

CAPITULO IV

Labor Asistencial en la Comunidad de Guaymas Sonora Hospital Municipal — Guardería Infantil — Hospital para Tuberculosos San Vicente

LABOR ASISTENCIAL EN LA COMUNIDAD DE GUAYMAS, SONORA

El trabajo social se basa en la participación del técnico en la solución de los problemas concretos que tiene la comunidad y de esta manera el trabajo social se identifica con el desarrollo de la Comunidad y ahí radica su justificación. Los trabajadores sociales aplican sus métodos profesionales para ayudar al individuo o al grupo a conocer o a diagnosticar sus problemas, a reconocer y a estimar los recursos de que dispone y desarrollar la iniciativa y capacidad necesaria para aprovechamiento de tales recursos en la solución de sus problemas.

El trabajo social funciona como un ejercicio auxiliar en los distintos tipos de organismos e instituciones ya sean hospitalarias, escuelas, juzgados, industrias; donde el trabajador social complementa la labor del médico, profesor, juez, ingeniero, industrial, etc.

Tanto en los programas de desarrollo de la Comunidad como el trabajo social se basan en la comprensión por parte del individuo, grupo o Comunidad, de sus necesidades, posibilidades y la utilización metódica de sus propios recursos tanto humano como materiales.

Por su parte los profesionales parten del principio de que la persona humana es capaz y responsable y que responderá satisfactoriamente si se le da la oportunidad y la ayuda adecuada para utilizar su capacidad, de esta manera aparece un principio fundamental del desarrollo de la Comunidad que es que el trabajo se realiza *con la gente*, estableciéndose una relación de colaboración y de estímulo y no de autoridad.

Para ello los trabajadores sociales estudian la evolución psicosocial y los motivos que impulsan al individuo, y a conocer la estructura social, los procesos socioculturales y los recursos legales, instituciones y técnicas que pueden aprovecharse para la superación de la Comunidad.

“El desarrollo de la Comunidad y el servicio social persiguen el mismo objetivo que es elevar el nivel de vida, no sólo en cuanto al aspecto material sino también en el cultural, basándose en la técnica que han dado los organismos especializados de las Naciones Unidas que promueven el desarrollo de los indicadores sociales como son la vivienda, el vestido, la diversión, el trabajo, el salario, las condiciones sanitarias, la educación y la superación personal, por medio de una elevación en los niveles culturales. Ambos buscan el enriquecimiento de la vida humana mediante el desarrollo de la Comunidad y por tanto del individuo”. (27)

El trabajo social con frecuencia se dirige a los grupos sociales más débiles de la población, los cuales necesitan ayuda aun para mantener su nivel mínimo de subsistencia para resistir las fuerzas presionales de la miseria y evitar que el desarrollo general los deje a la zaga. Por esta razón el servicio social se entiende a veces como un esfuerzo meramente defensivo por parte de la Comunidad y no de desarrollo necesario y global.

“Considerar el servicio social como negativo o por lo menos pasivo, frente al proceso de cambio social, es un error; se reconoce actualmente que la medicina no es solamente para curar enfermedades sino que su mayor campo de acción es la prevención y promoción de la salud. En igual forma el objetivo principal del trabajo social es prevenir la enfermedad social y promover el bienestar social inclusive toda la rehabilitación posible, aplicando tanto a la Comunidad como al individuo todo aquello que facilite la consecución de los fines antes mencionados.

Tanto para el trabajo social como para el desarrollo de la Comunidad es objetivo básico la elevación de los niveles de vida y el enriquecimiento de los aspectos cuantitativos de la población.

El desarrollo de la Comunidad no busca el esparcimiento de un grupo privilegiado mientras que una masa social quede separada de los beneficios del desarrollo mismo.

El trabajo social contribuye al desarrollo de la Comunidad en diversas formas:

- a).—“Por medio de programas de desarrollo social que se auspician y administran bajo la dirección de las autoridades competentes”.
- b).—“Por la participación de sus profesionales en la planificación, ejecución y evaluación de los programas de desarrollo comunal”.
- c).—“Como uno de los recursos de que dispone la Comunidad en los programas de desarrollo socio-económico”. (28)

Los servicios sociales constituyen una inversión necesaria y productiva en cuanto evitan la desorganización social y convierten los factores negativos en positivos y que benefician directamente a la economía y a la sociedad.

