



FACULTAD DE LETRAS Y CIENCIAS HUMANAS

“LA EUGENESIA PERUANA A PARTIR DE LA VIDA Y OBRA DE CARLOS ENRIQUE PAZ
SOLDÁN(1900-1965)”

Tesis para optar el título de Licenciada en Humanidades con mención en Historia
que presenta la Bachillera:

Brunella Yzú Rossini

Asesor: Dr. Jorge Luis Lossio Chávez

Lima 2016

Resumen

La presente tesis tiene como propósito demostrar que la eugenesia fue abordada de un modo particular en el caso peruano. Así, Carlos E. Paz Soldán apostó por la educación de las masas como medio para lograr la civilización de los individuos y su progreso genético (entendido como mejoras en la descendencia), a partir de un mayor control sobre sus cuerpos y reproducción. Asimismo, tomó la corriente de medicina social y al higienismo como doctrina, que legitimaron la injerencia de las autoridades en la regulación de la vida privada de las personas. Por consiguiente, el higienismo y la eugenesia fueron de la mano en el propósito de modernizar el Estado y lograr el progreso racial anhelado desde políticas e instituciones estatales vinculadas a la asistencia y prevención especialmente para el caso de las mujeres y niños.

Agradecimientos

El desarrollo de la siguiente tesis no habría sido posible sin el apoyo de las personas a mencionar a continuación. Así, considero que sus aportes y comentarios me permitieron no sólo empezar la tesis, sino lograr terminarla, que es una de las partes más difíciles.

En primer lugar, quiero agradecer a mi asesor, el Dr. Jorge Lossio, por su interminable paciencia frente a mis múltiples preguntas y apoyo en el desarrollo de esta tesis. Estoy eternamente agradecida por su entusiasmo frente al desarrollo de la misma, pues, ayudó a estabilizar mis dudas en torno a los médicos y a la historia de la salud.

De igual modo, agradezco las recomendaciones y consejos de Marcos Cueto, quien no sólo me alentó a hacer el viaje a Fiocruz el año pasado para un curso sobre eugenesia, sino también por tomarse el tiempo de responder mis dudas y estar presente en la exposición de mi tesis, sin importar que tuviera que traducir por ratos algunos apartados al portugués.

Este proyecto no habría tenido pies ni cabeza si no fuera por la asesoría del Dr. Jesús Cosamalón en Seminario de Tesis 1, quien guió mi tema de investigación a un puerto seguro y me recordó que a veces es mejor dejar de leer y más bien sentarse a escribir.

Más aún, quiero agradecer a Julio Néstor Núñez Espinoza, por sus invaluable comentarios sobre mi tesis y el constante aliento para terminar la misma. Asimismo, agradecer a Julio Portocarrero por sus buenos ánimos frente a una historiadora invasora en el taller de antropología médica y sus consejos sobre la aplicación de la misma en la historia de la salud, con miras a futuros proyectos.

Gracias a los Yzú por las discusiones médicas los domingos, los nombres genéricos de pastillas y la interminable curiosidad que me heredaron por estos temas (¡Hoch sollt ihr leben!). De igual manera, quiero agradecer a mi familia por su paciencia en mis días sin dormir: Carmín, Aie y Minz, vielen Dank, immer.

Mi agradecimiento también al biólogo molecular más francés que conozco, Sébastien Rafael Désir, por aceptar y responder mis inacabables preguntas respecto a la medicina, genética y bioquímica.

Mi especial agradecimiento a José Antonio Paz Soldán, por conversar con una entusiasta sobre la doctrina de su abuelo. Espero de corazón que esta tesis te guste.

De otro lado, no podía terminar sin mencionar a los chicos del AJI, solo ellos saben cuánto les debo: Marcos Alarcón, Jonathan Alvarado, David Mogrovejo, Erika Martínez, Lizardo Silva, Carlos Schoof, Tadeo Valverde, Jorge Yakushi, Jaime Vera, Oscar Yangali, Alonso Campos, Claudia Vásquez-Caicedo, Daniel Romero, Arturo RM, Mario Sheing y Marcos López. Gracias a ustedes las sonrisas han sido infinitas y la tesis

ÍNDICE DE CONTENIDOS

INTRODUCCIÓN	3
CAPÍTULO I - Eugenesia e higienismo en América Latina(1900-1950)	9
1.1 La eugenesia en Sudamérica: ideología y aplicación	9
1.2 La higiene vs. La ignorancia: higienismo como medio para el mejoramiento de la raza y su presencia en políticas de salud pública	19
1.3 La infancia y la familia como base para el mejoramiento racial	22
1.3.1 Higienismo y su aplicación en la infancia latinoamericana	22
1.3.2 La maternidad como territorio de Estado: higienismo y su influencia en la mujer	27
CAPÍTULO II - Asistencia a la maternidad y a la infancia como deber nacional. Eugenesia y medicina social en Perú	30
2.1 Las razas y la producción(discurso étnico y capitalismo a inicios del siglo XX)	30
2.2 La sociedad limeña a inicios del siglo XX	35
2.2.1 Estructura familiar y desorden demográfico	37
2.2.2 El rol de la mujer en la familia limeña	40
2.3 Eugenesia y vida matrimonial	44
2.4 Salud Pública y nuevos mecanismos de atención (1900-1950)	46
CAPÍTULO III - Carlos Enrique Paz Soldán y el discurso médico social como solución a los problemas raciales (1900-1960)	50
3.1 Biografía	50
3.2 Títulos	51
3.3 La línea de pensamiento de Paz Soldán y sus influencias	52
3.4 Eugenesia desde el caso peruano	54
3.5 Medicina social e higienismo para el mejoramiento racial	57
3.5.1 Higiene aplicada al caso limeño	64

3.5.1.1 Cómo se abordó la maternidad desde la medicina social	65
3.5.1.2 Cómo se abordó la infancia desde su perspectiva	70
3.6 Las obras de Carlos E. Paz Soldán a partir de los años 50	79
4.Conclusiones	84
5.Bibliografía	89
6. Apéndice	102



Medicina Social desde sus inicios y se dedicó durante más de cincuenta años a la publicación de su semanario 'La Reforma Médica'.

De esta manera, queremos acercarnos a los estudios y avances en esta rama por parte de la élite científica. Así, Carlos E. Paz Soldán consideraba que era tarea del Estado asistir a las personas desvalidas y tratar de influir en su medio, con el fin que las enfermedades y condiciones no afectasen a generaciones futuras. Más aún, afirmaba que la población podía mejorar su calidad de vida por medio de la educación. En consecuencia, la eugenesia peruana en comparación con los demás casos latinoamericanos se diferencia por tener un carácter menos radical que el de países vecinos, como Brasil, que apostaba por las esterilizaciones o Argentina, que consideraba que era necesario 'importar' personas para mejorar la raza o restringir la reproducción de grupos específicos, en tanto 'degenerados'.

La eugenesia como tema ha sido abordada de manera extensa para el caso latinoamericano. Así, hallamos estudios con relación al racismo, los problemas psiquiátricos, las políticas públicas y el militarismo.

Por ejemplo, encontramos el artículo de Gustavo Vallejo y Marisa Miranda que lleva por título 'Civilizar la libido: estrategias de la eugenesia en la Argentina', que aborda a la eugenesia como la pseudociencia que además de justificar la desigualdad entre grupos sociales, configuraba las políticas corporales a partir de principios morales. Se busca que las personas no sólo se reproduzcan, sino que exista una verdadera responsabilidad por parte de los ciudadanos en cuanto a su cuerpo.

Las élites en la ciudad de México también utilizaron a la eugenesia como legitimador de las diferencias entre una clase y otra. Así, Alonso Valenzuela señalaba en el artículo 'Racionalidad y poder: Las élites en la Ciudad de México, 1876-1940' que la élite es quien revisa y controla lo que las masas deben considerar 'mejor'. Además, dentro de un discurso que supuestamente buscaba la mejoría de la calidad de vida de los más pobres, se escondía la intención de conservar la productividad de un grupo reprimido. Mientras existía una élite 'benévola', había en contraposición una masa indígena que, por motivos de evolución y espacio geográfico, debían verse asistidos.

El degeneracionismo era otra preocupación para las autoridades, como señala Beatriz Urias Horcasitas. Así, las autoridades mexicanas se defendieron bajo la teoría galtoniana de la herencia y apostaron por la reproducción selectiva de ciertos individuos. Parte de ello, se mostró en las políticas indigenistas, que buscaban ‘mejorar’ a los indígenas a través del mestizaje y educación de los mismos. De igual modo, se establecieron medidas que buscaban reducir la tendencia de las personas a los vicios que los degeneraban como: el alcoholismo, el tabaquismo y la adicción a las drogas. Precisamente, las autoridades y doctores señalaban que estos vicios sociales eran heredables de no ser tratados con prisa.

La herencia era algo que no podía modificarse según algunas autoridades brasileras, afirma Maria Eunice de S. Maciel en el artículo ‘Eugenesia no Brasil’. En efecto, ellos pensaban que los genes eran los que ubicaban a una persona en un estrato superior o inferior de la sociedad. El problema racial también formaba parte de la degeneración durante la época. Por eso, Renato Kehl, un eugenista brasileño, en su afán por mejorar la raza, señalaba que los europeos poseían mejores genes y que el único medio a partir del cual mejorar a la población era el desaparecimiento de los estratos más bajos y el blanqueamiento de los restantes.

Por otro lado, la higiene fue la base que utilizaron los eugenistas para el mejoramiento de los genes. De este modo, muchos de los países anteriormente señalados apostaron por la profilaxis y la mejora de los hábitos para lograr mejorar la calidad de vida de los trabajadores y con ello, a las futuras generaciones. Sin embargo, estas campañas de concientización se hicieron vinculadas a la educación.

El sector salud era una fiel muestra en la relación entre la sociedad y el Estado. Así, la asistencia médico- social se iba modificando según la necesidad de las personas y de la institución como tal. En efecto, como señalan Perrone y Teixidó en ‘Estado y salud en Argentina’, la década del 30 significó un cambio en la economía y con ella una reforma en la salud pública. La revolución industrial no sólo trajo una mayor cantidad de trabajadores que vivían en malas condiciones, sino también nuevas necesidades.

El tema de la puericultura ha sido abordado desde distintas perspectivas. Así, hallamos obras vinculadas al cuidado y atención del niño, mientras otras más bien elaboran proyectos con relación a las madres como vehículo de la procreación.

Yolanda Eraso en el artículo 'Biotipología, Endocrinología, and Esterilización: The Practice of Eugenics in the Treatment of Argentinian women during the 1930s' se enfoca en el tema de la puericultura y la infancia como parte del control sobre la maternidad y los hijos. De este modo, las autoridades afirmaban que la constitución de una mujer podía predecir la fertilidad o infertilidad de la misma. Por ello, en un intento de poseer más poder, se alían con la endocrinología (que es la base para la reproducción humana, puesto que regula las hormonas y con ella las posibilidades de un embarazo), ayudando a procrear a los más aptos y esterilizando a los defectuosos.

El pronatalismo fue uno de los tantos puntos abordados en la eugenesia argentina, como señala Miranda. De esta manera, durante la época no sólo se quería lograr un incremento de la población para mejoras económicas y productivas, sino también mejorar la 'calidad' de ciudadanos, basándose en el pensamiento neomalthusiano. Más aún, la autora analiza las propuestas demográficas en el lapso entre 1930 y 1983 en conjunto con sus principales manifestaciones. Por ello, se señalan cuáles fueron los medios a partir de los cuales el Estado alentaba a los más aptos a procrear y cómo castigaba a aquellos de menor calidad.

Por otro lado, Marisa Miranda en el artículo 'La biotipología en el pronatalismo argentino (1930-1983)' explica cómo se daban las políticas en pro de los nacimientos y cuáles fueron las principales acciones tomadas en relación a ellos. Señala quienes debían reproducirse según las autoridades y quiénes no. Por ello, constituye un ejemplo de la eugenesia negativa y positiva aplicadas. El artículo nos permite diferenciar entre qué políticas eugenésicas se aplicaron en el caso peruano y si se puede vincular con otros casos en el continente.

El artículo titulado "'Civilizar la libido': estrategias ambientales de la eugenesia en la Argentina' habla del control sexual y de la reproducción a partir del control de los roles de género. Lo que señalan ambos autores es que la eugenesia no llegó a los extremos de esterilizar o impedir la reproducción de personas con propósitos eugenésicos. Así, las autoridades argentinas pensaban que el ambiente podía ejercer influencia sobre la herencia genética del individuo, pero es la ciudad la que los corrompía. Por ello, se postulan políticas que deben incitar a las personas 'aptas' a reproducirse y limitar a aquellos que no. El rol de la mujer también era importante, dado que su formación como

madres debía iniciarse en su juventud y ayudarlas a ser mejores amas de casa y educadoras de su prole.

Lamentablemente, no se puede desarrollar mucho en cuanto a la eugenesia peruana, en tanto que ha sido mínimamente trabajada. No hemos encontrado bibliografía de personas que estudien la época que desarrollamos o al personaje en su totalidad. Por el contrario, se ha desarrollado sólo un artículo en torno a las ideas eugenésicas del Instituto de Medicina Social, por los doctores Walter Mendoza y Óscar Martínez. Asimismo, no hemos encontrado trabajos que analicen o estudien el rol de la Medicina Social en el Perú, ya que, en muchos casos, la historia de la medicina se ha visto limitada al estudio de la creación de instituciones públicas y personajes, mas no de las motivaciones políticas e ideológicas que desarrollaremos, encontramos en esta rama, la obra del Dr. Carlos Bustíos Romaní, 'Cuatrocientos años de Salud Pública en el Perú 1533-1933'. Por consiguiente, consideramos necesario el estudio, análisis y comparación de estos fenómenos con el fin de tener una mayor comprensión del desarrollo en torno a la raza peruana y al bienestar social desde la maternidad y la infancia.

El siguiente estudio se basa en la lectura crítica de diversas obras escritas por Carlos Enrique Paz Soldán. Así, se hizo una lectura detenida de sus libros con relación a la infancia y a la maternidad, se tuvo acceso a la revista en la que fue Director, La Reforma Médica y se abordaron los distintos eventos, tratados y discursos realizados por el mismo en los casi sesenta años de su carrera como autoridad médica. Además, para tener un mejor contexto de la época y las autoridades médicas, se leyeron publicaciones en torno a eventos con fines de mejoramiento social, como lo son: La Primera Jornada Peruana de Eugenesia y la Jornada Peruana de Nipiología, donde se desarrollaron posturas en torno a las mismas preocupaciones como: el desorden demogénico, la mala calidad de las viviendas, los problemas hereditarios y la búsqueda de soluciones desde el higienismo.

Nuestra investigación consta de tres partes. El primer capítulo intenta abordar los cambios socio- económicos que se dieron a inicios del siglo XX y cómo estos afectaron a la población, particularmente a la que migró del campo a la ciudad. Así, se ofrece un panorama de los problemas a los que tenían que enfrentarse las autoridades políticas. Asimismo, en la intención de tener un mayor control y orden de las masas menos

favorecidas, es que se empieza a formalizar la asistencia. Por ello, se desarrollaron instituciones que tenían como fin regular y vigilar el comportamiento de las masas, con fines eugenésicos. Más aún, se desarrolló un discurso alrededor de la infancia y la maternidad, que buscaba asegurar la calidad genética de los individuos desde la práctica de hábitos higiénicos, enseñados por las autoridades científicas y sanitarias.

El segundo capítulo aborda el contexto peruano de inicios a mediados del siglo XX. Así, plantea los problemas sociales y raciales existentes durante la época y el discurso en torno al mismo. De igual modo, se presenta el interés de las autoridades por el crecimiento de la población con fines económicos. La producción es vista como medio para el mejoramiento del país luego de la Guerra del Pacífico. Además, con el fin de asegurar el crecimiento ordenado de la población, plantean medidas desde la medicina, que pretenden regular la reproducción y atención. Por ejemplo, con la imposición del certificado médico prenupcial³. De igual manera, se aborda el discurso de la maternidad y el rol de la mujer en la sociedad de la época, al igual que su rol como formadora de ciudadanos (al igual que la crítica a la misma, de no cumplir con los ideales presentes).

El tercer capítulo, desarrolla la eugenesia y la medicina social desde la perspectiva y obras de Carlos Enrique Paz Soldán durante su tiempo como autoridad sanitaria y pública. Primeramente, desarrollamos lo que él concibe como eugenesia, en tanto que postula una perspectiva distinta a otras autoridades sanitarias, como Renato Kehl, por ejemplo. Luego, desarrollamos su concepción de Medicina Social y cómo esta ofreció soluciones a los problemas raciales desde las mejoras en el medio ambiente. Finalmente, desarrollamos las políticas que propuso desde su lugar como autoridad sanitaria en pro de la raza desde la regulación y educación de la infancia y la maternidad.

³ El certificado médico prenupcial, como señala Bambarén para el caso peruano, respondía a la intención de regular el matrimonio de los individuos indeseables, además de lograr una higiene racial. Bambarén, 1934, p.26

Capítulo 1: Eugenesia e higienismo en América Latina (1900-1950)

En el presente capítulo, abordaremos la eugenesia en países sudamericanos, con el fin de presentar las diferentes perspectivas, en qué contexto se aplicaron dichas medidas eugenésicas, a quienes debían favorecer y cómo se vinculaban con relaciones de poder y control del cuerpo de las masas por parte de la élite científica gobernante, con propósitos económicos y raciales. En segundo lugar, hablaremos del higienismo como corriente y proyecto que prometía lograr mejoras en la herencia somática de los individuos a partir del cuidado del cuerpo. Así, la higiene no estaba únicamente vinculada al comportamiento en sociedad, sino también a los ámbitos de la vida privada como: la alimentación, vivienda, relaciones matrimoniales y educación de los hijos.

En tercer lugar, abordaremos el tema de la infancia desde inicios hasta mediados del siglo XX, pues la familia y la infancia eran considerados ejes en los movimientos eugenésicos, en tanto que eran la base de los futuros ciudadanos. El control sobre las mujeres permitía asegurar la salud de sus descendientes, según los médicos de la época. Lo que revisaremos en este apartado es cómo se pensaba que la puericultura y la familia podían ser medios a partir de los cuales ‘regenerar’ a la población y mejorar la raza como parte del discurso nacionalista.

1.1 La eugenesia en Sudamérica: ideología y aplicación

La eugenesia es la ciencia que surge con el propósito de mejorar la raza a partir de proyectos, distinguiendo entre grupos superiores versus otros de menor importancia en términos raciales. Así, la teoría de Galton señalaba que los genes y la herencia biológica predestinaban el futuro de las personas y el de sus hijos. Como señalan Rosaura Ruiz y

Laura Suárez, la herencia era la base de la raza y con ella también el progreso social y económico de los descendientes.⁴ En efecto, la teoría de Galton postulaba que había ciertos grupos familiares que formaban parte de una élite, tanto intelectual como productiva y que esto se debía a la herencia genética que los predisponía a tener mayor éxito, al igual que calidad de individuos. En consecuencia, quien controlase a las personas, su reproducción y herencia biológica, podía controlar la calidad de los futuros ciudadanos. Otro caso emblemático de eugenesia y también el más conocido, es el alemán, donde se aplicó la eugenesia negativa de forma radical en el marco de un gobierno totalitario:

La eugenesia negativa se caracterizó por limitar los derechos reproductivos individuales en aras de la salud genética de las generaciones futuras, y consistía en la eliminación de caracteres indeseables mediante segregación sexual y racial, restricciones de inmigración (especialmente en EE. UU, México, Brasil, Alemania), prohibición legal de matrimonios “interraciales” y esterilización involuntaria.⁵

Estas medidas surgieron como respuesta frente a problemas demográficos, pues, como señalan ambos autores, las clases menos favorecidas en términos económicos y culturales, solían tener más hijos⁶. Más aún, los autores postulan que existían distintos tipos de eugenesia, como la liberal, la totalitaria y una tercera vía a la que aún no han nombrado. Consideramos así, que Paz Soldán no podría ser inscrito en alguna de estas dos vertientes ya desarrolladas, pues posee elementos de ambas. Por un lado, la eugenesia liberal postula a la voluntad como base. Así, la voluntad de los individuos y no la presión por parte de algún otro o institución, regula su vida y procesos reproductivos. De igual modo, sus criterios se limitan a elegir lo que ellos consideran más apropiado para el bienestar de su familia. Por otro lado, la eugenesia totalitaria se refiere a la intromisión del gobierno en la vida de los individuos ejerciendo control en la esfera privada, en tanto que conciben la raza y la reproducción como políticas de interés estatal.⁷

No obstante, es necesario señalar si bien el caso latinoamericano muestra la aceptación de ciertos principios eugenésicos, no llegó a adoptar la radicalización alemana.⁸ Por

⁴ Ruiz & Suárez, 2002, p.86

⁵ Villela Cortés & Linares Salgado, 2011, p.191

⁶ Villela Cortés & Linares Salgado, 2011, p.194

⁷ Villela Cortés & Linares Salgado, 2011, pp.191-192; 195

⁸ En algunos casos sí hubo autoridades eugenésicas que se mostraron a favor de las políticas radicales que buscaban implementar la eugenesia negativa, como Renato Kehl para el caso brasileño.

ejemplo, el Estado alemán tenía una noción distinta de lo que era ser útil y quienes debían procrear:

What both Aryan apologists and those eugenicists rejecting *Aryanism* did stress were strategies designed to increase the number of Germany's 'fitter' elements and eliminate the army of the 'unfit' - fitness being defined in terms of social and cultural productivity.⁹

Por consiguiente, desde la perspectiva alemana, las características de las personas arias eran las únicas que asegurarían y permitirían el crecimiento del país al ser personas productivas.¹⁰ De igual modo, esta ciencia se dividía en dos tipos: la eugenesia positiva y negativa. La eugenesia positiva apostaba en ofrecer recursos y facilidades a las parejas consideradas más aptas para la procreación, ya que se pensaba, su unión aseguraría un estándar mejorado de ciudadano. En este grupo entraban comúnmente las parejas jóvenes y productivas para el estado capitalista. Por otro lado, la eugenesia negativa señalaba que era necesario limitar la reproducción de los grupos menos favorecidos, en tanto que eran ignorantes y tenían más hijos, sin tomar en consideración su mala calidad de vida:

El problema básico que definió la eugenesia fue el de la reproducción diferencial entre el sector 'apto' (familias distinguidas por su acción en la sociedad y por su riqueza), que se reproducía poco; y el sector 'disgénico' (los pobres, poco inteligentes, proclives al crimen, en proceso degenerativo, contagiados por enfermedades sociales, entre otras categorías), que se reproducían mucho y terminarían por ahogar a los más aptos.¹¹

Además, la eugenesia creó conciencia en las personas en el ámbito sexual, como señalan Vallejo y Miranda, pues se esperaba que las nuevas generaciones fueran capaces de regular sus impulsos y debían estar formados de tal manera, que lograran tener una conciencia moral sobre sus acciones físicas y sexuales, pues, repercutían en el futuro del país.¹² Este discurso con relación a la conciencia también regulaba aquello considerado moral e inmoral. La actividad sexual de las personas era considerada relevante para el Estado, dado que no se debía permitir que personas con taras tales

⁹ Weiss,1990, p.10

¹⁰ La noción de lo ario y lo 'blanco' como fuente de cultura y productividad también se extendió al discurso latinoamericano, donde se dieron políticas para 'blanquear' a la población. Por ejemplo, en el caso mexicano, como señalan Villela Cortés & Linares Salgado,2011 p.194

¹¹ Sanchez,2014, p.61

¹² Vallejo y Miranda,2011, p.71

como epilepsia, alcoholismo, tabaquismo y demás, considerados vicios sociales y degeneradores somáticos, se reprodujeran libremente.¹³¹⁴

La eugenesia, entonces, buscaba lograr un balance entre ambos grupos, en la medida que se presentaba como una misión política e intelectual, según Vanderlei de Souza y tomaba en consideración los problemas sociales de la época para apostar por una solución guiada desde la política.¹⁵ Además, no era sólo una ciencia médica, sino que se veía enriquecida por disciplinas afines como sociología, antropología, demografía y pedagogía, que terminaban por completar el discurso.¹⁶

Sin embargo, las principales autoridades vinculadas al mejoramiento racial y al Estado eran personas dedicadas al ámbito de la medicina. Así, durante el siglo XX la medicina se configuró no sólo como apoyo del Estado, sino como herramienta para controlar a determinados grupos humanos y su herencia. El verdadero hombre nuevo de México y los demás países en conjunto, debían ser vigilados y avalados por las máximas autoridades en un esfuerzo por lograr una masa disciplinada en todos los aspectos de su vida. Por ejemplo, Villela Cortés & Linares Salgado presentan los tres pilares bajo los cuales se regían los eugenistas mexicanos:

La eugenesia mexicana cubría tres grandes vertientes: 1) el racismo, centrado en problemas de inmigración, 2) la puericultura que, como mencionamos, es básicamente una propuesta educativa y de protección al cuidado materno- infantil, y 3) la profilaxis médico-sanitaria, interesada en prevenir las patologías clínicas y sociales a partir de un diagnóstico temprano.¹⁷

Según los eugenistas brasileños, la herencia estaba vinculada a los genes y a las enfermedades hereditarias, en conjunto con otros aspectos tales como la posición del individuo en la sociedad. En efecto, uno heredaba la riqueza o pobreza de los padres. Por ello, se pensaba que la herencia podía entenderse como un círculo, puesto que se nacía y moría en un determinado grupo social que posteriormente se heredaba a los hijos y no existía posibilidad de movilidad:

Según los presupuestos eugenésicos, la herencia determinaría el destino del individuo, ósea, las condiciones de su vida estarían dadas ya de antemano y su futuro diseñado al nacer.

¹³ Si bien el tabaquismo no es definido como una enfermedad en muchos casos, hallamos que en una cartilla de Puericultura chilena que se señala como algo a curar antes de tener descendencia, en tanto afecta a los hijos. 2008, p.85

¹⁴ Urías Horcasitas, 2004, p.51

¹⁵ De Souza, 2006, p.29

¹⁶ De Souza, 2006, p.40

¹⁷ Villela Cortés & Linares Salgado, 2011, p.194

Según la clasificación de determinados criterios que lo colocan en una categoría 'inferior' o 'superior'. Se justificaba así, las condiciones de vida por las condiciones biológicas, lo que equivale a decir que el pobre era pobre por ser inferior, naciendo predestinado a la pobreza. De esta forma no había cómo escapar, la inferioridad y la superioridad eran dadas *a priori*, determinadas por la propia naturaleza.¹⁸¹⁹

Esta afirmación es interesante, porque de una forma u otra legítima que haya grupos de estratos superiores e inferiores, a pesar que durante la época el estatus de una persona se encontraba más vinculado a sus ingresos y no tanto a su calidad genética. Sin embargo, en muchos casos se trató de legitimar este discurso al señalar que las personas de estratos bajos, usualmente de un grupo étnico relegado, tenía en los genes una mayor tendencia hacia el consumo de alcohol y drogas.²⁰²¹ Más bien, se buscaba legitimar la separación de unos individuos sobre otros y justificar el lugar de los individuos, además de su carente posibilidad de movilidad social, en tanto estaba dada de antemano.

El inicio del siglo XX significó cambios en distintos países de Latinoamérica, por ejemplo, en México, no sólo se buscó generar más ingresos, sino también cambiar la perspectiva que tenían los demás países sobre ellos. Por consiguiente, buscaron regenerarse e impulsar un nuevo nacionalismo desde su población. Se buscaba lograr que el país fuese reconocido igual de civilizado que los países occidentales. Por ello, buscaban reproducir el discurso europeo. Más aún, implicaba el paso de la Revolución Mexicana y la creación de nuevas necesidades, como señala Beatriz Urías Horcasitas:

En México, los regímenes posrevolucionarios pusieron en marcha un programa de ingeniería social cuyo objetivo fue 'mejorar' la calidad de la población para hacer surgir una nueva sociedad física y moralmente 'regenerada'. Este proyecto tuvo dos vertientes. Por una parte, los antropólogos y etnólogos cercanos a la esfera del poder diseñaron una política 'indigenista' dirigida a integrar los grupos étnicos al resto de la población a través del mestizaje, la españolización y la educación. Por otra parte, los médicos propusieron establecer medidas profilácticas en el ámbito de la vida reproductiva a fin de controlar la herencia degenerativa que provocaba el nacimiento de individuos con inclinaciones hacia el alcoholismo, la drogadicción, las enfermedades mentales, las desviaciones sexuales y las tendencias criminógenas.²²

La raza era en efecto, una de las máximas preocupaciones de las autoridades médicas, en tanto que buscaban dejar de lado la imagen indígena que se tenía de sus países, para

¹⁸ Maciel,1999, p.121

¹⁹ La traducción literal es mía. El texto original se encuentra en portugués.

²⁰ Este discurso se veía apoyado por una élite que buscaba conservar el control social durante un contexto convulso con creciente urbanización e inmigración a las ciudades, como desarrollan Villela Cortés & Linares Salgado, 2011, p.191.

²¹ Por ejemplo, en un artículo escrito por Hochmann, Lima Es un nombre, su apellido es Lima. Revisar la bibliografía y Chor se desarrolla la idea del hombre mulato brasileño como un ser enfermo y defectuoso, en tanto su raza lo predispone a eso.2012, p.494

²² Urías Horcasitas,2004, pp.38-39

lograr tener una sociedad más blanca. Más aún, existía la idea que había ciertas enfermedades propias de los estratos menos privilegiados o ‘degenerados’. Incluso, los grupos de poder eran conscientes que muchas de estas no se encontraban estrechamente vinculadas a elementos medioambientales, sino a elementos sociales. Siguiendo la misma línea, el nuevo hombre era aquel que debía representar al nuevo ciudadano, urbano, civilizado. No obstante, esto no se podía lograr sin ejercer control sobre aquellos que debían ser guiados, según las autoridades brasileñas.²³

En conjunto con el control sobre el cuerpo, también debía enseñárseles a ser personas más higiénicas, cuidadosas con sus hábitos, en tanto que afectaban al cuerpo, que era su herramienta de trabajo y productividad. Un eugenista brasileño que se enfocó en despertar consciencia de los trabajadores fue Renato Kehl, quien señalaba que los campesinos eran como niños crecidos que necesitaban asistencia, dado que se habían hundido en la miseria por la carencia de conocimientos higiénicos, enfermándose frecuentemente y dificultando su productividad, lo que afectaba al Estado en formación.²⁴

Para el caso brasileño, se apostó por la higienización como medio de mejorar la raza, ya que como señala, propusieron medidas públicas vinculadas con el control del cuerpo para poder establecer un orden moral y social que prevenga los defectos hereditarios.²⁵ No obstante, Brasil tuvo dos autoridades eugenistas que postulaban principios eugenésicos desde vertientes distintas. Según Roquette- Pinto, las razas podían adaptarse según el medio en el que se encontraban. Así, para el médico antropólogo, la influencia y las mejoras en el mismo asegurarían el desarrollo del país.²⁶

Para Renato Kehl, la restricción de la reproducción de estos individuos y el fomento de las familias bien constituidas debían asegurar el crecimiento del Brasil, además de cambiar la percepción de los demás países sobre ellos. Esta preocupación por el bienestar de la raza lo llevó a considerar medidas extremas, no sólo vinculados a la migración, sino también a la esterilización de individuos.

Para él, la esterilización debía permitirse en los siguientes casos: cuando se había logrado verificar la característica hereditaria de una anomalía, enfermedad o defecto

²³ Kobayashi, Faria & Da Costa, 2009, p.322

²⁴ De Souza, 2006, p.50

²⁵ De Souza, 2006, p.155

²⁶ De Souza, 2011, p.216

de un hijo, cuando se había logrado confirmar la existencia de un defecto hereditario en el plasma materno y si se encontraban defectos hereditarios en la familia paterna (o en la mayor parte de la misma).²⁷²⁸ Por otro lado, encontramos a Roquette-Pinto, quien desarrolló otro tipo de política eugénica. Roquette- Pinto era un médico antropólogo interesado en la raza brasileña. Así, para él, el mestizaje racial no era la principal causa de la decadencia de la población, sino de las condiciones del medio ambiente:

Roquette-Pinto concordaba con Boas en que las condiciones del medio eran importantes para el análisis antropológico. Según él, sus investigaciones demostraban no tener dudas de que los negros y los mulatos no tenían, por ejemplo, “las mismas condiciones de longevidad”, una vez que ellos no encuentran las mismas facilidades de vida, el mismo ‘amparo social’ que los blancos.²⁹

Por otro lado, los eugenistas de América Latina abordaron de múltiples formas la búsqueda de la mejora racial. Mientras algunas autoridades señalaban la importancia del medio para el desarrollo de la raza, en otros casos, como Argentina, se desarrollaron desde inicios del siglo XX normas para el control de la natalidad:

De esa manera se llegó a la aprobación del aborto eugenésico, con su inclusión en el Código Penal Argentino aprobado en 1922; el examen prenupcial, obligatorio a partir de 1936; la educación eugenésica, llevada adelante por organismos gubernamentales y privados; la restricción a la inmigración, cada vez mayor a medida que se ingresaba al siglo XX; y el control de la concepción, fomentado por instituciones privadas y personalidades de la época.³⁰

El aborto eugenésico implicaba una novedad para la época, en la medida que hablamos de una cultura atravesada por el discurso católico, que tiene como una de sus premisas principales la defensa de la vida. Otro elemento que podemos analizar de la cita señalada es la restricción a la inmigración, ya que las autoridades públicas consideraban que el ingreso de ciertos grupos humanos podía afectar la calidad genética de los futuros ciudadanos³¹. El examen prenupcial como tal, buscaba evitar los matrimonios entre personas vinculadas entre sí por algún grado de consanguineidad, además de advertir a los futuros cónyuges sobre las posibles deficiencias o taras de la pareja si tenían hijos.

²⁷ Kehl, 1929, p.190

²⁸ La cita original se encuentra en portugués. La traducción es mía.

