

# 17 el diario de LAS CHICAS

28 DE MAYO:

## Día de acción internacional por la salud de la mujer

*Hoy en la Argentina, hay diez millones de personas en extrema pobreza. Una de cada tres personas no come. Las ollas y comedores populares sirven para paliar el hambre inmediata, pero las condiciones de vida no dejan de deteriorarse. ¿Quién desconoce, a esta altura del siglo, los efectos del hambre y la desnutrición en la salud de la población?*

*Nosotras sabemos, además, que el 35% de las mujeres que trabajan fuera de su casa, en todo el mundo, mantienen el hogar (datos OIT, 1988) y no todas cuentan con trabajos estables y bien remunerados. Muchísimas, en los países "en vías de desarrollo", como Argentina, se ven obligadas a aceptar trabajos inseguros, de bajos salarios, sin previsión social; se "arreglan" cada vez menos para subsistir y van perdiendo, cada vez más, derechos laborales que deberían cumplirse: vacaciones pagas, licencias maternales y acceso a las obras sociales. La sobrecarga de cansancio y tensiones que implica "parar la olla" y "lavar los platos" significa más riesgos para su salud física y mental.*

*Sin embargo, las políticas de salud dirigidas a las mujeres, casi no contemplan este aspecto por más cotidiano y mayoritario que sea. Siguen poniendo en primer lugar, aunque lo atiendan*

*medianamente, nuestro papel como madres (nuestra fuerza reproductora) y asisten de a pedacitos todas las otras cuestiones no directamente relacionadas con la maternidad. No es noticia la atención que se recibe hoy en hospitales y centros de salud. Y no hay modo de preguntarse cómo funcionan servicios para adolescentes o para la tercera edad, porque no existen, o hacen agua por todos lados. Sólo el tratamiento preventivo del cáncer de mama y de cuello uterino, parece perdurar en el tiempo. (A la manera de Tita: "el Papanicolao!").*



NUESTRA HISTORIA NO ES UN RINCON

## Las Remedieras

*Esta nota, que es un fragmento del libro Usos y costumbres de la Mendoza de ayer y de hoy, de Santos de Paula, descubre, desde un pedazo de la Mendoza sureña, antiguos conocimientos sanitarios, heredados por las mujeres del lugar. Hábitos y creencias que expresan apego a la naturaleza y destacan, una vez más, que el papel de las mujeres como agentes de salud, tienen raíces en la historia.*

“Las prácticas y creencias acerca de los males que aquejan el alma y el cuerpo tienen gran vinculación, sin duda, con la tradición aborigen. Por lo general, en el sur de la provincia (Malgüe) son las mujeres las que interpretan y curan estas afecciones, recibiendo el respetuoso calificativo de “remedieras”...

“Son expertas conocedoras de la flora de la región, que utilizan con preferencia en sus curaciones, aunque en algunos casos también emplean productos de origen animal, y muy rara vez, un derivado mineral”.

“La remediera es una persona venerada por todos los pobladores. Es mejor mirada por las distintas capas sociales, que el médico universitario”. Tienen un conocimiento primario del cuerpo humano, al que dividen en tres partes principales:

1. De la cintura pa' bajo, que comprende la parte inferior del cuerpo, desde la cintura, sobre todo cuando se refiere a los órganos sexuales. Este conocimiento anatómico es mencionado, con frecuencia, por los niños que concurren a la escuela, quienes cuando pelean entre compañeros, se delatan ante la maestra, diciéndole: fulano de tal me ha “insultado de la cintura pa' bajo”, dando a entender que en la ofensa le ha mencionado sus órganos sexuales o los de su madre.
2. “De la cintura pa' rriba”, que abarca la parte superior del torso.
3. “Del tingo pa' rriba”, refiriéndose al cuello y la cabeza.

De los órganos internos susceptibles de graves dolencias, los principales son: corazón, “paná” (hígado), “bofes” y “boca del estómago”.