Los servicios de educación, salud y vivienda contribuyen con los servicios para el bienestar del niño y para la rehabilitación de personas socialmente dependientes y desorganizadas por razones físicas, mentales o sociales.

LABOR DESARROLLADA EN LA COMUNIDAD

En la Comunidad de Guaymas, Sonora; mi trabajo lo inicié con el H. Ayuntamiento Municipal, mismo que me comisionó para desempeñar mis funciones en las siguientes instituciones:

HOSPITAL MUNICIPAL "AGUSTIN A LA ROA"
GUARDERIA INFANTIL DEPENDIENTE DEL IPIES
HOSPITAL PARA TUBERCULOSOS "SAN VICENTE"

Y posteriormente en el Centro de Salud de la Secretaría de Salubridad y Asistencia del Puerto.

Para dar un orden a mi práctica iniciaré mi informe por la labor desarrollada en el Hospital Municipal, aunque de hecho fue labor conjunta.

HOSPITAL MUNICIPAL DR. AGUSTIN A. LA ROA

En el Hospital Municipal en el cual no se había practicado nunca trabajo social y por tanto había aspectos que no se habían tocado; en primer lugar inicie mi plan de trabajo, organizando la recepción del paciente de nuevo ingreso, a los cuales se les hacía un estudio socio-económico con el objeto de hacer clasificación para el efecto de las cuotas de recuperación que correspondan a dicho paciente, tomando en cuenta para ello principalmente el sueldo de la persona que trabaja, si cuenta con empleo fijo o eventual, número de hijos y personas que dependen económicamente, tales cuotas de ningún modo corresponden al monto de los servicios prestados, pero disminuyen la posibilidad de que se piense en un otorgamiento de gracia o de limosna.

En la ficha de recepción que se elaboró y la cual anexo, forma para su estudio, incluye en forma mas o menos completa todos los datos del paciente, para lo cual al elaborarse la ficha de recepción se seleccionan los casos que ameritan estudio domiciliario o actuación especial de la trabajadora social para el tratamiento de los problemas encontrados.

HOSPITAL MUNICIPAL DR. AGUSTIN A. ROA
Guaymas, Sonora

Exp. _____
No. _____
Fecha _____
T. S. _____

- 1.—Nombre del establecimiento: _____
 2.—Población _____ 3.—Estado _____
 4.—Procedencia del caso _____ 5.—Servicio que solicita _____
 6.—Solicitante _____ 7.—Edad _____ 8.—Edo. Civil _____
 9.—Domicilio _____ 10.—Escolaridad _____
 11.—Ocupación _____ 12.—Salario Mensual _____
 13.—Lugar de trabajo _____ 14.—Horario de trabajo _____
 15.—Relación con el beneficiario _____
 16.—Nombre del benef. _____
 17.—Fecha de nacimiento _____

18. PERSONAS EN EL HOGAR

Nombre	Edad	Edo. Civil	Relación con benef.	Ocup.	Salario mensual

10.—EGRESOS ALIMENTACION

RENTA DE CASA _____
 ALIMENTACION _____
 AGUA _____
 LUZ _____
 OTROS _____

TOTAL

20.—INGRESOS
 AYUDAS PRIVADAS _____
 PRESTACIONES OFICIALES _____
 Clasif. _____

Se fijaron y establecieron cuotas de recuperación para los pacientes encamados en salas generales.

Quedaron establecidas las horas de visitas, ya que no existía un horario para las mismas y los familiares entraban y salían a la hora que podían entorpeciendo muchas veces la labor médica.

El Municipio mantenía una cuota mensual para medicamentos y ayudas diversas, las cuales se administraban sin ningún estudio o plan, encargándome de hacerlo bajo estudio previo en el cual se les fijaba una cuota de acuerdo a sus posibilidades económicas.

Pero este presupuesto no era suficiente para cubrir las necesidades en cuanto a medicamentos, para lo cual me dí a la tarea de visitar a los médicos de la ciudad, así como Centros Médicos, obteniendo de ellos la ayuda deseada para lo cual me proporcionaron muestras médicas suficientes como para formar una pequeña botica dentro del hospital para la ayuda de personas de escasos recursos, siendo necesario mas tarde acomodarse por clasificación.

En igual forma se consiguió muestras de leche con los médicos pediatras y otros, proporcionándose las latas en casos especiales, así como otras ayudas diversas: pasajes, ropa y otros, etc.