²⁹ De Souza, 2016, p.610

³⁰ Soria, 2009, p.24

³¹ Por ejemplo, Necochea desarrolla el rechazo del Estado peruano hacia los inmigrantes chinos, en tanto consideraban debilitaban la raza peruana. 2016, p.52

Además, ayudaba a las autoridades sanitarias a saber quiénes se encontraban sanos y quiénes no.³²³³

La educación eugenésica, por otro lado, debía permitir formar a la gente en aquello que fuera más conveniente para la producción y para el Estado. Además, buscaba restringir el matrimonio en el caso que una de las partes pudiera contagiar a la otra de alguna enfermedad, como señala Coutts con relación a la transmisión de la gonorrea, por ejemplo.³⁴

Las enfermedades venéreas constituyeron otro tema importante en cuanto al discurso del progreso, ya que la existencia de ellas y su contagio, mostraba la carencia de control sexual por parte de los hombres, porque según la concepción de la época, ésta se daba debido al contacto con prostitutas³⁵. Además, al ser transmisibles, implicaba un daño que terminaba por heredarse a más de una generación, siendo muchas de ellas degenerativas (como la sífilis), lo que significaba la herencia de una menor productividad y mayor carga estatal.³⁶

Del mismo modo, es importante recordar que los hombres eran usualmente los culpables, en tanto que su juventud y virginidad no eran vistas como un problema social, lo que les daba libertad sexual que sin la educación adecuada terminaba por enfermarlos. Por el contrario, la única moral que importaba y era controlada por sus pares masculinos, era la femenina, en tanto que seguía un modelo católico de la feminidad íntimamente vinculado a la pureza y a la regulación corporal. En efecto, el bienestar de la mujer era necesario para el futuro del país, pues, era ella quien debía ejercer su rol como madre y educadora, además de servir como ejemplo a los hijos en cuanto a medidas higiénicas.³⁷

³² El certificado médico prenupcial se desarrolló entonces como una medida que debía permitir conocer a la pareja su estado de salud y asegurar la calidad de su progenie. Este se aplicó en países de Latinoamérica como Colombia y Perú. Tovar,2016, p.40

³³ Si bien el certificado médico prenupcial permitía conocer el estado de salud y las posibles infecciones de los contrayentes, no se ha recopilado información sobre las medidas que se tomaron en el caso de presencia de las mismas.

³⁴ Coutts,1931, pp.8-9

³⁵ Obregón,2002, p.162

³⁶ Obregón,2002, p.163

³⁷ La idea de la mujer como baluarte de la Nación es una constante en América Latina, en tanto que el neolamarckismo en conjunto con la doctrina católica conservadora desarrollaban la idea de la importancia de la familia y el rol de la mujer en la misma para la educación de los hijos y el futuro de la

La inmigración también era un punto importante para la eugenesia, como señalamos anteriormente, ya que países como México y Argentina, consideraban que la inmigración de personas de origen europeo permitía la mejora de la raza y la calidad de sus ciudadanos.³⁸³⁹ Sin embargo, del mismo modo que pensaban avalar y apoyar el ingreso de personas de nacionalidades específicas, también buscaban restringir el ingreso de otras consideradas ‘defectuosas’.

La salud pública y la higiene fueron vistas entonces, como un proceso que implicaba la expansión de la asistencia de agentes individuales a ser tarea del Estado, que buscaba una reconfiguración de su estructura. Como señala Foucault, se consolida la salud pública:

Se podría afirmar que esta no era una innovación, pues desde el siglo XVIII una de las funciones del Estado, si no fundamental por lo menos importante, era la de garantizar la salud física de los ciudadanos. Sin embargo, creo que hasta mediados del siglo XIX la función de garantizar la salud de los individuos significaba para el Estado, esencialmente, asegurar la fuerza física nacional, garantizar su capacidad de trabajo y producción, así como la defensa y ataques militares. Hasta entonces, la medicina estatal consistió en una función orientada principalmente hacia fines nacionalistas- cuando no raciales.⁴⁰

Por consiguiente, la salud pasa a ser tarea del Estado, por motivaciones políticas y no por cuestiones asistenciales. El desarrollo de los distintos países se veía afectado, entonces, por la poca o mucha atención que sus autoridades le prestaban al cuidado de los individuos y del cuerpo. Igualmente, Foucault señalaba que el capitalismo lejos de limitar el acceso a la medicina, terminó por extenderlo, debido a las nuevas necesidades productivas:

Sostengo la hipótesis de que con el capitalismo no se pasó de una medicina colectiva a una medicina privada sino precisamente lo contrario; el capitalismo, que desenvuelve a fines del siglo XVIII y comienzos del XIX, socializó un primer objeto, que fue el cuerpo, en función de la fuerza productiva, de la fuerza laboral. El control de la sociedad sobre los individuos no se opera simplemente por la conciencia o por la ideología que se ejerce en el cuerpo, con el cuerpo. Para la sociedad capitalista lo importante era lo biológico, lo somático, lo corporal, antes que nada. El cuerpo es una realidad biopolítica; la medicina es una estrategia biopolítica.⁴¹

raza. En consecuencia, se desarrollan políticas en torno a la protección y educación de las madres, con el fin de asegurar su descendencia. Agudelo,2008, p.95, p.99

³⁸ Stern,2000, p.65

³⁹ La noción de la inmigración europea como regeneradora racial también se presentó para el caso peruano. Incluso, autoridades como Matías Manzanilla se mostró interesado en promover la llegada de ciudadanos italianos. Necochea,2016, p.53

⁴⁰ Foucault,1996, p.67

⁴¹ Foucault,1996, p.87

La biopolítica se aborda como la corriente a partir de la cual se gobierna la vida a partir de cálculos sobre las personas, espacios públicos y privados, es el biopoder el que decide qué sucederá con las personas, según Denis Arias.⁴² Así gran parte de la medicalización⁴³ y el higienismo reflejó la intención biopolítica de las autoridades:

Una aproximación conceptual biopolítica a estos procesos revela que intervenir a la población y su espacio implicó un poder directo sobre los cuerpos, sujetos a controles sanitarios y minuciosos regímenes de cuidado, y que esa intervención fue notable en los cuerpos de mujeres y niños. El análisis cualitativo de libros y folletos higienistas revela una mirada médica masculina disciplinante de aquellas anatomías fallidas.⁴⁴

En consecuencia, la educación en cuanto a aspectos corporales tenía un discurso político y de poder detrás. La medicalización implicó la mejora de la calidad de vida de los menos favorecidos, aunque con la intención de apoyar un proyecto de Estado, como señala Frankel. Más aún, implicaba políticas específicas dirigidas por autoridades científicas afines al discurso que deseaban plantear:

El esquema biopolítico dominante es la posibilidad del control individual de la vida, la salud, procreación, la propia muerte; el individuo califica sobre el derecho, justicia o injusticia, abre juicios sobre el control de su propia vida. Se trata de un enfoque positivo de la salud y de las políticas públicas de salud.⁴⁵

Incluso, las autoridades señalaban que la sociedad de los distintos países se encontraba enferma, en tanto carecían de cultura y estaban llevando sus vidas por mal camino. Por ello, debían educar a la población y evitar la transmisión de esos genes deteriorados, utilizando como base las ideas de origen extranjero:

La sociedad argentina de aquellos años, ante sus precipitados cambios, fue percibida en *desorden* y representada bajo la metáfora de un cuerpo social enfermo. Ese diagnóstico dio sustento a una serie de prácticas educativas que centraron su atención en la educación del cuerpo de los escolares a los efectos de promover la formación de una nueva raza sobre la que edificaría el cuerpo social de la nación.⁴⁶

Del mismo modo, hallamos el discurso de un importante político chileno con relación al problema de la social, Salvador Allende. Allende, con formación de médico, utilizó sus libros como base para la construcción del conocimiento científico durante la época y

⁴² Arias,2014, p.106

⁴³ La medicalización es definida como el ingreso de la disciplina en los hospitales. Así, para Foucault, esta disciplinización del hospital se debió a intereses económicos, que pusieron en valor la salud de los individuos con fines productivos y económicos, por lo que ingresó el Estado. Stuart & Crampton,2012, p.148

⁴⁴ Arias,2014, p.107

⁴⁵ Frankel,2008, p.247

⁴⁶ Lionetti,2011, p.33

como parte de su discurso en políticas de salud pública. Por ejemplo, desarrolló su preocupación en torno a los problemas médico-sociales:

Las enfermedades, la desnutrición, el alcoholismo, las endemias y epidemias, y la ignorancia, actúan y corren por debajo y por dentro de todas las apariencias y son inexorables en sus efectos. Nuestro país ha sido víctima de ello y a ese hecho se debe que estemos ante una realidad médico-social que alarma.⁴⁷

La eugenesia, además, fue aplicada de manera distinta en América Latina que en Norteamérica o Inglaterra. Así, el caso latinoamericano había sido menos drástico debido al poder e influencia de la Iglesia y sus doctrinas, lo que impidió que se pudiera utilizar el recurso de esterilización forzada o anticonceptivos en muchos casos.⁴⁸ El discurso político estaba más bien dirigido a mejorar las malas condiciones en las que se desenvolvían personas de escasos recursos y poca formación, particularmente, los obreros.

Por ello, se fomentaba la reproducción de los esposos dentro del vínculo del matrimonio, con la tarea de ofrecer hijos saludables y útiles se juntó con la moral católica, como señalan Vallejo y Miranda.⁴⁹ El matrimonio como institución debía ordenar la vida de los adultos, ser un regulador de la vida privada. Así, la moral cristiana y su expresión en el discurso político jugó un papel como controlador de los impulsos:

De este modo, la Iglesia, antes que una entidad que 'desde afuera' condicionó el desarrollo de la eugenesia, resultó inherente a la definición de este constructo, con toda su carga coercitiva, desplegada a través del control de la moral. Aclarando la función normativa de esta eugenesia 'ambiental' y antigeneticista, se invocaba a Pío XI para tener presente que 'a los idiotas, los criminales o los ciertamente inaptos para el matrimonio' la autoridad 'tiene el derecho y asimismo el deber riguroso de prohibir, de impedir y castigar las uniones que repugnan a la razón y a la naturaleza'.⁵⁰

Como señalamos anteriormente y a lo largo de este apartado, tanto la eugenesia como la biopolítica buscaban generar mejoras en los individuos que trabajaban, al igual que controlar y mejorar su calidad de vida, en tanto que sus defectos eran considerados heredables. Esta preocupación por el matrimonio y la descendencia se manifestó en la creación de Ministerios y proyectos. Por ejemplo, en el caso colombiano se desarrolló el Ministerio de Trabajo, Higiene y Previsión Social que se encargaba de todo lo relacionado con el bienestar eugenésico (embarazo, higiene y alimentación infantil y el

⁴⁷ Allende, 2006, p. 79

⁴⁸ En Argentina sí hubo casos de anticoncepción, como señalamos en la pag. 6

⁴⁹ Vallejo y Miranda, 2014, p. 5

⁵⁰ Vallejo y Miranda, 2014, p. 8

desarrollo de los mismos).⁵¹Más aún, en el contexto del capitalismo, las personas no sólo eran reconocidas por su estatus, sino también por sus hábitos, calidad de vida e higiene. En el siguiente apartado revisaremos la higiene, que es el núcleo de la eugenesia para América Latina, cómo se justificó y qué proyectos se lograron durante la época que permitieron alcanzar o no el progreso racial.

1.2 La higiene vs. La ignorancia: higienismo como medio para el mejoramiento de la raza y su presencia en políticas de salud pública

El higienismo como es conocido en la actualidad, tiene su origen en Europa de mediados del siglo XVIII, como medida frente a los problemas de las grandes ciudades que se iban formando y a los problemas sociales.⁵² Así, es el momento en el que masas de gente empezaron a migrar a la ciudad en busca de empleos. No obstante, al no conseguir uno por la excesiva demanda, pero limitada oferta, quedaron como indigentes, como señala Oliva.⁵³ De igual modo, las condiciones en las que vivían los obreros eran muy precarias, lo que hacía de ellos personas con bajas defensas contra las enfermedades y proclives a la explotación por parte de sus superiores:

Sin embargo, las condiciones de vida, de trabajo y de higiene evidenciaban serias deficiencias, especialmente graves en algunas zonas de la urbe, habitadas mayoritariamente por las clases populares. La precariedad de las viviendas, la ausencia y/o insuficiencia de servicios públicos e infraestructura sanitaria agudizaban las dificultades materiales para satisfacer las necesidades básicas.⁵⁴

De igual modo, las autoridades empezaban a tomar en consideración a la medicina social como eje a partir del cual guiaban a los grupos menos favorecidos. Como señala Michel Foucault, hacia la segunda mitad del siglo XVIII, se empezó a tomar en consideración lo urbano y la reglamentación de ello con el fin de lograr tener control sobre estos grandes grupos de gente:

En la segunda mitad del siglo XVIII se planteó el problema de la unificación del poder urbano. Se sintió la necesidad, al menos en las grandes poblaciones, de constituir la ciudad como unidad, de organizar el cuerpo urbano de un modo coherente y homogéneo, regido por un poder único y bien reglamentado.⁵⁵

⁵¹ Tovar,2016, p.39

⁵² Como señala Anna Quintanas, el higienismo en conjunto con la medicina social se mostraban preocupados por la cuestión social, definida a partir del estudio y preocupación por los grupos menos favorecidos. 2011, p.274-275

⁵³ Oliva,2011, p.96

⁵⁴ Teitelbaum,2009, p.43

⁵⁵ Foucault,1971, p.11

Asimismo, la medicina social según Foucault, respondía a la necesidad de formalizar y unificar el sistema médico existente con fines productivos y estatales. Por ello, distinguió entre tres vertientes: la medicina de Estado (o alemana), la medicina urbana (francesa) y la medicina de la fuerza laboral (inglesa). Podemos identificar, al menos para la mayor parte de los casos latinoamericanos a inicios del siglo XX, que la vertiente que tuvo mayor auge fue la francesa, en tanto que respondía a las necesidades urbanas y a la aglomeración de las masas, que trajo consigo problemas epidémicos y sociales.⁵⁶

Como señalamos anteriormente, gran parte de la preocupación del Estado y de las autoridades se encontraba íntimamente ligada al concepto de eugenesia, el mejoramiento de la raza y búsqueda de la ansiada 'civilización' frente a los demás países. Por ello, se buscaba que las personas vivieran en mejores condiciones y produjeran más, con el fin de poder compararse económicamente con aquellos países más desarrollados. Además, como señala Rodríguez, el higienismo⁵⁷ respondía a la eugenesia en su vertiente positiva.

Más aún, se hablaba de la prevención como medio por el cual evitar la alta mortalidad infantil y la propagación de epidemias que diezaban a la población. Por ello, se apoyaba del higienismo y la salubridad como medios a partir de los cuales guiar a los menos favorecidos. La salubridad no es lo mismo que salud, afirmaba Foucault, ya que ésta buscaba mejorar las condiciones de vida de los ciudadanos con el propósito de prevenir enfermedades. En relación a ello, surgió la higiene, que constituía el bastión disciplinario del nuevo ciudadano:

La salubridad es la base material y social susceptible de asegurar la mejor salud posible a los individuos. Íntimamente ligado a la salubridad surgió el concepto de higiene pública en tanto que técnica de control y de modificación de los elementos del medio que pueden favorecer o perjudicar la salud.⁵⁸

La higiene pública se vinculaba al control y modificación de aquellas costumbres o hábitos considerados dañinos para las personas y sus genes. En efecto, se buscaba evitar estos malos usos del cuerpo (como el caer en vicios como el alcoholismo o el consumo

⁵⁶ Foucault,1996, pp.92-93

⁵⁷ El higienismo es comprendido como la corriente de pensamiento que respalda la higiene pública con fines políticos. Así, las condiciones de vida eran relevantes para la producción de los individuos. El higienismo, además, se preocupaba por el comportamiento del individuo y buscaba dirigirlo hacia los preceptos que eran considerados morales. Quintanas,2011, p.275

⁵⁸ Foucault,1996, p.67

de otras drogas) para reconfigurar a los individuos hacia una nueva noción de ciudadano. Precisamente, se desarrolló la idea de una moral del cuerpo:

No se trata sólo de una inversión en el derecho sino de lo que podría denominarse una moral del cuerpo. En el siglo XIX aparece en todos los países del mundo una copiosa literatura sobre la salud, sobre la obligación de los individuos a garantizar su salud, la de la familia, etc. El concepto de limpieza, de higiene como limpieza, ocupa un lugar central en todas estas exhortaciones morales sobre la salud. Abundan las publicaciones en las que se insiste en la limpieza como requisito para gozar de buena salud, o sea, para poder trabajar a fin de que los hijos sobrevivan y aseguren también el trabajo social y la producción.⁵⁹

Pero, esta relación de la salud pública con los individuos también nos muestra la relación existente entre el Estado y la sociedad, dentro del espacio temporal y el contexto social en el que se da, afirman Perroné y Texeido.⁶⁰ Además, la higienización se concentraba en el cambio en las costumbres, terminando por ser adaptadas en múltiples espacios para los años 40. Los hábitos eran entonces algo más que simples costumbres para pasar a ser formas de separar a los individuos ‘civilizados’ de los que no lo eran. Más aún, la sanidad e higiene terminaban por mejorar estos genes, como señalan Hochmann, Lima y Chor:

The strong association between eugenics and hygiene, with its emphasis on intervention in the environment and the regulation of, among other practices, alcoholism and sexual behavior, was notable in the 1910s and 1920s. At one of the conferences of the Eugenics Society of Sao Paulo (founded in 1918), the physician Olegário de Moura, claimed: “sanitation is eugenics”.⁶¹

De esta manera, parte de los proyectos que se hicieron para mejorar la raza fueron las campañas contra los vicios, que debían deshacerse de tales como el fanatismo, relaciones sexuales premaritales, trabajos excesivos y demás considerados no moralizantes. Podemos afirmar entonces que lo moral o lo inmoral también se encontraba relacionado al cuerpo y lo privado ¿Por qué se dieron estas mejoras en el ámbito de la salud? Por las necesidades existentes en la década del 30 en Argentina, señalan Perrone y Teixido, ya que la crisis económica mundial significó un cambio en las relaciones entre el Estado y la sociedad que dirigía.⁶² Para el caso argentino, la higiene tenía otra connotación, dado que se pensaba que las medidas preventivas creadas en pro de la población entraban dentro del término higiene, mientras que lo

⁵⁹ Foucault, 1996, p.68

⁶⁰ Perroné y Texeido, 2007, p.1

⁶¹ Hochmann, Lima & Chor, 2012, p.498. Los autores coinciden, además, en que la misma expresión puede ser utilizada para explicar el pensamiento de Carlos E. Paz Soldán, a quien incluso nombren como uno de los líderes en cuanto a medicina social.

⁶² Perrine & Teixido, 2007, p.3

profiláctico (la eugenesia) diferenciaba a las personas cuyas características físicas y hereditarias no podían ser modificadas.⁶³ Precisamente, el cuerpo como tal debía mostrar la disciplina y orden que tenían los individuos sobre sí mismos. No obstante, esto no se podía lograr sin el manejo y control sobre la infancia y la familia, a partir de la mujer.

1.3 La infancia y la familia como base para el mejoramiento racial

Con el fin de asegurar el futuro racial de la patria y el discurso nacionalista, los diferentes Estados realizaron políticas higienistas en torno a dos elementos base para el crecimiento de la población: la maternidad y la infancia. De esta manera, pensaban que, si se lograba regular los hábitos y la forma de vida de las madres, no sólo se aseguraba a la descendencia que tuvieran, sino también podían evitar las afecciones físicas que terminaban por afectar al país, al reducir su productividad.

1.3.1 Higienismo y su aplicación en la infancia latinoamericana

La modernización y el traslado de la población a la ciudad debido a cambios políticos y modernización trajeron consigo turgurización y nuevas necesidades a la ciudad. Así, fue un momento en el cual la familia y la infancia se veían visiblemente afectados por la mala calidad de vida, las altas tasas de mortalidad y las enfermedades que los afectaban en mayor medida debido a su pobreza y miseria.⁶⁴ De igual modo, era difícil que las personas de menos recursos pudieran alimentar y cuidar de sus hijos, ya que debido a los problemas económicos pasaban su tiempo trabajando. Además, existía un discurso dicotómico sobre los distintos niños que había en la sociedad. Se esperaba que con la regulación del Estado todos formaran parte del ideal propuesto:

Coexistieron desde entonces imágenes contradictorias sobre lo infantil: lo puro y lo inocente de las revistas, postales y álbumes fotográficos de las élites, y, por otro lado, la realidad del trabajo infantil, la pobreza y la constante vagancia en los espacios públicos-calles y plazas-, así como los esfuerzos del Estado por ocultar, desalojar y erradicar estas realidades.⁶⁵

De igual manera, lo que señalaban las autoridades médicas y públicas, es que, ante la carencia de atención, el Estado debía ingresar y hacerle frente. Aquello que no pudiera

⁶³ Lionetti, 2011, p.337

⁶⁴ Según Howard Waitzkin, Virchow descubrió que la tasa de mortalidad infantil era más alta en las clases menos favorecidas, especialmente en distritos obreros. 2006, p.7

⁶⁵ Castillo, 2015, p.104

ser suplido por el núcleo básico (la familia) pasaba a ser tarea de alguna institución pública.

Era común encontrar niños viviendo en la suciedad, mendigando o vagando por la ciudad, pues era el único medio por el cual lograban sostenerse en el caso de abandono familiar o carencia de recursos. Sin embargo, se buscaba la mejora de estas condiciones de vida, construyendo espacios de corrección y mejoramiento, como señala Sánchez.⁶⁶ La infancia era vista como base para el progreso, ya que los futuros ciudadanos se encontraban en los jóvenes y sus deficiencias educativas y morales terminaban dañando a los futuros individuos productivos. Además, se generaron ideales alrededor de ellos, con el fin de servir como guía del carácter que se esperaba de estos futuros ciudadanos, en determinadas etapas, como señala Sánchez:

También era importante que fueran de conducta moderada; se esperaba que fueran modestos, humildes, apacibles, mansos y obedientes; sus cualidades: inocencia, candidez, pureza, ternura, etcétera. Estos eran rasgos considerados propios de la niñez a la que se llamaba “tierna edad”.⁶⁷

En efecto, el niño era percibido como futuro ciudadano en la medida que lo ven como potencial buen hombre. No obstante, eran conscientes que sin la guía del Estado y sin los recursos necesarios, se les hacía imposible evitar caer en la delincuencia o alguna de las taras anteriormente revisadas.

De esta forma, dentro del orden discursivo de género desatados por el proceso revolucionario, las madres y los niños fueron el blanco perfecto para abanderar las campañas antialcohólicas, dirigidas a los pequeños, para que estos a su vez, difundieran el mensaje disciplinario en el hogar, especialmente con los padres de familia de la clase trabajadora.⁶⁸

Precisamente, en este contexto la desigualdad entre los niños era frecuente. Por ejemplo, como señala Alberto del Castillo Troncoso para el caso mexicano, era común encontrar noticias de niños de estratos altos que ganaban un premio. Por otro lado, en el caso de aquellos niños desatendidos, se podían leer noticias de algunos fallecidos entre la inmundicia.⁶⁹ En la intención por lograr que tanto los pobres como los poderosos tuvieran una formación y tutela sólida, se buscó modernizar la ciudad y las instituciones que guiaban a los niños, en tanto formaban parte del discurso que pretendía mejorar la Nación:

⁶⁶ Sánchez,2003, p.43

⁶⁷ Sánchez,2003, p.38

⁶⁸ Fregoso,2009, p.179

⁶⁹ Del Castillo Troncoso,2003, p.9

Por tanto, modernizar significó en el México independiente inculcar en niños y adolescentes los hábitos y valores de las sociedades modernas a través, tanto de los espacios de educación y de corrección, como de la creación de un dispositivo de leyes y reglamentos que acotaban y limitaban la actividad 'normal' y deseable entre la población infantil y juvenil.⁷⁰

En consecuencia, también se deseaba establecer control entre los menores de edad, al igual que asistirlos socialmente. Para ello, dejaron de lado lo religioso y más bien fijaron sus proyectos hacia una tendencia productiva, debía creárseles disciplina y orden con relación al trabajo, para que así durante su adultez lograsen ser ciudadanos de bien. En el caso brasilero también se hizo especial énfasis para el cuidado de los niños y su crecimiento, así, se crearon instituciones que debían velar por ellos desde recién nacidos hasta los 14 años en promedio. Los proyectos eugenésicos y de control corporal iban estaban destinados a los grupos populares, considerados más propensos a la criminalidad:

Esta nueva fisonomía del niño tendrá dos rangos centrales: en primer lugar, la mayor parte del discurso científico se refiere al niño perteneciente a los sectores populares, puesto que en él se agravaban los factores nocivos característicos de la niñez. En segundo lugar, dicha concepción se asentó en un doble determinismo: primero biológico y luego fundamentalmente social. El innatismo de los caracteres mórbidos o su heredabilidad se matizaban en el discurso profesional de los criminólogos positivistas con una decidida insistencia en la importancia de los factores sociales; considerados determinantes en el desarrollo de la criminalidad infantil, referidos básicamente a la moral de la familia y a sus condiciones materiales de vida.⁷¹

Más aún, se educaba a los niños para que fueran conscientes de la importancia de su cuerpo para la Nación, en tanto que se pensaba que educándolos correctamente lograrían cuidarse y tener genes más fuertes. Uno de los mecanismos institucionales utilizados por las autoridades para dirigir los conocimientos higiénicos y apoyar las reformas en la esfera privada fue el colegio. El colegio no debía limitarse a formar a personas en áreas humanistas, sino también en preceptos sobre el cuidado de sí mismos y por extensión, de su familia, como señala Cordoví:

La higiene escolar dejó de circunscribirse al ámbito de la profilaxis médico-sanitaria para incidir en el tratamiento de las conductas infantiles y, al mismo tiempo, generar discursos y regulaciones disciplinarias a partir de las representaciones construidas sobre la infancia en los diferentes contextos históricos.⁷²

De igual modo, la escuela se mostraba influenciada por la política, en tanto que desarrolló un discurso nacionalista y vinculado a la salud, higiene y preparación para el

⁷⁰ Sánchez,2003, p.34

⁷¹ Aversa,2003, p.67

⁷² Cordobí,2012, p.95

trabajo.⁷³ La escuela formaba parte de una etapa de uno de los niveles de desarrollo controlados por el Estado:

Una vez que el niño llegaba al sistema escolar, este tenía la función de continuar vigilando su desarrollo y promoviendo su formación moral y espiritual, de esta manera el niño estaba institucionalizado desde antes de su nacimiento. Al llegar a la edad escolar, le esperaba el jardín infantil, el cual tiene “el encargo trascendental de preparar el personal que luego debe ingresar a la escuela, con el objeto de que llegue a ella las mejores condiciones fisiológicas, intelectuales y morales.”⁷⁴

La vagancia era temida como uno de los vicios sociales de las ciudades, en tanto que el exceso de ocio o la falta de productividad eran vistas con malos ojos. Incluso, se empezaron a modificar instituciones tales como los colegios, hospitales y lugares de asistencia, en tanto que se dejaba de lado lo religioso para dar paso a la ciencia y la prevención de enfermedades. La intención de las autoridades era vigilar distintos aspectos privados de las personas tales como: su nacimiento, muerte, enfermedad y reproducción.⁷⁵ Precisamente, es durante este proceso que se hizo especial énfasis en la prevención.

En el caso que estos infantes tuvieran problemas para insertarse, ya fuera por problemas familiares o carencia de formación, se crearon instituciones que cumplían con el rol de reguladores disciplinarios. Por ello, existía el tribunal para niños en México y las casas de corrección. Como señala Hilda Sánchez, las casas de corrección servían como espacios donde ‘curar’ a los niños de sus desvíos y redirigirlos para que lograran ser reinsertados socialmente.⁷⁶

La formación de los niños no era su única preocupación. Las niñas jugaban un rol importante en el proyecto de una nueva ciudadanía. Ellas iban a ser las futuras madres. Sin embargo, en este contexto el rol de la mujer se veía limitado a las tareas domésticas. Así, las educaban para ser buenas amas de casa. El rol doméstico se manifestaba incluso en el uso de determinados juguetes, propios de su género.⁷⁷ La familia, entonces, no era solo una estructura social, sino también el garante de los futuros ciudadanos. Si bien las familias se establecían mediante el matrimonio, funcionaban como núcleo del nacionalismo, según las autoridades sanitarias de la época:

⁷³ Dávila, 2005, pp.32-33

⁷⁴ Tovar, 2016, p.42

⁷⁵ Lionetti, 2011, p.33

⁷⁶ Sánchez, 2003, p.43

⁷⁷ Sosenki, 2012, p.120

La familia se consideraba la célula básica a través de la cual se construiría la nacionalidad y en ella el papel de la madre aparecía como central no sólo para dar a luz a los futuros ciudadanos, sino para cuidarlos adecuadamente. En este sentido, el trabajo femenino era visto como un síntoma de peligro que podía derivar en el abandono infantil.⁷⁸

Por consiguiente, podemos señalar que la regulación de la infancia y la asistencia a la misma se debió al plan mayor que era el de asegurar el bienestar corporal y moral de los menores de edad para asegurar su correcto desarrollo. Para ello, se hizo uso de instituciones oficiales como eran la escuela y se intentó regular lo que los jóvenes hacían en su tiempo libre, con el fin de asegurarse que no cayeran en vicios. Estos hábitos higiénicos les fueron enseñados para asegurar su bienestar y el futuro crecimiento económico del Estado, en tanto que la asistencia pasó a ser tarea de él. Como señala Billorou, el surgimiento de la puericultura como ciencia nos muestra el interés del Estado tanto por la protección de la infancia como la regulación de la familia:

Sin embargo, el surgimiento de la puericultura puede ser analizado a través de variados abordajes. Desde la perspectiva inaugurada por Michel Foucault, cuyo objetivo se centró en visibilizar las estrategias estatales de control social, el aumento de la dependencia femenina hacia la profesión médica formaba parte de este disciplinamiento. Las estrategias llevadas adelante por la nueva especialidad médica para prevenir la mortalidad infantil formaron parte de un proceso de intervención profesional en la familia, en el cual los médicos afirmaron su autoridad en todos los aspectos del cuidado infantil.⁷⁹

En efecto, es este interés por el disciplinamiento del individuo desde su nacimiento que las políticas higiénicas y convenciones morales se extienden hacia las madres.

1.3.2 La maternidad como territorio de Estado: higienismo y su influencia en la mujer

La situación de la mujer era complicada a inicios del siglo XX. Así, la migración a la ciudad no sólo impidió que muchas encontraran un lugar donde vivir, sino también un medio por el cual sostenerse, debido a la escasez de recursos y espacio. Por ejemplo, Claudia Calquín hace referencia a las conventilleras, mujeres que vivían en espacios reducidos con un grupo de personas a inicios del siglo XX.⁸⁰ Hay que recordar que para inicios de siglo todavía se pensaba que el rol femenino era principalmente el de ama de casa. No obstante, las condiciones precarias en las que muchas vivían las obligó a buscar trabajo o a vivir en ambientes disfuncionales. La independencia femenina era

⁷⁸ De la Paz, 2011, p.7

⁷⁹ Billorou, 2007, p.17

⁸⁰ Calquín, 2011, p.42

muy mal vista durante la época, en tanto que implicaba no estar vigiladas y se les conocía como seres con poca medida si no estaban bajo control masculino:

También se sancionaba el deseo de independencia femenina, ya que se les consignaba por tener novio sin permiso paterno, por salir solas, por ir a bailes o al cine, y se consideraba en su contra “ser irrespetuosas, desobedientes y el no gustarles los trabajos “propios de su sexo” que son quehaceres de su casa”; sobre este “disgusto” hay comentarios reiterados en los informes sociales sobre ellas.⁸¹

Más aún, el Estado pensaba que las mujeres incumplían su deber como ciudadanas si es que no formaban familias o se ‘desviaban’. Como señala Durán Sandoval para el caso chileno, se pensaba que ellas actuaban de esa manera debido a su ignorancia:

Según estos conceptos, la mujer corrompida y abandonada niega a su cuerpo el estado natural de sus instintos como madre. Era necesario educarlas para el noble fin de la maternidad. El médico Luis Calvo Mackenna, director de las Gotas de Leche del Patronato de la Infancia, señalaba en un instructivo sobre maternidad que ‘las madres ignoran la manera de criar y cuidar a sus hijitos, porque generalmente nadie que tenga la preparación necesaria, se ha preocupado o ha tenido ocasión de darles los indispensables consejos que esas madres siempre deben conocer.’⁸²

Como la ignorancia era la principal razón por la cual las mujeres actuaban de forma desviada, la democracia cristiana se mostró interesada en apoyar a aquellas mujeres de bajos recursos, como señala Pieper, ofreciéndoles herramientas para que se convirtieran en mujeres de bien, dentro de las expectativas de género.⁸³ Esta noción de la mujer como elemento fundamental del Estado e imagen se desarrolló con características vinculadas a la moralidad. Así, como señalamos antes, se pensaba que la mujer decente y bien educada era aquella que cumplía con su rol de madre. Mientras que aquellas que carecían de moral y dignidad terminaban cayendo en un ambiente degenerado y poco digno a los ojos de las autoridades sanitarias. Otra característica elemental para las mujeres era el pudor:

Para quien debía ser preparada como esposa, madre y señora de la casa, el pudor era una virtud que evitaba su extravío y, de modo concurrente, la pérdida del honor de la familia. El control sobre sí misma moderaba la sobreexcitación sexual y se podía salvar su pureza, aún después del matrimonio.⁸⁴

La pureza es otro elemento frecuentemente abordado por las autoridades, puesto que se esperaba que la mujer tuviera una moral sexual regulada, que controlase sus impulsos y limitase su sexualidad a la reproducción dentro del matrimonio. Por ello, la

⁸¹ Sánchez, 2003, p.53

⁸² Durán Sandoval, 2012, p.174

⁸³ Pieper, 2009, p.95

⁸⁴ Lionetti, 2011, p.42

reproducción fuera del mismo era mal vista. Más aún, eran estudiadas y calificadas según su ocupación o calidad de vida, como señala Hilda Sánchez para el caso mexicano:

Incluso, se calificaba a las madres de estas niñas en función de si trabajan o no, como en el caso de la madre de Guadalupe G., señalada en primera instancia por ser madre soltera, con lo que el Tribunal dudaba de su calidad moral, y, en segundo término, se le consideraba mal ejemplo porque tenía que trabajar abandonando su hogar, en el que, para colmo, vivía 'sin casar, lo que es muy perjudicial'.⁸⁵

Es interesante notar cómo el Estado se manifestaba en contra del trabajo femenino y a la vez juzgaba a las madres solteras de bajos recursos. Así, se les prohibía el trabajo, como señala Sánchez:

A ellas se les prohibía el trabajo por cuestiones de índole moral; se les procesó por trabajar en lugares como cines, carpas, *danzings* (centros populares de bailes), restaurantes y fábricas por considerarlo indecentes.⁸⁶

Que una mujer se dedicase al trabajo era mal visto, ya que se pensaba que dejaba de cumplir su rol como madre, dejando a sus hijos abandonados y en malas condiciones, ocupando un lugar que no le correspondía. Se sabía que los niños necesitaban de la constante asistencia de sus padres, tanto por la alimentación, como a la educación que las autoridades esperaban se les diera. Por ello, se empezó a destacar la maternidad como principal logro de toda fémina y obligación biológica y social:

Esta exaltación por la maternidad como condición esencial de las mujeres en tanto característica biológica y por ello construida simbólicamente como consustancial al sujeto femenino, las desplazó del hogar al escenario público, transformando la maternidad en una función social y de primer orden para la configuración del nuevo Estado nacional.⁸⁷

Además de las recomendaciones dadas por los higienistas y los tratados de higiene infantil guiados por los doctores, las políticas sanitarias debían mejorar la calidad de vida de los individuos y, por consiguiente, la raza. Las mujeres y los niños eran entendidos como menores de edad, como señala Fregoso:

Las madres fueron visibilizadas como sujetos sociales en tanto la infancia mexicana estaba bajo su responsabilidad, y ambos, a su vez, lo estaban frente al Estado- Mujeres- ya que todas eran vistas como madres- e infantes eran construidos simbólicamente como sujetos menores de edad y no, todavía, como actores sociales.⁸⁸

⁸⁵ Sánchez,2003, p.53

⁸⁶ Sánchez,2003, p.53

⁸⁷ Fregoso,2009, p.173

⁸⁸ Fregoso,2009, p.177

Asimismo, la noción de familia ideal estaba estrechamente vinculada a las expectativas de la élite, que se encargaron de moldear la noción de lo moral, inmoral, lo femenino y lo masculino:

Las figuras de la niñez y maternidad fueron construidas a partir, por un lado, de pautas de clase social, donde el ideal que se deseaba alcanzar era el de clase media- alta, dentro de una familia nuclear, sostenida por unos padres con cierto acceso al consumo y, por el otro, de pautas de género que trazaban características, comportamientos y roles sociales para los sujetos masculino y femenino dentro del hogar y, entonces, para madres e hijos, de manera relacional, a través del ejercicio maternal y dentro de la escuela, donde las maestras daban continuidad al trabajo que comenzaba, se decía, en la casa.⁸⁹

La maternidad y la infancia fueron tópicos estudiados y analizados por los higienistas con el fin de lograr producir mejores ciudadanos y con ellos, un mayor progreso. Si bien es cierto que no todos los países siguieron las mismas políticas, algunos crearon más instituciones para asistencia que otras, en general, buscaron lograr el tan ansiado progreso invirtiendo en lo que ellos consideraban su fuerte: el capital humano. En consecuencia, la noción de modernidad y progreso fue una variable que terminó por extenderse en el espacio panamericano, aunque con ciertas variantes. En el siguiente capítulo abordaremos el tema de la eugenesia, el higienismo, la infancia y la maternidad en Perú desde la figura de Carlos E. Paz Soldán e intentando vincularlo con las nociones y conceptos revisados en el presente capítulo.