A las enfermedades, las remedieras las definen de tres modos:

1. de mal o “gualicho” (sobrenatural).
2. de “pasma” (cualquier afección que sufre el cuerpo hasta una simple cefalea es atribuida al pasmo). Comúnmente al “pasma” lo transmite una ráfaga de “adre” (aire), que puede prevenir de “la punta del viento”, del “filtrao

por la solera” o del agua del manantial. Cuando el pasmo abarca una porción del cuerpo, lo denominan “corrimiento”.

3. de parto o “enfermedad 'e guagua”, aunque en realidad... se considera como un hecho biológico en el cual la mujer recibe su paga de sufrimiento por un instante de placer.

Quien investigó estas realidades en los años '60 fue Vicente Orlando Agüero Blanch, que anotó sobre la “remediera”: “es mejor mirada por las distintas capas sociales que el médico universitario”. En 1980, el autor del libro citado, Santos de Paula, agrega: “unos veinte años después me tocó advertir el escaso cambio existente en la actitud de la población de esa zona, especialmente en el medio rural”.

En: de Paula, Santos. USOS Y COSTUMBRES DE LA MENDOZA DE AYER Y DE HOY, Ed. M. Chales, Mza., Mayo 1990.-



## Barrio que me hiciste mal ...y sin embargo te quiero...



Aunque nos parezca que no tiene nada que ver una cosa con la otra, la salud y la violencia están cada vez más estrechamente relacionadas.

Pensemos en un barrio; uno de los más carenciados. La salud comunitaria no sólo tiene que ver con la alimentación escasa, o con el embanque de las acequias o los basurales. Hay otro aspecto de la salud que deberíamos considerar más seguido: la agresión entre vecinos.

Cuántas veces surge la intolerancia con las travesuras más chicas o más grandes de los niños? Cuántos gritos, insultos y golpes sufren los niños, las amigas, los vecinos porque una “nube” nos impide diferenciar un chiste, de una mala intención?

Nos va mal, eso es cierto, totalmente cierto. Pero no por eso cualquiera nos la tiene que pagar. Inconscientemente producimos defensas personales no muy razonables. Nos defendemos del qué dirán si ‘no tengo comida’; si los chicos no tienen lo necesario para ir a la escuela... Para librarnos de inseguridades somos agresivos y autoritarios, brota el miedo y la bronca.

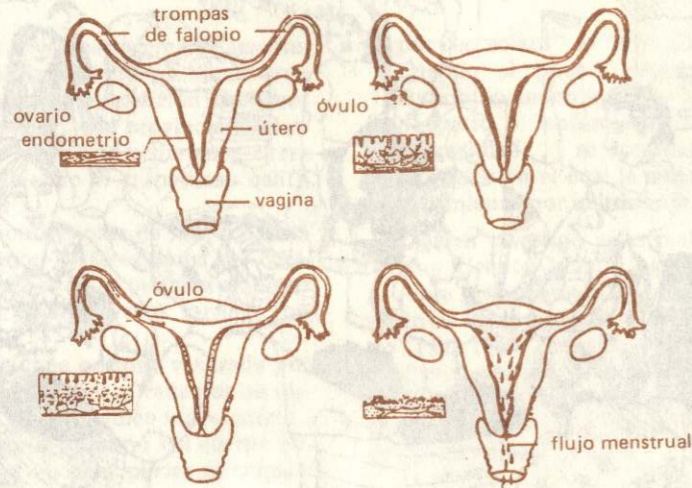
El desgaste que provocan estas frustraciones se transforma en violencia y la volcamos en quienes tenemos más cerca: la familia, los vecinos, el chofer del colectivo, los chicos que contra viento y marea quieren ser felices.

Esta manifestación de violencia permanente en la comunidad, ¿no es también un problema de salud?

# Es Importante Hablar de ... MENSTRUACION

La palabra "menstruación" viene de la palabra latina "mensis" que significa mes. Generalmente la mujer tiene un ciclo que varía entre 20 y 35 días. Durante este ciclo la mujer pierde la sangre que viene de los vasos sanguíneos que se desgarran cuando se rompe la mucosa de las paredes del útero.