En lo referente al control de pacientes, se formó archivo ya que no se contaba con él, y la admisión no se hacía en forma organizada para posibles casos futuros.

GUARDERIA INFANTIL DEPENDIENTE DEL IPIES

Mi labor en la guardería infantil no fue constante en cuanto a presencia, sino que sólo lo hacía cuando era necesaria mi participación, aun así formé la mesa directiva de la misma con las madres que tenían sus hijos internados en dicha institución, éstas llevaron a cabo actividades con las cuales se compraban canastas de víveres, que cada mes eran rifadas entre las madres que concurrían a dejar su niños a la guardería infantil.

HOSPITAL PARA TUBERCULOSOS "SAN VICENTE" CENTRO DE SALUD "A"

Poteriormente presté mis servicios en el Centro de Salud, lo que naturalmente me daba un campo de acción más amplio en la Comunidad y hacía que mi labor tuviera coordinación dado que, los enfermos de neumología que asistían al Centro de Salud para su control, para muchos de ellos era necesaria su hospitalización en el San Vicente, circunstancia que era favorable para el control pues ya se había hecho estudio anteriormente.

Igualmente sucedía con las enfermas que controlaban su embarazo en el Centro y que después pasaban al Hospital para su alumbramiento, eran casos conocidos a los cuales se les elaboraba estudio de rutina cuando en realidad la persona es muy conocida para la trabajadora social después de 9 meses de control.

A todas estas personas se les practica visita domiciliaria cuando no asisten a consulta fijada de antemano por el médico encargado de su control, ya que en esta forma se evitan casos de recaídas a enfermos de T. B. y mejor control en los embarazos.

A los enfermos de neumología se les proporcionaban despensas en casos de mala situación económica, claro que esto sólo resolvía su problema en forma paliativa, resolviendo su situación al menos por el momento, estas despensas se conseguían en las diferentes casas comerciales de la ciudad.

Asimismo se formaron grupos en los distintos barrios de la ciudad, donde se les impartían pláticas, así como algunas actividades de utilidad para el manejo de sus hogares.

CONSIDERACIONES GENERALES

Mis impresiones como Trabajadora Social al servicio de Salubridad y Asistencia del Puerto de Guaymas, Sonora, me permitieron conocer en forma general el medio en que se desenvuelve la mayor parte de sus habitantes, contactos que me llevó a establecer por medio del trabajo social ya sea de grupos o bien de casos, con el sector de clase media o baja de la población que es con quien más tiene contacto la Trabajadora Social.

Por lo que podemos observar en el aspecto habitacional de la mayor parte de la población de Guaymas, deja mucho que desear, sobre todo los núcleos de la población que habitan los barrios que se encuentran a las orillas de la ciudad, donde los servicios de urbanización aun no alcanzan a llegar, la mayoría de esas viviendas son cuartos redondos donde se hacían de diez a 15 miembros de la familia, con pisos de tierra y material de construcción de toda clase, predominando el cartón y la hojalata, sin ningún servicio sanitario, si bien son contados los que tienen un pequeño excusado de hoyo, lleno de moscas, mismas que revolotean como mariposas sobre los alimentos que se encuentran al descubierto, y sobre los montones de basura que se almacenan en todos los rincones de la casa, siendo foco de innumerables infecciones.

También es frecuente ver los animales convivir con las familias,

muchos de los cuales son inclusive mejor alimentados que la propia familia, (perros, gallinas, gatos, puercos, etc.), sin ninguna clase de higiene, y esto se debe en parte a la carencia de agua en esos lugares, ya que en muchas ocasiones no tienen ni para el consumo mas necesario de la familia, debido a que la mayoría de los habitantes de esos barrios son: o bien jornaleros asalariados, o bien eventuales, que en muchos casos no tienen para comprarla, y los servicios públicos que son quienes proveen de agua a los vecinos carentes son sumamente deficientes, no alcanzando a llenar tales necesidades y en la misma forma sucede, con la recolección de basura y desperdicios de esos barrios.

En el aspecto educacional y nutricional de estas personas, digamos de la clase media trabajadora, es muy deficiente, si bien una minoría sabe leer y escribir, la otra parte permanece al margen de tales conocimientos, ya que son pocos los que han tenido la oportunidad de asistir a las escuelas, en parte se debe a que a muy temprana edad los padres los utilizan en el trabajo, bien sea por necesidad de ayudar al sostenimiento de la familia, o también por no considerarlo importante, ya que según su ideología, no pasarán de ser siempre simples asalariados.