2. Asistencia a la maternidad y a la infancia como deber nacional. Eugenesia y medicina social en la Lima de inicios a mediados del siglo XX

El siguiente capítulo desarrollará el discurso planteado por las autoridades científicas en torno a la raza, la infancia y la maternidad. Así, se empezará desarrollando el discurso económico en torno a la importancia de la raza y el progreso para luego abordar las preocupaciones en torno al rol de los niños y las madres en conjunto con los problemas existentes durante la época.

2.1 Las razas y la producción (discurso étnico y económico a inicios del siglo XX)

En el presente apartado desarrollaremos el discurso vinculado a las razas y al discurso económico imperante a inicios del siglo XX. Para ello, trabajaremos el discurso racial desde la perspectiva de algunos intelectuales y científicos de la época. Según la tesis de Clemente Palma, el género humano se dividía en distintos grupos y esto nos permite comprender la diversidad humana y el mestizaje, nacido de la unión entre los mismos:

⁸⁹ Fregoso, 2009, p.184

El género humano, como todas las clases animales, está dividido en razadas o especies, superiores las unas a las otras, bien en la cantidad o intensidad de fuerzas psíquicas que puede poner en actividad: así unas son más intelectuales, otras más imaginativas, otras más dotadas de carácter y energía de volición; bien en la fuerza física: así hay razas vigorosas, fornidas, que hicieron creer en dinastías de gigantes, como así hay enclenques y débiles que hicieron creer en los pueblos de pigmeos.⁹⁰

Este discurso estaba íntimamente emparentado con el presente en el *Mercurio Peruano*, el cual señalaba la existencia de distintas razas con diferentes fines productivos y adaptados al medio en el que se encuentran (de ahí sus fenotipos distintos). Mientras algunos debían dedicarse al trabajo físico, otros debían formar parte del conglomerado intelectual. Precisamente, con el conocimiento de estas razas superiores e inferiores, Palma postulaba que la solución para aquellos casos deficientes, era 'curar' a partir de un mestizaje regulado, como en un proceso de reproducción selectiva:

Cruzar las razas débiles con las fuertes, las razas artísticas con las razas prácticas, aniquilar con cruzamientos sucesivos los gérmenes de razas inferiores, sustituir glóbulos de sangre anémica y vieja con los glóbulos de una sangre pletórica y sana; en una palabra, sostener la virilidad y salud del pueblo con una solicitud semejante a la de los ganaderos: vigilando y afanándose por la selección de las razas.⁹¹

Por consiguiente, para Palma, la única forma de curar aquellos elementos indeseables como los gérmenes de razas inferiores, era a partir de la mezcla con la raza fuerte. Más aún, hace énfasis en que era necesario el control de la reproducción. El tema de la raza es relevante para el progreso, ya que la herencia genética terminaba mejorando o empeorando la calidad de la labor productiva y la descendencia de los mismos. Por consiguiente, la vida de un individuo no se limitaba a sí mismo como ser, sino formaba parte de una colectividad:

Cada individuo de una raza tiene también una vida personal muy corta y una colectiva muy larga: ésta es la de la raza en que ha nacido, a cuya perpetuación contribuye y de la cual depende siempre. La raza debe ser considerada como un ser permanente. Este ser está compuesto no sólo de los individuos vivos que lo forman en un momento dado, sino también de la larga serie de muertos que fueron sus antepasados. Para comprender la verdadera significación de la raza, es menester prolongarla al pasado y al porvenir.⁹²

En este contexto, la raza europea era concebida aquella con mayor potencial productivo. Primero, debido a su gran capacidad productiva e intelectual. La corriente positivista había sido la base para el crecimiento económico y político. En efecto, como señala Mario Marcone, la élite peruana de la época, señalaba a la tecnología y cultura europea

⁹⁰ Palma, 1897, p.4

⁹¹ *Ibidem*.

⁹² Palma, 1897, p.5

como base para el desarrollo y progreso dentro de los parámetros capitalistas.⁹³ Por otro lado, la raza indígena y sus características culturales representaban el atraso y carencia de desarrollo. Más aún, como señalaba Palma, existía una gran preocupación por la raza peruana como tal, en tanto que concebían a la indígena como una raza joven, pero con tendencias depresivas:

Las razas jóvenes no son, no tienen por qué ser raza tristes: muy al contrario, ellas deben revelar en su vida artística la alegría de surgir a la vida, el candor y la ingenuidad de la sorpresa al comenzar su vida en un medio físico tan halagador y exuberante, como es la América; y sin embargo, los indios son tristes, melancólicos, como si sintieran sobre sus hombros el peso de los dolores de toda la Humanidad, como si hubieran traído a la vida la dolorosa experiencia de la vejez, como si ellos fueran la personificación de la decrepitud y degeneración de las razas.⁹⁴

En consecuencia, era mal vista en este contexto, puesto que cargaba con elementos negativos que afectaban la productividad de los individuos y con ello, a la Nación de manera directa. Como señala Marcone en el período de la República Aristocrática, lo principal era la producción y la búsqueda del crecimiento económico sostenido:

Motivados por el crecimiento económico, los miembros de este grupo crearon un régimen anti-democrático que buscaba ante todo insertar al país en el mercado internacional. Estos objetivos son evidentes cuando se revisa los Mensajes Presidenciales ante el Congreso de la República (Pardo y Barreda 1907, Leguía 1911 y 1912). La característica principal de los discursos es el llamado de atención al fortalecimiento de la economía de exportación y a la explotación eficiente de 'las inagotables riquezas naturales'.⁹⁵

El discurso productivo se desarrolló con más énfasis luego de la Guerra del Pacífico, dado que se deseaba impulsar y renovar la Nación que había quedado debilitada tanto política, social como económicamente. Además, este poco ánimo o motivación por el trabajo se veía atravesado por la falta de control corporal que se vinculaba a su vez, con falta de moralidad y regulación corporal de los individuos:

Los entusiasmos del peruano y de casi todos los americanos son terribles: son efervescencias locas, siempre que no requieran un esfuerzo lento y continuado, pues entonces concluyen en congelaciones desoladoras. El peruano, capaz de dominarlo todo en una crisis de fiebre, es incapaz de dominarse a sí mismo, y este poder de sujeción es, como nota Le Bon, una característica de las razas superiores y verdaderamente perfectibles: es el fundamento de la moralidad pública y privada: es la nota reveladora de la energía de carácter, sin la cual es imposible la perfección de una nacionalidad, pero ni siquiera una mejora considerable.⁹⁶

⁹³ Marcone, 1995, p.73

⁹⁴ Palma, 1897, p.9

⁹⁵ Marcone 1995, p.74

⁹⁶ Palma, 1897, p.21

Esta falta de control corporal era un problema latente durante la República, lo que traía problemas en la producción, no sólo debido a la gran cantidad de hijos ilegítimos, sino debido al contagio de determinadas enfermedades, como la sífilis:

La moral religiosa ha tenido notoria importancia al momento de explicar la manifestación de la sífilis en el hombre; entendida como consecuencia de actividades vinculadas a vicios sexuales. La sífilis ha sido considerada como un castigo divino dirigido al hombre por haber incurrido este en el 'pecado capital de la lujuria y de la carne'.⁹⁷

Por consiguiente, las enfermedades venéreas eran vistas como parte de un castigo moralizante traído por Dios y la manifestación de la misma, debía repeler a los demás individuos de estas prácticas. No obstante, como señalan Pasco & Núñez, tanto los médicos como los científicos manifestaron su rechazo frente a esta teoría y más bien apostaban por abordarlo desde lo que consideraban racional.⁹⁸ Los eugenistas, además de los médicos, se mostraban preocupados por la posible herencia de la sífilis en las generaciones venideras, debido a su característica de enfermedad degenerativa.⁹⁹

En efecto, es la falta de carácter productivo y rectitud moral lo que preocupaba a las autoridades políticas y médicas. En su intento por ofrecer una solución a tan urgente problema, Clemente Palma postuló la necesidad de traer inmigrantes europeos. De esta manera, el problema genético que él señalaba, se vería curado. Con estos avances en la herencia, además, se aseguraba el progreso y se esperaba llegar a ser conocido como un país civilizado:

La raza criolla en su valor de raza mediana, de raza inteligente y artística, está en excelentes condiciones para cruzarse con alguna raza que le dé lo que le falta: el carácter. En mi humilde concepto, señores, creo que él puede dárselo la raza alemana. El alemán es físicamente fuerte: vigorizará los músculos y la sangre de nuestra raza; es intelectual, profundamente intelectual: dará solidez a la vida mental de nuestra raza, armonizará, en el cerebro de los escogidos, el sentimiento artístico, herencia de la raza latina, con el espíritu científico de los germanos.¹⁰⁰

¿Por qué Clemente Palma postulaba la reproducción entre individuos europeos con criollos como la única y principal solución para los problemas de la Nación? Porque para él, la existencia de las diversas castas y el mestizaje habían terminado por traer complicaciones al sistema colonial y a su productividad. Como señala Mario Marcone, existían elementos tales como: la explotación colonial, la degeneración de los individuos, los problemas morales, la escasez de la población, entre otros problemas que

⁹⁷ Pasco & Núñez, 2009, p.187.

⁹⁸ Pasco & Núñez, 2009, pp.187-188

⁹⁹ Necochea, 2016, p.66

¹⁰⁰ Palma, 1897, p.23

se arrastraban de años anteriores¹⁰¹. Esta preocupación por la mezcla racial y el devenir de la raza peruana también se presentó en el discurso médico. Por ejemplo, el Dr. Luis Sáenz en la Primera Jornada Peruana de Eugenesia, desarrolló su preocupación en torno a la raza indígena:

La población de nuestra sierra, numéricamente representa alrededor de los dos tercios de natalidad de los pobladores del Perú y está en sí misma constituida por un tercio de indios y dos tercios de mestizos, en los que puede apreciarse actualmente un cierto grado de inferioridad somática y psíquica, originada por factores de insalubridad de los que hasta hoy no han podido liberarse y entre los que en primera fila se encuentran la pésima alimentación, la ausencia de higiene personal, doméstica, urbana y rural, la toxicomanía de la coca y las epidemias que sin control azotan a estos pobladores ya tarados de las anteriores causas.¹⁰²

Podemos deducir de la siguiente cita que existían prejuicios en torno a la población indígena, tanto por su supuesta inferioridad intelectual como biológica, que podría explicarse, según él, a partir de sus condiciones habitacionales y de cuidado personal (higiene y alimentación). Asimismo, las condiciones en las que vivían los ciudadanos dejaba mucho que desear, puesto que eran espacios que los predisponía a las enfermedades y que podía ser explicado por el Dr. Enrique León García como carencia de conocimiento y educación:

Así, cuando examinamos, con detención, la lista mortuoria de Lima(igual o peor cosa ha de ocurrir en toda la República), buscando los rubros más fuertemente cargados por la obra de la muerte, siempre o invariablemente, tropezamos con estas dos agrupaciones principales: defunciones de niños y defunciones por tuberculosis; y cuando buscamos, en esa misma lista las relaciones posibles entre estas modalidades de nuestra letalidad y los elementos ambientes que las influyen o rigen, tropezamos también, siempre e invariablemente, con las deficiencias expresadas por el desnivel artificial, pero cierto, de las razas, por la inferioridad de la habitación, por el estado económico, las costumbres y, sobre todo por la falta de educación general e higiénica.¹⁰³

La mortalidad de Lima se veía dividida entonces, en dos ramas de población vulnerable: los niños y los individuos afectados por la tuberculosis. Así, el Dr. León García señalaba que la mortalidad de estos grupos humanos se debe tanto a su raza como a su calidad de vida (situación económica, falta de educación y carencia de higiene). Siguiendo esta misma línea, hallamos que se refuerza la idea según la cual, la masa comprendida como popular se encontraba más inclinada a verse afectada por la muerte debido a la falta de cultura y medios. Sin embargo, esta preocupación por la tuberculosis no se limitó a ser tarea de los médicos, sino que también fue abordado por autoridades

¹⁰¹ Marcone,1995, p.83

¹⁰² Sáenz,1940, p.89

¹⁰³ León García,1917, pp.143-144

políticas como el expresidente Augusto B. Leguía, quien la menciona en su mensaje presidencial de 1922:

La tuberculosis es, como sabéis, una de las enfermedades que más estragos ocasiona en Lima y demás poblaciones de la costa. La lucha contra esa enfermedad debe, pues, preocupar seriamente la atención de los Poderes públicos, llamados a velar por la conservación del capital humano y el porvenir de la raza. Más como, desgraciadamente, en la campaña contra la tuberculosis están comprendidos factores sociales de compleja y difícil resolución, ligados de modo principal con las condiciones generales de subsistencia, esa lucha, para ser eficaz, exige un concurso de medidas que revisten, a la vez, el carácter de actos de beneficencia y de higiene, y que escapan, por su propia naturaleza, a los medios de acción oficiales.¹⁰⁴

En conjunto con ello, se añade el consumo de ciertos narcóticos como la coca y las epidemias que habían terminado por deteriorar su calidad como individuos. En este contexto, se buscaba lograr una ampliación en todo terreno que pudiera traer beneficios al Estado y al tesoro público, lo que significó el crecimiento del mismo desde fines del siglo XIX a inicios del XX:

Durante el período 1890-1920, el Perú volvió a la tasa de crecimiento económico que había disfrutado en el lapso de 1850-1870. Dejando de depender del guano, el país estaba diversificando su economía con una vasta gama de productos y materias primas de exportación, así como facilitando la progresiva penetración de capitales extranjeros en mina, banca, seguros e industrias.¹⁰⁵

Con este crecimiento, se mostró interés por lograr un mayor seguimiento de la población y se dio la necesidad de tener un organismo encargado de las obras públicas, por lo cual se creó el Ministerio de Fomento:

Por lo comentado en el párrafo anterior, la creación del Ministerio de Fomento y Obras Públicas, por ley del 22 de enero de 1896, fue central en el proyecto de modernización del Estado Oligárquico. El nuevo ministerio quedó a cargo de los despachos de los ramos de Obras Públicas, de Industria y de Beneficencia. Después de un mes, por Decreto del 25 de Febrero de 1896, se crearon dos direcciones en el ministerio: la Dirección de Fomento, a cargo de los asuntos de minas, industrias, beneficencia e higiene; y la Dirección de Obras Públicas e Irrigación.¹⁰⁶

El Ministerio de Fomento se encargaba de mejorar la calidad de vida de los ciudadanos a partir de la inversión por parte del Estado en pro de la ciudadanía. Por ello, encontramos que no sólo vela por la industria (que es para entonces el corazón de la economía), sino también invirtió en la higiene y beneficencia (comprendida como la asistencia a los grupos menos favorecidos, es un modelo más asistencialista que de

¹⁰⁴ Mensaje Presidencial del 28 de Julio de 1922(link en la bibliografía)

¹⁰⁵ Bustíos, 2013, p.74

¹⁰⁶ Bustíos,2013, p.90

Salud Pública). A la creación del Ministerio de Fomento, se le sumó un aumento en el gasto público, que corresponde con este ideal de crecimiento, como señala Carlos Contreras:

La expansión del gasto público fue fuerte en sectores como educación, policía y salud, incrementando sustancialmente el volumen de asalariados. Por citar un ejemplo: entre 1920 y 1928 el número de braceros empleados en la industria azucarera creció apenas de 28,860 a 30,151, pero los servidores públicos en Lima pasaron entre esos mismos años de 5, 329 a 14,778.¹⁰⁷

En efecto, se empezó a desarrollar la idea que la inversión debía asegurar el progreso y el bienestar de la población desde el Estado y guiado por el mismo. Por ello, debemos comprender las inversiones como un fondo de largo plazo, según las autoridades, donde el bienestar de los ciudadanos y su productividad terminaban por igualar o exceder los gastos realizados.

2.2 La sociedad limeña a inicios del siglo XX

El presente apartado desarrollará el contexto social y urbano en el que se presentaron las políticas con relación a la salud pública, moral y productiva de los individuos. Como desarrollamos en el apartado anterior, el discurso de inicios del siglo XX estaba vinculado al progreso económico, al discurso racial y a asegurar el porvenir del Perú desde el mestizaje regulado. Así, se empezaron a adoptar elementos europeos, que, como revisamos, eran considerados de mayor beneficio:

La cultura y la tecnología de Europa eran sinónimo de progreso y desarrollo, constituyéndose el discurso científico en un eje fundamental del proyecto modernizador, lo cual brindaba a la élite un elemento de legitimidad frente a su descrédito por su fracaso en la conducción del país expresado por el desastre de la guerra.¹⁰⁸

Precisamente gran parte de los individuos dedicados a las actividades científicas solían conservar contacto con sus contrapartes extranjeras. Sin embargo, estamos hablando de una élite, no de la población del común, como desarrolla Raúl Necochea:

De este modo, hacia comienzos del siglo XX, los médicos académicos peruanos, gracias a un nuevo ciclo de prosperidad nacional, se habían convertido en una élite que ejercía una influencia significativa y basada en la expansión y especialización de la Facultad de Medicina, con alumnos y profesores que recibían parte de su entrenamiento en el extranjero y se comunicaban con colegas en las Américas.¹⁰⁹

El contexto social en el que se desarrolla nuestra tesis es convulso, pues se da la migración de un alto porcentaje de la población del espacio rural al urbano, con miras a

¹⁰⁷ Contreras,1994, p.11

¹⁰⁸ Murillo,2005, p.348

¹⁰⁹ Necochea,2016, p.50

un mejor empleo y espacio de desarrollo, considerando que tanto los servicios como instituciones oficiales se encontraban establecidos en Lima. Precisamente, como señala Carlos Contreras, se dio la urbanización del país y el crecimiento de la ciudad:

El indicador más notorio de dicho impacto fue la progresiva urbanización del país. Entre 1876 y 1940 el conglomerado Lima- Callao pasó de 129mil a 595 mil habitantes; se multiplicó 4,6 veces, mientras que la población total del país lo hizo sólo por 2,3 durante el mismo período.¹¹⁰

Esta migración de población, aparentemente sin relevancia, significó un gran cambio en las expectativas y metas de las autoridades de turno, en tanto que tenían que responder y atender a la población que se asentó en espacios considerados poco salubres o apropiados para la vida.

Sin embargo, el crecimiento de la población y las mejoras productivas no eran tarea sencilla, ya que las tasas de natalidad y mortalidad seguían siendo altas. Como señala Carlos Contreras, si bien la tasa de natalidad era considerada buena, había un alto índice de mortalidad.¹¹¹ Por ello, se habló de convertir a Lima en una ciudad con mejoras en el aspecto sanitario, con el fin de reducir la alta tasa de muertes.¹¹²

En efecto, las políticas sociales y sanitarias dadas durante este contexto, respondían a los ideales productivos y comerciales que buscaban asegurar el crecimiento del país, preocupándose en primer lugar, por la población. Parte importante del discurso que buscaba guiar la productividad de estos grupos se encontraban vinculadas a las costumbres y nociones con relación al orden de la sociedad y el rol de la familia. Para ello, se establecieron delimitaciones de aquello que era aceptable y aquello que no, como reguladores sociales.

2.2.1 Estructura familiar y el desorden demográfico

El presente apartado del capítulo intenta desarrollar el tema de las familias y las estructuras de la misma durante inicios hasta mediados del siglo XX. Así, es necesario exponer el contexto en el que se desarrollan las políticas con relación a la raza y al control del núcleo básico de la sociedad: la familia.

Como señalamos en el apartado anterior, donde desarrollamos las corrientes políticas y económicas de la época, la raza y el mejoramiento de la misma era la mayor

¹¹⁰ Contreras,1994, p.8

¹¹¹ Contreras,1994, p.19

¹¹² Contreras,1994, pp.17-18

preocupación de las autoridades con relación a fines económicos. En primer lugar, desarrollaremos el contexto en el que se encuentra la sociedad en cuanto a las expectativas familiares y crecimiento poblacional, para luego estudiar la noción que existía sobre la mujer y el rol de la infancia en el crecimiento de la patria.

El principal problema que encuentra Paz Soldán es lo que él entendió como desorden demográfico. Paz Soldán nació en Lima en el año 1885 y se desempeñó como autoridad sanitaria y eugenésica durante muchos años, además de trabajar como director del Instituto de Medicina Social de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. El desorden demográfico al que él se refiere, gira en torno a la mala formación de las familias, niños sin los cuidados ni atención de los padres y población inasistida en necesidades básicas (comprendidas como acceso al alimento, agua, desagüe y a una vivienda digna). Por ello, es necesario dedicar medidas sociosanitarias, con el fin de tomar en consideración su situación y ofrecer las mejores soluciones desde las instituciones oficiales:

Lo urgente es adoptar una política de inspiraciones sociosanitarias que tengan en cuenta a los hombres y a las mujeres peruanas, tales como son, y que examine la forma como se establece su consorcio vital para dar perduración a nuestro genio autóctono, es decir la manera como participan en la Demogénesis peruana para asegurar el potencial humano del Perú.¹¹³

Al crecimiento desmedido de la población y el alto índice de mortalidad presente en estos años, se suman las necesidades vinculadas con la alimentación, que terminaban derivando en deficiencias nutricionales y dañando la calidad genética de los futuros ciudadanos:

Según las experiencias nutritivas normales, para que este crecimiento se opere sería necesario disponer cuando menos de unos doscientos mil litros de leche diarios. Esta suma no llega a ser ni la mitad y esto es para el total de la población.¹¹⁴

El correcto abastecimiento de alimentos era una de sus preocupaciones, pues era consciente de los problemas que traían las carencias alimenticias a la salud de los individuos y su productividad. Por ello, Paz Soldán buscó el apoyo de autoridades de turno, como los expresidentes Augusto B. Leguía, Oscar R. Benavides y el Gral. Manuel Odría, con el fin de asegurar la alimentación de la ciudadanía. Precisamente, encontramos que estas autoridades hacían referencia a los refectorios escolares o al control sobre los precios de los alimentos, en su afán por responder a estas necesidades. Por ejemplo, se hace referencia a los problemas médico- sociales como una de las

¹¹³ Paz Soldán, 1950, p.125

¹¹⁴ Paz Soldán, 1950, p.135

preocupaciones del primero, quien desarrolló políticas en torno a instituciones que prometían el cuidado de la infancia.¹¹⁵ Siguiendo la misma línea, Paz Soldán desarrolló en las actas y trabajos de la Conferencia nacional sobre el niño peruano la importancia de la correcta alimentación de los niños:

La alimentación de los niños Internos y medio-internos debe ser escrupulosamente vigilada y suministrada en proporción, nó a su edad sino a su talla y peso; además, se debe corregir a los alumnos los malos hábitos de alimentación e instruírseles sobre la mejor manera de alimentarse.¹¹⁶

Más aún, podemos afirmar que esta cita permite acercarnos a la idea del control corporal y alimenticio como tarea del Estado, el cual se encargaba de vigilar y regular el consumo de alimentos según los preceptos que ellos consideraban adecuados (y les asegurase el desarrollo físico deseado con miras a la productividad). El descuido o la carencia de cuidado de los niños era algo que preocupaba al científico, pues ve en la ciudad a niños que viven en la calle y en malas condiciones. Como desarrolla en su obra 'La Demogenia Peruana y sus problemas Médico-Sociales':

Lima y Callao, por eso se han convertido en una gigantesca fábrica de nuevas vidas humanas. El fenómeno no sólo lo muestra la estadística vital, lo ven los ojos a poco que sepan mirar.

Niños por doquiera. Llena las calles, los lugares públicos, las avenidas, los parques, dando a la velocidad de autos y camiones materias prima para sus matanzas.

Las escuelas de la capital y del puerto no bastan para darles la educación necesaria. Aumentadas como lo han sido, continúan suficientes.

Esta enorme cantidad de niños, seres humanos que trabajan para crecer y llegar a mayores, consume un capital ingente cada día.

Por eso la escasez de alimentos. Según las exigencias nutritivas normales, para que este crecimiento se opere será necesario disponer cuando menos de unos doscientos mil litros de leche diarios. Esta suma no llega a ser ni la mitad y esto es para el total de la población.¹¹⁷

Los niños son los nuevos ciudadanos, señalaba Paz Soldán y están presentes en los espacios públicos, sin embargo, sin la protección adecuada. Así, no sólo se encontraban desatendidos por parte de los padres, sino que las instituciones oficiales como las escuelas no se daban abasto para ofrecerles la educación que necesitaban. Además, se encontraban mal alimentados, puesto que el país no lograba abastecerse debidamente de comida.

¹¹⁵ Paz Soldán, 1950, p.141

¹¹⁶ Paz Soldán, 1922, p. CXIX

¹¹⁷ Paz Soldán, 1950, p.135

La explicación que encontró Paz Soldán, fue que la gran mayoría de estos niños podían ser identificados en el rubro de los 'ilegítimos', en tanto que el no reconocimiento por parte de los padres terminaba por hacer que sus madres tuvieran que dejarlos sin cuidados ni atención, al tener que trabajar. En consecuencia, no contaban con el soporte de una figura (usualmente paterna), como señala a continuación:

Para los Registros del Estado Civil el hecho es evidente. Más aún, lo aceptan y pueden dar de ello testimonio fehaciente. Figuran estos niños amputados en su paternidad, bajo el rubro de 'Ilegítimos'. Es la palabra que la ley humana vigente en el Perú acepta, y que nuestros tribunales de justicia y ese tribunal superior que es la ciudad, tienen consagrada.¹¹⁸

La ilegitimidad era un factor fuerte de crítica tanto social como moral. Especialmente si lo comprendemos dentro de un contexto donde la moralidad se encontraba estrechamente vinculada a la religión católica y a los principios que la Iglesia dictaba con relación a la familia, las expectativas y cuidados de la misma¹¹⁹. Por ejemplo, encontramos que, según Paz Soldán, la carrera como médico tenía una conexión con Dios:

No en vano se ha tenido a la Medicina por divina desde sus orígenes. "Dios creó al Médico y a los Medicamentos; al uno de su Espíritu y a los otros de la Tierra". Por esto, para que el médico sea digno de su creador, ha de poseer calidades excelsas, fundamentos de su conciencia y para conocer las virtudes de los remedios, ha de tener la voluntad de trabajo y aptitud para poder ejercitarlo.¹²⁰

La religiosidad, era, por tanto, un elemento cohesionador para la sociedad. Sin embargo, esto no evitaba que algunas de sus instituciones pasaran por problemas. Otro elemento condenable para la élite conservadora que dirigía el país durante estos años era el desarticulamiento del matrimonio debido al divorcio:

Mas a este abandono de los hijos al nacer, se agrega otro abandono más peligroso y que repugna el corazón y que corroe la vida social: es el abandono que se disfraza bajo el manto de un divorcio por razones que son sinrazones, o bien negando, por agravios cierto o imaginados, alimentos a los hijos, condenándolos al deshonor del hambre, y a la impotencia para que puedan vencerlo.¹²¹

En consecuencia, el divorcio afectaba a los hijos en la medida que, según Paz Soldán, terminaba por limitar el desarrollo de los mismos, porque no tenían acceso al alimento y a los cuidados que necesitaban. Para Paz Soldán el divorcio no tenía argumento justificable. Además, dentro de la versión fuertemente masculina de la sociedad, donde

¹¹⁸ Paz Soldán,1950, p.138

¹¹⁹ Marcos Cueto señaló la importancia de la religión en la educación superior y cómo ella había terminado por formar parte de los estudiantes sanmarquinos en su libro 'Excelencia Científica en la Periferia', 1989, p.67

¹²⁰ Paz Soldán,1957, p.4

¹²¹ Paz Soldán,1950, p.139

el hombre era proveedor y la mujer era el ángel del hogar además de educadora, la pérdida de la figura masculina implicaba la carencia de recursos económicos. Esta falta de recursos, según el médico, no podía ser compensada. Por consiguiente, la ausencia del padre, que él concibió como abandono, terminaba por generar un agravio a los hijos nacidos de esta unión deteriorada.

El rol del hombre durante los primeros cincuenta años del siglo XX se encontraba limitado a jefe del hogar, a proveer por la familia en cuanto a lo económico y velar, dentro de lo posible, por el buen funcionamiento del mismo. Sin embargo, se desarrolló muy poco el vínculo que ellos debían tener con sus hijos, en tanto que se entendía, los niños debían ser más unidos a la madre. Por ello, abordaremos de forma breve lo que se esperaba de la mujer y su rol dentro de la familia para esta época. Además, este control de la mujer y la maternidad deben ser comprendidos como parte del discurso en pro de la raza peruana, siempre guiados por autoridades estatales:

No olvidemos que el brote de la raza debe ser vigilado con devoción, como la mejor política que podemos desarrollar; y que esta vigilancia se simplifica, se hace posible, puede llegar a grados de perfección insospechables, si todas las madres, por la vía del seguro, caen bajo la acción tutelar de los organismos encargados de auxiliarla en su proeza y en su sacrificio biológico.¹²²

2.2.2 El rol de la mujer en la familia limeña

En la tesis de Esther Festini vinculada a la educación femenina, se abordó el tema de la formación de los individuos y su relevancia para la construcción de la Nación. Así, su deber con la Nación se daba desde su vínculo con los hijos, porque eran la base de la ciudadanía. Para Festini, el rol de la mujer no era independiente, sino que se manifestaba a partir de su vínculo con el hombre, dentro de la unidad que constituye una familia:

Su destino social, no es competir en el terreno de la actividad viril, sino que como persona racional y libre tiene naturalmente su destino individual, siendo por la unión, sobre la base de perfecta igualdad moral con aquél que se forma la familia, fundamento de la sociedad. El papel propio de ella es endulzar y perfeccionar la vida por modo directo la privada e indirectamente la pública.¹²³

El rol de la mujer como ser individual se comprendía desde su unión con el hombre y sus aportes en la vida del mismo, tanto como esposa y madre de la progenie. Incluso, Festini afirmaba que existían elementos propios de la mujer, como características de la

¹²² Paz Soldán, 1935, p.457

¹²³ Festini, 1904, p.2

personalidad o capacidades que logró identificar como generales en ellas. Por consiguiente, existía un ideal marcado del que las demás mujeres debían guiarse:

La mujer es más capaz del noble interés, y su afección menos personal, está más pronta al sacrificio y a la abnegación, lo que ha hecho decir a Dupanloup “que como espiritualidad es más grande, por ser mucho menos propensa a las satisfacciones materiales, teniendo sí a menudo mayor facilidad para elevarse hacia el ideal y lo infinito” agrega además: “ la mujer es más tierna que el hombre”, lo que prueba con su indulgencia perdonando las injurias en el amor conyugal y olvidándose de sí en el amor maternal.¹²⁴

Podemos afirmar entonces, que la mujer poseía dos características esenciales en su labor como formadora de futuros ciudadanos: el sacrificio y la abnegación. Es necesario afirmar, además, que la noción de sacrificio y abnegación son comprendidos dentro de ideales católicos conservadores, en tanto se piensa a la madre en términos de la Virgen María. Como señala a continuación:

El amor maternal, el mas santo, el mas abnegado de los amores, nace y crece junto con la niña, hasta llegar a ser mujer; ¿Dónde podrá encontrarse, algo mas grande, mas sublime, más digno de admiración que una madre? Ella se olvida de sí, ante los más pequeños sufrimientos del débil ser nacido de sus entrañas; ella es capaz de los mas heroicos sacrificios, por evitar una lágrima, por no ver un signo de dolor en el rostro amado.¹²⁵

De igual modo, se afirma que la mujer posee más ternura que el hombre, lo que contribuía a la imagen de madre dedicada. Además, Festini desarrolló en su tesis para Bachiller, las distintas cualidades que poseían las mujeres en comparación con los hombres, que nos permiten entender la noción de la mujer como un ser subordinado durante la época:

¿Cuáles serán, después de lo que procede, estas cualidades? Cualidades o defectos según el grado. En lo físico, primero, una cierta debilidad muscular y menor desarrollo del cuerpo, resultante de una vida mas sedentaria; en lo moral, el gusto de la vida interior y las ocupaciones del hogar, la timidez o menor valor que el hombre, una voluntad mas paciente que osada, la afición por los detalles y cosas pequeñas, el deseo de agradar al hombre, puesto que todo depende de él, la obediencia y la docilidad acerca del que tiene la fuerza, lo que no la excluye de la inflexibilidad en el mando, si ella puede indemnizarse sobre los inferiores.¹²⁶

En consecuencia, nos hallamos frente a un ser que poseía todas estas características, dentro de un sistema donde la élite intelectual estaba conformada en su mayoría por varones. Como señala María Alvarado, este discurso impuso ciertos preceptos a las mujeres, más no a los hombres:

El hombre actual ha sido educado en el concepto de que puede gozar de una amplia libertad en sus relaciones sexuales, sin detrimento alguno de su salud, ni de sus responsabilidades

¹²⁴ Ibídem.