EL ENDOMETRIO EN LAS CUATRO ETAPAS DEL CICLO MENSTRUAL  
día 5, día 14 (ovulación), día 19 y 1er. día del nuevo ciclo  
(1er. día es el primer día del ciclo menstrual)



La menstruación es un proceso normal, no una enfermedad. Muchas mujeres no tienen ningún problema durante su ciclo, otras pueden sentir molestias.

Los cambios hormonales pueden producir dolores, cansancio o tensión, o pueden bajar las defensas. Hay mujeres que pueden tener hemorragias o períodos irregulares; en estos casos conviene consultar una médica especialista que entienda y conoce mejor los problemas de las mujeres.

A partir de la primera menstruación, es decir cuando empieza para la mujer la capacidad de tener hijos, es cuando comienza el control de parte de la sociedad.

La sociedad controla a la mujer y establece cómo serán sus relaciones sexuales, cuándo, con quién y cuántos hijos debe tener. Por eso trata de mantenerla sin información sobre sexo, sin servicios

de salud especializados, sin leyes que la beneficien.

Conocer estas cosas es importante para poder ser dueñas de nuestro cuerpo y también para transmitirlos a nuestras hijas o nuestras amigas.

En todos los tiempos hubo mitos acerca de la menstruación. Al no conocerse las causas que la producían se inventaron historias para explicarla. Pensar que la



mujer está limitada durante la menstruación es un mito. Durante la menstruación puede bañarse, hacer deportes, tener relaciones sexuales, hacer la vida de todos los días.

## RELACIONES SEXUALES

Hacer el amor es una forma de expresar nuestra sexualidad.

Las sensaciones sexuales no son diferentes a otra clase de sensaciones que sienten nuestros cuerpos.

Las mujeres poseemos una sexualidad propia no subordinada ni dependiente de los deseos del hombre. Durante la relación sexual ocurren cambios en los que participa toda la persona. La relación sexual culmina en el orgasmo que es la cumbre de la excitación sexual. Cada persona siente el orgasmo en forma distinta; en general consiste en pulsaciones que se propagan a través de todo el cuerpo y provocan una sensación de intenso placer seguido de una

sensación de relajación.

El conocimiento que la mujer tiene de su cuerpo y su sexualidad influye directamente en la relación sexual.

Muchas mujeres hemos crecido creyendo que el sexo es algo sucio y malo y por eso no podemos gozar de la sexualidad. Otras mujeres creen que la pareja debe llegar al orgasmo al mismo tiempo o no entienden lo que pasa en sus cuerpos cuando se excitan. La falta de comunicación entre la pareja es impedimento para el placer. Hay mujeres que no quieren ser estimuladas sexualmente, o aceptan maltrato de parte del hombre o son obligadas a tener relaciones sexuales sin desearlo. Las mujeres tenemos derecho a elegir cómo, cuándo y con quién queremos tener relaciones sexuales. Para que las relaciones sean satisfactorias debe haber condiciones de igualdad en la pareja y las mujeres deben valorarse a sí mismas.



# REPORTAJE

## Las Chicas, Charlando con la Ginecóloga Helga Tenenbaum

P.: *Qué edad tienen las mujeres que atendés en tu consultorio?*

R.: *Mayormente están entre los 18 y 60 años.*

— *Y en qué edad notás que es mayor la afluencia de mujeres? Hay edades pico?*

— *Sí, alrededor de los 30.*

— *Suele decirse que somos muy "quejonas" y que nos cuesta tomar la decisión de ir al ginecólogo. Esto es cierto?*

— *Son dos preguntas distintas. Quejas no somos, por lo general las mujeres somos muy aguantadoras, y si hay quejas, no lo son más que los hombres. Esto no es cuestión de sexo. Y en cuanto al ginecólogo, a nadie le gusta ir al médico, y si no hay mayores síntomas que molesten mucho, no van. Hay muchas cosas que influyen. Lo económico pesa. . . Cuando, por ejemplo, una mujer tiene un flujo, lo puede aguantar una semana, un mes, lo que sea. No le molesta tanto como si cae con mucha fiebre o tiene algún otro problema grave. Por supuesto: una, que no es agradable el examen; otra, la cuestión económica, que no es tanto por la consulta sino por los medicamentos.*

