sus clases, pero finalmente se va para el Seguro Social, que no se había graduado, financiada por ellos y una vez que ella egresara ella iba, entonces ella es pionera de aquí y del Seguro Social.

Paulina: ¡Ah! Ok si porque yo quede con esa duda, con esa duda, bueno se graduó se vino desde Maracaibo, la problemática estaba en Maracaibo se graduó y después cuando vuelve a Maracaibo...

Lic. Yoliver: no de hecho yo le pregunte eso y me dice “no yo me fui a la Jefatura primero” por ese agradecimiento de informarles que se había graduado, darles las gracias y entonces para prestar sus servicios, entonces ellos le dijeron que no, que ellos no tenían esa figura y no sabían que iban a hacer, entonces ella se va a Cabimas, entonces ella se va para Maracaibo y empieza a buscar trabajo igual no consigue se decide y se regresa a Caracas, porque en Caracas era que se estaba produciendo todo ese rollo, en Caracas... Claro que paso cuando los estados empiezan, los pioneros te dicen que cuando ellos van a los otros estados, es porque las instituciones, por ejemplo, ellos muchos de ellos estudiaron por decir teniendo una beca, sino no hubieran podido estudiar, por lo menos los hombres, los hombres dicen que ellos tenían ya... 24, 26 años dicen Licenciada nosotros no nos podíamos dar el lujo por ser hombres que la familia nos dijera, estudie que yo les pago todo, teníamos que trabajar, sino tenían una beca que les cubriera muérete que chao, entonces que hicieron ellos, ellos se ponían después, ya... que los hombres entran como dos o tres promociones después, ellos empezaron a buscar en instituciones y por lo menos... la Fundación del Niño, que era lo que... y ahí te dicen la bibliografía yo te la voy a entregar, donde ellos dicen que los primeros Trabajadores Sociales se fueron a salud, a la Fundación del Niño, y a la parte judicial, ellos le financian, solicitan y les dan la beca, porque eso era de día, estudiaban de día, todo el día estudiando y trabajando, le dan la beca con la

Fundación del Niño, con el acuerdo de que una vez que él termine, tiene que prestar tres años de trabajo a la Fundación.

Lic. Yoliver: hay un caso por lo menos de uno de los pioneros del estado Vargas que él se graduó primero de maestro, trabajaba en uno de los centros jurídicos de reclusión como maestro y ahí conoce a una Trabajadora Social, una de las pioneras, y le dice que él tiene buenas habilidades, porque él me dicen que era muy estricta, eso sí, esa es una característica general de todas ellas, sumamente centradas y estrictas, con una comunicación asertiva, sino te gusta ese era tu problema, de hecho usaban uniforme, en las publicaciones más aparecen fotos donde están ellas con sus uniformes, su uniforme, los tacones, el vestido, las medias, la bromas, los hombres en flux, iban a clases en flux con su corbata y todo, esa era la vestimenta de ellos y todos la edad era de 20 para arriba, no podían ser menores, la Escuela nació..., la Escuela Católica la cierran a raíz de eso, de que empiezan a aparecer los bachilleres asistenciales, cuando Rafael Caldera, y entonces ellos decían que no les daba el tiempo suficiente de que estos jóvenes, ¿cuántos podías tú tener en bachillerato? 16,17 años, ellos decían que no tenían la madurez todavía, para enfrentar las realidades que tenían que enfrentar para resolverlas, entonces ya la Escuela Católica decide cerrar porque ya no, ellos dicen que no... no, los jóvenes no... no les da, porque el bachiller asistencial empieza con tres años, pero después lo redujeron a dos, entonces ya cuando los habían graduado entonces cerraron sus puertas porque al muchacho no le daba tiempo de madurar lo suficiente para todas las exigencias que habían en el momento, realidad que estamos repitiendo ahorita igualito, y les gustó mucho la participación de Adelina en el encuentro que hubo en la Escuela, porque ella dijo ¿Será que las instituciones están solicitando más de lo que nosotros estamos dando? ¿De lo que están recibiendo nuestros estudiantes? Y yo le dije ¡sí! Eso sí está pasando, las instituciones están esperando más del profesional que de lo que le están dando el pregrado, entonces te lo digo porque yo entreno muchas colegas, que a veces les digo, dale el trabajo, que me llaman, que yo la voy entrenando que yo se que rapidito en 15 días ya las tengo rápidas ahí, si tienen la buena habilidad de todo trabajador social en 15 días agarran el hilo, pero ¿por qué? Porque les falta porque salen muy inseguros, no saben manejar su cuota de poder, de repente tú porque tienes la experiencia (señalando a Isabel) ¿ves? Pero pasaste por esa etapa, tú ahorita lo que vas a hacer es que ya eres licenciada pero ya estás en el área, pero imagínate una chica que estudia, que viene del liceo, que depende de los padres, que no ha logrado su desarrollo total de su autonomía, que la Universidad la ve como una extensión del liceo, ¿ves? Porque están pendiente del pavito, del concierto de la UCV, de ponerle sobrenombre a los profesores, mira a mi me dio risa una vez, ya mi colega murió, una vez Gustavo me dice ¿Yoliver tu sabes que a que profesor yo no le ponía el sobrenombre? El que se llamaba así, yo le digo “hiiii ¿de veras? Es que a mí no, es que como uno estudiaba de noche y trabajaba, yo le decía a él berro chico será que como nosotros trabajábamos y no teníamos tiempo de saber cómo le ponían a... y él “esa respuesta la di yo igualita” (risas).