¹²⁵ Festini,1901, p.10

¹²⁶ Festini,1901, p.5

personales. Sus aventuras galantes, sus conquistas- que implican falta de lealtad en la seducción y crueldad en el abandono- son timbres de gloria en su vida deterioro y la función sexual sin restricciones, se considera necesidad fisiológica imperiosa, para equilibrar su salud.¹²⁷

Existe una liberación sexual para las personas del género masculino, en tanto que ésta responde a una necesidad fisiológica propiamente del hombre (por lo cual la mujer queda relegada de la misma)¹²⁸. Por otro lado, se esperaba que la mujer tuviese un mayor vínculo con la religiosidad y elementos de la fe que la apoyaban en su labor como ángel del hogar. Sin embargo, se critica la falta de agencia de las mismas en la vida cotidiana y su carencia de independencia:

La mujer que por naturaleza es más religiosa que el hombre, requiere por lo mismo una educación más perfecta, iniciada en un cristianismo tolerante, razonable y racional. No es posible que una piedad mística deje a la mujer ignorante de sus deberes temporales; por la misma razón que es idealista y fácil de exaltar necesita muchos más de una base sólida.¹²⁹

Como la maternidad formaba parte del deber sagrado de la mujer tanto para la familia como la sociedad, también se esperaba que ella ofreciese una formación moral en valores que se consideraban más apropiados. Precisamente, una de las mayores preocupaciones de las autoridades sanitarias de la época era el cuidado y atención que las madres daban a los hijos, ya que aquellos que no eran atendidos terminaban siendo lastres sociales o individuos degenerados. Hallamos, por ejemplo, que los científicos pensaban en la primera infancia como la edad más pertinente para el inicio de la formación de hábitos 'correctos':

Sabido es que la educación del carácter y del corazón comienza desde la cuna; es allí donde la madre con solícito cuidado dirige los pasos del niño formando sus sentimientos, hábitos y gustos; siendo las impresiones recibidas en la primera edad las que con más fuerza quedan grabadas y perduran aún después de muchos años, descendiendo tan profundamente en el hombre, que llegan a reforzar el natural y el instinto si es bueno y corregirlo si es malo.¹³⁰

La educación de los niños desde temprana edad era clave para la prevención de las desviaciones sociales. En efecto, la carencia de atenciones por parte de la madre, ya sea debido a su condición de madre soltera, como trabajadora, terminaba deteriorando al niño tanto a sus hábitos como a su socialización. De igual modo, si la mujer tenía la necesidad de trabajar, esto terminaba por afectar a la criatura, por ejemplo, durante el

¹²⁷ Alvarado, 1940, p.23

¹²⁸ Como señala Necochea, la sexualidad del hombre debía ser liberada a través del acto mismo. Por ello, la prostitución había sido aceptada como necesaria. 2016, p.67

¹²⁹ Festini, 1904, p.11

¹³⁰ Festini, 1904, p.3

estado de gravidez. Por ello, las autoridades médicas rechazaban a las mujeres que trabajaban:

La protección de la mujer embarazada y la 'maternidad conciente' son las obras restantes. El trabajo y la gestación son cosas incompatibles. Una embarazada que no reposa concluye en el parto prematuro o en el alumbramiento de un niño débil, que pronto enferma, y en seguida muere.¹³¹

La medida de controlar las uniones matrimoniales era una preocupación del Estado por limitar la posibilidad de individuos defectuosos. Sin embargo, no hubo seguimiento para eliminar o aislar a aquellos con alguna enfermedad. Según el Dr. Ego Aguirre, cualquier mujer que trabajaba terminaba por afectar de manera negativa a la criatura, debido a la sobredemanda física que significaba cargar a un bebé en el vientre, además de las extensas jornadas laborales, que terminaban matando al futuro ciudadano. En consecuencia, se rechaza cualquier trabajo durante el estado de gravidez. Además, existía una preocupación vinculada hacia los nuevos espacios de trabajo vinculados a la mujer, como señala María Emma Mannarelli:

No obstante, el trabajo en general, y el femenino en particular, todavía tenía una connotación cercana a la degradante. Que las mujeres pretendían algún honor, alguna pertenencia familiar, algún prestigio, se desplazaron en los espacios públicos por más recortado que sea esta decepción de lo público en aquellos días era algo que amenazaba seriamente el orden social, especialmente la imagen de los hombres de sus familias.¹³²

El rol de las niñas, no obstante, era abordado de distinta manera según la autoridad. Por ejemplo, como vimos anteriormente, para Festini, uno de los principales roles de la mujer era la de ser ama de la casa, núcleo de la familia y formadora de hijos desde la primera infancia. Sin embargo, autoridades como María Alvarado, desarrollaban una postura distinta, dándole mayor relevancia al hecho que la mujer pudiera decidir ser madre y tomar una posición con relación a su futuro, como podemos ver a continuación:

Es deber ineludible despertar en las niñas el concepto de la responsabilidad de la maternidad y que sólo deben aceptarla cuando sea en condiciones de dar vida a seres sanos y fuertes y de poder atender a su sostenimiento y educación sin miseria ni dolor.¹³³

La postura de María Alvarado debe ser entendida como precursora durante la época, ya que no sólo rechazaba la idea de las mujeres como seres inertes o sin decisión sobre su vida, sino que postulaba la importante agencia de las mismas y la necesidad de tomar en consideración su opinión. En efecto, para ella, las mujeres debían dedicarse únicamente

¹³¹ Ego Aguirre, 1934, p.13

¹³² Mannarelli, 1994, p.43

¹³³ Alvarado, 1940, p.24

a la maternidad desde un espacio de comodidad, donde mantenerse y mantener a sus hijos, no implicase el sufrimiento de alguna de las partes.

2.3 Eugenesia y la vida matrimonial

Además de la preocupación de las autoridades con relación a la educación de los padres y al mantenimiento del vínculo matrimonial, también se desarrolló un discurso con relación a la eugenesia, puesto que se empezó a tomar consciencia de la importancia de los padres (y su calidad genética) en el desarrollo y futuro de los individuos. Encontramos, por ejemplo, que existió una preocupación por favorecer la reproducción de determinados individuos considerados ‘mejores’ en comparación con aquellos que tenían taras genéticas:

Constituye práctica eugenésica fundamental favorecer la procreación de los seres bien dotados luchando contra los factores económicos- sociales que conspiran contra el matrimonio. Asimismo, debe impedirse la procreación de los indeseables, recurriéndose al control de la fecundación (maternidad o paternidad conciente), a la esterilización o utilizando los conocimientos actuales sobre los períodos de esterilidad natural.¹³⁴

Asimismo, existía la preocupación por qué grupos producían mayor descendencia, pues, al no ser todos los individuos los más apropiados para procrear, se buscó asegurar la calidad genética de los mismos desde el Estado. En efecto, se tomó el certificado médico prenupcial como un elemento para la prevención y control sobre los matrimonios:

Los hombres de gobierno, alarmados ante el incremento de las cargas que pesan sobre el Estado como consecuencia del aumento de los sectores degenerados, incapaces de bastarse a sí mismos y ante la avalancha de sujetos peligrosos que atentan contra el orden social y las normas morales del vivir, han aceptado el certificado médico prematrimonial, considerándolo un elemento acertado para la higiene de la prole.¹³⁵

Los elementos que preocupan al Dr. Bambarén se encontraban vinculados a dos cosas: la alta tasa de nacimientos en las clases menos favorecidos y la falta de cuidados por parte de la misma, que terminó dejándolo como tarea para el Estado. Como vimos anteriormente, se pensaba que el Estado tenía como función asistir a la población y a la infancia (particularmente en las clases más bajas) con el fin de asegurar la producción y el crecimiento económico. De igual manera, médicos como Maria Alvarado concebían a la eugenesia como una disciplina necesaria para el desarrollo de la raza:

¹³⁴ Liga Nacional de Higiene y Profilaxia Social, 1934, p.6

¹³⁵ Bambarén, 1934, p.26

Múltiples son los problemas planteados en el momento en que vivimos en pro de la raza; pero ninguno más importante y trascendental que el de la Eugenesia, que trata del perfeccionamiento del hombre; desde antes de su nacimiento, más aún, desde antes que principie su vida en el seno materno.¹³⁶

Es esta preocupación la que lleva al Estado a crear incluso un Consultorio Médico Prenupcial para el año de 1931.¹³⁷ El Consultorio Médico Prenupcial respondía a la instauración del matrimonio civil hacia el año de 1897, como señala González.¹³⁸ Asimismo, se encontraba unido a la idea de eugenesia, puesto que se espera que las personas terminasen por elegir a aquella pareja que pudiese ser considerada más pertinente genéticamente, elemento que también preocupaba a Carlos E. Paz Soldán:

Averiguar qué casamientos son los más aptos para la sociedad organizada. Esto presupone, entre otras cosas, una comprensión de factores sociales, económicos y biológicos que gobiernan la selección del cónyuge y la fecundidad, y también un conocimiento del método de herencia de los rasgos humanos.¹³⁹

En consecuencia, era necesario regular los matrimonios con el fin de asegurar mejor descendencia y una menor carga para las autoridades del momento. Por ende, se empezó a considerar la salud de los individuos como el bienestar de una colectividad y no como característica individual, como señala el Dr. Alejandro González:

Se acepta la preminencia del certificado médico prenupcial, porque tiene por finalidad proteger la raza. Su respetabilidad resulta de elevación de los sentimientos y del concepto de responsabilidad individual y sobre todo de cultura y educación de la colectividad.¹⁴⁰

Sin embargo, esta postura no era apoyada por todos los médicos participantes de la Primera Jornada Peruana de Eugenesia. Encontramos por ejemplo al Dr. Carlos Burga Larrea, quien postulaba no creer en la eugenesia, en tanto que no correspondía a sus principios y a la doctrina católica:

Sencillamente por que soy cristiano, católico y tomista; porque en armonía con esa tonalidad ética fuerte de mi alma, sigo estrictamente la doctrina oficial de la iglesia apostólica y romana.¹⁴¹

Al igual que el rechazo al aborto y a la eliminación de los individuos, mostró descontento frente a métodos de planificación familiar por algunos doctores (recordemos que dentro de la concepción de la élite médica católica el principal fin del matrimonio se encuentra vinculado a la tarea de la tenencia y formación de los hijos).

¹³⁶ Alvarado, 1940, pp.22-23

¹³⁷ Primera Jornada Peruana de Eugenesia, 1940, pp.3-4

¹³⁸ González, 1940, p.59

¹³⁹ Paz Soldán, 1924, p.10

¹⁴⁰ González, 1940, p.61

¹⁴¹ Burga, 1940, p.35

Por ejemplo, el Dr. Luis Sáenz, rechazaba lo que los americanos habían determinado como *birth control*, afirmando que era un mecanismo que no podía ser aceptado ni utilizado acá.¹⁴²

2.4 Salud Pública y los nuevos mecanismos de atención (1900-1950)

Con el propósito de mejorar la condición de la raza peruana y asegurar su productividad, el Estado creó nuevas instituciones e intentó mejorar las ya existentes con programas en pro de la infancia y la maternidad. Así, uno de los principales impulsores de estas mejoras fue Carlos E. Paz Soldán. Para ofrecer un mejor desarrollo del contexto, abordaremos la salud pública desde la época y la crítica del autor. Así, una de las mayores preocupaciones del mismo no era sólo la carencia de determinadas instituciones especializadas en la asistencia, sino también la falta de autoridades formadas con relación a la misma.¹⁴³ Por ello, se crearon instituciones que buscaron proteger a las futuras madres y asistirles. La política sanitaria había dejado de ser parte de las tareas del Estado desde 1840, según Paz Soldán, cuando se crea la Sociedad de Beneficencia, alejando esta preocupación de las autoridades políticas y, en consecuencia, del deber social. Como señala:

La fundación de estas sociedades alejó pues al Estado de una de las preocupaciones que forman la política sanitaria. Unanue inspirándose en las doctrinas filantrópicas de los hombres de la Revolución francesa, quiso hacer de la asistencia social una función natural del Estado, sus sucesores al frente del gobierno nacional, pensaron que era mejor tal vez abandonar este cuidado a instituciones especiales y así es como se desintegró de las labores de la administración relativas a los socorros públicos.¹⁴⁴¹⁴⁵

La carencia de obstetrices era su otra preocupación con relación al futuro de la raza peruana, ya que eran ellas que se encargaban de asistir a las embarazadas, parturientas y a los niños desde su inicio, lo que para él significaba el posible retroceso del progreso. Además, era necesario formalizar los estudios de estas mujeres, en tanto que se carecía de ellas en los servicios sociales, pues no se les reconocía como dueñas de un saber formal:

Contra tal situación debe predicarse y llevar a cabo una gran cruzada nacional, que tal tragedia del Planeta hace más necesaria y urgente. Se habla de “tecnificación de los servicios

¹⁴² Sáenz, 1940, p.89

¹⁴³ Una de las mayores críticas del Dr. Paz Soldán en torno a los médicos y a la carrera médica como estaba constituida, era su falta de preocupación por el bienestar social y más bien el afán de lucro. Por ello, postula la necesidad de educar médicos que tengan prácticas en los hospitales de provincias.

¹⁴⁴ Soldán, 1916, p.13.nrs.17-18

¹⁴⁵ Paz Soldán hace frecuentemente referencias a Unanue a lo largo de su obra, se desarrollará con más profundidad en el capítulo 3.

de sanidad". Es un tropo corriente, por mucho que la palabra no figure en el Diccionario de la Lengua. Mas poco, por no decir nada, se ha intentado en favor de la profesión de obstetrix, creando un "Servicio Nacional de Maternidad" a tono con las posibilidades maravillosas que hoy ofrece la Medicina Social.¹⁴⁶

Las obstetricas o parteras no debían guiarse únicamente de los conocimientos científicos para la asistencia de las madres y sus hijos, sino que Paz Soldán define tres principios fundamentales para su labor: la ley, la medicina social y la religión.¹⁴⁷¹⁴⁸ Además, debían asistir en múltiples puntos:

Sus fines esenciales han de ser:

- a) Vigilancia de la gravidez, para enseñar a las madres a cumplir con su misión, efectuando por lo menos dos exámenes previos al alumbramiento;¹⁴⁹
- b) Consulta médica para aquellos casos que ofrezcan complicaciones o que puedan ofrecerlas;¹⁵⁰
- c) Cuidados dentales, ortopédicos y otros tratamientos, de preferencia de aquellas enfermedades que caen sobre los hijos hasta la tercera y la cuarta generaciones o que comprometen la visión del niño al nacer.¹⁵¹
- d) Libertad de optar, por la madre en trance de dar a luz, entre la asistencia domiciliaria o la hospitalaria;
- e) Alivio del dolor del alumbramiento, seguridad doméstica para la madre que abandona su hogar, a menudo usurpado en su ausencia por otra que luego le estorba el sitio y fundamentalmente, garantías para que, liberada del hijo, pueda entregarse a la maternidad blanca, la de seno, que es la suprema expresión de la maternidad voluntaria;
- f) Un régimen, como el que ya está en marcha en el Seguro Social, que dé a toda madre, la plena ayuda que necesite.¹⁵²

¹⁴⁶ Paz Soldán,1950, p.70

¹⁴⁷ Paz Soldán,1950, p.18

¹⁴⁸ La religión jugó un papel importante en la doctrina transmitida de Paz Soldán, así, circunscribía la maternidad como deber divino, al igual que la asistencia del pueblo como deber de los médicos, pues Dios les había dado el don de curar, según su perspectiva.

¹⁴⁹ Esta vigilancia de la gravidez es clara muestra del interés de las autoridades científicas por regular la vida privada de los ciudadanos dentro de lo posible. Asimismo, se plantea educar a las mujeres en sus labores, ya que, según su perspectiva, aquellas que debían verse beneficiadas por los cuidados de las obstetricas no estaban preparadas para ser madres.

¹⁵⁰ Con este punto se busca prevenir complicaciones no sólo en la madre, sino también en el neonato, ya que eran conscientes de la alta tasa de nati-muertos (bebés muertos antes de nacer) y buscaban prevenir esto.

¹⁵¹ Los cuidados que se ofrecen son únicamente debido a su carácter hereditario. Así, una de las razones para ofrecer el tratamiento es la cantidad de generaciones que se vería afectada por el mal. Por consiguiente, se puede comprender como medida eugenésica, que busca mejorar la carga genética.

¹⁵² Paz Soldán,1950, p.18

Para Paz Soldán, la atención y cuidados por parte de las obstetrices no debía ser únicamente privilegio de las clases más favorecidas, sino que debían responder a las necesidades de los grupos con determinadas carencias y así, prevenir la mortalidad de los niños, ya que se señalaba que cada 6 horas y 52 minutos había muerto otro niño en la capital.¹⁵³ En conjunto con la vigilancia y apoyo por parte de las autoridades médicas, ellas se mostraban preocupadas por el cuidado y la alimentación que las madres les brindaban a sus hijos, ya que era conocido que el poco tiempo de lactancia o la carencia de la misma terminaba por deteriorar la salud de los niños y con ello aumentaba la mortalidad:

El alto porcentaje de niños, que durante el primer año recibieron como alimentación leche de mujer, explica la escasa frecuencia con que hemos observado trastornos en la nutrición entre los concurrentes a la policlínica del servicio de la cátedra, lo cual permite sacar la conclusión de que la mejor y la más eficaz profilaxis de las infecciones y de los trastornos nutritivos y digestivos del lactante, es la generalización de la lactancia materna.¹⁵⁴

Incluso, con el fin de incentivar el cuidado de los niños y la mejor alimentación de los mismos, se dieron eventos que elegían a aquellos niños con mejor apariencia, como en la Semana del Bebe:

Con este objeto realizamos desde hace 3 años la “Semana del Bebé” campaña exclusivamente educativa en la que destacados profesionales hacen llegar sus conocimientos y consejos a más de 1000 madres, que concurren a escucharlos, diariamente, ávidas de adquirir las enseñanzas que han de ayudar a salvar la vida de sus hijitos.¹⁵⁵

Además de la Semana del Bebé que buscaba educar a las madres en sus tareas y asistirles en sus posibles dudas, se desarrollaron los Hogares Maternales, según expuso Rosalía de Lavalle en Segunda Jornada Peruana de Nipiología:

“El Hogar Maternal” abrirá sus puertas sin otra regla que la dictada por el corazón, allí los médicos indicarán el régimen que debe seguir en el que no se omitirán los tóxicos ni alimentos y además se le enseñará, prepararán las mismas madres los ajuares que cubrirán los cuerpecitos de sus hijos y en todo momento contarán con corazones generosos, comprensivos con sus dolores.¹⁵⁶

Las autoridades médicas, asimismo, desarrollaron un discurso en torno a los deberes de los padres y que deben ser concebidos como una unidad que tiene como tarea hacerse cargo de los hijos de igual manera:

¹⁵³ Paz Soldán, 1932, p.91

¹⁵⁴ Acuña & Oneto, 1939, p.22

¹⁵⁵ De Lavalle, 1939, p.73

¹⁵⁶ De Lavalle, 1939, p.74

Moralmente el padre y la madre se igualitan, como directamente ejecutores son de la patria potestad que ejercen y, por lo tanto, son mancomunadamente responsables de la salud y el porvenir de los hijos. El Cristianismo interioriza la regeneración moral y material hogar, establece como canon fundamental la monogamia y la igualdad de los sexos.¹⁵⁷

Gran parte de las políticas públicas formaron parte del discurso de las autoridades de la época. En efecto, autoridades como el expresidente Oscar R. Benavides mostraron su apoyo y preocupación por los niños de menos recursos al crear instituciones y ofrecer nuevos servicios, como la asistencia gratuita:

El Presidente de la República, General Oscar. R Benavides, en la visita que últimamente efectuó al Hospital del Niño, atendiendo al justo clamor de las madres pobres ha dispuesto que en lo sucesivo la asistencia, tanto interior como ambulatoria, que este Hospital presta a la infancia capitalina sea gratuita. Es digna de loas esta medida. Las madres que llevan a sus hijos enfermos a este local de asistencia pertenecen en su inmensa mayoría a la clase económicamente más débil de nuestra sociedad y mal pueden soportar que tal atención absorba la suma de 50 centavos por consulta, a menudo el 33% del jornal del marido.

La gratuidad que el Presidente de la República ha establecido para el Hospital del Niño debe generalizarse en todos los hospitales, tomando, acaso, aquellas medidas conocidas que en todas partes previenen posibles abusos. Mientras nuestro pueblo viva en la condición social atrasada en que se encuentra, la posibilidad de obtener, cuando enferma, en cooperación económica, será un contra sentido.¹⁵⁸

Además de la preocupación por la asistencia gratuita del niño, Paz Soldán se mostró preocupado por lograr la creación de nuevas instituciones con el fin de asegurar una mejor atención según los problemas que aquejaban a cada grupo social. Así, trabajó durante muchos años como director del Instituto Nacional del Niño, como señala Carlos Bustíos Romaní:

El Instituto Nacional del Niño (INN) se creó por Decreto Supremo del 26 de abril de 1925, e inició sus funciones bajo la dirección del Dr. Carlos E. Paz Soldán (1885-1972), que en ese entonces ya era representante del Perú ante la Oficina Sanitaria Panamericana. Paz Soldán permaneció en aquel cargo directivo hasta la caída del gobierno de Leguía, en agosto del año 1930, cuando fue reemplazado por el Dr. Luis A. Suárez.¹⁵⁹

La labor de Paz Soldán fue reconocida por las autoridades médicas de la época, en tanto que su influencia había terminado por manifestarse en mejoras de las instituciones y según la Asociación Nacional de Obstetrices, era el precursor de la doctrina médico social.¹⁶⁰ Por consiguiente, podemos señalar que el mayor interés del Dr. Paz Soldán era bajar el alto índice de mortalidad y ofrecer los servicios necesarios a las poblaciones

¹⁵⁷ Burga, 1939, p.87

¹⁵⁸ Paz Soldán, 1935, p.467, nr.213

¹⁵⁹ Bustíos, 2010, p.79

¹⁶⁰ Paz Soldán, 1950, p.226

menos favorecidas, a modo de justicia social y en respuesta a las necesidades productivas de la época.

3. Carlos E. Paz Soldán y el discurso médico- social como solución a los problemas raciales (1900-1960)

3.1 Biografía

El Dr. Carlos Enrique Paz Soldán pertenecía a la élite ilustrada que se encontraba estrechamente vinculada a autoridades políticas. Así, muchas obras del autor poseen dedicatorias a modo de agradecimiento para autoridades como Augusto B. Leguía, Manuel Prado y el Gral. Manuel Odría.

Carlos Enrique Paz Soldán y Paz Soldán nació en el año 1885, fue el menor de once hermanos. Su inclinación hacia la medicina se dio desde muy temprana edad. Contrajo nupcias con Doña Elisa Rivera, con quien tuvo dos hijos: José Carlos y Luis Enrique.¹⁶¹ Se desempeñó, además, por más de cincuenta años como Director y Editor de la revista La Reforma Médica, cuya publicación fue una gran fuente de estudio y trabajos realizados con relación a la medicina de la época. Los artículos presentados en la misma giraban en torno a políticas públicas, congresos, preocupaciones sanitarias y los proyectos de ley en pro de la asistencia de las personas. A pesar de su prolífica trayectoria como autoridad sanitaria y destacado trabajo como Profesor en la Facultad de Medicina en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, no ha sido estudiado de manera detenida. Como señala Marcos Cueto, es difícil entender la carencia de atención hacia este personaje, en tanto que se hizo conocido debido a sus obras con relación a la historia de la medicina peruana, en conjunto con su labor como Secretario Perpetuo de la Academia Nacional de Medicina.¹⁶²

A pesar de la carencia de bibliografía con relación a su vida, pues no ha sido estudiado con exhaustividad, lo que hemos encontrado en cuanto a su labor son descripciones que proceden de sus obras. El médico sanitarista obtuvo muchas condecoraciones a lo largo de su carrera, como señaló Carlos Enrique Paz Soldán Haider, su nieto, en el discurso hacia el año de 1995:

Merecedor de 24 condecoraciones entre las que destacan: la orden del Sol, la Legión de Honor, las Palmas Magisteriales, Comendador de la Orden de Finlay de Cuba, del Libertador Bolívar de Venezuela y otras. Fue asimismo miembro honorario vitalicio de la Organización

¹⁶¹ Paz Soldán Haider, 1995, p.5

¹⁶² Cueto, 1989, pp.93-94

Panamericana de la Salud, Secretario Perpetuo de la Academia Nacional de Medicina, miembro de la Royal Society of Health of London, miembro de la American Public Health Association con 57 membresías de todos los países del mundo.¹⁶³

3.2 Títulos

En conjunto con su rol como autoridad sanitaria y representante del Perú en diversos Congresos, Paz Soldán tuvo diversos títulos, que detallaremos de forma breve a continuación, los encontramos en una página posterior a la carátula en su obra 'Los Niños' del año 1944:

Catedrático de Higiene en la Facultad de Medicina de la Universidad de San Marcos- Secretario perpetuo de la Academia Nacional de Medicina de Lima- Miembro Honorario de la Academias de Medicina de Bogotá, Buenos Aires y Río de Janeiro- Miembro extranjero de las Academias de Medicina de Caracas, Habana, Guatemala, México y Roma.- Miembro Honorario Vitalicio de la Oficina Sanitaria Pan Americana de Washington- Miembro Honorario de la American Association of the History of Medicine.- Miembro Honorario de la Societá Italyana di Storia delle Scienze Mediche e Naturali,- Miembro Honorari de la Asociación Médica Argentina.- Miembro Honorario de la Sociedade de Medicina e Chirurgia de Sao Paulo.¹⁶⁴ Además, según su obra titulada 'La enseñanza de la Higiene en la Facultad de Medicina de Lima' de 1923, tuvo múltiples cargos extra, entre los que hallamos:

Delegado del Perú al XX Congreso de Americanistas de Rio de Janeiro

Delegado de la Facultad de Medicina y de la Academia Nacional de Medicina y de la Academia Nacional de Medicina al III Congreso Americano del Niño celebrado en Rio de Janeiro

Delegado del Gobierno del Perú al mismo Congreso

Delegado del Gobierno y de la Facultad de Medicina a la I Conferencia americana de Lima

Miembro honorario de la Academia Nacional de Medicina de Rio de Janeiro

¹⁶³ Paz Soldán Haider, 1995, p.5

¹⁶⁴ Otros títulos: - Miembro Correspondiente de la Sociedad de Criminología y Medicina Legal de Sao Paulo- Miembro de la Societá Médico-Chirurgica di Bologna.- Miembro de la American Public Health Association.- Miembro de la American Academy of the Social and Political Science de Filadelfia.- Miembro Honorario de las Sociedades de Historia de la Medicina y de la Sociedad de Geografía e Historia de Guatemala.- Miembro Honorario de la Academia Nacional de Ciencias Antonio Alzate, de México.- Miembro de la Sociedad de Medicina de Montevideo.- Condecorado con las órdenes de la Legión de Honor de Francia, del Sol del Perú, del Cóndor de los Andes de Bolivia, del Libertador Bolívar de Venezuela, y comendador de la Orden de Finlay.- Miembro Honorario de la Asociación Checo-eslovaca del Perú. Y miembro de Número del Centro de Estudios Histórico- Militares del Perú. Y Miembro de Número del Centro de Estudios Histórico- Militares del Perú y del Instituto Libertad Castilla. Miembro de Mérito de la Asociación de Escritores y Artistas Americanos de La Habana, Colegiado de Honor del Colegio Nacional de Enfermeros de Cuba, etc.

Miembro correspondiente de la Sociedad de Medicina y de Cirugía de San Pablo
Secretario general de la I Conferencia nacional sobre el Niño peruano
Delegado del Perú al VII Congreso médico latino-americano de la Habana
Miembro de la Junta de Defensa de la Infancia
Presidente de la Legislatura Regional de Chincha
Profesor interino de Farmacología en la Facultad de Medicina.¹⁶⁵

En consecuencia, podemos afirmar que Paz Soldán fue una persona que tuvo contacto con diversas ramas de las ciencias y medicina, que se manifiesta en la diversidad de títulos señalados. Asimismo, al revisar la bibliografía trabajada por el autor, descubriremos los múltiples intereses del mismo (en las diversas obras aborda temas desde las artes marciales hasta la historia de la medicina).

3.3 La línea de pensamiento de Paz Soldán y sus influencias

Carlos Enrique Paz Soldán apoyó sus obras en una línea de pensamiento con relación a la raza y al ambiente como determinantes para el bienestar genético y somático de los individuos. Así, abordaremos primero su discurso con relación a la raza peruana, para posteriormente desarrollar su perspectiva y políticas públicas con relación a la maternidad, la infancia y los proyectos que debían solucionar esos problemas.

Para las autoridades de la época, desde inicios del siglo XX se palpaba un acercamiento entre las distintas autoridades sanitarias en América Latina. Así, el movimiento eugenésico y la búsqueda de mejoras raciales era un fenómeno continental:

El acercamiento científico, cada día más palpable, entre los estudiosos del Nuevo Mundo; el sentido americanista de casi todos los trabajos que surgen de las mentes de este Continente; y el intercambio cotidiano, no solo de trabajos, de revistas, de estudios e ideas, sino de lo que es más elocuente aun, de *sentimientos*, son testimonios de que se avecinan los momentos gloriosos, de lo que llamara el profesor brasileño Gurgel, en los días del Congreso médico en Lima, el americanismo intelectual.¹⁶⁶

Asimismo, este americanismo nos permite comprender el porqué de este movimiento casi simultáneo en países como Chile, Argentina, México y Brasil, ya que las autoridades se movían dentro de estos espacios de cultura científica y había una conexión que se daba a través de Congresos y eventos que buscaban desarrollar los temas propuestos (eugenesia, higienismo y medicina social). Por ejemplo, se mostraba impresionado por la labor realizada en Brasil con relación al estudio de la higiene:

¹⁶⁵ Paz Soldán, 1923, p.4

¹⁶⁶ "El americanismo intelectual", Paz Soldán, 1917, nr.33, p.47

El Brasil es sin disputa el país de América meridional en donde se concede a la Higiene mayor lugar en las preocupaciones docentes, no propiamente en las mismas Facultades de Medicina, ni se exceptúa a la Sao Paulo con un magnífico Instituto de Higiene a cargo de Paulo Souza y subvencionado por la Rockefeller Foundation, sino en sus magníficos Institutos de Higiene de Manguinhos conocido con el nombre de “Instituto Oswaldo Cruz”.¹⁶⁷

En el caso peruano, la doctrina que plantea Paz Soldán se encontraba íntimamente vinculada a la perspectiva de Hipólito Unanue, con relación a las enfermedades y la epidemiología. Como señala Juan Pablo Murillo, muchos de ellos lo consideran compatible con la mirada de los higienistas, en tanto apoyaba al discurso existente con relación al medio y a las mejoras con relación a la raza:

La amplitud del sistemismo que propone Unanue en el ‘Clima de Lima’ era perfectamente compatible con los ejes de pensamiento de las élites peruanas: Eugenia, Higiene Social y un proyecto modernizador, Paz Soldán al hacer un sincretismo entre la higiene clásica y las diversas corrientes de la salud pública europea del siglo XX, encuentra en Unanue la posibilidad de hacer confluír sus postulados con la Medicina Social que impulsaba como proyecto de modernización del país.¹⁶⁸

La anterior afirmación es importante para explicar el pensamiento de Paz Soldán, pues la mayor parte de su producción escrita se ve inspirada en esta doctrina. Veremos, por ejemplo, que la higiene se desarrolló como parte de algo más grande, que constituye el proyecto modernizante vinculado al crecimiento de la economía, desde la mejora de la población y la raza peruana¹⁶⁹. El mejoramiento de la misma se realizaba desde políticas que pretendían educar a la población en preceptos vinculados a la higiene personal, colectiva y a mejorar el modo de vida, tanto en cuanto al cuidado personal como al comportamiento moral. Para esta tarea, era relevante la autoridad de los higienistas quienes debían crear conciencia sanitaria y educar a los más pobres sobre cómo deben vivir.¹⁷⁰

Sin embargo, este discurso que busca las mejoras raciales en pro de la patria y con fines comerciales, no tenía como fin lograr la igualdad de condiciones. Por el contrario, las políticas e instituciones creadas con el fin de mejorar la raza van a un público

¹⁶⁷ Paz Soldán, 1923, p.21

¹⁶⁸ Murillo, 2005, p.351

¹⁶⁹ Paz Soldán define la higiene como: La disciplina que tiene por finalidad propia condenar en síntesis doctrinaria los conocimientos científicos médicos y sociológicos para obtener con su aplicación el beneficio de la salud individual y colectiva del hombre a fin de tutelar su vida, proteger su salud y asegurar para él y para su progreso biosocial. 1959. p.16 (cita literal).