— *Pero, a veces el flujo no puede ser tan preocupante como un estado febril?*

— *No, en general, no. No es un absoluto. Hay muchas mujeres que se asustan con el flujo. Depende. . .*

— *Si la gente tuviera más ingresos económicos, crees que las mujeres realmente preservarían su salud?*

— *Sí, por supuesto. Es que hay que cambiar todo el sistema de salud y de educación también. Tendría que haber campañas de prevención de la salud, porque no es cuestión de curar al enfermo sino de prevenir la enfermedad. Son muy importantes las campañas por el Papanicolao, el palparse los senos, que por suerte existen pero además, debería haber un sistema al que cualquiera pudiera acceder sin pensar en lo económico. Hospitales bien organizados, donde no hay que ir a las 4 de la mañana para que después no te atiendan. . .*

— *Entonces, considerarás que las políticas de salud. . .*

— *Deberían cambiar completamente. Es malísimo el sistema.*

— *Las mujeres de distintos sectores sociales tienen un comportamiento distinto en lo que hace a su salud?*

— *No, es cuestión de hábitos, de conciencia. Se supone que una mujer de mayores recursos tiene más educación en cuanto a su salud, pero a veces no tiene la preocupación que debería. No es que las mujeres socialmente más acomodadas tengan absolutamente claro lo que es su salud. Las mujeres pobres a veces sí, cuando se tiene más acceso a todo, se supone que tendría que darle más importancia a su salud, pero no es así.*

— *Alguna vez has observado cómo las madres transmiten el cuidado del cuerpo a sus hijas mujeres?*

— *Bueno, las madres modernas sí, pero las que son más a la antigua, no. Hay muchas mujeres todavía que lo consideran temas tabú; no les gusta, les da vergüenza hablarlo con sus hijas y entretanto las hijas se informan por otro lado.*

— *Los ginecólogos/as están formados en la Facultad para tener en cuenta la situación psicológica de la paciente que decide consultarlo?*

— *. . . Depende de la facultad, acá en la de Cuyo, cuando yo estudiaba, había una cátedra de psicología médica que realmente ayudaba al alumno a comprender. Antes de estar en contacto con pacientes, en 3º año, se daban clases; ahora, desde hace mucho, lo han sacado.*

— *Perjudica eso al paciente?*

— *Por supuesto. Es importantísimo el estado psicológico. Ahora, te voy a decir que no es eso lo único importante. Depende del médico, de su persona. La capacidad de comprensión es importantísima; creo que no exagero si digo que el 50% depende del estado psicológico. Y es fundamental una buena relación entre paciente y médico para que la cura sea más rápida.*

— *Hemos leído en los diarios que se están haciendo investigaciones muy interesantes sobre el cáncer de útero, que parece ser una causa importante de mortalidad femenina. Conocé qué planes de prevención se están llevando a cabo en la provincia?*

— *Bueno, hay cáncer de cuello uterino y de cuerpo uterino, que son completamente distin-*

tos. El de cuello era muy común hace unos años y hoy prácticamente no existe. En algunos países casi no existe. Estaba en primerísimo lugar y ahora está en último lugar, gracias a la prevención del Papanicolao. Por eso digo que son campañas muy importantes. No debe haber ninguna mujer que no se haga el Papanicolao por lo menos una vez al año. Si sale bien; y si no cada seis meses. Ahora, en cuanto al de cuerpo uterino es difícil, no se puede hacer prevención. Por suerte no es tan maligno. El Papanicolao es una forma hasta cierto punto de prevención.

