

Original

El cuidado familiar prestado por mujeres inmigrantes y su repercusión en la calidad del cuidado y en la salud

Rosa Casado-Mejía^{a,*}, Esperanza Ruiz-Arias^a y Ana Solano-Parés^b^a Departamento de Enfermería, Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología, Universidad de Sevilla, Sevilla, España^b Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Sevilla, Sevilla, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 9 de septiembre de 2011

Aceptado el 23 de enero de 2012

On-line el 29 de marzo de 2012

Palabras clave:

Género

Cuidadoras familiares

Inmigrantes

Dependencia

Keywords:

Gender

Family caregivers

Immigrants

Dependency

R E S U M E N

Objetivo: Comprender las repercusiones del cuidado familiar ejercido por inmigrantes contratadas en régimen interno, en la salud de ellas mismas, de las personas mayores dependientes y de sus familias, en Sevilla.

Método: Se diseñó un estudio cualitativo, utilizando entrevistas en profundidad a informantes-clave, cuidadoras inmigrantes, personas mayores dependientes y familias, y grupos de discusión de profesionales sanitarios. El estudio se realizó en Sevilla entre los años 2006 y 2008. Unidad de observación: familias con mayores dependientes a su cargo y cuidadora inmigrante interna contratada. Unidades de análisis: salud, cuidados, dependencia, género, etnia y clase social. El análisis de categorías, predeterminadas y emergentes, se realizó con QSR NUD*ISTVivo1.3. Tras llegar a la saturación, se triangularon disciplinas, investigadoras, fuentes y técnicas, para enriquecer y validar los resultados.

Resultados: En la salud de las cuidadoras inmigrantes influyen, fundamentalmente, la repercusión del trabajo de cuidar y el proceso migratorio. Las relaciones interpersonales son el factor que más influye en la salud de todas las personas implicadas.

Conclusiones: El cuidado familiar encargado a mujeres inmigrantes, unido al duelo migratorio, tiene importantes repercusiones en su salud. Si las relaciones interpersonales son de buen trato e igualitarias, se constituyen como factor de protección para todas las personas en contacto.

© 2011 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Family care provided by immigrant women and its impact on the quality of care and health

A B S T R A C T

Objective: To understand the effects of care within the family provided by live-in female immigrants on elderly dependents and their families and the carers themselves in Seville (Spain).

Methods: We designed a qualitative study using in-depth interviews of key informants, immigrant care workers, elderly dependents and their families, and discussion groups composed of health professionals. The study was carried out in Seville between 2006 and 2008. The observation unit consisted of the families of elderly dependents with a live-in female immigrant care worker. The analysis units were health, care, dependence, gender, ethnicity and social class. Category analysis was carried out using QSR-NUD*ISTVivo1.3. After saturation, we triangulated among disciplines, researchers, sources and techniques to validate the results.

Results: The most important factors for carers' health were the migration process and care tasks. Interpersonal relationships constituted the principal factor affecting the health of all involved.

Conclusions: The care tasks provided by immigrant women, together with the migration process, have an important impact on their health. Good and egalitarian interpersonal relationships are a protective factor for health.

© 2011 SESPAS. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

En las sociedades desarrolladas, el cuidado en el ámbito familiar se sitúa sobre tres pilares interrelacionados: los cambios debidos al envejecimiento y al aumento de las enfermedades crónicas¹ y de la dependencia²; los cambios en la situación laboral y social de las mujeres, y las transformaciones en los modelos de familia³; y la

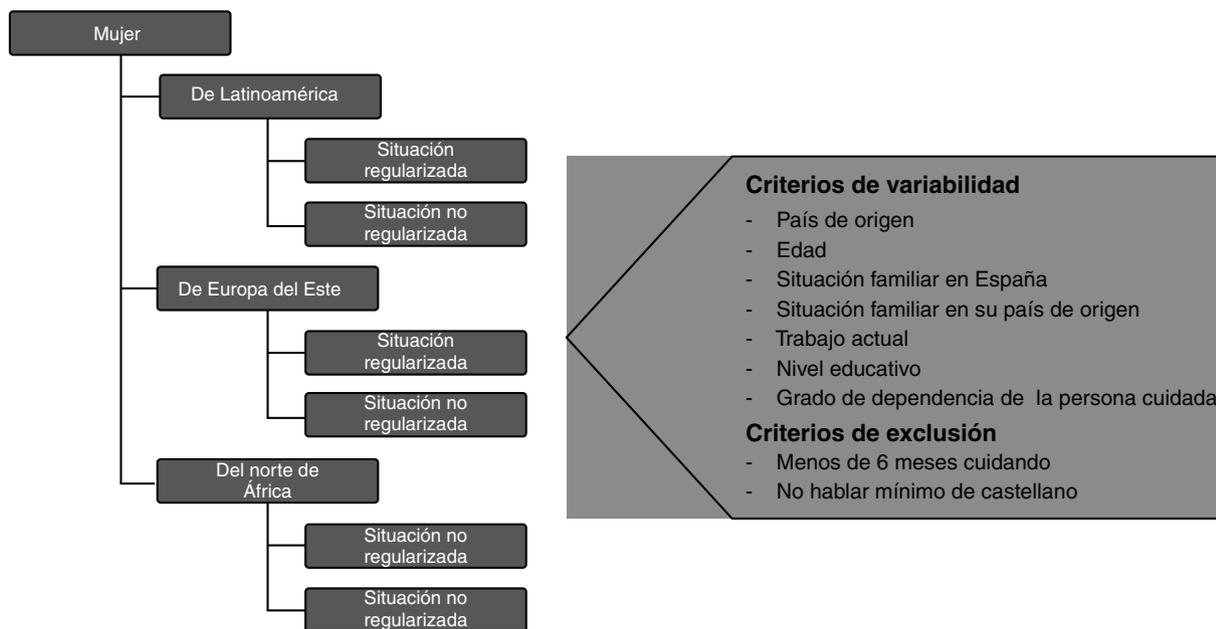
intensificación y la diversificación de los flujos migratorios, de los que España es país receptor.