¹⁷⁰ Paz Soldán, 1959, p.18

determinado, considerado como carente de ciertos elementos como: buena vivienda¹⁷¹, alimentación o hábitos higiénicos, que debían ser controlados y vigilados por los grupos de poder y la élite científica. Por consiguiente, se puede hablar de estos proyectos como actividades biopolíticas que regulaban a los pueblos menos favorecidos y controlaban su desarrollo como parte de la intromisión del Estado en la esfera privada, como señala Murillo:

Durante la primera mitad del siglo XX, el discurso epidemiológico fue parte de la reflexión de las élites peruanas en torno a los problemas de desarrollo de un proyecto nacional que permitiera el crecimiento y la modernización del país manteniendo las diferencias estamentales que permitían el control de un estado y una economía oligárquica.¹⁷²

Precisamente por esas razones es importante desarrollar el discurso de salud dentro de su contexto histórico- social, con el fin de comprender las motivaciones detrás de las prácticas eugenésicas y médico- sociales. Las políticas de salud pública desarrolladas en este período son la base para el modelo asistencialista desde mediados del siglo XX, al igual que para los años posteriores.

3. 4 Eugenesia desde el caso peruano

Uno de los primeros señalamientos de Paz Soldán con relación a la raza peruana y su futuro, se desarrolla desde lo que él denominó, *soma ancestral*. Así, para él, cada raza en el mundo poseía una carga ancestral que permitía explicar el devenir de su sociedad, además de explicar el crecimiento de su población o el estancamiento de la misma. En efecto, dedica parte de un artículo a la exposición de las distintas partes de este soma y su posible degeneración, para explicar el caso peruano. Para ello identifica cuatro criterios:

El primer hecho es, señores la *fertilidad* que de mera noción abstracta y fisiológica asume la significación de ser un exponente de la vivacidad del soma ancestral para perpetuar la vida. Fertilidad, es expresión de soma ancestral vivaz y que se afirma perdurable.¹⁷³

La segunda forma como se muestra la calidad del soma ancestral es por la nati-mortalidad. Para el tocólogo, una sorpresa desagradable; para la familia una quiebra.¹⁷⁴

¹⁷¹ Según Paz Soldán, la mala vivienda terminaba por despertar la animalidad de los individuos, 1935, p.274

¹⁷² Murillo, 2005, p.353

¹⁷³ El soma ancestral se concibe como la carga genética propia de una raza que es heredada de una generación a otra. La fertilidad juega un rol importante, pues, para Paz Soldán, existen ciertos grupos humanos que tendrían como característica ancestral una menor cantidad de descendientes e infertilidad.

¹⁷⁴ La nati- mortalidad se define como la muerte de los niños recién nacidos (la aclaración viene en el párrafo posterior).

El tercer criterio para medir la degeneración del soma ancestral, está en la mortalidad postnatal, inmediatamente después del alumbramiento. Esta mortalidad es la inviabilidad, el nati- muerto es el que precozmente, por exceso de degeneración del soma ancestral, lo muestra tal cual es. Aquel que muere en las primeras horas de nacido, indica que el soma ancestral ha perdido la calidad de perdurar, y desde este punto de vista, es un criterio para fijar lo que en otros órdenes de ideas se llama la constitución, que para nosotros no es más que la expresión visible del soma ancestral. Pero para estudiar constitucionalmente la raza, tenemos un cuarto criterio, que es el que analiza la facultad, digamos, de modelarse y de ir adquiriendo los perfeccionamientos que el ambiente puede traerle.^{175 176}

Veremos que estos criterios fueron abordados para hablar del contexto peruano y sus problemas, tanto en la tasa de natalidad como mortalidad, al igual que la degeneración. ¿Cómo era definida la eugenesia según Paz Soldán?

La Eugénica estudia el bienestar físico de la raza y las influencias en todo orden que determinan su mejoramiento o degeneración. Esfuerzos por descubrir y practicar el arte de mejorar la descendencia humana han sido hechos desde épocas primitivas- Francis Galton fue quien cristalizó tales ideas en una ciencia, fundando la cátedra en la Universidad de Londres.^{177 178}

La Eugenesia, en consecuencia, buscaba el perfeccionamiento del individuo desde antes de su nacimiento, en tanto que se trataba de preparar a los futuros padres desde antes del matrimonio en prácticas consideradas más saludables y provechosas con fines de mejora racial. Por ello, el medio era un elemento importante, pues influía de manera positiva o negativa en la descendencia.¹⁷⁹ Sin embargo, para el autor la eugenesia no se vinculaba únicamente al cuidado de los genes, sino a la asistencia a largo plazo:

Concluyo de aquí, con este postulado sobre el que habré de sustentar las conclusiones fundamentales que darán término a mi disertación: todo aquello que tienda a hacer más fuerte, vigorosa y robusta la herencia del niño(Eugénica)¹⁸⁰, todo aquello que tienda a la unión de los elementos procreadores con el fruto de la procreación, el niño recién nacido(maternología)¹⁸¹, todo aquello que tienda a la conservación de los vínculos afectivos

¹⁷⁵ Paz Soldán, 1935, p.34

¹⁷⁶ Para Paz Soldán, la muerte de los recién nacidos de un grupo humano a las pocas horas demuestra la degeneración del soma ancestral (o carga hereditaria). Sin embargo, lejos de decir que no es modificable, él postula la posibilidad de la influencia del medio en la herencia.

¹⁷⁷ Paz Soldán, 1916, p.19

¹⁷⁸ Por consiguiente, para Paz Soldán la eugenesia se define como aquella disciplina que busca estudiar el mejoramiento de la raza. Sin embargo, en ningún momento habla de un grupo racial específico (como sí lo desarrolló Clemente Palma en su división de cinco grupos raciales). Por ello, podemos señalar que la doctrina eugenésica a partir de Paz Soldán no establece una división entre los distintos grupos étnicos peruanos.

¹⁷⁹ Con mejora racial nos referimos a la mejora del cuerpo y a la menor posibilidad de tener enfermedades hereditarias.

¹⁸⁰ Para este caso desarrolla el concepto de eugenesia desde la infancia y cómo esta disciplina debe buscar mejorar la calidad física y genética de los futuros ciudadanos, los niños.

¹⁸¹ La maternología lejos de limitarse al cuidado de las madres, busca incluir el rol de autoridades médicas en el cuidado de los recién nacidos, desde la asistencia.

de la familia(Moral y Legislación)¹⁸², todo eso, en conjunción ineluctable vá en realidad a determinar el beneficio de la infancia(Puericultura).¹⁸³

En conjunto con el rol eugenésico y la búsqueda de mejoras raciales, Paz Soldán también desarrolló un nuevo discurso, enfocado en la necesidad de ofrecer mejores condiciones de salud para la población en general. Así, las condiciones sanitarias existentes no permitían que el hombre pudiera desarrollarse de forma apropiada:

Ahora bien, en un país de analfabetos y de enfermos como el Perú, con su población dispersa, escasa, de compleja trama étnica, sumida en el pauperismo que perpetua, la intoxicación que está desde siglos hundida, con ese pavoroso consumo de 12.000,000 de litros de alcohol y de 5,000 toneladas de coca en cada año, consumo que la priva de los míseros rendimientos de su trabajo mal reglado y peor pagado.¹⁸⁴¹⁸⁵

Paz Soldán se mostraba preocupado por los daños genéticos causados por el consumo de sustancias, en tanto que podían causar estragos en los hijos y deterioraban el carácter productivo de los individuos:

El alcohol, la coca, el opio, el tabaco, el haschichs, el éter y algunas otras sustancias más, que el hábito o condiciones de otra índole han impuesto a la civilización actual constituyen ya por sí solos, o bien por su consumo excesivo, serios peligros para la realización de los ideales eugenésicos.¹⁸⁶

El alcohol era uno de los principales venenos, según él, pues era un producto de venta legal y de constante consumo por parte de la población. Además, es necesario comprender que las autoridades médicas veían al alcohol como algo que restringía o limitaba el rendimiento.¹⁸⁷ En consecuencia, terminaba por afectar el crecimiento productivo y el bienestar de la colectividad, considerando que el cuidado del cuerpo y la producción se conciben de interés nacional, se trata de un control físico y moral:

Pero si el alcohol ha sido reconocido alimento bajo ciertas reservas, no cabe duda de que es asimismo un terrible veneno. Sus lentos procedimientos de impregnación orgánica, lo llevan a destruir la vitalidad y la resistencia de los elementos todos del organismo humano y su

¹⁸² Podemos asumir, entonces, que, para Paz Soldán, los principios que regulan y controlan la familia son la moral (en este caso la moral católica, debido al gran predominio de la religión en los preceptos) y la legislación, como mecanismo regulador y controlador (en el caso la moral no fuera suficiente).

¹⁸³ Paz Soldán,1922, pies

¹⁸⁴ Paz Soldán,1923, p.3

¹⁸⁵ Esta concepción del hombre andino había sido común entre la élite hasta la llegada del indigenismo. Precisamente, Carlos Monge se empeñó en revalorar la imagen del hombre andino, como señala Marcos Cueto. Incluso, encontró una explicación para el déficit mental en el hombre andino, que lejos de deberse a problemas intelectuales estaba vinculado a una enfermedad degenerativa (Enfermedad de Monge).1989, p.154

¹⁸⁶ Paz Soldán,1916, p.107

¹⁸⁷ El problema de la ebriedad, como señala Raúl Necochea, era una preocupación constante para las autoridades. Más aún, se llegaron a dar charlas en torno al consumo del mismo y a los problemas que podían dar. Incluso, llegaron a intentar regular el consumo de bebidas alcohólicas controlando el horario de los negocios que vendían alcohol,2016, pp.65-66

acción se deja sentir hasta las mismas células reproductoras, que llevan en su protoplasma las huellas destructoras del alcohol.¹⁸⁸¹⁸⁹

Por consiguiente, el consumo de alcohol terminaba por ser visto como un problema social, ya que el vicio o la tendencia hacia él, al igual que los defectos hereditarios se encontraban íntimamente relacionados.¹⁹⁰ Este discurso fue abordado por el autor en sus distintas obras, especialmente vinculadas a los grupos obreros que eran los que tendían a consumir más. Las corrientes científicas y médicas que debían evitar la degeneración de la raza peruana y la prevención de las diversas enfermedades fueron la medicina social y el higienismo, que desarrollaremos a continuación.

3.5 Medicina social e higienismo para el mejoramiento racial

Como solución a los problemas de la raza y la decadencia de la población peruana, Paz Soldán desarrolló la doctrina de la Medicina Social. Ella señalaba la importancia del influjo del medio sobre los individuos y su calidad genética. Para ello, tomaba en consideración el influjo de distintos elementos sobre la calidad genética del individuo y su tendencia a los vicios:

A la Medicina Social, entendida como el estudio de la población en sus relaciones con los ambientes geográfico, cósmico y social para conocer las acciones y reacciones mutuas y llegar a fijar las leyes de la adaptación, de la perduración y de la perfección humanas, no puede serle indiferente el examen metódico de las enfermedades que pueden sobrevenir en una determinada colectividad.¹⁹¹¹⁹²

Incluso, era el atraso sanitario el que hacía más propenso al hombre a las enfermedades, como señalaba:

El atraso sanitario, por mejor decir, la insalubridad, imperio de la enfermedad y de la muerte precoz sobre los grupos heterogéneos que habitan determinadas áreas, no se olvide que es un producto complejo de la vida social y de las condiciones de desorden que derivan de una mala implantación del hombre sobre el suelo que ocupa, desarmonía geocósmica, legado, en ocasiones, de rutinas heredadas, cuando no de catástrofes políticas. Que redimir estas

¹⁸⁸ Paz Soldán, 1916, p.109

¹⁸⁹ Para Paz Soldán el consumo del alcohol terminaba por llegar a afectar las células reproductoras y con ella, a la descendencia. De esta manera, llega a la conclusión que debe ser estudiado como un veneno, tanto para la productividad como para los descendientes.

¹⁹⁰ La herencia es vista entonces no como la simple carga genética que se heredaba de padres a hijos, sino como aquello que iba a definir a la raza peruana, concebida como los individuos que conforman la patria peruana (sin hacer referencia a un grupo étnico específico).

¹⁹¹ Paz Soldán, 1959, p.46

¹⁹² La Medicina Social en el discurso de Paz Soldán se presenta en primer lugar como la corriente médica que buscaba la prevención de las enfermedades a partir del estudio y mejoramiento del medio en el que se desenvolvía la población. Posteriormente, se utilizará como parte del discurso que busca estudiar y mejorar las condiciones sociales de los distintos grupos desde las instituciones.

condiciones e imponerles un orden conforme a la ley de la salud, demanda fundamentalmente que el grupo interesado lo esté efectivamente en su propia redención.¹⁹³

Paz Soldán definía la Medicina Social de la siguiente manera:

La Medicina Social es una disciplina encaminada a sintetizar y divulgar los resultados científicos y prácticos de las diversas doctrinas biológicas y sociales informando las costumbres y leyes de los pueblos y los Gobiernos con el fin de tutelar suficientemente la vida física, moral y económica de las Naciones mediante la disminución de la mortalidad y morbosidad humanas, la prolongación de la vida media de las clases pobres y el mejoramiento de la especie.¹⁹⁴

Además de la búsqueda del bienestar colectivo, la medicina social presentaba un nuevo mecanismo de prevención: el higienismo. Asimismo, Paz Soldán desarrolló el concepto de Demogenia, como el que abarcaba gran parte de los problemas médico- sociales que le interesaban desde una perspectiva científica:

Entre los diversos problemas que así brindan al estudio, tengo por preferentes a los que ofrece la demogenia peruana. La palabra no incorporada aún en el léxico médico- social, demanda definición. En estas páginas el lector tropezará a cada rato con ella, pero bueno es que ahí la exhiba repitiendo la que hace años tengo propuesta. Demos, raíz griega, es el pueblo, la población, el grupo humano, y Genia el fenómeno biosocial, complejo y oscuro y de múltiples facetas que permite la reproducción y la perduración del Demos. El matrimonio, la fides, proles et sacramentum, agustinianos, o el ayuntamiento de los sexos; la concepción; la gravidez y el desarrollo fetal; el alumbramiento; el puerperio; la iniciada y vacilante autonomía del nuevo ser; la constitución condicionada por las fuerzas de la herencia; la repercusión de estos fenómenos en el tiempo y en el espacio; las reacciones no sólo maternales y familiares, sino del grupo todo frente a estos hechos, he ahí los hitos que delimitan el vasto dominio propio de la Demogenia, disciplina médico- social por excelencia.¹⁹⁵

La Demogenia, entonces, se definía como la búsqueda del mejoramiento de las condiciones en las que viven los individuos y envuelve etapas que se ven abordadas por la Medicina Social desde una perspectiva de lo colectivo y la agencia de los científicos. Como señalamos anteriormente, la medicina y la asistencia social se establecieron como mecanismos de beneficencia en pro de las personas de bajos recursos y con dificultades para prevenir enfermedades.

Si bien la caridad/beneficencia se contempla como apoyo a personas en situaciones de emergencia, la medicina social entendía al individuo como parte de un contexto más amplio, atravesado por elementos políticos, económicos y sociales. Por ello, las enfermedades y su prevención fueron algunos de los puntos estudiados y trabajados por las autoridades sanitarias. Además, Paz Soldán contemplaba la salud como uno de los

¹⁹³ Paz Soldán, 1949, p.178

¹⁹⁴ Paz Soldán, 1957, p.25

¹⁹⁵ Paz Soldán, 1950, pp.5-6

medios a partir de los cuales alcanzar la felicidad y la justicia social, entendida como igualdad de condiciones para todos. Entonces, podemos afirmar que la salud no era vista como obra de caridad, sino también de derecho:

Los estímulos de la previsión, el encauce de las fuerzas mutualistas, el régimen de los seguros, la lucha contra la insalubridad y las enmoepidemias, la educación sanitaria de las mas, la justicia médico- social que da a cada uno lo que le corresponde como sujeto de derecho.¹⁹⁶

La Medicina Social, abrazaba a personas de distintos sectores con la ciencia ilustrada que ofrecía una mejor calidad de vida desde el nacimiento. Del mismo modo, la pobreza y las malas condiciones impedían el desarrollo del potencial humano.¹⁹⁷ La creación del Instituto Medicina Social implicó un gran avance para la época, en tanto que ofrecía una formalización de la investigación y manifestaba la preocupación del Estado por la población. Empero, este instituto tenía más fines intelectuales que prácticos, ya que, como señala la obra titulada 'Trabajos del Instituto de Medicina Social', se dedicaban principalmente a la investigación de los factores que podían afectar a la población.¹⁹⁸ Podemos rescatar esta idea de la carta enviada por el Decano de la Facultad de Medicina de Lima a Paz Soldán, en relación a los fines que debe cumplir el Instituto:

- a) La Demografía y Estadísticas sanitarias;¹⁹⁹
- b) La Biometría de nuestra población y todas las cuestiones conexas con el conocimiento exacto de la situación médico-social de nuestros habitantes;
- c) El estudio de la legislación y administración sanitarias de los países que han organizado convenientemente esta moderna dirección de la política nacional;²⁰⁰
- d) El examen y estudio de la evolución de las condiciones de higiene de los diferentes grupos sociales;²⁰¹
- e) La elaboración de planes y proyectos relacionados con la profilaxia y la terapéutica médico- social y que tiendan al mejoramiento biosocial de la población del Perú;
- f) La propaganda popular y social destinada a despertar o crear conciencia sanitaria sobre los problemas médico- sociales y que tiendan al mejoramiento biosocial de la población del Perú;²⁰²

¹⁹⁶ Paz Soldán, 1927, p.VII

¹⁹⁷ Paz Soldán, 1944, p.265

¹⁹⁸ Los factores que podían afectar a la población eran diversos, desde los problemas económicos sociales de las madres solteras, como el poco acceso a la educación.

¹⁹⁹ La Demografía y la estadística permitían conocer las tasas de crecimiento y mortalidad, además de permitirles comprender los cambios en la composición social.

²⁰⁰ La intención de este postulado era la de asimilar aquellos modelos sanitarios que hubieran funcionado en el extranjero y aplicarlos para el caso peruano. De esa manera, se tenía contacto con otros países y con los avances científicos de la época.

²⁰¹ Con el estudio de las condiciones de higiene se buscaba asegurar las mejoras en el ambiente de los distintos grupos sociales, con el fin de lograr calidad de vida.

g) Las investigaciones originales sobre todos los diversos asuntos relacionados con la Medicina Social y la Higiene, desde los asuntos individuales hasta aquellos grandes problemas de índole colectiva y social.²⁰³

Con el fin de lograr una institucionalización de la doctrina médico social en el Perú y la intención de formar nuevos profesionales en la rama de asistencia y cuidado de la salud pública, se creó el Instituto de Medicina Social (conocido actualmente como Epidemiología en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos). Este instituto fue construido durante y con el apoyo del expresidente Augusto B. Leguía, tenía como fin educar a los futuros médicos en las disciplinas y ramas relevantes:

En la gran cruzada de redención de nuestra tierra y de su gente de las poderosas causas de insalubridad y de degeneración biosocial que las mantienen con la esterilidad trágica, hay necesidad de contar con obreros capaces y animados del soplo superior de entusiasmo que enciende los ánimos y les infunde la subyugante fuerza del ideal sanitario. Para preparar estas legiones de combatientes por la Higiene, es que se han previsto los cursos.²⁰⁴

Además de la preocupación por la raza peruana y el desarrollo de la misma, Paz Soldán señalaba que uno de los problemas mayores durante la época era la estructura y orden de la ciudad. Precisamente, consideraba que el crecimiento desmedido de la misma afectaba a los genes y los futuros ciudadanos:

Un primer enemigo de la salud y bienestar individuales, es sin disputa la ciudad. Nacidas automáticamente, en una época en que solo el empirismo guiaba a los hombres, casi todas las ciudades de alguna importancia, presenta grandes defectos higiénicos.²⁰⁵

Por ello, era necesario abordar aquellos elementos que pudieran afectar a la población productiva, entre ellos, los defectos higiénicos. Los defectos higiénicos eran las construcciones defectuosas, mala configuración de los servicios básicos, en conjunto con el pauperismo y la ignorancia propios de los pobres. Como señalaba:

El pauperismo término nuevo en las lenguas latinas y cuya cuna de origen fue Inglaterra sirve para designar ese estado de indigencia generalizada que la libre concurrencia en el trabajo y las condiciones actuales de la vida social, produce en las colectividades modernas.²⁰⁶

En conjunto con la ignorancia y el pauperismo, estaban los problemas vinculados al consumo de drogas y alcohol, siendo el segundo fuertemente criticado por Paz Soldán.

²⁰² La propaganda debía servir como acercamiento entre los científicos y las masas, con el fin de educarlas en el cuidado del cuerpo y a la vez, en el conocimiento de los problemas médico- sociales existentes.

²⁰³ Mendoza & Martínez, 1999, p.59

²⁰⁴ Paz Soldán, 1931, p.5

²⁰⁵ Paz Soldán, 1903, p.58

²⁰⁶ Paz Soldán, 1916, p.14

Además, era visto como parte de las enfermedades propias de personas de escasos recursos y en malas condiciones sanitarias:

Hasta ahora poco, se creía que la impulsión al alcohol, era únicamente producto de una tara orgánica de una predisposición individual, si esto es cierto en un gran número de casos, hoy tiende a aceptarse que en la propagación e intensidad del alcoholismo en un país²⁰⁷, juegan un papel muy importante los factores sociales: el alojamiento defectuoso y miserable²⁰⁸, el analfabetismo²⁰⁹, la falta de derivaciones festivas para las horas muertas después de las faenas diarias²¹⁰, la rudeza de algunas profesiones que demandan un aumento de la calorigenesis alimenticia, la insuficiente protección del vestuario en los climas fríos y por último las facilidades que se encuentran para el consumo de alcohol en las ciudades y campiñas.²¹¹

Para el autor, estos problemas son los que terminaban por hacer un llamado a la autoridad, con tal de prevenir el deterioro de la raza. El médico debía dejar de lado su tarea como curador de enfermedades, para cumplir un rol mayor con relación a la prevención y cuidado de la salud colectiva. Primero, desde el control y regulación de las nuevas ciudades²¹²:

Cabe estudiar la ciudad en su anatomía y en su fisiopatología. En la primera, hay que ocuparse del plano urbano, de los espacios libres, de las calles, del suelo y subsuelo, el aire y del agua, señalando en cada párrafo, cuál es lo que conviene aconsejar para asegurar el bienestar sanitario de sus pobladores. En la fisiopatología de la ciudad, el médico sociólogo debe ocuparse de las grandes funciones desempeñadas por ella: alimentación, eliminación, respiración, circulación y relación, similares en todo a las funciones individuales²¹³

La alimentación era otro rubro importante en el discurso médico- social. No sólo permitía evitar enfermedades crónicas y reforzar el sistema inmunológico de los ciudadanos, sino también resguardar su capacidad productiva. Durante la época se pensaba al cuerpo como herramienta que permitía la producción y un mejor despliegue económico del país, como conjunto de individuos con potencial productivo. Por ello, las

²⁰⁷ El alcoholismo es visto por Paz Soldán como una epidemia que debe ser curada por el Estado. Más aún, se crearon campañas que buscaban informar a la población sobre los daños del consumo de alcohol y las posibles taras a heredar debido al exceso.

²⁰⁸ Las malas condiciones de vivienda, según el autor, hacía más propensos a los individuos al consumo de alcohol. Por consiguiente, viviendas más adecuadas permitirían curar este vicio.

²⁰⁹ La falta de educación es vista como un factor para la predisposición al consumo desmedido de alcohol, ya que, según Paz Soldán, son las masas menos formadas (como los obreros) quienes suelen verse afectados.

²¹⁰ Los afectados por el alcoholismo no saben cómo regular sus horas de ocio. Esta idea puede ser vinculada con la doctrina señala por Michel Foucault en torno a la disciplina y a la importancia del uso correcto del tiempo para la productividad. 1976, p.142

²¹¹ Paz Soldán,1916, p.109

²¹² El rol del médico y el control del medio urbano se ve desarrollado por Foucault como la medicina social urbana o vertiente francesa,196, p.96

²¹³ Paz Soldán,1957, p.XIV

medidas en torno al cuerpo trascendían en las políticas públicas y el discurso de las autoridades:

La creación y administración comunal de los mercados de alimentos; el monopolio del beneficio de la carne, en los camales, las lecheras municipales y la municipalización de este suministro; las panaderías comunales y la severa vigilancia y reglamentación de esta industria; en suma, todos los diversos sistemas de aprovisionamiento urbano reglamentados por la administración de la ciudad, deben inspirarse en la necesidad de asegurar en forma conveniente, la alimentación de ella.²¹⁴

De igual modo que la alimentación era un rubro importante para la medicina social y el higienismo, la eliminación de residuos jugaba un papel vital. Los problemas higiénicos eran una constante en Lima desde la época colonial. De esta manera, el panorama limeño no había cambiado sustancialmente hasta inicios de los sesenta, según Paz Soldán:

Ni Lima misma con ser la capital de la República, puede vanagloriarse de haber resuelto los problemas de higiene comunal, que tiene planteadas, carece en efecto, de un suministro de agua potable satisfactorio, como lo han revelado los estudios últimos realizados con el objeto de modificar su sed de distribución y sus obras de captación de agua. La condición sanitaria de sus mercados de alimentos no puede ser más defectuosa.²¹⁵

La única manera de evitar estragos en la salud de la población era mediante la prevención, tomando como base la Medicina Social. El surgimiento de instituciones dedicadas a la Medicina Social provenía de países desarrollados.²¹⁶ Para Paz Soldán, las enfermedades se manifestaban debido al pauperismo y a la ignorancia. En consecuencia, esos debían los puntos a atenderse a la hora de crear políticas públicas e instituciones. Además, es importante recordar que estas políticas son ofrecidas por la clase privilegiada en pro de las clases menos favorecidas. Por ello, se debía instruir a las masas desde la infancia. Para ello, la Escuela era el mejor medio, como lo expuso en su ensayo sobre la Medicina Social:

Nada interesa tanto a la Medicina social como penetrar profunda y definitivamente en la Escuela. Es tal vez el más formidable reducto para luchar con las defectuosas condiciones sanitarias en que se desenvuelve la vida de las colectividades.²¹⁷²¹⁸

Los higienistas, tenían la tarea y el deber, de ofrecer una formación a los ciudadanos y futuros ciudadanos sobre aquellos hábitos que debían seguir con el fin de evitar

²¹⁴ Paz Soldán, 1959, p. XVII

²¹⁵ Paz Soldán, 1959, p. XVIII

²¹⁶ Como señala George Rosen, surge en Europa a fines del siglo XVII. 2005, p. 10

²¹⁷ La escuela como medio civilizador también fue estudiada para otros casos latinoamericanos como Argentina, México y Colombia.

²¹⁸ Paz Soldán, 1916, p. 7

enfermedades y la prevención de futuros males. Por ello, era preciso y necesario crear una Liga Nacional de Higiene y Profilaxia Social donde pudiesen abordarse tales temas. Como señala Bustíos Romaní, esta institución se desarrolló a partir de los puntos decisivos que señalaba Paz Soldán:

La Liga Nacional de Higiene y Profilaxia Social, entidad privada reconocida oficialmente desde 1925, tenía como finalidad “prevenir las dolencias en las que influyeran factores sociales y combatir las plagas colectivas”, a través del fomento del Capítulo I de su Reglamento se precisaba su objeto: ‘A)- Realizar obra educativa de Higiene Social; B)- Cooperar en la lucha contra las enfermedades y plagas sociales especialmente contra las afecciones venéreas, el alcoholismo, la toxicomanía, la prostitución, el abandono infantil²¹⁹, etc.) C) Propender al mejoramiento biológico y mental del individuo, difundiendo los conocimientos de la Eugenesia, la Maternología, la Nipiología²²⁰, la Paidología, la Hominicultura, la Higiene Mental y la Reforma Social.²²¹

En conclusión, la Liga Nacional de Higiene y Profilaxia social se mostraba como la entidad privada que busca prevenir las enfermedades debido a factores medio ambientales, a la vez que mejoraba la carga biológica de los individuos.²²² Además, Paz Soldán señalaba la necesidad de formar médicos higienistas, en tanto no había una formalización hasta entonces de su disciplina:

Desgraciadamente en el Perú la situación es todavía bastante atrasada en esta materia. Sin caer en afirmaciones arbitrarias, podemos decir que no contamos con higienistas preparados para tan compleja misión. Los pocos que trabajan por la Higiene nacional son autodidactas, que por haber aprendido por su solo esfuerzo algunas cuestiones relacionadas con esta disciplina, no están muy dispuestos a considerar su saber como un bien común, sino como una heredad cerrada que deben celosamente defender de cualquier invasión. De ahí la falta de solidaridad que, más aun entre los médicos, impera entre los higienistas.²²³

3.5.1 Higiene aplicada al caso limeño

En el presente apartado trabajaremos la disciplina práctica de la Medicina Social, presente a lo largo de su obra, la higiene. Paz Soldán señalaba la higiene como medio desde el cual se desarrollaban la Medicina Social y la Sanidad Pública:

²¹⁹ Todos estos elementos son considerados por el autor como enfermedades y daños colectivos. Por ello, el postula la posibilidad de curarlos desde las instituciones y tomando en consideración el medio social. Además, el abandono infantil es también visto como uno de los defectos de la sociedad peruana, ya que como vimos anteriormente, era frecuente la presencia de menores de edad en espacios públicos, sin los cuidados o atención de sus padres.

²²⁰ La Nipiología para Paz Soldán era la conexión entre las medidas eugenésicas en pro de la infancia y la maternidad.1935, p.146

²²¹ Bustíos,2010, pp.85-86

²²² La creación de esta Liga nos permite comprender el carácter estatal institucional que empieza a tomar el control de la salud. Asimismo, puede vincularse con las tareas desarrolladas por el Instituto de Medicina Social, aunque este es de carácter público.

²²³ Paz Soldán,1936, p.4

Las cátedras de Higiene, cuyo objeto primordial es enseñar cómo se logra la vida sana del pueblo, están bajo este imperativo primordial. Para cumplirlo, deben difundir doctrina a la par que demostrar la eficacia de las técnicas para su aplicación. En obediencia a este doble mandato, la Higiene, cuando doctrina, se torna Medicina Social y cuando enseña las técnicas, prepara Sanidad Pública.²²⁴

Como señalamos anteriormente, la Medicina Social se manifestó como la disciplina tratada y estudiada por un médico con características de estadista o como el autor señala, médico sociólogo²²⁵. Con esto, postulaba que la tarea del médico no debía limitarse al estudio y a la atención privilegiada de unos pocos, sino más bien extenderse a cuidar de las masas y asegurar el bienestar genético de sus descendientes.

Asimismo, postularemos la educación como el medio principal a partir del cual se plantea acercar y prevenir todos aquellos males (genéticos y sociales) que pudieran manifestarse. A continuación, señalaremos los principales mecanismos de acción propuestos por Carlos E. Paz Soldán desde inicios hasta mediados del siglo XX.

Uno de los primeros grupos sociales en interesar a Paz Soldán fue el de los obreros. Así, la preocupación por la mano de obra constituyó una parte importante en la construcción del nacionalismo. Es por los obreros que la economía avanzaba y con ella, el país. Por consiguiente, se debía educar al hombre obrero, pues eran los que se veían afectados por las malas condiciones sanitarias. El no educarlos impediría que procreasen hijos saludables y sin ellos el país perdía uno de los motores de la economía:

La obra educadora y médico social de la Escuela debe extenderse hasta el hogar obrero. No basta que el escolar reciba experiencias y consejos sobre estas cuestiones, si diariamente, al contacto con las tristes realidades de su medio familiar, una experiencia y un consejo diametralmente opuestos, van a desvanecer las enseñanzas de la Escuela.²²⁶²²⁷

Del mismo modo que la mala formación del individuo en cuanto a sus hábitos constituía una amenaza, la ciudad jugaba un rol similar. El crecimiento de la urbe limeña a inicios del siglo XX no se dio de manera uniforme. Esto hizo que las condiciones sanitarias no fuesen las más adecuadas y era frecuente la decadencia en la calidad de las construcciones. Otro elemento sustancial que definía la calidad de vida de un individuo en la ciudad eran sus ingresos económicos. Como vimos en el capítulo anterior, esta postura era confirmada por diversos médicos de la época, en tanto que vinculaban la

²²⁴ Paz Soldán, 1950, p.3

²²⁵ Con médico sociólogo nos referimos al individuo que siendo médico estudia el medio en el cual se desenvuelven los ciudadanos y pacientes.

²²⁶ La escuela no debía servir como único medio a partir del cual mejorar la calidad de vida, sino también el Estado debía velar por mejores condiciones de vivienda.

²²⁷ Paz Soldán, 1917, p.54

presencia y frecuencia de enfermedades con la escasez de medios económicos y la ignorancia propia de aquellos que no habían logrado acceder a una formación.