— *Cuáles son los factores que llevan a contraer cáncer?*

— *Bueno, las causas son muchísimas. El cáncer de mama es hereditario; es el único. Se hereda siempre de parte de la madre y es bastante común. Los otros no son hereditarios. Una de las causas que ahora se está investigando es el envejecimiento de las células; también hay un factor psicológico de importancia, porque se debilita el organismo, entonces disminuyen las defensas y alguien que tenga tendencia a hacer el cáncer, lo hace. Hemos tenido un buen ejemplo en las Madres de Plaza de Mayo, que hay una gran proporción que han hecho cáncer.*

— *Tenés más detalles sobre eso? No es algo conocido. . .*

— *Es por un gran stress, físico o psíquico, que disminuye las defensas. Entonces, en una persona que no tiene la tendencia, influyen otros factores. A lo mejor, algunas de esas madres, si hubieran pasado toda su vida felices, no habrían tenido cáncer. Es una gran preocupación. Acá en Mendoza, hemos visto muchos casos.*

— *Te repito la pregunta. Hay planes de prevención en la provincia? Y si no hay, cómo deberían ser?*

— *Bueno, el Papanicolao sigue. Es tan común en todo el mundo que acá también. Claro que habría que difundirlo más a nivel publicitario, pero las mujeres, por más humildes que sean, hasta las analfabetas, saben lo que es.*

— *Pero pueden acceder fácilmente al Pap?*

— *Y. . . es un poco difícil, como todo, porque lo tienen que hacer en el hospital y hay que ir a las 4 de la mañana para que a las 7 te digan "no hay más números". . . se cansan. . . Acá en Mendoza, está el CONI donde no hay que ir tan temprano pero te dan un turno para dentro de dos meses. Yo no estoy tan al tanto pero sé que hay problemas. Como siempre, es más fácil cuando uno tiene el dinero y va y se lo hace particular, pero. . . Por supuesto esto tendría que cambiar, porque las campañas solas no ayudan si no hay la posibilidad de hacerse.*

— *Una pregunta más. . . se trata de conocer si la mujer embarazada concurre al médico por ella misma como mujer o por la salud del bebé.*

— *Creo que es medio difícil de contestar. La mayoría, creo, no se preguntan por qué van al*

médico. Una mujer conciente hace el control por los dos, aunque siempre pensando en el bebé. Hay las que no se controlan a pesar de todo; depende de cómo ella encara el embarazo. Si, pensándolo, es probable que las mujeres piensen más en el bebé que en ellas, a menos que tengan algún síntoma que les molesta, pero si no, pienso que lo que les importa es el bebé.

— *Helga. . . espacio libre para que envíes el mensaje que quieras a las mujeres desde tu experiencia de tantos años como ginecóloga.*

— *Insistir en que la prevención es muy importante. Que todos sus síntomas son importantes, no sólo cuando ya se sienten mal. . . También es muy importante la anticoncepción en las chicas jóvenes, bueno, un tema aparte que habría que tocar porque hay mucho que hablar.*

— *Pero podés hablar si querés.*

— *Es que las chicas jovencitas que empiezan a tener relaciones deben concurrir al médico para prevenir embarazos, sobre todos los no deseados. Es importantísimo, para ellas y por el bebé, porque un bebé no deseado no llega a ser nunca una persona feliz.*

— *Y las enfermedades transmisibles?*

— *También. Por eso, cuando se inicia la actividad sexual es importante el médico.*

— *Estás de acuerdo con que se dé educación sexual en las escuelas?*

— *Por supuesto! Eso les evitaría tantas cosas! Y más ahora, con el SIDA y todo eso. Siempre que sea un buen programa educativo, no hay ningún motivo para no hacerlo.*

— *Y la resistencia de la comunidad, de los padres. . .*

— *Son ideas anticuadas; el desconocimiento. . . se podrían evitar muchas desgracias, muchos malos tragos. . .*

— *Ya que hablaste de SIDA, ¿qué opinás vos sobre eso?*

— *Yo no le doy tanta importancia al SIDA. No sé. . . es una enfermedad que se puede evitar. Hay que informar bien a los adolescentes sobre causas y riesgos. Mi opinión particular es que hay cosas más importantes que el SIDA. . .*

— *Cuáles?*

— *Para mí es mucho peor la tuberculosis y otras enfermedades que están avanzando nuevamente, porque el SIDA se puede evitar, uno puede controlar eso. . .*