Siguiendo el renglón hasta el aspecto nutricional, nos damos cuenta si visitamos esos barrios, que sus habitantes si no todos si una mayoría, da más importancia a los lujos superfluos, que a la habitación, el vestido y la misma alimentación, ya que no cuentan con un cuarto higiénico, y mas o menos bien dentro de su misma pobreza, visten mal, y sobre todo comen peor. Pero eso sí, con una elegante consola, televisor de pantalla grande y con mueble, o bien un flamante refrigerador mismo que si se abre para ver su contenido lo encontraremos vacío o bien lleno de cerveza o refrescos, menos lo que sería más importante y necesario desde el punto de vista de la nutrición, como leche, carne, huevos, verduras, etc.

Pero si bien, también es cierto que la gente no está preparada para medir el alcance de sus necesidades, y siendo un lugar donde el mayor núcleo de la población vive del mar, pero sin llegar a explotarlo como debiese ser, porque cosa rara en un puerto la gente no coma pescado, siendo una de las fuentes alimenticias de mayor importancia desde el punto de vista nutricional.

Por lo tanto, es misión de los gobiernos locales interesarse por la salud, educación y bienestar de la Comunidad, debiendo tender sus actividades a rendir cada año mejores servicios.

Este resultado depende en gran parte, de las cualidades y competencias de los funcionarios, los fondos disponibles y la inteligente distribución que de ellos se haga entre los diferentes servicios de la Comunidad.

CONCLUSIONES

- 1º—Para el estudio de toda Comunidad deben establecerse previamente de manera concreta, las bases que la conforman, como supuestos fundamentales para el desarrollo de la misma. Tomando en cuenta para ello: a).—La participación de la población, dependiendo todo lo posible de su propia iniciativa; b).—El suministro de servicios técnicos y de otra índole, de manera que vengan a estimular la iniciativa, el esfuerzo y la ayuda mutua.
- 2º—Recursos naturales, antecedentes históricos y culturales, recursos humanos, organización social, económica y satisfacción de necesidades, sistema político y religión.
- 3º—Guaymas, por su situación geográfica, reducidas fuentes de trabajo, carencia de servicios públicos, y la deficiente explotación de los recursos del mar, es una Comunidad que requiere de la asistencia social organizada.
- 4º—La asistencia social ha dejado de considerarse como institución de caridad, para convertirse en obligación insoslayable del poder público y de los grupos sociales organizados .
- 5º—La labor de la asistencia social en la Comunidad de Guaymas donde nunca se había practicado trabajo social organizado se enfocó hacia el Hospital, Guardería Infantil, Hospital para Tuberculosos, Centro de Salud y el propio Ayuntamiento.
- 6º—En las instituciones mencionadas se llevó a cabo la organización de archivo, expedientes personales, mesas directivas, formación de grupos, reglamentación de horarios de visita, clasificación de cuotas, visitas domiciliarias, control de pacientes, actividades e investigaciones especiales.

BIBLIOGRAFIA:

CAPITULO II

NOTAS TRANSCRITAS DE LA OBRA MANUAL DE EDUCACION HIGIENICA CON RECURSOS AUDIOVISUALES PARA SU ENSEÑANZA, POR FEDERICO VILLASEÑOR Y FILIBERTO GOMEZ G. PRIMERA REIMPRESION 1965, PRIMERA EDICION 1960, SEGUNDA EDICION 1964.

CAPITULO VIII

ESTUDIO DE LA COMUNIDAD PAGINAS 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70.

APUNTES SACADOS DE UNA TESIS SOBRE DESARROLLO COMUNAL, PRESENTADOS POR EL PASANTE DE MEDICINA GUSTAVO TORRES, EN UNA COMUNIDAD DE GUADALAJARA, JAL. 1966.

CAPITULO III

NOTAS SACADAS DE APUNTES DE TRABAJO SOCIAL BASADA EN HAMILTON GORDON.

NOTAS SACADAS DEL PLAN REGULADOR DE GUAYMAS, SONORA.

DATOS ESTADISTICOS SACADOS DEL DEPARTAMENTO DE ESTADISGRAFIA DE LA S. S. A.

NOTAS SACADAS DE APUNTES DE T. S. (PROFA. MARIA DOLORES CARBAJAL).