Los servicios sociosanitarios asistenciales son insuficientes y el cuidado de las personas dependientes descansa históricamente en la disponibilidad familiar, en concreto femenina. La incorporación mayoritaria de las mujeres al mundo laboral no se corresponde con la incorporación, aún minoritaria, de los hombres al mundo doméstico. Esto está cuestionando las relaciones de género³⁻⁵ y el rol de la familia y del estado, y propicia estrategias como la externalización parcial de los servicios domésticos y de los cuidados. El hueco que dejan las mujeres occidentales en el hogar

* Autora para correspondencia.

Correo electrónico: rcasado@us.es (R. Casado-Mejía).

Mujeres cuidadoras inmigrantes: 12 entrevistas



Familias cuidadoras y cuidadas: 6 entrevistas

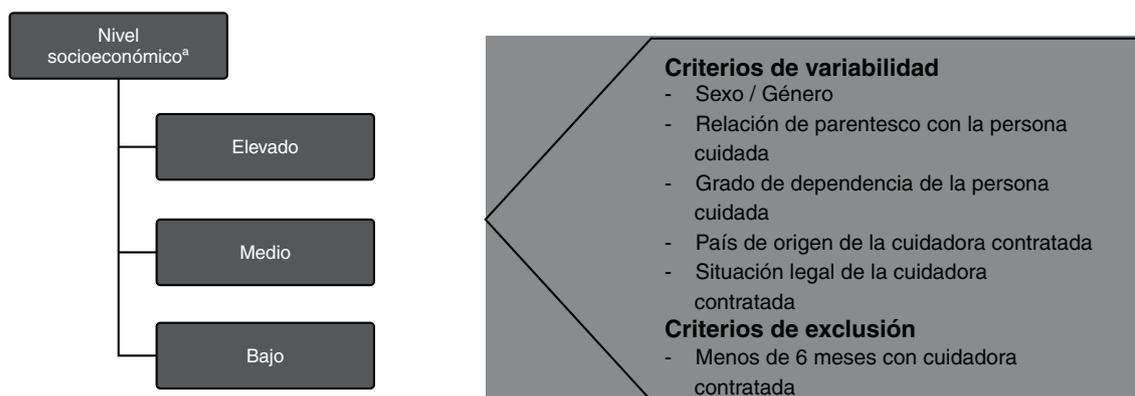


Figura 1. Perfiles de entrevistas en profundidad. ^aDeterminado por barrios, según la geocodificación de los barrios sevillanos aplicando el Índice Sintético Económico (Sistema de Información Geográfica-SIG Corporativo de la Junta de Andalucía, 2010).

para salir al mercado laboral no se cubre avanzando en políticas de igualdad y compartiendo con sus compañeros, sino contratando otras mujeres⁶. Se conforman así cadenas mundiales de cuidados, como las denominó Hochschild⁷, que dibujan un nuevo fenómeno de familia transnacional, vinculan gente de todo el mundo^{8,9} y ponen de manifiesto la injusticia de las bases patriarcales de nuestras sociedades.

El trabajo asistencial remunerado es un yacimiento de empleo para las mujeres inmigrantes¹⁰, pero las coloca en una situación de triple vulnerabilidad: por ser mujeres, por ser de etnias diferentes y por situarse en los segmentos más bajos de la sociedad^{11,12}.

Son muy pocos los trabajos científicos publicados¹³ sobre el contexto familiar del cuidado. Aunque sea una realidad cada vez más amplia, es aún invisible.

El objetivo de este trabajo es comprender las repercusiones del cuidado familiar ejercido por inmigrantes contratadas en régimen interno, en la salud de ellas mismas, de las personas mayores dependientes y de sus familias, en Sevilla.

Métodos

En relación al objetivo, se opta por una metodología cualitativa que, a través de los discursos, permita un análisis interpretativo de

las vivencias, las opiniones, las expectativas, las percepciones y los sentimientos de las protagonistas de esta situación.

El trabajo de campo se realizó en la provincia de Sevilla entre junio de 2006 y enero de 2008, considerando como unidad de observación las familias con personas mayores dependientes a su cargo y cuidadora inmigrante interna contratada. Como unidades de análisis se contemplaron, en un contexto de interrelación, la salud (biopsicosocial), la dependencia y los cuidados, y como categorías que conforman la identidad se tuvieron en cuenta el sexo, la etnia y la clase social.

En un primer momento del trabajo de campo se realizaron siete entrevistas en profundidad exploratorias a informantes-clave (E-IC), seleccionados por su experiencia en la realidad estudiada (profesionales de la salud/ONG). Con la información proporcionada se realizó un muestreo teórico o deliberado, buscando casos con determinados patrones entre las verdaderas protagonistas del estudio: personas cuidadoras, personas cuidadas y sus familias. Se definieron (fig. 1) criterios de exclusión y segmentación, que determinaron unos perfiles básicos de personas a entrevistar (no se encontraron hombres cuidadores inmigrantes internos), y dentro de ellos otras variables de peso en la representatividad que proporcionaron la diversidad muestral. Se planificaron 18 entrevistas, dos por perfil: 12 a cuidadoras inmigrantes

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/1073460>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/1073460>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)