— *Entonces hay un rebrote de tuberculosis?*

— *En el Tercer Mundo sí, es la enfermedad de la pobreza. Para mí al tema del SIDA lo están exagerando y utilizándolo. Siempre buscan alguna cosa para distraer la atención de la gente. Y no te digo que no sea grave el SIDA, pero, por ejemplo, el cáncer es mucho más grave y la gente no puede protegerse, y le toca a cualquiera, como las madres de la plaza, víctimas secundarias de la dictadura. . .*

# SALUD=

## Salud Física + Salud Mental

Muchas mujeres tenemos síntomas que no sabemos explicar bien (dolores de cabeza o espalda, insomnio, molestias en el estómago o la piel; falta de goce en el acto sexual, miedo, tristeza).

A veces esta situación coincide con momentos de grandes cambios para la mujer: termina la escuela y empieza a trabajar, se casa, se jubila, se separa, se queda sin trabajo, etc., etc. . . Si las mujeres nos encerramos, tenemos miedo a confiar en otras mujeres, nos aislamos en nuestras casas, estamos con la constante sensación de no poder vivir con dignidad, **la depresión aumenta y la angustia se instala durante varios meses.**

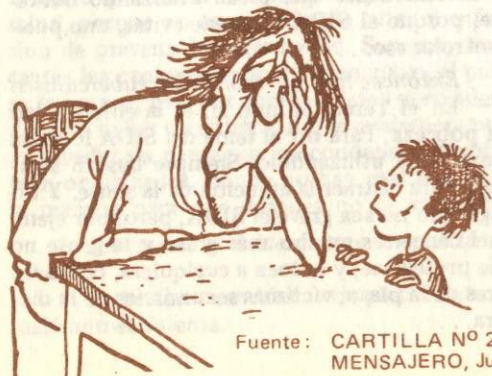
Los medicamentos no solucionan el problema a fondo. Para nuestro problema de salud y todo los demás problemas, tenemos derecho a un trato respetuoso y que nos expliquen lo que pasa con nuestro cuerpo.

### ¿QUE ES LA SALUD MENTAL?

Es un proceso complejo, que está relacionado con sentirse persona autovalorada y valorada por otros; que implica ser feliz, estar en paz, satisfacer armoniosamente las necesidades, vivir en libertad y en verdad; ser responsable, buscar espacios sanos para momentos existenciales importantes. Es un concepto ligado al amor, a la vida.

### DE ESTE MODO PODEMOS DECIR, TAMBIEN, COMO ES LA PERSONA MENTALMENTE SANA:

- \* *Hace frente a la realidad sin "pasarse películas".*
- \* *Trata de solucionar de manera constructiva sus necesidades. Si no puede sola, pide ayuda.*
- \* *No se evade, ni se escapa de lo que pasa.*
- \* *Conoce sus necesidades básicas, físicas y mentales y busca desarrollarlas al máximo.*
- \* *Acepta sus lados buenos, y también sus debilidades. Se acepta tal como es y se quiere así.*
- \* *Acepta los conflictos como útiles, como desafíos que hay que vencer.*
- \* *Se integra en un proyecto colectivo. Sale de sí misma y de su núcleo familiar, intercambiando y enriqueciéndose con otros.*
- \* *Cree en el futuro: espera y confía en que el mañana será mejor. . . y trabaja para ello.*



Estas bajoneada, mami?

Fuente: CARTILLA Nº 2 DEL TALLER PERMANENTE DE LA MUJER, Bs. As. 1990 y EL MENSAJERO, Junio-Julio 1989, Nº 27, CIDE, Sgo. de Chile.