3.5.1.1 Cómo se abordó la maternidad desde la medicina social

Como medio para mejorar la raza peruana, las autoridades médicas se encargaron de buscar ofrecer mayor atención y cuidado a las futuras madres desde la asistencia. Así, la élite consideraba que tanto la asistencia como las instituciones terminaban por guiar a las mujeres por el mejor medio a los ideales de maternidad presentados. En efecto, se pensaba que las mujeres madres de estratos con menos ingresos debían ser educadas en la 'forma correcta' en el cuidado de sus hijos. Además, para el médico higienista, existían dos tipos de maternidades que debían ser asistidas:

Hay dos maternidades, que se suceden biológicamente, en la mujer, la roja, del instinto y de la sangre, que se cumple en sus propias entrañas involuntariamente, y la blanca, del corazón, con la lactancia que es acto volitivo y pleno de sacrificio consciente. La Higiene moderna, al presidir una y otra, las torna actos de consagración, para aquellas que aceptan sus responsabilidades y fatigas.²²⁸

El contexto de las mujeres en esta época no era nada esperanzador, según Carlos E. Paz Soldán, lo que significaba una mayor necesidad de intervención por parte de las autoridades sanitarias y médicas de la época:

Las condiciones en que se desenvuelve la actividad femenina en las sociedades contemporáneas, en las que las mujeres son las víctimas de injusticias apenas sospechadas; los defectos en que abunda la educación femenina, educación que no prepara a la mujer para la mas augusta de sus funciones: la maternidad; la ruda lucha entablada en el campo del trabajo, entre el hombre celoso de sus prerrogativas y la mujer menos exigente económicamente y por último los prejuicios morales tan arraigados en casi todas las sociedades modernas, hacen que a pesar de su aparente sencillez el problema de la protección a la mujer embarazada, sea uno de los más complejos.²²⁹

Según la cita anterior, las mujeres se veían atacadas por diversos frentes. En primer lugar, se instruía a la mujer en campos usualmente nada vinculados con las actividades propiamente maternas. Así, esto se vincula con el ideal de la época, que tenían tareas más vinculadas a una educación mínima en cuanto a cultura general y que debía prepararlas como amas de casa, en búsqueda de la felicidad del marido. Asimismo, el rechazo al ingreso de las mujeres al trabajo, hacía que fueran dependientes de una contraparte masculina. De igual manera, se habla de los prejuicios morales y del rechazo al ingreso de las mujeres al trabajo. Para Paz Soldán, la madre y la maternidad

²²⁸ Paz Soldán,1944, p.378

²²⁹ Paz Soldán,1916, p.36

representaban parte fundamental de la unidad básica social que era la familia. En efecto, describe la maternidad como parte del desarrollo de la mujer y promesa a futuro:

La Madre representa las horas creadoras, en las que la vida se afirma para la mujer, dándole la plenitud de su destino. La madre, la concibe el arte, entre luces inmortales. La ilumina en los lienzos, la esculpe en los mármoles, la perpetúa en los templos. Para la Medicina Social, dentro del triángulo fundamental de la familia, promesa de inmortalidad. En la vida, la madre es el ánfora milagrosa que encierra todos los dolores para sí²³⁰, pero que exhala todas las consolaciones y todas las alegrías y los sacrificios para cuantos de ellos brotaron. Ya se ha dicho que el corazón de la mujer es un péndulo que oscila del dolor al dolor, pero en su trayectoria rítmica, ese dolor guarda todas las dulzuras y todas las bellezas de la vida.²³¹

El problema durante la época era más bien el ofrecerle los cuidados necesarios y precisos, particularmente en contextos donde no poseían el soporte de una contraparte masculina que pudiera cuidarla durante su estado de gravidez, además de la carencia de medios, que terminaban por dejarla en un contexto poco favorable para el nacimiento de una criatura y hasta peligroso higiénicamente:

En nuestros días la madre requiere de la protección legal del hijo aún antes que nazca; cuando la madre goza de bienes de fortuna y de salud, aquella protección del Estado es casi nula; pero cuando la indigencia y las enfermedades hacen presa en el cuerpo y en el hogar de la infeliz, que a veces acompañada del marido, no pocas, sola y triste, siente que está en vísperas de ser madre, vé nacer al hijo de sus entrañas y no dispone de los elementos más indispensables para proteger a ese fruto de amor correspondido o no.²³²

La noción del amor correspondido o no se ve desarrollado por Paz Soldán como el problema de las madres solteras, ya que había un alto índice de familias constituidas únicamente por la madre y el hijo. Para Paz Soldán, existía una triada vital, que era la familia constituida como padre, madre e hijo:

Mas hay otro aspecto fundamental de índole biológica que debe ser objeto de atención y punto de referencia de cuantos tengan ministerio de educación popular y es que la unidad aislada: hombre, mujer, niño, poco significan ante el tiempo si no los une el mandato inexorable del “Creced y multiplicaos” y los deberes que imponen la paternidad y la maternidad. “La pareja humana” tal unidad básica de una nación. Al formar familia, la pareja se convierte en el dedo imperativo que traza el mañana inexorable de los pueblos.²³³

Debido a los problemas anteriormente señalados, en el proyecto de Código de Menores presentados por el Doctor, se abordó el derecho de asistencia de las madres y quienes debían hacerse cargo de ella:

El artículo 17, después de reconocer el derecho a la asistencia, de toda madre, enumera quienes están obligados a asegurarla: el padre del hijo por nacer, en primer término; cuando

²³⁰ Concepción de la madre como un ser que absorbe los males de la familia, puede ser vinculada con la noción de la mujer mariana, postulada por Festini.

²³¹ Paz Soldán, 1944, p.377

²³² Burga, 1939, p.87

²³³ Paz Soldán, 1954, p.31

éste carece de recursos, el Estado y sus órganos de acción asistencial, toman para sí el cuidado de tornarla efectiva, exigiendo tan sólo, para probar la impecuniosidad familiar, la declaración de la gestante, en los casos en que no la comprenda alguna de las leyes que le reconocen derechos específico a esta asistencia, tal como la del trabajo de la mujer y del niño y las que se refieren a los seguros sociales obligatorios.²³⁴

Las mujeres no se encontraban preparadas por la maternidad, era otro de los postulados de los médicos de la época. Más aún, la maternidad era un problema para aquellas que no poseían una unidad integral como la familia. Por ello, era necesario educarlas y el Estado tomó conciencia del cuidado que precisaban ellas, puesto que no poseían los recursos para un sustento digno. De esta manera, Paz Soldán proclamó en su ensayo sobre protección a la infancia la necesidad de crear una institución con el fin de educarlas:

La fundación de 'Escuelas Maternales y de Economía Doméstica' es algo que no puede postergarse por tiempo mayor en el Perú. Estas escuelas son los mejores focos para erradicar à todas las clases sociales, las mas pobres principalmente, las luces y conocimientos indispensables para colocar á las madres del futuro, en aptitud de desempeñar amplia y concientemente su misión.²³⁵

En conjunto con su formación como madres, según Paz Soldán, las mujeres debían recibir una educación particular y propia de su género, con el propósito de no terminar cayendo en lo que él define como 'virilismos':

Para la Medicina social, la educación maternológica es fundamento esencial. Ha de atender, físicamente, a afirmar el carácter, forjar la salud y cimentar la alegría de la núbil. Los deportes femeninos adecuados a la naturaleza de la niña²³⁶, sin caer en peligrosos virilismos, tal un medio aconsejable; intelectualmente, esta educación ha de tender a elevar los sentimientos estéticos, mediante la música.²³⁷

Por otro lado, encontramos el discurso que desarrolló entorno al rechazo hacia las madres solteras, puesto que dejaban de lado su noble labor como madres, para buscar medios para su subsistencia:

No basta que la madre sepa su misión y la forma de realizarla cumplidamente. Las injusticias sociales, los desequilibrios económicos, la desigual repartición de la riqueza que crea ricos y pobres, crea asimismo condiciones especiales completamente hostiles al desarrollo normal del niño en las mujeres indigentes, y en las que tienen que buscar en el trabajo diarios los medios de sustento.²³⁸

El problema del fenómeno de las madres solteras, era la gran frecuencia con que se presentaba. Por ejemplo, encontramos un discurso del médico donde se hace referencia

²³⁴ Paz Soldán,1944, p.110

²³⁵ Paz Soldán,1914, p.24

²³⁶ Para esta época existían nociones del espacio que debían realizar las mujeres y qué actividades deportivas más bien debían evitar debido a su carácter varonil.

²³⁷ Paz Soldán,1944, p.375

²³⁸ Paz Soldán,1936, p.17

al gran porcentaje de jóvenes que daban a luz sin tener un hogar bien establecido, que se manifiesta como una realidad problemática:

Una encuesta verificada bajo mi dirección permitió recoger estos hechos concretos: sobre 7.669 primigestas, asistidas en la Maternidad capitalina, 5,612 eran solteras. Ni el sacramento, ni la ley habían presidido a su maternidad. 3,524 no pasaban de los 18 años. 6,000 de estas madres procedían de las tierras altas, vecinas al Cielo, que son la realidad implacable del Perú.²³⁹²⁴⁰

Además de su preocupación por el alto número de madres solteras, Paz Soldán concebía a la familia como un grupo constituido por tres partes bien delimitadas, que eran: el padre, la madre y el hijo, bajo la concepción cristiana de la triada inmortal²⁴¹. Esta noción de la maternidad como núcleo para la formación de individuos, se planteó con relación a la imagen religiosa de la mujer y el vínculo defendido por el grupo conservador: Paz Soldán formaba parte de una élite conservadora católica²⁴², lo que influyó mucho en su forma de pensar el porvenir:

Los pueblos prosperan por este sacrificio biológico de la mujer. Es su ley inexorable. De ahí que asistir a las madres sea deber social primerísimo. Y bendecirlas, acto religioso que cotidianamente recuerda esa oración, el Ave María, que elevan los corazones creyentes en loor de la que dio al mundo, por la gracia del Espíritu, un Redentor, fruto bendito de su vientre.²⁴³²⁴⁴

En ausencia de apoyo, se postulaba que el Estado ingresase y ofreciese asistencia oficial. La asistencia, sin embargo, no debía darse únicamente cuando la mujer estuviera embarazada, sino que se esperaba ofrecerle una guía desde antes. Como señala Paz Soldán en una de las publicaciones de la Junta de Defensa de la Infancia:

En resguardo, por lo tanto, de las generaciones venideras; cumpliendo una imperativa indicación científica y practicando la *puericultura pre-concepcional*, como la llama el ilustre médico argentino Gandolfo, es que pienso que se debe incorporar en nuestra legislación, un artículo que haga obligatoria la intervención del médico en el matrimonio, ya sea civil o religioso. Esta intervención puede ser acordada a cualquier médico de la familia, o limitada a funcionarios especiales.²⁴⁵

Los médicos, entonces, se encargaban de velar por el control y asistencia del matrimonio, con el fin de asegurar los mejores resultados en cuanto a la descendencia.

²³⁹ Paz Soldán, 1944, p.255

²⁴⁰ La referencia que hace Paz Soldán señala el predominio de las madres solteras, en su mayoría de origen andino. Por consiguiente, existe la idea de este grupo étnico como atrasado en cuanto a principios familiares y eugenésicos.

²⁴¹ Paz Soldán, 1944, p.69

²⁴² Cueto, 1989, p.67

²⁴³ Paz Soldán, 1950, p.17

²⁴⁴ La cita refleja el pensamiento católico presente en su concepción sobre la familia y el rol de la madre, que debía imitar a la Virgen María.

²⁴⁵ Paz Soldán, 1922, p.LXIII

En conjunto con este médico, se esperaba crear una unidad cohesionada de mujeres enfermeras, que tenía como fin la visita a los hogares y dar una asistencia más personalizada, pues se pensaba que como mujeres podían comprender con mayor facilidad los problemas que aquejan a las pobres. Esta sugerencia fue presentada en la Primera Conferencia Nacional sobre el Niño Peruano:

A la vieja asistencia social la de aquel Vicente de Paul que iba en las noches a ver los tallos desgarrados de sus raíces (la filantropía moderna y la ley tienden hoy a sustituir otro concepto y es ver de donde proceden estos tallos, si están definitivamente desprendidos de su raíz, a sorprender los que puedan verse en trance, y cuáles son sus condiciones de vida, y entonces aparece con una claridad meridiana la utilidad fundamental de la obra de visitación de los hogares de donde proceden los posibles niños desvalidos, los posibles niños enfermos y esta institución va triunfando por do quiera: se llama la *Enfermera Visitadora*. Es ella una mujer, que vá a buscar a la mujer, a la madre para auscultar de corazón femenino a corazón femenino cuáles los dolores y las tragedias que precedieron al alumbramiento, cuáles las miserias y los quebrantos que acompañan al desarrollo del nuevo ser.²⁴⁶

De igual modo, Paz Soldán señaló la importancia de otros órganos de asistencia que debían trabajar en conjunto con ellas. Por ejemplo, eran necesarios lugares donde se pudiera abastecer a los niños de alimento al igual que cobijo, mientras las madres no podían hacerse cargo de ellos:

Para evitar esa esterilidad a las enfermeras visitadoras se le agrega, por necesidad natural, forzosa e ineludible de su propio ministerio, las dos grandes instituciones, consagradas por la conciencia civilizada: las 'Gotas de Leche', que van a ser los centros técnicos en donde vá a darse a la madre el alimento indispensable para la crianza de su hijo, cuando no lo tiene en sí propia, pues la leche de la madre es como lo dice el ponente del tema, la gran fortaleza para salvar al recién nacido²⁴⁷, a fin de que se desarrolle en condiciones que permitan la completa y eficiente evolución de su hijo; y la 'Casa Cuna' hospedaje necesario para el niño durante aquellas horas en que las imposiciones diarias del sustento materno y las obligaciones ineludibles de la vida imponen a las madres concurrir a los talleres, a las fábricas o a los trabajos.^{248 249}

En conclusión, la maternidad fue abordada desde el discurso higienista como medio para lograr el aumento de la natalidad y asegurar el bienestar de los futuros ciudadanos. Para ello, se configuró un discurso entorno a la misma, que buscaba disminuir el porcentaje de madres solteras, aumentar la elección de parejas consideradas más apropiadas y el cuidado y control por parte del Estado desde el matrimonio hasta el crecimiento de los jóvenes dentro de los preceptos considerados moral y religiosamente

²⁴⁶ Paz Soldán, 1922, pp. CX-CXI

²⁴⁷ Las Gotas de Leche deben abastecer a los niños cuando las madres no pueden cuidar de ellos o en el caso la madre misma no pudiera alimentar a su hijo por la carencia de la misma.

²⁴⁸ Paz Soldán, 1922, p. CXII

²⁴⁹ La Casa Cuna como institución plantea una solución interesante al problema del cuidado infantil, pues acepta la necesidad de las mujeres de trabajar, derivando la labor del cuidado a autoridades estatales.

adecuados. En el caso que las madres no lograran tener los recursos para el cuidado de las criaturas, fuese por ser madres solteras o a la necesidad de dedicarse a un empleo, el Estado respondía ofreciéndoles apoyo desde sus instituciones.

3.5.1.2 Cómo se abordó a la infancia desde su perspectiva

Los niños eran el futuro nacional según Paz Soldán, que coincidía con el discurso de los higienistas y médicos de la época latinoamericanos. Además, planteaba que al igual que en el caso de la maternidad, los cuidados, formación y atención de los niños debían darse dentro de lo posible, desde el Estado. Precisamente, en su afán por asegurar el futuro de la Nación y la raza peruana, postulaba mejorar los medios en los que se desenvolvían e instruirlos dentro de las instituciones oficiales como casas de asistencia y escuelas. Los médicos eran las principales autoridades que debían estar implicadas en este proyecto modernizante:

Con estos nobles propósitos, no era posible que los médicos, cuyo campo profesional se extiende más y más cada día, interviniendo en todos los problemas sociales, dejáramos de aportar nuestro concurso, por insignificante que él fuera. Y así se explica el por qué hayan aceptado yo, sin más título, la para mi muy honrosa distinción de presentar a ustedes para que se discutan algunos de los problemas relativos a la madre y que interesan al niño.²⁵⁰

Por consiguiente, la tarea del médico se veía ampliada a la infancia y la maternidad, como problemas médico- sociales. El niño debía ser protegido a lo largo de toda su vida, desde el embarazo materno, hasta cumplir la mayoría de edad, cuando lograba la independencia física y cognitiva:

Protección de la madre durante la gestación; protección durante el paso del claustro materno al mundo; protección durante su primera infancia; protección durante ese momento que empieza a darse cuenta de que es un acto en el escenario de la vida; protección durante el tiempo de su escolaridad; protección durante el despertar de sus actividades e instintos sexuales, he aquí otros tantos capítulos de la protección a la infancia.^{251 252}

Además, Paz Soldán se mostraba preocupado por la aparición del trabajo infantil, pues desviaba el desarrollo de los menores a tareas no aptas para su edad y limitando su educación:

Nuestros niños trabajan cuando la miseria del hogar no permite la continuación de los estudios, ni aún aquella de los primarios obligatorios según nuestras leyes. Cuando las necesidades de la familia imponen la conveniencia de buscar nuevos contribuyentes a los ingresos, se lleva a cabo la suspensión de los estudios del niño al cual se orienta, no en

²⁵⁰ Paz Soldán, 1922, p.LXX

²⁵¹ Paz Soldán, 1922, pp.35-36

²⁵² Esta protección desarrollada por Paz Soldán también debe ser asimilada como regulación por parte de las autoridades científicas y no como simple prevención.

conformidad con sus simpatías y con sus capacidades, sino en el sentido económico de poder realizar en breve plazo la obra de un mayor rendimiento.²⁵³

Dentro de las ramas de cuidados de la maternidad y la infancia, el autor aborda el terreno de la Nipiología, concebida como la disciplina que busca el mejoramiento de la infancia que debía ser estudiado y trabajado, para conseguir la tan ansiada mejora racial, como señaló Paz Soldán en la Primera Jornada Peruana de Nipiología.²⁵⁴ Asimismo, según el médico, aquellos niños que no hubieran recibido el cuidado de una madre terminaban por causar problemas al Estado, de no ser bien dirigidos:

Por que hay que repetirlo siempre, el niño que no encuentra al nacer el regazo maternal, esa enseñanza intuitiva y milagrosa de una madre capaz de abrir desde muy temprano las alas del espíritu infantil para las grandes cosas del corazón y de la vida, sino que crece al amparo del Estado, en un Asilo lujoso talvez pero frío, es un peligro social que a la larga cobra con usura y en daño público, el olvido en que se ha tenido este postulado esencial de la doctrina.²⁵⁵

Para esto, Paz Soldán logró identificar distintos tipos de niños en caso de vulnerabilidad que debían ser atendidos y asistidos por parte del Estado, con el fin de asegurar que terminasen siendo hombres productivos, guiados por los preceptos morales esperados. En efecto, son los niños con escasos recursos que se mostraban más propensos a un desvío de sus cualidades, mientras que, para las autoridades, los niños acomodados no precisaban de esas directrices:

En cambio hay otro grupo de niños que reclaman la atención y el cuidado más vigilante del médico sociólogo y que son los siguientes:

- a)- Los niños abandonados, a quienes falta todo amparo y que en medio de la calle son encontrados por la caridad pública.²⁵⁶
- b)- Los niños miserables, a quienes si bien es cierto no falta cariño de los seres a quienes deben la vida, no encuentran sin embargo un ambiente propicio por causa de indigencia de sus progenitores.²⁵⁷
- c)- Los niños víctimas de la ignorancia, reclutados en todas las esferas sociales, desde las más opulentas a las más desheredadas, a quienes amenaza la absoluta falta de preparación de las madres para augustas funciones de la maternidad postpartum.²⁵⁸
- d)- Los niños moralmente abandonados, a quienes faltan el ambiente familiar, el ejemplo y la severidad paternas, capaces de servirles de sólidos derroteros de la vida moral.

²⁵³ Paz Soldán, 1922, p. XCVII

²⁵⁴ Paz Soldán, 1935, pp. 147-148

²⁵⁵ Paz Soldán, 1944, p. 70

²⁵⁶ Los niños abandonados son entonces aquellos que no tienen los cuidados de los padres y se encuentran expuestas a todo tipo de peligros, debido a su carencia de hogar y estructura familiar.

²⁵⁷ Esta distinción nos permite comprender que también había casos de menores encontrados en una situación precaria, aunque con la presencia de los padres. Sin embargo, no es suficiente para el correcto desarrollo del mismo.

²⁵⁸ La ignorancia de la madre en todos los estratos sociales, terminaba por afectar directamente al hijo. De ahí que la educación maternal haya sido tan relevante en las políticas públicas.

f)- Los niños delincuentes y criminales víctimas de una mala herencia ineludible, parásitos obligados y peligrosos en el correr del tiempo del medio social en que viven.²⁵⁹²⁶⁰

Las anteriores descripciones son algunos de los ejemplos de los niños que se encontraban tanto en las calles, como quienes formaban parte de estos proyectos de asistencia y debían verse regulados por ellos. El tema de la miseria era importante para la época, ya que no se concebía sólo desde los problemas económicos, sino que se encontraba unida a la ignorancia. Precisamente, una de las críticas por parte de Paz Soldán, era que las clases bajas eran aquellas que más hijos tenían y les ofrecían la menor atención, que terminaba por explicar el alto índice de mortalidad infantil durante la época.²⁶¹ Incluso, en algunos casos, la relación con la miseria terminaba empujando a los niños hacia el trabajo:

Nuestros niños trabajan cuando la miseria del hogar no permite la continuación de los estudios, ni aún aquella que los primarios, obligatorios según nuestras leyes.

Cuando las necesidades de la familia imponen la conveniencia de buscar nuevos contribuyentes a los ingresos, se lleva a cabo la suspensión de los estudios del niño al cual se orienta, no en conformidad con sus simpatías y con sus capacidades, sino en el sentido económico de poder realizar en breve plazo de la obra de un mayor rendimiento.²⁶²

¿Cómo hacer frente a los problemas de la infancia? La respuesta que ofrecía Paz Soldán, era a partir de mejoras en la educación y la tutela por autoridades sanitarias. Del mismo modo que se pretendía educar a las madres en sus labores como amas de casas e instructoras del futuro de la Nación, el colegio debía formar a los niños en hábitos higiénicos, entendidos como un control del cuerpo y cuidado del mismo:

Y es que, en efecto, a la higiene escolar está confiada la resolución diaria, constante y científica de casi todos los problemas relativos a la educación. La construcción e instalación más conveniente de los locales destinados a este objeto; la adaptación del mobiliario escolar; la vigilancia del crecimiento del niño; la higiene física, intelectual y moral de los escolares.²⁶³

Precisamente, lo que propone el médico higienista era educar a los futuros ciudadanos desde jóvenes, en tanto que los buenos hábitos se formaban desde la más tierna edad, elementos necesarios para lo que él define como felicidad y salud.²⁶⁴ Además, se esperaba que la obra educadora de la escuela terminase por influir en la forma de vida

²⁵⁹ Paz Soldán, 1922, p.36

²⁶⁰ Los niños delincuentes son calificados como tales debido a su comportamiento que podía ser configurado por la herencia de los padres, como también el medio en el que se desenvolvían.

²⁶¹ Paz Soldán, 1914, p.16

²⁶² Paz Soldán, 1922, p.XCVII

²⁶³ Paz Soldán, 1916, pp.51-52

²⁶⁴ Paz Soldán, 1932, p.24

de los obreros. Así, como desarrollaba Paz Soldán, debían responder a la necesidad de un ambiente cómodo y ventilado:

La higiene de los locales es la primera condición de higiene escolar. Los arquitectos escolares deben preocuparse de un buen alumbrado; de una ventilación conveniente de las salas, de los patios y de los corredores, de una distribución de agua en cantidad suficiente para todas las necesidades.²⁶⁵

De igual manera, se estableció un nuevo sistema de asistencia dentro de las mismas, en tanto que no se les educaba únicamente en hábitos higiénicos y en conocimientos culturales, sino que se encargaba de velar por el bienestar corporal e intelectual de los niños:

El artículo 44 precisa el alcance que como servicio social de asistencia y de amparo ha de tener la escuela: nutrición para los escolares, que ahora no la tienen; creación de un sistema biométrico escolar, inexistente todavía en el Perú; organización de los ocios y recreos, con sus inmensas posibilidades de estudio de los menores; prevención de la fatiga por tareas excesivas; orientación de la educación física; seguridad sanitaria para los alumnos; selección de los tarados mentales, de los niños difíciles, de los anormales perturbadores.²⁶⁶

Al igual que la escuela debía ser un foco regulado por las autoridades médicas de la época, Paz Soldán postuló la creación de una Inspección Médica Escolar, que tenía como fin velar por el correcto cumplimiento de estas instituciones. Por consiguiente, se propuso una mayor influencia de los médicos en los órganos estatales, para asegurar el bienestar del país:

Dicen así, mencionadas conclusiones

1ª.- Es necesario crear la Inspección Médica Escolar encargada de la vigilancia médico-higiénica de las escuelas públicas y privadas.²⁶⁷

2ª.- La Inspección Médica Escolar comprenderá dos clases de Inspectores: médicos inspectores ordinarios, encargados de la higiene y medicina infantil de manera general; y médicos inspectores especialistas.²⁶⁸

3ª.- El número de médicos inspectores ordinarios estará subordinado á la población escolar; los inspectores especialistas serán en número de seis: un médico siquiátra, un médico otorino-laringologista, un cirujano ortopedista, un oculista, un cirujano dentista y un médico especialista en dermatología y en sifilografía.²⁶⁹

4ª.- La Inspección Médica Escolar formará una dependencia del Ministerio de Instrucción. Todos los médicos inspectores, presididos por el Sr. Director de Instrucción constituirán una

²⁶⁵ Paz Soldán, 1922, p. CXIX

²⁶⁶ Paz Soldán, 1944, p. 141

²⁶⁷ La Inspección Médico Escolar, entonces terminaba por regular a las escuelas públicas y privadas en una especie de gran unidad dirigida desde el Estado.

²⁶⁸ La presencia de médicos especializados en las escuelas indica el interés por lograr abordar los distintos problemas de salud desde una perspectiva profesional.

²⁶⁹ Los médicos inspectores debían velar por el correcto funcionamiento y estado de distintas partes del cuerpo, con el fin de asegurar la salud y bienestar corporal de los menores.

comisión de Higiene Escolar, encargada del estudio de todos los problemas médicos pedagógicos relativos á la Escuela.²⁷⁰

La labor de la escuela, por consiguiente, debía terminar por mantener la vida del futuro ciudadano de forma disciplinada y evitar el desgaste innecesario de fuerzas, para asegurar el bienestar a lo largo de su formación. La alimentación era otro rubro de interés para las autoridades higienistas, ya que se sabía que la mala alimentación terminaba por deteriorar los genes y la productividad. En efecto, con el fin de asegurar la correcta alimentación y nutrición de los niños, se creó una regulación en las escuelas:

La alimentación de los niños Internos y medio- internos debe ser escrupulosamente vigilada y suministrada en proporción, nó a su edad sino a su talla y peso; además, se debe corregir a los alumnos los malos hábitos de alimentación e instruírseles sobre la mejor manera de alimentarse.²⁷¹

La vestimenta y el control del aseo también eran relevante en la formación de los niños, por ejemplo, encontramos que Paz Soldán hacía referencia al ropero como un indicador de bienestar o enfermedad, según el tipo de cuidados que tiene:

El niño a los dos años debe adquirir costumbres de aseo. Si el niño ensucia su cama o sus vestidos con frecuencia, es por las dos siguientes razones, enfermedad o hábito. Hacedle ante todo examinar por un médico para asegurar su buena salud. En seguida educadlo. A todo niño se le debe enseñar el aseo. No puede aprenderlo sin la ayuda de otro.²⁷²

Debemos comprender, entonces, el desarrollo de los niños en la escuela no era únicamente una forma de asegurar el bienestar físico y somático de los niños, sino un medio para asegurarse de formar individuos potencialmente útiles y productivos para el país:

El menor en la escuela no es tan sólo un ser humano en período de crecimiento, sino, además, un ser humano que trabaja, adiestrando sus potencias virtuales. El estudio y el deporte y el recreo y el aprendizaje y la disciplina son, en realidad, expresiones de trabajo, con su consiguiente consumo de energías biológicas²⁷³. Tutelar estos actos, que siguen siendo educacionales, son, asimismo, fisiológicos, y que, en ocasiones, por yerros posibles, originan perturbaciones patológicas que pueden comprometer el presente y el porvenir escolar, he ahí lo que advierten los demás incisos del artículo 44, que afirma que el deber de la escuela de asegurar la normalidad biosomática del menor que va a demandarle sus beneficios.²⁷⁴

La higiene tenía un rol tan importante para el Estado, que, como señala Paz Soldán en el Prólogo a la obra de Máxime Kuczynski-Godard, donde mencionó la promulgación de

²⁷⁰ Paz Soldán,1914, p.28

²⁷¹ Paz Soldán,1922, p.CXIX

²⁷² Paz Soldán,1932, p.25

²⁷³ El trabajo es lo que configura la concepción sobre el cuerpo durante la época.

²⁷⁴ Paz Soldán,1944, pp.143-144

una ley, que debía encargarse de asegurar el bienestar de los escolares desde esta disciplina. Esto fue durante el gobierno de Manuel Prado:

La Ley orgánica No.9359 sobre educación pública expedida el 1º. De Abril de 1941 por el Presidente Prado ha dado un paso adelante en esta materia, al crear como órgano superior la Dirección de Educación Física e Higiene Escolar, a la que señala como funciones privativas: investigar los fenómenos psico-biológicos propios y afines de la infancia y de la adolescencia: la higiene y la asistencia medico- escolares y la educación física escolar, con la cooperación de las reparticiones respectivas del Ministerio de Salud Pública, Trabajo y Previsión Social”.²⁷⁵

De igual modo, en el VII Congreso Pan Americano, Paz Soldán desarrolló la idea de un proyecto que debía dedicarse a ofrecer la asistencia y los cuidados que el niño no hubiera podido recibir desde la más tierna edad, por parte del Estado:

El VII CONGRESO PAN AMERICANO DEL NIÑO, atento a tutelar, por doquiera y en la mejor forma, los derechos de la infancia al aire puro, al sol, al alimento y a la disciplina sanitaria, recomienda que se organicen con tal fin COLONIAS INFANTILES que estarán destinadas a proporcionar estos beneficios a todos los niños sin excepción y especialmente a los que se ven privados de ellos por carecer de medios de fortuna.²⁷⁶

Las colonias infantiles, entonces, servían como medio para asegurar el cuidado de los niños. Como desarrolló Paz Soldán con relación al rol del Estado, el apoyo y asistencia eran entendidos como parte de los valores cristianos, tales como la misericordia y la caridad, que moldean las políticas públicas e instituciones en las que trabajaba. Más aún, era necesario el reconocimiento de los derechos de la infancia y asegurar los mismos.²⁷⁷ Por ello, en conjunto con otras autoridades médicas, políticas y sanitarias, el doctor postuló la creación y publicación de un Código de Menores, desarrollado de la siguiente manera:

La primera declaración con que se inicia el Código, es el reflejo de los postulados consagrados por la Constitución de Weimar, que nuestra Constitución vigente ha consignado en su texto. No nos parece inútil recordarlos: “Art.119. —El matrimonio, base de la vida familiar y de la renovación y acrecentamiento de la Nación, está colocado bajo la protección especial de la Constitución. Reposa sobre la igualdad de los derechos de ambos sexos. El Estado y las Comunas tienen el deber de salvaguardar a la familia, de verlas por la salud de sus miembros y de protegerla desde el punto de vista social. Las familias numerosas recibirán una asistencia compensadora. La maternidad tiene derecho a la protección y a la asistencia del Estado.

“Art.120. —Educar a los hijos de manera de desarrollar sus cualidades físicas, espirituales y sociales es para los padres un deber supremo y un derecho natural, sobre el ejercicio de los cuales gravita la vigilancia del Estado”.

²⁷⁵ Paz Soldán,1941, p.IV

²⁷⁶ Paz Soldán,1944, p.59

²⁷⁷ Paz Soldán,1944, p.66

“Art.121. —La ley procura a los niños nacidos fuera del matrimonio las condiciones de desarrollo físico, moral y social de las que gozan los demás hijos”.

“Art.122. —La juventud debe ser protegida contra la explotación, así como contra el abandono moral, intelectual o físico. El Estado y las Comunas deben tomar las disposiciones necesarias a este respecto.”²⁷⁸

El Código estipula, en primer lugar, el deber del Estado con relación a la asistencia de la familia y a su obligación como brindador de bienestar. Asimismo, es el Estado quien debía regular el cumplimiento del correcto desarrollo de los derechos de los niños, como la educación y que recibieran el apoyo económico por parte de sus padres, sin importar su legitimidad. Más aún, el Código rechazaba el abandono de la juventud en cualquiera de sus formas y señalaba que tomaría medidas en tanto que no se cumpliera lo anteriormente estipulado. En consecuencia, el Código terminaba siendo una imposición desde el Estado hacia la población del correcto cumplimiento del cuidado de la infancia, además de recordar a los padres sus deberes como tales. Este Código constituye un ejemplo interesante, en tanto que lejos de mostrar un énfasis marcado en la noción religiosa de la infancia y el matrimonio, propone un trato igual para los niños, lo que es un elemento innovador para la época.

Además de la concepción de los ilegítimos como individuos con derechos, para Paz Soldán, la infancia anormal tenía una solución que podía encontrarse siempre y cuando se hiciera uso del Código de Menores que debía abordar y estudiar los problemas existentes:

A pesar de la oscuridad en que estamos en esta materia creemos firmemente que la infancia anormal tiene un lugar preponderante entre nosotros, constituyendo uno de los graves problemas patrios. Basta para presumirlo, pensar en las condiciones desastrosas en que vive la inmensa mayoría de las familias peruanas, con salarios insuficientes, ignorando completamente las más elementales reglas de la vida sana, con esos consumos desorbitados, fantásticos se diría, si no lo registraran documentos oficiales, de 5,100.000 kilos de hojas de coca y de 71,300 hectólitros de alcohol absoluto, por año, y con el hambre, que es realidad doméstica, por doquiera, con raciones mal equilibradas, carentes de proteínas de alto valor protector, y sin luz ni aire en las viviendas, para garantizar el reposo hogareño!

Todo este cúmulo de elementos dañosos, tiene obligadamente que producir, en las nuevas generaciones, perturbaciones somáticas graves, factores de criminalidad por anormalidades biopsíquicas²⁷⁹. El Código de Menores no puede ignorar tal problema, y deber de quienes lo apliquen será estudiar, con detenida atención, tan delicado problema, buscando para el mejor acierto, las cooperaciones necesarias y muy en especial de los centros superiores de

²⁷⁸ Paz Soldán, 1944, p.108

²⁷⁹ Para Paz Soldán, el consumo de determinadas drogas terminaba por deteriorar la calidad genética y hacía más propensos a sus descendientes hacia conductas desviadas o inmorales.

educación, entre ellos, la Universidad de San Marcos de Lima y las demás que existen en la República, para llevar a cabo las investigaciones necesarias.²⁸⁰

El problema de los vicios era algo que se rastreaba de años anteriores y constituía un gran problema médico-social. Sin embargo, no era el único, ya que como señalaba el Código de Menores, también buscaba mejorar la forma en la que vivían estos niños y sus parientes. Encontramos, por ejemplo, artículos relacionados con la vivienda y el abastecimiento de elementos considerados como básicos, para el buen desarrollo de los niños:

Sólo las familias con domicilio en el territorio nacional gozarán de los beneficios de este amparo.