Lic. Yoliver: es que nosotros ni tiempo teníamos.

Isabel: el que trabaja y estudia de noche, definitivamente esta... está en otra cosa, ya hay la madurez, ya hay que manejarse con otros elementos, definitivamente, porque ya uno no está que si fulano me cayó mal no... no... no...

Lic. Yoliver: ni cuenta nos dábamos de eso, si le ponían sobrenombre a los profesores,

o sea nada, nosotros nada... uno oía a los muchachos que llegábamos a prácticas que se une el nocturno con el diurno, y nosotros oíamos esas cosas, y nosotros (se agarra la cabeza como expresando sorpresa) y nosotros lo que decíamos era “de lo que nos perdimos” (risas) de lo que nos perdimos, era lo único que repetía el grupo nocturno, y tu veías las diferencias de los abordajes, y ahí me voy a las pioneras, tu veías las diferencias de los abordajes desde lo que venían del nocturno o que venían de aéreas laborales que ya tenían experiencia y madurez, a los que estaban... en esa época y era muy rígido porque nos formamos con pioneros de esa época, imagínate ahorita, yo tuve aquí dos pasantes que vinieron a pasear las batas, que ellas pensaban que ellas venían aquí al Hospital Vargas a pasearse por el Hospital, cómo nos costó centrar a esas dos muchachas, nos costó terriblemente, usted aquí es la profesional, usted es la especialista, usted tiene que dar respuestas, porque la pasantía es para que dejes de verte como niña y empieces a verte como profesional, y si no logramos ese objetivo se dan contra la pared, mira durísimo, y les cuesta para conseguir trabajo, entonces mira, es que no le dan trabajo a las que están recién graduadas, digo ¡claro! Porque no tienen seguridad, no muestran seguridad en la forma, y entonces si alguno me conoce cuando la van a contratar me llaman, Yoliver, y yo le digo tranquilo déjame hablar con ella, yo veo que tal es, acéptala y yo la entreno, yo me comprometo a hacerlo, y en quince días ya están agarrando, pero hay que sacarlas de ese espacio y meterlas aquí, a usted ahora es la licenciada, usted me tiene que hablar, pensar, hacer, decir, comer todo... todo... todo como licenciada para que usted pueda empezar a verse que usted va a resolver, porque si usted se sigue viendo como la estudiante de pregrado, no evolucionamos, y nos pasa a todos, no ves que eso es normal, nos pasa a todos...