# MUJERES:

## Promedios Internacionales de Expectativas de Vida

- 80 Japón.
- 79 Noruega, Suecia.
- 78 Australia, Canadá, Dinamarca, Finlandia, Francia, Holanda, Suiza, Estados Unidos.
- 77 Austria, Bélgica, Rep. Federal Alemana, Italia, Nueva Zelanda, España, Reino Unido.
- 76 Bulgaria, Cuba, Checoslovaquia, Rep. Democrática Alemana, Grecia, Irlanda, Polonia, Portugal.
- 75 Hungría, Israel, Rumania, Unión Soviética.
- 74 Argentina, Barbados, Costa Rica, Guyana, Jamaica, Kuwait, Panamá, Trinidad y Tobago, Uruguay, Yugoslavia.
- 72 Albania, Chile, China, Venezuela.
- 71 Líbano.
- 70 México, Sri Lanka.
- 69 El Salvador, Malasia, Paraguay.
- 68 Corea del Norte, Corea del Sur.
- 67 Brasil, Colombia, República Dominicana, Ecuador, Turquía.
- 66 PROMEDIO MUNDIAL.  
Filipinas, Sudáfrica.
- 64 Guatemala, Honduras.
- 63 Perú.
- 62 Libia, Marruecos, Nicaragua.
- 61 Egipto, Irak, Kenya.
- 60 Zimbabwe.
- 59 Irán, Arabia Saudita, Vietnam.
- 57 Tanzania.
- 56 Haití, Nueva Guinea.
- 55 Bolivia, Botswana, Zambia.
- 54 Indonesia, Nigeria, Pakistán.
- 53 Camerún, Congo, India, Costa de Marfil, Mozambique, Togo, Zaire.
- 52 Sierra Leona, Sudán, Swazilandia.
- 50 Bangladesh, Camboya, República Centroafricana, Gabón, Laos, República Democrática Popular del Yemen.
- 48 Angola, Mauritania, Niger, República Arabe Yemen.
- 47 Gambia, Nepal, Somalia.
- 45 Etiopía.
- 44 Afganistán.

Este cuadro refleja la edad promedio que viven las mujeres según los países mencionados. No se incluyen factores como raza y clase social.



SENDRA

MEDIOS DE COMUNICACION

# A Las Orejas... Cabeza!

**"UN NIÑO DE SIETE AÑOS ARRIESGA SU VIDA EN LA RUEDA DE LA MUERTE"**

Con este aviso radial y televisivo, repetido a toda hora, se promociona en Mendoza la presentación de un circo.

En este número, nos ocupamos de la salud. ¿No es este aviso un atentado contra la salud moral de la población?

El riesgo de la vida de un niño se presenta como un atractivo para que vayamos, paguemos la entrada, llevemos a nuestros hijos a ver el "espectáculo"...

Si permitimos esta clase de anuncios, si toleramos, si dejamos pasar aberraciones como ésta, no nos sorprendamos de que, cualquier día, algún "empresario" instale un Circo romano, con leones y todo, en el centro de la ciudad

## Piden un aporte de U\$S 100 Millones para los Planes "Materno - Infantil"

**BUENOS AIRES, 7 (DYN).** La totalidad de las senadoras y diputadas nacionales del peronismo expresaron hoy su preocupación "por la desnutrición y elevada mortalidad infantil" existente en la Argentina, y reclamaron un aporte presupuestario de 100 millones de dólares para atender los programas "Materno infantil" y "Mujer, salud y desarrollo", actualmente en vigencia.

Las legisladoras justicialistas fijaron su posición en un proyecto que presentaron en forma conjunta en ambas Cámaras del Parlamento, promoviendo la creación de un fondo específico y permanente para la atención de aquellos programas asistenciales.

### Necesidades insatisfechas

Según un informe reciente, Gurdulich indicó que "alrededor del 30 por ciento de los cuatro millones de niños que viven en hogares con necesidades básicas insatisfechas, un millón doscientos mil padecen algún grado de desnutrición o alto riesgo de padecerla".

El proyecto conjunto de los legisladores justicialistas advierte "sobre la grave crisis" que padece el país y promueve la creación de un fondo específico y permanente para la atención de programas asistenciales y un aporte presupuestario de 100 millones de dólares para su efectiva aplicación.

MENDOZA, LOS ANDES, 8/5/90



# Muy Contagioso: "MACHISMO"

Es una enfermedad muy antigua, se la encuentra en todas las clases sociales, afecta principalmente a los hombres, pero también, a no pocas mujeres. Se contrae en la infancia y alcanza sus picos más altos en la adultez; por lo general es incurable.