Art. 14—Los medios apropiados de amparo familiar son los siguientes:

I.- La provisión de viviendas salubres y baratas, conforme a las condiciones que para el reparto de estas viviendas fijen las leyes y decretos que autoricen su edificación por el Estado o por entidades inmobiliarias de carácter público.²⁸¹

Inc.) Requisito fundamental para obtener estas viviendas, será que conserven el carácter de bien familiar, que el Estado o las Entidades públicas interesadas facilitan a la familia constituía dentro de los mandatos de la ley y del sacramento, para que prospere como núcleo fundamental de la vida social.²⁸²

Inc. B) El Consejo Nacional de Menores podrá proponer las familias numerosas, que a juicio suyo y previo detenido examen de su constitución y condiciones económicas, sean acreedoras a esta concesión cuando la otorgue el Estado o las Entidades públicas inmobiliarias.²⁸³

II.-La alimentación de la familia cuando esté en la incapacidad económica de atender a la correcta nutrición de los menores, amenazados por el hambre en su desarrollo normal. Esta alimentación podrá ser asegurada, ya sea por la entrega de víveres para la utilización en sus hogares, ya en los restaurantes públicos.²⁸⁴ El Consejo Nacional de Menores formulará las reglas para realizar esta forma de amparo.²⁸⁵

Los programas con relación al cuidado y la asistencia infantil fueron trabajados durante el gobierno de Augusto B. Leguía y Oscar R. Benavides. Así, encontramos que se hace referencia a ambos en distintos apartados de su obra titulada 'Los Niños'. Por ejemplo, encontramos que Paz Soldán hace referencia a la labor de la esposa del expresidente

²⁸⁰ Paz Soldán, 1944, p.147

²⁸¹ Entonces, las viviendas iban a ser reguladas por el Estado, tanto en su construcción como en la distribución de las mismas.

²⁸² Para poder acceder a estas viviendas económicas y saludables, era necesario que los padres hubieran contraído matrimonio. Por consiguiente, se espera que compartieran ciertos preceptos morales y religiosos que se consideraban necesarios para la vida social.

²⁸³ Las viviendas serían distribuidas también a familias numerosas, lo que demuestra el interés del Estado por la reproducción de los individuos y el crecimiento productivo.

²⁸⁴ Son las autoridades las que definen y desarrollan aquello que se concibe como correcta alimentación. Así, ellos abastecían a las familias de alimentos o les ofrecían comidas en alguno de los comedores regulados.

²⁸⁵ Paz Soldán, 1944, p.169

Benavides y de distinguidas damas que buscan asegurar a los niños desde la más tierna edad:

Un Comité de Damas, bajo la presidencia de la señora Francisca Benavides de Benavides, primera dama del Perú y que está integrado por matronas y señoritas de todos los círculos sociales, identificadas en una común preocupación por el bienestar de la infancia, asegura el correcto funcionamiento de esta formación asistencial, primera de su clase en el Perú. 1.300 niños y niñas han beneficiado de esta obra durante el año de 1934 y el número será superior en 1935.²⁸⁶

De igual manera, parte del Código propuesto por Paz Soldán se desarrolla durante el oncenio del expresidente Leguía, el discurso fue leído en el año 1922:

El Perú, una vez más quiere hacer obra positiva en favor de las nuevas generaciones. Así lo acredita el interés con que el actual Gobierno ha creado comisiones encargadas de sugerirle lo que conviene hacer sin demora, desde el campo de la legislación tutelar de los menores. Una comisión ha formulado un autoproyecto y ahora otra, ante la que sometemos estos fundamentos, labora incansable por realizar de la mejor manera tan nobilísimo propósito en favor de la infancia nacional. Abrigamos la confianza de que no está distante el momento en que contemos con un Código de Menores, moderno y adaptado a las realidades patrias.²⁸⁷

Más aún, Paz Soldán hizo referencia al gobierno del expresidente Manuel Prado y a su gran éxito al realizar el censo hacia el año 1940, puesto que sirvió como base para crear un índice y ofrecer una respuesta en cuanto a las preocupaciones demográficas de la época:

¿Cómo está compuesta la población actual del Perú desde el punto de vista de la edad?

¿Cuántos niños tenemos y cuántos adultos hay para amarlos, auxiliarlos, guiarlos, sostenerlos en su ascensión biosocial?

El tema es trascendente. Y puede ser abordado gracias a esa operación feliz de buen gobierno: el censo nacional de 1940, llevada a cabo por el ilustre estadista que rige los destinos del Perú, nuestro Presidente, Dr. Manuel Prado, cuyo nombre pronuncio con respeto.

7.000,000 de personas, en cifras redondas, dan a nuestro país su respaldo vital.²⁸⁸

El censo sirvió entonces no sólo para dar a conocer la cantidad de pobladores existentes, sino también las necesidades de la época, los problemas sociales y ofreció ciertas luces a las posibles soluciones a ofrecerse con relación a estos. Finalmente, queríamos señalar que la obra de Paz Soldán terminó por ser similar al movimiento latinoamericano de higienistas y médicos sociales de la época. Así, muchas de las propuestas aquí señaladas corresponden con los ideales propuestos por médicos y sanitaristas de inicios del siglo XX. Sin embargo, es necesario señalar la importancia de su trabajo para la comprensión

²⁸⁶ Paz Soldán, 1944, p.56

²⁸⁷ Paz Soldán, 1944, p.90

²⁸⁸ Paz Soldán, 1944, p.273

del trabajo y búsqueda del cuidado tanto infantil como materno, en tanto que propone medidas de protección para ambos rubros.

3.6 Las obras de Carlos E. Paz Soldán a partir de los años 50

Con el fin de la Segunda Guerra Mundial, gran parte del pensamiento vinculado a la eugenesia terminó por redirigirse a otros temas, como el crecimiento de la ciudad y la salud obrera. Así, el autor no dejó de lado el estudio de la infancia ni la maternidad como partes importantes para el progreso nacional, sino que empieza a desarrollar trabajos con relación a los problemas más urgentes de la época. De esta manera, notamos que se le empieza a dar más importancia al rol de la ciudad como medio, a las viviendas y al lugar de los obreros en el desarrollo del país.

La preocupación por el desarrollo, crecimiento y sanidad de las ciudades siguió siendo una constante en las obras de Carlos E. Paz Soldán, ya que pensaba, eran ellas las que permitían asegurar o desviar el futuro de la raza, como señala en 'Lima y sus suburbios':

Las ciudades son los albergues de las razas: surgen con ellas, prosperan y embellecen paralelamente y unidas ruedan hacia los misterios del no ser. En veces supervive una a otra si es la raza la que asiste a la desaparición de sus ciudades, cae en la esclavitud, en el ilotismo, diríase una larga y triste agonía. Si en cambio son las ciudades, las que desafían al tiempo, logrando alojar a las razas nuevas, puede afirmarse que el espíritu de la raza extinta, se inmortaliza en las jóvenes sociedades.²⁸⁹

Otro elemento que desarrolló Paz Soldán y que preocupaba a las autoridades médicas y políticas, era el desarrollo de las barriadas, en tanto que son conocidas por ser focos de infección, debido a la precaria construcción y carente ventilación.²⁹⁰

En efecto, para el autor, la única manera de abordar estos problemas era, en primer lugar, desde un estudio detenido del ambiente en el que se desenvuelven las personas y, en segundo lugar, desde la medicina social. Por ello, 'Lima y sus suburbios' está constituida por diversos estudios realizados por el Dr. Paz Soldán y algunos de sus alumnos, que intentan dar a conocer el contexto médico- social en el cual se encuentra la ciudad. En cuanto a su labor como Director y Editor de la Reforma Médica, hallamos que hacia el año 1950, empiezan a disminuir la cantidad de páginas de cada publicación, como señala en una de las introducciones.²⁹¹ No obstante, se siguen desarrollando las

²⁸⁹ Paz Soldán, 1957, p. IX

²⁹⁰ Paz Soldán, 1957, pp. VI-VII

²⁹¹ Paz Soldán, 1950, no. 345, p. 3

preocupaciones en torno al desarrollo de la población, en tanto aún se arrastraban problemas demogénicos, como se abordó en el Nro. 554 de la revista, en torno al crecimiento desordenado de la natalidad sin la asistencia debida:

1).- Tendencias en los hombres a contraer matrimonio tardío. Esto se observa especialmente en la clase media, por las dificultades económicas que trae consigo el sostenimiento del hogar conyugal; por hacer una tendencia hacia la adquisición de una profesión u oficio, que retarda, por consiguiente, la época matrimonial; esto también crea las dificultades económicas de conseguir un trabajo permanente y lucrativo.²⁹²

2).-Relajación de la moral sexual tradicional. Esta consistía en una cantidad morigerada durante la soltería; actualmente la vulgarización de los libros que tratan de temas sobre el problema sexual, la influencia erótica en fuerte escala de los cinemas y las experiencias prematuras de la adolescencia, han traído consigo esa proclividad a las uniones ilícitas en la juventud y el celibato.²⁹³

3).- Rebeldía de la juventud masculina a las prácticas insinuadas por la Religión Católica, de la abstinencia sexual fuera del matrimonio; hoy más que ayer, la juventud está influenciada por las consientes ideológicas, científicas y sociales (las ideas propaladas por el freudismo, etc.) que están en boga en los tiempos modernos y que han creado un ambiente de crítica sarcástica a los dogmas católicos y por ende a la moral tradicional.²⁹⁴

4).- La falta de apoyo de la ley civil a los derechos de la madre soltera y sus hijos. Debemos indicar que ésta es la causa coadyuvante de gran importancia para el aumento de la ilegitimidad, justamente con los otros factores ya indicados. Al exigir a los padres obligaciones ineludibles impuestas por la ley, para con aquellos seres abandonados, se evitarían las terribles consecuencias de este gran mal social.²⁹⁵²⁹⁶

Además, los escritos de la Reforma Médica empiezan a desarrollar más temas vinculados a la asistencia social y al rol del Estado como institución que brinda seguridad social. Encontramos, por ejemplo, la promulgación de leyes durante el gobierno del expresidente Gral. Manuel Odría o la inauguración del Hospital del Empleado:

El Decreto de la Junta Militar de Gobierno consideró la cobertura de los riesgos de enfermedad, maternidad, invalidez, vejez y muerte y dispuso, en armonía con las mejores

²⁹² El retraso de los matrimonios era algo que preocupaba a Paz Soldán, en tanto que pensaba a la familia como base del desarrollo de la sociedad. Sin embargo, a inicios de los años 50 las condiciones laborales eran complicadas al igual que el acceso al empleo.

²⁹³ La relajación de la moral sexual tradicional se vincula a la mayor libertad en cuanto a material que gira en torno a la sexualidad, lo que trajo consigo prácticas poco aceptadas como uniones ilícitas en los menores de edad.

²⁹⁴ El influjo de ideas occidentales que renegaban a la religión era otro elemento que explicaba el desorden demogénico, ya que la juventud había dejado de lado la religión católica para empezar a criticar la moral tradicional.

²⁹⁵ Paz Soldán, 1950, pp.2021

²⁹⁶ Debido a los puntos anteriormente señalados, las madres solteras solían tener dificultades para poder cuidar de los hijos. En primer lugar, por la carencia de matrimonio (que le impedía constituir una familia convencional). En segundo lugar, al no haber necesariamente el reconocimiento del padre de la criatura, debido a la ausencia de la unión, era difícil exigir apoyo económico. En consecuencia, pasaban a ser preocupación del Estado.

directivas y experiencias, la construcción y equipamiento preliminar de planteles hospitalarios, dotados de los más modernos equipos de diagnóstico y tratamiento y habilitados, por lo tanto, para prestar a los asegurados una asistencia médica de primer orden.²⁹⁷

Asimismo, Paz Soldán desarrolló el concepto de 'Welfare State' y hasta lo llega a criticar como modelo de asistencia:

Este Estado- providencia- "The Welfare State"- da ahora algunos de los aspectos de la gigantesca pelea política que en torno de su afirmación total se está librando, arduamente en los Estados Unidos, el más discutido por seductor, vago y peligroso, porque muestra al Estado- providencia a la adoración esperanzadora de las masas como "El Estado: médico del pueblo".²⁹⁸

La idea que intenta desarrollar el autor en la cita anterior, es que el Estado como tal no debe dedicarse a curar las enfermedades de los individuos, sino a buscar la prevención de las mismas y educar a los ciudadanos en los cuidados pertinentes. Se debía rechazar la asistencia simple, como señala:

Ya no el Estado haciendo una política sanitaria para luchar contra las causas de dimensión social que determinan las enfermedades, sino la sustitución del Estado en la asistencia individual de las dolencias, dejando en segundo plano a la misión sacerdotal, por íntima y piadosa, del antiguo médico libre.²⁹⁹

Otra de las críticas de Paz Soldán con relación a los cuidados médicos de la época, es el desarrollo de la OMS, en tanto que, según él, no logra cumplir su rol de manera adecuada ni logró atender las necesidades de la época de forma precisa:

La aparición de la OMS se ha operado en un mundo roto en dos mitades antagónicas, hostiles aún, condenadas al parecer a un choque cataclísmico.

Los ensueños ecuménicos para tutelar la salud de la Humanidad, que rodearon a la OMS cuando alboreaba en New York, en 1946, no han podido ser realizados. La Higienocracia anunciada y soñada entonces sigue como un ensueño.³⁰⁰

La explicación detrás de esta carencia de utilidad de este organismo mundial, según el autor, es que cada país tiene influencia del influjo del contexto en el que se desarrolla. En consecuencia, para poder ofrecer el plan más apropiado que prevenga las enfermedades y asegure el bienestar social, es necesario conocer los motivos políticos, sociales y económicos que los afectan.³⁰¹ Para ello, considera más apropiada la Oficina Sanitaria Pan-Americana, de la cual es miembro ¿En qué consistía su labor?

²⁹⁷ Paz Soldán, 1951, p.162

²⁹⁸ Paz Soldán, Año XXXVI, no.546, p.28

²⁹⁹ Paz Soldán, Año XXXVI, No.546, p.29

³⁰⁰ Paz Soldán, Año XXXVI, No.551, p.151

³⁰¹ Paz Soldán, Año XXXVI, No.551, p.152

Artículo LV. La Oficina Sanitaria Pan-Americana constituirá la agencia sanitaria central de coordinación de las varias Repúblicas que forman la unión Pan-Americana, así como el centro general de recolección de informes sanitarios procedentes de dichas Repúblicas y enviados a las mismas.³⁰²

Además, se esperaba que esta Oficina ofreciera informes sobre el estado de las distintas enfermedades que afectaban sus naciones, en una comunicación constante. Así, los Gobiernos se daban por enterados de los fenómenos epidémicos regionales, las medidas sanitarias tomadas en cuenta y la eliminación de la misma.³⁰³ En cuanto a la maternidad y los avances tecnológicos, encontramos que Paz Soldán no rechaza los mecanismos de planificación familiar hacia el año 1953. Por el contrario, afirma que son de uso necesario, en tanto evitan el sufrimiento de niños que no podrían ser cuidados debidamente:

Porque lo que en realidad asombra al cronista que no se trata de una rebelión de mujeres contra el mandato de la naturaleza, sino de una respuesta desesperada ante las emergencias de un fenómeno que condena a miles si no millones de nacidos a morir en el abandono, en el hambre, en la miseria y esto en plazo inexorable.³⁰⁴

En consecuencia, para el autor, más grave es el abandono de la infancia y la posterior muerte de la misma, que el uso de métodos de planificación familiar. Paz Soldán dejó su cargo como Secretario de la Academia Nacional de la Medicina en 1962, con una carta que publicó en la Reforma Médica:

Señor Doctor Don Oswaldo Herculles. Presidente de la Academia Nacional de Medicina
Mi muy estimado Señor Presidente:
Envío a Ud. Esta nota excusando, por indicación de mi medico Dr. M. Kuczynski, quien me aconseja reposo emocional, mi inasistencia a la sesión de elecciones que celebra hoy la Academia.
Al mismo tiempo para rogar a Ud. Y por su digno órgano a los SS. Académicos que acepten el pedido que hago de concederme mi cesantía como Secretario Perpetuo de la Academia, que he desempeñado por un lapso de siete lustros [...]
[...] Al tomar la decisión de retirarme del cargo confiado desde hace treinta y cinco años reitero a Ud.- y a los SS. Académicos mi devoción por la Academia centenaria, a la que seguiré prestando, en la medida de mis fuerzas, mi modesto concurso mientras se mantenga fulgente la llama de mi vida.³⁰⁵

Carlos Enrique Paz Soldán y Paz Soldán falleció en el año 1972. Sin embargo, dejó un legado que terminó por influir en la medicina social como la conocemos en la actualidad. Como señalamos, el Instituto de Medicina Social en la actualidad forma

³⁰² Paz Soldán, 1954, p.16

³⁰³ Paz Soldán, 1954, p.115

³⁰⁴ Paz Soldán, Año XXXIX, No.577, p.40

³⁰⁵ Paz Soldán, Año XLVII, Nr.623, p.45

parte del pabellón de Epidemiología y posee una placa y un busto en honor al mismo (adjuntamos imágenes al final de esta tesis). Para concluir, quisiéramos señalar parte de la información que dejó uno de sus parientes con relación al impacto de su obra para la medicina peruana y que nos permite comprender el alcance de su trabajo, tanto para las autoridades médicas como estudiantes e investigadores de ciencias sociales:

Formó 37 generaciones de médicos, dirigió más de 450 tesis, publicó 107 libros y durante 51 años aparecieron 641 números de “La Reforma Médica”, con un total de 18,000 páginas.³⁰⁶



CONCLUSIONES

En el primer capítulo nos dedicamos a abordar la aparición de la eugenesia como aquella disciplina que busca el mejoramiento racial o el buen nacimiento de los individuos a partir del control sobre el cuerpo y la reproducción de los individuos. Así, la eugenesia distingue entre dos grupos humanos (no necesariamente étnicos), los aptos

³⁰⁶ Paz Soldán Haider, 1995, p.5

y los menos aptos para la reproducción. Asimismo, la teoría presentada por Francis Galton, señalaba que la herencia genética y biológica predisponía a determinados grupos humanos a tener mayor éxito. De esta manera, lo más probable era que se desease que los grupos más favorecidos tuvieran más hijos, con el fin de heredar estas características a sus hijos y a la colectividad. Más aún, quien controlase la reproducción de los individuos, podía asegurar el bienestar de un país a gran escala. Por ello, esta doctrina se manifestaba interesante para las autoridades políticas de inicios del siglo XX, que buscaban formar parte de un país civilizado.

La eugenesia tuvo dos vertientes, según las señaladas por Nancy Stepan: la positiva y la negativa. Por un lado, la eugenesia positiva postulaba el proyecto de fomentar y apoyar la reproducción de las familias con una mejor calidad genética y biológica. Por otro lado, la eugenesia negativa buscaba restringir la reproducción de aquellos individuos considerados degenerados, tanto por sus enfermedades como vicios. Igualmente, dentro de la misma existía otra subclasificación, la totalitaria y la liberal. La eugenesia totalitaria era aquella que utilizaba el poder del Estado y las autoridades para imponer sus deseos sobre el cuerpo de los ciudadanos, mientras que la eugenesia liberal, como su nombre lo indica, impulsaba y apoyaba lo que los ciudadanos consideraran más apropiado para su familia y para sí. Por consiguiente, la eugenesia se desarrolló como misión política.

Esta misión política, además, se veía alimentada y apoyada por el discurso de las autoridades médicas que para inicios del siglo XX empiezan a ocupar cargos vinculados a los estadistas, pues formaron parte de las políticas en pro de la Salud Pública. Para los médicos, la eugenesia era un medio a partir del cual lograr no sólo las mejoras raciales, sino también ser considerados como civilizados (en tanto que el discurso occidental era considerado superior, por su crecimiento económico y modelo hegemónico). Este nivel de civilización otorgado por la eugenesia iba a permitir tener una economía estable y mejorar la situación político social de los países.

Cada país tuvo su propio discurso en cuanto a la eugenesia, sin embargo, todos coincidían en que los grupos sociales más pobres eran los degenerados que debían ser controlados y regulados por el Estado. Incluso, se aceptaba la existencia de determinadas enfermedades vinculados a estratos sociales específicos, por ejemplo, la tuberculosis. En el caso brasileño, el grupo considerado como menos desarrollado era el

grupo étnico de raza negra, a quienes se les describía como menores de edad y salvajes. De igual manera, en el caso mexicano post revolución, se buscaba occidentalizar la sociedad y blanquearla, tomando un modelo económico liberal y buscando el progreso racial. Asimismo, para el caso argentino, se desarrolló una política que buscaba mejorar la raza y restringir el ingreso de aquellos individuos que ellos consideraban, deteriorarían su calidad genética.

Las posturas en cuanto a las medidas a tomar eran diversas, pues, en casos como el brasileño, encontramos dos autoridades médicas que postulaban ideas distintas. Por un lado, teníamos a un eugenista que postulaba la eugenesia negativa como única solución para el crecimiento de la patria (Renato Kehl a partir de los años 20), mientras que tenemos a otras autoridades como Roquette-Pinto que configuraba su discurso en torno al medio y a las dificultades para el ascenso social. Es en este contexto en pro de la raza que se empiezan a crear instituciones que buscan mejorar el medio en el que vive la población, además de ofrecerles asistencia y educación a partir de autoridades médicas. En efecto, la biopolítica es lo que identificamos como eje para el desarrollo de este capítulo, el control y disciplina miento del cuerpo desde el Estado con un discurso de crecimiento poblacional y económico.

Este disciplina miento estatal, entonces, era apoyado y reproducido por las autoridades médicas, en conjunto con un discurso religioso, ya que en América Latina primaba el discurso católico(además que permitía hablar de una moral como parte de la importancia de la obediencia).Además del disciplinamiento, se abordaron los problemas médico-sociales que debían explicar el porqué de las deficiencias de los grupos populares, a la vez que ayudaban a guiar las instituciones del Estado, en cuanto a las ramas de asistencia que debían suplir, esta creación de hábitos y regulación de comportamientos se llamó higienismo. La higiene y los hábitos saludables eran los principales medios a partir de los cuales lograr el mejoramiento racial, por lo que se dieron también campañas de educación.

Dos de las principales ramas en las que se centró el higienismo fue la maternidad y la infancia, pues se buscaba la prevención de las enfermedades y los defectos, antes que el tratamiento. Por ende, los políticos se mostraban preocupados por la familia como núcleo del surgimiento de la sociedad, pues las diferencias entre los grupos menos favorecidos y los que podríamos definir como ricos, seguían siendo abismales. Para

ello, intervinieron en las escuelas, que, según las autoridades médicas, era el mejor espacio a partir del cual guiar a los futuros ciudadanos. En primer lugar, por ayudar a regular el control del tiempo de los menores, pues se buscaba que fueran individuos productivos (las autoridades rechazaban la vagancia y la consideraban uno de los principales males de inicios del siglo XX). En segundo lugar, porque se daba la uniformidad de los conocimientos (sin importar el estrato social al que pertenecían) y porque desde la educación se evitaban las conductas desviadas.

Las mujeres no se quedaron atrás en este discurso, ya que la maternidad era abordada como una de las principales obras de la mujer, sino su tarea fundamental, en pro de la Nación. Para asegurar el bienestar de la familia, la mujer no debía desempeñarse en ningún empleo y más bien dedicarse al cuidado de la familia. Además, debía tener una moral intachable y controlar sus impulsos sexuales, pues dependía de ella el correcto aprendizaje de los hijos.

En el segundo capítulo abordamos el contexto peruano a inicios del siglo XX. Así, encontramos que el Perú tenía problemas similares a países como Brasil y Argentina en cuanto a las preocupaciones en torno al crecimiento económico (especialmente después de la Guerra del Pacífico), por lo que se busca reconstruir el país. Más aún, rechazaba al grupo étnico indígena hasta al menos los años 30, pues, se pensaba como una raza deprimida y poco dada al trabajo, que retrasaba el progreso. Por ello, se empezó a considerar la inmigración europea como solución a los problemas productivos.

La moral era algo que preocupaba a las autoridades, ya que había un predominio de hijos ilegítimos en el país, debido a las conductas desordenadas de los hombres. Sin embargo, estos menores carecían del cuidado y la protección de una familia. De igual modo, dentro de este contexto la moralidad se encuentra vinculada a lo religioso aún, por lo que la presencia de las enfermedades venéreas, por ejemplo, eran vistas como castigo divino.

Sin embargo, es ahí donde los médicos toman la posta y señalan que los problemas raciales no se deben únicamente a la raza andina, sino al medio en el que se desenvuelven estos grupos. Así, postulaban mejoras en el ambiente para asegurar el bienestar de la raza peruana, apoyados por instituciones públicas como el Ministerio de Fomento y los expresidentes.

El rol de la mujer para el caso peruano no es muy distinto al de otros países en Sudamérica, pues, el ideal mariano presente en los demás países servía como modelo también en el Perú. Por lo tanto, se pensaba que el buen comportamiento de la mujer iba a asegurar una descendencia que siguiera los mismos preceptos morales. No obstante, es necesario señalar que sí se desarrollaron políticas de eugenesia como el certificado médico prenupcial o la guía de las mujeres desde instituciones y autoridades públicas. Por ejemplo, las Gotas de Leche, las Cunas maternas o los eventos como 'La Semana del Bebé' que debía educarlas en la alimentación de los hijos.

Nuestro último capítulo, el capítulo 3, desarrolla la eugenesia peruana a partir de la obra de Carlos Enrique Paz Soldán. Paz Soldán, médico sanitarista poseedor de múltiples títulos, cargos y condecoraciones, fue muy reconocido durante su época. Además, tenía un acercamiento con las autoridades eugenésicas de los distintos países (como sus comunicaciones con Renato Kehl), que nos permite comprender el sentimiento que él califica como 'americanista', ya que pensaba, el pensamiento eugenésico podía unir a los distintos países desde esta disciplina, en pro de las naciones.

Al igual que otros sanitaristas de la época, Paz Soldán consideraba que la raza podía mejorarse a partir de mejoras en medio en el que se desenvolvía. Por ello, la medicina social se convierte en la principal doctrina para el mejoramiento racial desde su perspectiva y el higienismo en la parte práctica de la misma. Este discurso, además, buscaba asegurar el mejoramiento de la raza con propósitos productivos y de crecimiento económico. Para él, la eugenesia debía entenderse como la ciencia que buscaba el mejoramiento de la raza, aunque nunca llegó a precisar a qué grupo étnico se refería, puesto que siempre hablaba sobre 'raza peruana'. En consecuencia, podemos afirmar que, para Paz Soldán, la raza peruana era aquella que estaba constituida por los ciudadanos y no sobre un grupo étnico específico.

El mecanismo de mejora racial que postula Paz Soldán fue llevado por ramas de la carrera médica, como lo son: la obstetricia, el higienismo, la puericultura y la educación, por lo que la actividad biopolítica desarrollada por él se ve íntimamente reflejada en las políticas de salud pública mencionadas por otras autoridades, en conjunto con la creación de Instituciones por las mismas, como Manuel Prado, Augusto B. Leguía u Oscar R. Benavides.

Si bien nuestra hipótesis de nuestra tesis era que la eugenesia peruana constituía un caso particular en comparación con otros casos en América Latina, es necesario señalar que Carlos Enrique Paz Soldán no formó parte de una excepción a la regla en cuanto a las medidas tomadas con relación a la raza. Así, Paz Soldán abordó al igual que otros higienistas de su época la relevancia del medio sobre los individuos y se limitó a proponer la creación de Instituciones y el apoyo de nuevas autoridades médicas (como las obstétricas) para guiar a la población a la ansiada mejora somática. No obstante, sería difícil afirmar que las políticas y tratados presentados en esta tesis hayan rendido fruto en la población o mejorado las condiciones de vida, pues no se ha hecho un seguimiento de las mismas ni sobre las direcciones que tomaron.

Más aún, instituciones tales como la Liga Nacional de Higiene y Profilaxia Social no desarrollaron políticas notorias en torno a la calidad de vida de los niños o las madres. Empero, son respetables la gran cantidad de proyectos que se generaron con la intención de mejorar el soma ancestral desde las instituciones y autoridades que revisamos anteriormente.

Quisiéramos terminar esta tesis señalando que si bien Paz Soldán responde de manera similar a los problemas en torno a la raza y a la Salud Pública (en comparación con otros casos latinoamericanos), es un personaje vital para comprender el rol de la medicina y la política en la vida de los individuos (pues se encargó de regular la forma en la que las personas comprendían su cuerpo, que pasa a ser preocupación estatal). En conclusión, es un personaje que puede y debe ser estudiado con mayor profundidad, no solo por la gran cantidad de bibliografía publicada, sino por ser uno de los principales representantes de la medicina social en el Perú.

Bibliografía

- Abastos, Manuel G. «Los Tribunales para niños». En *I Conferencia Nacional sobre el Niño Peruano*. Lima: Empresa Tipográfica Unión-Boza, 1922, pp.31-48
- Acuña, Mamerto & Oneto, Juan A. «Como fueron alimentados los lactantes que concurren a la Policlínica del Instituto de Pediatría». En *Segunda Jornada Peruana de Nipiología, 29 de julio-3 a 7 de agosto de 1937*. Lima: Sanmartí y Cía Impresores, 1939, pp.20-26
- Adams, Mark B. «Eugenics in the History of Science». En *Wellborn Science: Eugenics in Germany, France, Brazil and Russia*. Oxford: Oxford University Press, 1990, pp.3-7
- Agudela, Ana Lucía. «Regenerar e higienizar. El papel desempeñado por la mujer y la niñez en Barranquilla 1900-1945». *Memorias*.9 (2008), pp.94-109
- Alanís, Mercedes. «Los primeros pasos en la institucionalización de la asistencia médica infantil en el México posrevolucionario». *Cuicuilco*.nr.63 (2015), pp.9-28
URL: <http://www.redalyc.org/pdf/351/35141196002.pdf>
- Alanís, Mercedes. «Más que curar, prevenir: surgimiento y primera etapa de los Centros de Higiene Infantil en la Ciudad de México, 1922-1932». *História, Ciências, Saúde-Manguinhos*, 22(2015), pp.391-409
- Alarco, G. «El presente y el futuro del Hospital del Niño». En *Segunda Jornada Peruana de Nipiología*. Lima: San Martí e Cía Impresores, 1939, pp.75-84
URL: <http://www.scielo.br/pdf/hcsm/v22n2/0104-5970-hcsm-S0104-59702015005000004.pdf>
- Alcubierre, Beatriz & Carreño, Tania. *Los niños villistas. Una mirada a la historia de la infancia en México, 1900-1920*, México D.F: Instituto Nacional de Estudios Históricos de La Revolución Mexicana, 1996
- Allende, Salvador. «La realidad médico-social chilena» *Medicina Social*.v.1 (2006), pp.76-81
URL: http://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/la_realidad_medico_social_chilena_1939_medicina_social.LA_REALIDAD_MEDICO_SOCIALCHILENA.1939..pdf
- Alvarado, María. «Algunas sugerencias para la campaña eugenésica que conviene al Perú». En *Primera Jornada Peruana de Eugenesia*. Lima: Liga Nacional de Higiene y Profilaxia Social, 1940, pp.22-24
- Altman, Julio. «La eugenesia y la profilaxia del niño en estado de peligro». En *Liga Nacional de Higiene y Profilaxia Social Eugenesia*. Lima: s/n, 1934, pp.20-24
- Arias, Dennis. «Las obsesiones corporales de Carmen Lyra entre la mirada biopolítica, el saber literario y las metáforas del poder». *Cuadernos Inter-c-a-ambio sobre Centroamérica y el Caribe*.11 (2014), pp. 103-125
URL: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5089044.pdf>
- Arias, Dennis. «Criaturas de lo heroico y lo monstruoso. Metáforas del saber biopolítico y sus cuerpos (Costa Rica 1900-1946)». Tesis para el grado de Doctor en Historia y Ciencias Culturales. Freie Universität de Berlin, 2012
URL: http://www.diss.fu-berlin.de/diss/servlets/MCRFileNodeServlet/FUDISS_derivate_000000014408/Dennis_Arias-Mora_Thesis.pdf

Asociación Nacional de Obstetrices. «Homenaje a nuestro director por su obra 'La demogenia peruana'». *La Reforma Médica*. No.554(1950), pp.225-227; 229-232

Aversa, María M. «La asistencia social a la infancia popular en las publicaciones oficiales peronistas (1946-4955)». *Revista electrónica del Instituto de Altos Estudios Socialistas de la Universidad Nacional de General San Martín*, 3,2008

URL:http://www.idaes.edu.ar/papelesdetrabajo/paginas/Documentos/03_2_Art%C3%ADculo_Mar%C3%ADa_Marta_Aversa.pdf

Aversa, María M. «La cuestión social de la infancia abandonada y delincuente: debates y políticas públicas. Buenos Aires (1910-1931)». Tesis para optar por el grado de Licenciada en la Facultad de Filosofía y Letras, Universidad de Buenos Aires, 2003

Bambarén, Carlos. «El certificado médico prenupcial». En *Liga Nacional de Higiene y Profilaxia Social Eugenesia*. Lima: s/e, 1934, pp.25-31

Bejarano, Jorge. «Una idea en marcha: La Magistratura Sanitaria» *La Reforma Médica*. No.217(1935), pp.674-677

Biernat, Carolina & Ramaciotti, Karina. «La tutela estatal de la madre y el niño en la Argentina: estructuras administrativas, legislación y cuadros técnicos (1936-1955)». *Historia, Ciencias, Saúde-Manguinhos*, V.15 (2008), pp.331-351

Billorou, M. «La constitución de la puericultura como campo científico y como política pública en Buenos Aires 1930-1945». Tesis de Maestría, Universidad Nacional de La Pampa, 2007

URL: en: http://www.biblioteca.unlpam.edu.ar/rdata/tespo/h_billac013.pdf

Bisig, Nidia E. «La infancia abandonada- delincuente en el discurso académico. Principios del siglo XX, Córdoba(Argentina)». *Jurídicas*. V.6(2009), pp.153-170

Burga Larrea, Carlos. «Protección legal del lactante, hijo de mujer que trabaja» *Segunda Jornada Peruana de Nipiología*. Lima: San Martín e Cía. Impresores, 1939, pp.85-96

Bustíos Romaní, Carlos. *La salud ambiental en la historia de la salud pública peruana: 1535-2005*. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2013

Bustíos Romaní, Carlos. *La mujer y el niño. En la historia de la salud pública peruana 1535-2002*. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2010

Bustíos Romaní, Carlos «Estado, Junta de Defensa de la Infancia y Comisión Protectora del Niño, Perú 1922-1935». En *La mujer y el niño. En la historia de la salud pública peruana 1535-2002*, Lima: UNMSM, 2010, pp.73-91

Calquín, Claudia «De conventillos y conventilleras: género y poder en las viviendas populares colectivas en el Chile de inicios del siglo XX» *Encrucijadas*. No.2, (2011), pp.34-47

Castillo, Alberto del. «Imágenes y representaciones de la niñez en México en el cambio del siglo XIX al XX. Algunas consideraciones en torno a la construcción de una historia cultural» *Nueva Época*, 10(2003), pp.1-28

Castillo, Alberto del. «Infancia y revolución. Imágenes y representaciones de la niñez en México durante las primeras décadas del siglo XX». En *Historia de la infancia en América Latina*. Bogotá: Universidad Externado de Colombia, 2007, pp.443-458

Castillo-Gallardo. «Desigualdad e infancia: lectura crítica de la Historia de la Infancia en Chile y en América Latina». *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*.13 (2015), pp.97-109

URL: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/alianza-cinde-umz/20150511073626/PatriciaCastillo.pdf> Visitado el: 30/10/2016

Contreras, Carlos. «Sobre los orígenes de la explosión demográfica en el Perú: 1870-1940». *Serie Económica*, 61(1994), pp.