El virus que la ocasiona es social, y no ha podido aislarse porque resulta invisible al microscopio. Prolifera en las ciudades y en el campo, en los palacetes, en las viviendas del IPV, en las oficinas y en las fábricas, se multiplica en las calles, anida en despachos oficiales (hasta en la Casa Rosada!).

**Síntomas:** Se presentan con diferencias de matices según clase social: "no quiero que hables más con ese tipo", "si te veo hablando con ese tipo de rompo la cabeza, te rompo", "me indigna que puedas ser capaz de sostener un diálogo con ese individuo". En ambos sexos se oyen manifestaciones como: "porque yo te mando, no tengo por qué dar explicaciones, si no te gusta te vas, etc."

Es una enfermedad que causa mortalidad, pero contrariamente a otras, el que muere no es el enfermo; puede morir otra persona (habitualmente la pareja), y siempre, muere la armonía familiar, el amor, la tranquilidad de los seres con quienes se relaciona.



*Viene de pág. 1*

*En las campañas de educación sanitaria siempre se dice que preocuparse por la salud, no es curar la enfermedad, y que salud es equilibrio entre muchos factores: alimento, trabajo, vivienda, medio ambiente, relaciones sociales. . . Entonces nos preguntamos: ¿a qué apuntan los planes de salud pública vigentes?. ¿Qué relación hay entre los diferentes planes de gobierno? ¿El país gasta lo necesario para preservar la salud de sus habitantes?*

*La realidad es una respuesta, y este tema no permite fantasear como en los teleteatros. La mayoría de las viviendas de emergencia atacan violentamente a la*

*salud; zonas plagadas de moscas y mosquitos tendrán que esperar la fumigación por falta de medios, y la canasta familiar sigue volando alto aunque no sea poca la gente que compra en los supermercados, arroz, granos o fideos "económicos" pero caros por los gorgojos que contienen. . .*

*En este número, "Las Chicas" nos preocupamos por la salud. La nuestra y la de todos. Porque apoyamos la Campaña Internacional por la Salud de la Mujer, seguras de que es una necesidad en todos los países empobrecidos, y porque hacemos nuestro el lema: la salud de un pueblo comienza con la salud de sus mujeres.*

## Con la Gente del "HOY"

Probablemente no ha habido en nuestro país, tan larga y ardua batalla por parte del personal de un diario: la gente del "Hoy" viene luchando desde hace años por su fuente de trabajo.

Frente a la intervención, a reiteradas amenazas de cierre, a rumores de que se vendía sin su personal, a la falta de papel, a reducciones de actividades y salarios, respondieron con firmeza; hubo varias tomas pacíficas, y presentaron proyectos alternativos de solución.

Tal vez porque en pocas actividades se ama tanto el oficio; tal vez porque en sí

mismo es un trabajo apasionante, y porque se consolida un espíritu de equipo —de esfuerzo comunitario— sin el cual, un diario no estaría cada día en la calle, la gente de prensa no se doblega fácilmente, y no hay indemnización que compense al trabajador de un diario que se cierra.

Otra vez, un señor sentado en un despacho de Buenos Aires, baja el pulgar sobre el "Hoy". Es la burocracia contra la vida. Hombres y mujeres que cada día llevan la información a nuestros hogares y el pan a los suyos, reclaman nuestra solidaridad. Estemos **ACTIVAMENTE** con ellos!

el diario de  
**17 LAS CHICAS**

El Diario de las Chicas es una publicación del GEM (Grupo Ecuménico de Mujeres), Fundación Ecuménica de Cuyo. Estamos los martes y jueves de 16.30 a 20.30 hs., Alieda, Elba, Pocha, Lyn, Patricia, María Elsa, Teresa en: Pedernera 1291, (5519) San José, Guaymallén, Teléfono 250175.

Impresión ALFA Editorial  
Colón 142 - Ciudad (5500) - MENDOZA

Precio del ejemplar: A 1.000.-