URL: <http://198.57.164.64/~iepor/textos/DDT/ddt61.pdf> Visitado el 20/10/2016

Cordoví, Joel. «Cuerpo, Pedagogía y disciplina escolar en Cuba: Dispositivos de control desde los discursos higienistas (1899-1958)». *Revista Historia*.65-66(2012), pp.143-168

URL: <http://www.revistas.una.ac.cr/index.php/historia/article/viewFile/5069/4853>

Coutts, W.E. *Las enfermedades venéreas y el matrimonio*. Santiago de Chile: Talleres San Vicente, 1931

URL: <http://www.memoriachilena.cl/archivos2/pdfs/MC0016113.pdf>

Cruz Roja Chilena. «Cartilla de Puericultura de la Sociedad Chilena de Peditaría». *Revista Chilena de Pediatría*.79 (2008), pp.85-89

URL: <http://www.scielo.cl/pdf/rcp/v79n1/art12.pdf>

Cueto, Marcos. *Excelencia científica en la periferia. Actividades científicas e investigación Biomédica en el Perú 1890-1950*.Lima: Concytec, 1989

Cueto, Marcos & Palmer, Steven. *Medicine and Public Health in Latin America. A History*.New York: Cambridge University Press, 2015

Dávila, Jerry. *Diploma de brancura. Política social e racial no Brasil 1917-1945*.Sao Paulo: Fundacao Editora da UNESP, 2005

De la Puente, Carlos A. «El Instituto de Medicina Social, precursor en América» *La Reforma Médica*.No.539 (1949), pp.32-35

De la Paz, Yolanda. «El discurso de la maternidad moderna y la construcción de la feminidad a través de la prensa. El centro y sur bonaerenses a fines del siglo XIX y principios del siglo XX». *Quinto Sol*.15 (2011), pp.1-20

URL: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-28792011000200003

Durán Sandoval, Manuel A. «Género, cuerpo, gimnasia y sexualidad en los manuales educacionales higienistas y eugenésicos en Chile,18870-1938». *Revista de Historia Social y Mentalidades*, v.18(2014), pp.35-58

Durán Sandoval, Manuel Alejandro. *Medicalización, Higienismo y Desarrollo Social en Chile y Argentina, 1860-1918*. Tesis de Grado para optar al grado de Doctor en Estudios Americanos con mención en Historia, 2012, Universidad de Santiago de Chile

URL: http://dspace2.conicyt.cl/bitstream/handle/10533/91409/DURAN_MANUEL_2579D.pdf?sequence=1 Visitado el: 30/10/2015

Ego Aguirre, Ernesto. «Algunos aspectos de la eugenesia en relación con el recién nacido». En *Liga Nacional de Higiene y Profilaxia Social Eugensia*.Lima: s/n, pp.9-14

Ego Aguirre, Ernesto. «Orientaciones para la organización de la salubridad pública en el Perú». *La Reforma Médica*, No.129(1931), pp.5-10

Eraso, Yolanda. «Biotipology, Endocrinology, and Sterilization. The Practice of Eugenics in the Treatment of Argentinian Women during the 1930s». *Bull. Hist. Med.*81 (2007), pp.793-822

URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2629848/pdf/ukmss-2726.pdf>

Escala, Maria del Carmen. El Ángel del Hogar y el Ángel de la Guerra. El discurso patriótico maternal de Carolina Freyre de Jaimes y su afirmación nacionalista desde el diario La Patria. Ad Portas de la ocupación de Lima (1844-1880). Tesis para optar el grado académico de Licenciada en Historia. Lima: PUCP, 2015

Festini, Esther. Cuestiones relativas a la educación femenina. 1904. Tesis para optar por el título de Licenciado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos

URL: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/323/1/festini_e\(2\).pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/323/1/festini_e(2).pdf)

Visitado el: 1/10/16

Festini, Esther. El rol que corresponde a la mujer en la sociedad es el que determina su educación. 1901. Tesis para optar el Grado de Bachiller. Universidad Nacional Mayor de San Marcos

URL: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/332/1/festini_e\(1\).pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/332/1/festini_e(1).pdf) Visitado: 28/10/2016

Flores, Alberto. «La Difteria en el Hospital del Niño. Datos, estadísticas y consideraciones que nos merecen. Comunicación a la Primera Jornada de Nipiología». *La Reforma Médica*. No.208(1935), pp.287-289

Foucault, Michel. *El nacimiento de la clínica*. Buenos Aires: Siglo XXI, 2004

Foucault, Michel. «Historia de la medicalización Peditaria». *Educación médica y salud*.11 (1977), pp.3-25

URL: <http://hist.library.paho.org/Spanish/EMS/4839.pdf>

Foucault, Michel. *La vida de los hombres infames*. Buenos Aires: Museos de Buenos Aires, 1996

Foucault, Michel. *Los anormales*. Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica, 2007

Foucault, Michel. *Nacimiento de la biopolítica. Curso en el College de France (1978-1979)*. Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica, 2007

Foucault, Michel. *The History of Sexuality. Volume 1: An Introduction*. New York: Vintage Books, 1990

Foucault, Michel. «The Incorporation of the Hospital into Modern Technology». En *Space, Knowledge and Power: Foucault and Geography*. Routledge, 2007

Foucault, Michel. *Vigilar y castigar: nacimiento de la prisión*. Buenos Aires: Siglo XXI Editores, 2002

Frankel, Daniel. . «Eugenesia social en tiempos del genoma: Intervenciones totalitarias del poder». *Psicol.Argum.*26 (2008), pp.245-265

URL: file:///D:/Users/u_eeggllprofesor/Downloads/pa-2499.pdf

Fregoso, Anayanci. «Infancia y maternidad después de la Revolución: sus imágenes y representaciones a través de un diario tapatío (1917-1943)». *Comun.soc.* 11 (2009), pp.163-192

URL: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-252X2009000100007

Fuentes, Paulino «La preparación del niño y legislación para los niños delincuentes ». En *I Conferencia Nacional sobre el niño peruano, Actas y Trabajos*. Lima: Empresa Tipográfica Unión-Boza,1922

Gómez, Carina. «Eugenesia: moralidad o pragmatismo». En *Gaceta Médica de México*, No.149,2013, pp.476-480

Gutiérrez, María-Teresa. «Proceso de institucionalización de la higiene: estado, salubridad e higienismo en Colombia en la primera mitad del siglo XX». *Revista Estudios Socio-Jurídicos*.No.12, (2010), pp.73-97

Hochman, Gilberto & Lima, Nísia & Chor, Marcos. «The Path of Eugenics in Brazil: Dilemmas of Miscegenation». *The Oxford Handbook of History of Eugenics*. New York: Oxford University Press, 2012, pp.493-510

Iriart, Celia & Waitzkin, Howard & Breilh, Jaime & Estrada, Alfredo & Merhy, Emerson. «Medicina social latinoamericana: aportes y desafíos». *Revista Panamericana de Salud Pública*.12 (2002), pp.128-196

URL: <http://75.102.22.228/uploads/1161458268.pdf>

Jornada Peruana de Nipiología. *Segunda Jornada Peruana de Nipiología, 29 de julio-3 a 7 de agosto*. Lima: San Martí y Cía, Impresores,1939

Junta de Defensa de la Infancia & Paz Soldán, Carlos E. *I Conferencia Nacional sobre el niño peruano, Actas y Trabajos*. Lima: Empresa Tipográfica Unión-Boza,1922

Kehl, Renato. *Licoes de Eugenia*. Rio de Janeiro, 1929

Kingsman, Eduardo. *La ciudad y los otros. Quito 1860-1940. Higienismo, ornato y policía*. Quito: Rispergraf, 2006

URL: <http://www.flacsoandes.edu.ec/libros/digital/46320.pdf>

Kobayashi, Elisabete, Faria, Lina & Da Costa, Maria Conceicao. «Eugenia e Fundacao Rockefeller no Brasil: a saúde como proposta de regeneracao nacional». *Sociologías*.22 (2009), pp.314-351

URL: <http://www.seer.ufrgs.br/index.php/sociologias/article/view/9650/5521>

Visitado en mayo del 2015

Krumdiek, Carlos F. «Fundamentos psicossomáticos de la individualidad del lactante. Comunicación de la Primera Jornada Peruana de Nipiología». *La Reforma Médica*.No.206(1935), pp.205-210

Kuczynski, Máxime. *Los escolares de Iquitos*. Lima: Imprenta Lux, 1942

Lavorería, Daniel E. *Prontuario de Legislación Sanitaria*. Lima: Impr. La Equitativa- Chacarilla 410 y 412, 1928

Lavalle de Morales, Rosalía de. «Labor de asistencia social y educativa de ‘El Hogar de la Madre’». En *Segunda Jornada Peruana de Nipiología*. Lima: San Martí e Cía Impresores, 1939. pp.73-75

Leguía, Augusto B. *Mensaje del Presidente del Perú ante el Congreso Nacional, el 28 de Julio de 1922*. Lima: Museo del Congreso y de la Inquisición

URL: <http://www4.congreso.gob.pe/museo/mensajes/Mensaje-1922-1.asp>

León García, Enrique. «La mortalidad infantil en el Perú». *La Reforma Médica*. No.40 (1917) pp.143-144

Liga Nacional de Higiene y Profilaxia Social Eugenesia. «Prólogo». En *Primer ciclo de propaganda organizada, que se ha efectuado en el país*, Lima, 1934, pp.3-5

Lionetti, Lucía. «Discursos, representaciones y prácticas educativas sobre el cuerpo de los escolares. Argentina en las primeras décadas del siglo XX». *Cuadernos de Historia*. 34 (2011), pp.31-52

URL: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-12432011000100002

Lionetti, Lucía. «Discursos, representaciones y prácticas educativas sobre el cuerpo de los escolares. Argentina en las primeras décadas del siglo XX». *Espacio en blanco*. 18 (2008), pp.187-213

URL: <http://www.redalyc.org/pdf/3845/384539800009.pdf>

Maciel, Maria Eunice de S. «Eugenia no Brasil Peditaría». *Anos 90*. 11 (1999), pp.121-130

URL: <http://www.ufrgs.br/ppghist/anos90/11/11art7.pdf> Visto en: marzo de 2015

Mannarelli, Maria E. *Limpias y modernas. Género, Higiene y cultura en la Lima del Novecientos*. Lima: Ediciones Flora Tristán, 1999

Marcone, Mario «Indígenas e inmigrantes durante la República aristocrática: población e ideología civilista». *Histórica*. XIX (1995), pp.73-93

URL: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/historica/article/view/8434>

Visitado el 20/10/2016

Mclester, J. «La alimentación y el futuro del hombre Peditaría». *La Reforma Médica*. No.217, (1935), pp.665-673

Mendoza, W. & Martínez, O. «Las Ideas Eugénicas en la Creación del Instituto de Medicina Social Peditaría». *Anales de la Facultad de Medicina*. No.1, (1999), pp.55-60

Merino, Amado. «La alimentación de los escolares en Lima». *La Reforma Médica*. No.171 (1933), pp.376-379

Milanich, Nara. «Informalidad y extralegalidad de los niños en América Latina. Del período colonial hasta el presente». En *Historia de la infancia en América Latina*. Bogotá: Universidad Externado de Colombia, 2007, pp.591-614

Miranda, Marisa A. «La Biotipología en el pronatalismo argentino (1930-1983)». *Asclepio*. LVII (2005), pp.189-218

URL: <http://asclepio.revistas.csic.es/index.php/asclepio/article/viewFile/38/37>

Miranda, Marisa A. & Luján Bargas, María. «Mujer y maternidad: entre el rol sexual y el deber social (Argentina, 1920-1945)». *Locus*.17 (2011), pp.75-101

Modak, Frida. Salvador Allende. *Pensamiento y acción*. Buenos Aires: Lumen, 2008

Murillo, Juan Pablo «Hipólito Unanue y el proceso de la construcción del discurso epidemiológico peruano». *Anales de la Facultad de Medicina*.66 (2005), pp.344-356

URL: <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/1332/1128>

Visitado el 10/10/2016

Necochea, Raúl. *La planificación familiar en el Perú del siglo XX*. Lima: IEP, 2016

Obregón. «'Médicos, prostitución y enfermedades venéreas en Colombia (1886-1951)». *História, Ciências, Saúde-Manguinhos*, 9(2002), pp.161-186

URL: <http://www.scielo.br/pdf/hcsm/v9s0/07.pdf>

Palma, Clemente. *El Porvenir de las razas en el Perú*. Tesis para optar el grado de Bachiller. UNMSM, Facultad de Letras, 1897

URL: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/338/1/Palma_c\(1\).pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/338/1/Palma_c(1).pdf) Visitado el 30/9/2016

Palma, Héctor A. «Eugenesia y educación en la Argentina». En *Historia de salud y la enfermedad en América*. Córdoba: CONICET, 2008, pp.231-252

URL: http://www.hectorpalma.com/attachments/article/48/2006-Eugenesia_y_educacion.pdf

Pasco, Carol & Núñez, Julio. «Medicina, prostitución y sífilis en Lima y Callao: 1910-1930». En *El rastro de la salud en el Perú*. Lima: IEP, 2009

URL: <http://198.57.164.64/~ieporg/textos/DDT/ElrastrodelaSaludenelperu.pdf>

Paz Soldán, Carlos E. *Actas y Trabajos. Publicaciones por la Junta de Defensa de la Infancia*. Lima: Empresa Tipográfica Unión, 1922

Paz Soldán, Carlos E. «Como entiendo la Medicina Social». *La Reforma Médica*, No.599 (1957), pp.25-27

Paz Soldán, Carlos E. «Cómo formar buenos hábitos en los niños» *La Reforma Médica*.No.132, (1932), pp.24-26

Paz Soldán, Carlos E. «Deberes y perspectivas de la profesión de obstetrix en el Perú». En *La Demogenia Peruana y sus problemas Médico-Sociales*. Lima: Publicaciones del Instituto de Medicina Social, 1950, pp.67-72

Paz Soldán, Carlos E. *Decanos, Maestros y Médicos de la Facultad de Medicina de Lima*. Lima: Instituto de Medicina Social, 1957

Paz Soldán, Carlos E. «El americanismo intelectual». *La Reforma Médica*.No.33(1917), pp.47-48

Paz Soldán, Carlos E. «El Magno Problema». *La Demogenia peruana y sus Problemas Médico-Sociales*. Lima: Publicaciones del Instituto de Medicina Social, 1950, pp.135-137

- Paz Soldán, Carlos E. «El Delito de Deserción Paternal». *La Demogenia Peruana y sus Problemas Médico-Sociales*. Lima: Publicaciones del Instituto de Medicina Social, 1950, pp.97-100
- Paz Soldán, Carlos E. «El derecho a la salud y su consagración constitucional». *La Reforma Médica*. No.130(1932) pp.3-4
- Paz Soldán, Carlos E. «El Desorden Demogénico en el Perú». En *La Demogenia Peruana y sus problemas Médico-Sociales*. Lima: Publicaciones del Instituto de Medicina Social, pp.124-126
- Paz Soldán, Carlos E. «El XIV Congreso Internacional de Casas y Ciudades. Londres 16 a 20 de Julio 1935». *La Reforma Médica*. No.208(1935), p.274
- Paz Soldán, Carlos E. «Evolución de las Ideas y Normas sobre la Asistencia de la Infancia en el Perú». *La Reforma Médica*. Nr.562 (1951), pp.136-142; 144
- Paz Soldán, Carlos E. «Higiene y Nipiología. Dos Fenómenos Nipiogenéticos que brinda Lima». *La Reforma Médica*. No.205(1935), pp.145-149
- Paz Soldán, Carlos E. «Informe del Secretario General». En *I Conferencia Nacional sobre el Niño Peruano, Actas y Trabajos*. Lima: Empresa Tipográfica Unión-Boza, 1922
- Paz Soldán, Carlos E. «La Asociación Nacional de Obstetras rinde Homenaje a nuestro director por su obra "La Demogenia peruana"». *La Reforma Médica*. No.554 (1950), pp.225-227; 229-232
- Paz Soldán, Carlos E. «La asistencia gratuita de los niños» *La Reforma Médica*. No.213, p.467
- Paz Soldán, Carlos E. *La asistencia social en el Perú*. Lima: Impr. Beytia, 1914 (Tesis)
- Paz Soldán, Carlos E. *La Demogenia peruana y sus problemas Médico-Sociales*. Lima: Publicaciones del Instituto de Medicina Social, 1950
- Paz Soldán, Carlos E. *La enseñanza de la higiene en la Facultad de Medicina de Lima*. Lima: s/n, 1923
- Paz Soldán, Carlos E. «La enseñanza de la Higiene en la Facultad de Medicina». En *Una doctrina y un templo*. Lima: Instituto de Medicina Social, 1959, pp.3-30
- Paz Soldán, Carlos E. «La Eugenesia y sus posibilidades». *La Reforma Médica*. No.202, (1935), pp.31-37
- Paz Soldán, Carlos E. «La Infancia en Medicina Social» *La Reforma Médica*. No.21, (1916), pp.35-39
- Paz Soldán, Carlos E. «Las labores de la Academia Nacional de Medicina de Lima (1948-1952)». Memoria de la Secretaría Perpetua, leída en la sesión de 16 de Mayo de 1952». *La Reforma Médica*. No.569 (1952), pp.61-66
- Paz Soldán, Carlos E. «La Maternidad y la Cooperación social». *La Reforma Médica*. No.212(1935), pp.437-440
- Paz Soldán, Carlos E. *La Medicina Social. Ensayo de sistematización*. Lima: SS.CC, 1916
- Paz Soldán, Carlos E. *La protección a la infancia en el Perú*. Lima: Edición 'La Revista Universitaria', 1914
- Paz Soldán, Carlos E. *La salud de los universitarios*. Lima: Instituto de Medicina Social, 1931

- Paz Soldán, Carlos E. *La solidaridad de las Américas ante la salud*. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 1954
- Paz Soldán, Carlos E. «La vida humana en Lima» *La Reforma Médica*. No.137 (1932), pp.51-53; 91-95
- Paz Soldán, Carlos E. *Lima y sus suburbios*. Lima: Universidad Nacional de San Marcos de Lima: Biblioteca de Cultura Sanitaria, 1957
- Paz Soldán, Carlos E. «Los lactantes del campo frente a la malaria». *Reforma Médica*. No.171(1933), pp.347-349
- Paz Soldán, Carlos E. *Los niños*. Lima: Ediciones de 'La Reforma Médica', 1944
- Paz Soldán, Carlos E. «Los Refectorios de la Cruz Roja y su labor médico social». *La Reforma Médica*. No.212(1935), pp.442-444; 454-458
- Paz Soldán, Carlos E. «Novena Reunión del Consejo Ejecutivo de la OMS». *La Reforma Médica*. No.567 (1952), pp.20-21
- Paz Soldán, Carlos E. «Nuevas leyes en favor de la ampliación de la asistencia». *La Reforma Médica*. No.210(1935), pp.365-366
- Paz Soldán, Carlos E. «Padre, Honra a tu Hijo» En *La Demogenia peruana y sus problemas Médico-Sociales*. Lima: Publicaciones del Instituto de Medicina Social, pp.137-140
- Paz Soldán, Carlos E. «Plan de Coordinación para la asistencia de la infancia». En *I Conferencia Nacional sobre el Niño Peruano, Actas y Trabajos*. Lima: Empresa Tipográfica Unión-Boza, 1922, pp.CV-CXIV
- Paz Soldán, Carlos E. «Prólogo». En *Los escolares de Iquitos*. Lima: Imprenta Lux, 1942, pp.III-IX
- Paz Soldán, Carlos E. «Proyecto de Reglamento del Instituto de Medicina Social de Facultad de Medicina de Lima». *La Reforma Médica*. No.129(1931), p.5
- Paz Soldán, Carlos E. «Semana del Bebé». *La Reforma Médica*. No.211(1935), p.384
- Paz Soldán, Carlos E. «Se inicia la Construcción del "Hospital del Empleado"». *La Reforma Médica*. No.563 (1951), pp.162-164
- Paz Soldán, Carlos E. «The Welfare State». *La Reforma Médica*. No.546 (1950), pp.27-32
- Paz Soldán, Carlos E. *Trabajos del Instituto de Medicina Social*. Lima: Biblioteca del Instituto de Medicina Social, 1936
- Paz Soldán, Carlos E. «Un programa nacional de Política Sanitaria». *La Reforma Médica*. No.17-18(1916), pp.3-14
- Paz Soldán, Carlos E. *Una doctrina y un templo*. Lima: Biblioteca de Cultura Sanitaria, 1959
- Paz Soldán Haider. «Discurso del Dr. Carlos Enrique Paz Soldán Haider». *Revista de la Academia Peruana de la Salud*. 1 (1995), pp.4-6
- Perrone, N. & Teixidó, L. «Estado y Salud en la Argentina». *Revista de la Maestría de Salud Pública*. Año V, N° 10 (2007)
- URL: <https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwjNg5SZxYXQAhXMSyYKH9nAZkQFggcMAA&url=http%3A%2F%2F>

[2Fsalud.ciee.flacso.org.ar/2Fflacso%2FESTADO%2520Y%2520SECTOR%2520SALUD%2520EN%2520LA%2520ARGENTINA_NP_LT.pdf&usg=AFQjCNGnc4j8Clj2ALg_s_C8JBPvetRvgQ](http://www.fsalud.ciee.flacso.org.ar/2Fflacso%2FESTADO%2520Y%2520SECTOR%2520SALUD%2520EN%2520LA%2520ARGENTINA_NP_LT.pdf&usg=AFQjCNGnc4j8Clj2ALg_s_C8JBPvetRvgQ)

Visto en: marzo del 2016

Pieper, Jadwiga E. *Pitt Latin American Studies: Politics of Motherhood. Maternity and women's Rights in Twentieth-Century Chile*. Pittsburgh: University of Pittsburgh Press, 2009

Pimenta, Helena. «Between the examinations of children's bodies and the shaping of racial norms: aspects of the activities of the Sao Paulo State School Medical Inspection Service». *História, Ciências, Saúde-Manguinhos*, 22(2015), pp. 371-390

URL: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-59702015000200005&script=sci_arttext&tlng=en

Quintanas, Anna. «Higienismo y la medicina social se encuentran preocupados por la cuestión social» *Isegoría*.44 (2011), pp.273-284

URL: http://www.unesco.org/uy/shs/red-bioetica/fileadmin/shs/redbioetica/Foucault_Isegoria_Higienismo_y_Med_Social.pdf

Rocha, Heloisa. «Between the examination of children's bodies and the shaping of racial norms: aspects of the activities of the Sao Paulo State School Medical Inspection Service». En *Historia, Ciencia, Saude- Manguinhos*, V.22,2015, pp.1-19

Rodríguez, Ana María. «Cuerpo, familia y género. La Revista *Criterio*, discurso católico en la Argentina de mediados del siglo XX». *Anclajes*.VII (2003), pp.201-240

URL: <http://www.biblioteca.unlpam.edu.ar/pubpdf/anclajes/n07a10rodriguez.pdf>

Rodríguez, Pablo. a. «La Pediatría en Colombia.1880-1960. Crónica de una alegría». En *Historia de la infancia en América Latina*. Bogotá: Universidad Externado de Colombia,2007

Rojas, Jorge. «Niños trabajadores en la industria de Chile». En *Historia de la infancia en América Latina*. Bogotá: Universidad Externado de Colombia,2007, pp.473-502

Romero, Susana. «Un siglo de legislación sobre infancia en América Latina». En *Historia de la infancia en América Latina*. Bogotá: Universidad Externado de Colombia,2007, pp.615-632

Rosen, George. *De la policía médica a la medicina social*. México D.F: Siglo XXI Editores, 1985

Ruiz, Rosaura & Suárez, Laura. «Eugenesia, Herencia, Selección y Biometría en la obra de Francis Galton». *ILUIL*.25 (2002), pp.85-107

Rustoyburu, Cecilia. «Infancia, hormonas y género. Un análisis histórico de los discursos de la biotipología en Argentina en los años de 1930». *Sexualidad, Salud y Sociedad*.11 (2012), pp.9-36

URL: <http://www.scielo.br/pdf/sex/n11/a02n11.pdf>

Saade, Marta. «¿Quiénes deben procrear? Los médicos eugenistas bajo el signo social (México, 1931-1940)». *Cuicuilco*.nr.31, 2004, pp.1-36

URL: <http://www.redalyc.org/pdf/351/35103104.pdf>

Sánchez, Hilda, «La percepción sobre el niño en el México moderno (1810-1930)». *Tramas* 20.X (2003), pp.33-59

URL: <http://132.248.9.34/hevila/TramasMexicoDF/2003/no20/2.pdf>

Saldarriaga, Oscar & Sáenz, Javier. «La construcción escolar de la infancia: pedagogía, raza y moral en Colombia, siglos XVI-XX». En *Historia de la infancia en América Latina*. Bogotá: Universidad Externado de Colombia, 2007, pp.389-416

Sánchez, Marcelo. «Eugenesia: Ciencia y religión. Una aproximación al caso chileno». *Revista de Historia Social y de las Mentalidades*. 18 (2014), pp.59-83

URL: http://www.rhistoria.usach.cl/sites/historia/files/rhsm_1_2014_art_3_sanchez.pdf Visto el: Octubre del 2015

Sinardet, Emmanuelle. «La preocupación higienista en la educación ecuatoriana en los años treinta y cuarenta». *Bull.Inst. fr. études andines*. 28 (1999), pp.411-432

URL: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=12628308>

Siurob, José. «Los Derechos de la Infancia Americana. La Doctrina que ha Consagrado el VII Congreso Pan Americano del Niño». *La Reforma Médica*. No.223(1935), pp.941-950

Soria, Eduardo. «El aborto eugenésico en el Código Penal Argentino (1853-2922)». *Ea*. 1 (2009), pp.1-28

URL: <https://issuu.com/eajournal/docs/articulo-el-aborto-eugenésico/6> Visitado en mayo del 2015

Sonsenki, Susan. «Producciones culturales para la infancia mexicana: los juguetes (1950-1960)». *Relaciones*. 132 (2012), pp.95-126

URL: <http://www.scielo.org.mx/pdf/rz/v33n132/v33n132a4.pdf>

Souza, Vanderlei de. A política biológica como projeto: A “Eugenia Negativa” e a construção da nacionalidade na trajetória de Renato Kehl (1917-1932). Dissertação de Mestrado apresentada ao Programa de Pós-Graduação em História das Ciências da Saúde da Casa de Oswaldo Cruz. Rio de Janeiro, 2006

URL: <http://www.arca.fiocruz.br/bitstream/iciict/6134/2/8.pdf> Visitado en mayo del 2015

Souza, Vanderlei de. «Ciencia e miscigenação racial no início do século XX: debates e controvérsias de Edgard Roquette-Pinto com a antropologia física norte-americana». *Historia, Ciências, Saúde-Manguinhos*, 23(2016), pp.597-614

Souza, Vanderlei de. «Em busca do Brasil: Edgard Roquette-Pinto e o retrato antropológico brasileiro (1905-1935)». Thesis de Doutorado, Rio de Janeiro: Oswaldo Cruz, 2011

Souza, Vanderlei de. «Em nome da raça: a propaganda eugénica e as idéias de Renato Kehl nos anos de 1910 e 1920». *Revista de História Regional*. 11 (2006), pp.29-70

URL: https://www.academia.edu/1857761/Em_nome_da_ra%C3%A7a_a_propaganda_eug%C3%AAnica_e_as_ideias_de_Renato_Kehl_nos_anos_1910_e_1920_Revista_de_Hist%C3%B3ria_Regional_11_2_29-70_Inverno_2006 Visto en: julio del 2015

Souza, Vanderlei de. «Por uma nação eugénica: higiene, raça e identidade nacional no movimento eugenico brasileiro dos anos 1910 e 1920». *Revista Brasileira de História da Ciência*. 1 (2008), pp.146-166

- Stern, Alexandra M. «Mestizofilia, Biotipología y Eugenesia en el México posrevolucionario: hacia una historia de la ciencia y el Estado, 1920-1960». *Relaciones*.81, XXI, pp.59-91
 URL: <http://www.redalyc.org/pdf/137/13708104.pdf>
- Stepan, Nancy Leis. “*The hour of Eugenics*”: *Race, Gender, and Nation in Latin America*. New York: Cornell University Press, 1997
- Suárez y López Guaso, Laura L. “*Eugenesia y racismo en México*”. México D.F: UNAM, 2005
 URL: http://www.posgrado.unam.mx/publicaciones/ant_col-posg/29_Eugenesia.pdf
- Teitelbaum, Vanesa. «Hacia una política social higiene y trabajo en Tucumán del entresiglo». *Anuario IEHS*.24 (2009), pp.41-68
 URL: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3919008>
- Tovar, Juan V. «Eugenesia en Colombia. Un problema social». *Revista Colombiana de Bioética*.11 (2016), pp.35-53
- Urías Horcasitas, Beatriz. «Degeneracionismo e higiene mental en el México posrevolucionario (1920-1940)». *FRENIA*.IV (2004), pp.37-67
 URL: <http://revistaaen.es/index.php/frenia/article/download/16409/16255> Visitado en: Agosto del 2015
- Urias Horcasitas, Beatriz. «Eugenesia y aborto en México (1920-1940)». *Revista Debate Feminista*, vol.27(2003), pp.305-323
- Urriola, Ivonne. «Espacio, oficio y delitos femeninos: el sector popular de Santiago 1900-1925». *Historia*.vol.32(1999), pp.443-483
- Valdizán, Hermilio & Delgado, Honorio F. «La infancia anormal. Estado del problema en el Perú”. En *I Conferencia Nacional Sobre el Niño Peruano. Actas y Trabajos*. Lima: Empresa Tipográfica Unión-Boza, 1922, pp. LXXXVII-CIV
- Vallejo, Gustavo. «Males y remedios de la ciudad moderna: perspectivas ambientales de la eugenesia argentina de entreguerras». *Asclepio*.LIX (2007), pp.203-238
- Vallejo, Gustavo & Miranda, Marisa. «” Civilizar la libido”: estrategias ambientales de la eugenesia en Argentina». *Iberoamericana*.XI (2011), pp.57-75
 URL: http://www.iai.spk-berlin.de/fileadmin/dokumentenbibliothek/Iberoamericana/41-2011/41_Vallejo_y_Miranda.pdf Visto en: septiembre del 2015
- Vallejo, Gustavo & Miranda, Marisa. «Iglesia católica y eugenesia latina: un constructo teórico para el control social (Argentina, 1924-1958)». *Asclepio*.66 (2014), pp. 1-12
 URL: <http://asclepio.revistas.csic.es/index.php/asclepio/article/view/609/757>
- Villela Cortés, Fabiola & Linares Salgado, Jorge E. *Acta Bioethica*.17 (2011), pp.189-197
- Waitzkin, Howard. «Un siglo y medio de olvidos y redescubrimiento: las perdurables contribuciones de Virchow a la medicina social». *Medicina Social*.1 (2006), pp.5-10
- Wegner, Robert. «Renato Kehl, a eugenia alema e a doenca de Nietzsche». *Anais do XXVI Simpósio Nacional de Historia*. Sao Paulo: ANPUH, 2011

Wegner, Robert & Souza, Vanderlei de. «Eugenia 'negativa', psiquiatría e catolicismo: embates em torno da esterilizacao eugénica no Brasil». *Historia, Ciências, Saúde- Manguinhos*. V.20 (2013), pp.263-288

Weiss, Sheila Faith. «The Race Hygiene Movement in Germany, 1904-1945». En *Wellborn Science: Eugenics in Germany, France, Brazil and Russia*. Oxford: Oxford University Press, pp.8-68

PUBLICACIONES

Revista El mundo peronista, Año 1951

URL: <http://www.ruinasdigitales.com/revistas/mundoperonista/Mundo%20Peronista%2001.pdf>





Fotografía.1 Placa en el Instituto de Medicina Social (actual edificio de Epidemiología). Imagen tomada el 19 de Enero del 2016



Fotografía 2. Busto de Carlos Enrique Paz Soldán frente al Instituto de Medicina Social (actual Epidemiología) Foto tomada el 19 de Octubre del 2015



Fotografía 3. Placa del busto a Carlos Enrique Paz Soldán. Fotografía tomada el 19 de Octubre del 2015