

Original

Análisis de los cuidados informales pediátricos básicos durante una consulta de atención primaria el día de la primera huelga feminista en España.

Sebastián Tornero Patricio
Centro de Salud Polígono Norte

Recibido: 04/2018 Aceptado: 05/2018

Tornero Patricio S. Análisis de los cuidados informales pediátricos básicos durante una consulta de atención primaria el día de la primera huelga feminista en España. *Vox Paediatr* 2018; 25:17-19

Palabras clave: *Cuidado informal; Desigualdades de género; Feminismo; Huelgas; Atención primaria de salud.*

Title: Analysis of basic pediatric informal care during a primary care consultation on the day of the first feminist strike in Spain.

Keywords: *Informal care; Gender inequalities; Feminism; Strikes; Primary Health Care.*

Introducción y método

El pasado 8 de marzo tuvo lugar la primera huelga feminista en España¹ y, dado el gran peso de la mujer en los cuidados informales en nuestra sociedad², se ha pretendido analizar los cuidados informales básicos de los pacientes que acudieron a la consulta de pediatría de atención primaria de nuestro centro de salud el día de la huelga feminista, así como la repercusión de la huelga en su frecuentación.

El *Centro de Salud Polígono Norte* se encuentra en el *Distrito Macarena* de la ciudad de Sevilla y presta cobertura a 27.636 personas, de las que 3.671 (15,32%) son menores de 14 años. Gran parte de esta población reside en barrios desfavorecidos³, conteniendo su área de asistencia a dos de las once zonas de necesidad de transformación social de la ciudad de Sevilla⁴. La asistencia pediátrica en el centro se realiza por tres pediatras en turno de mañana y uno en

turno de tarde. El jueves 8 de marzo se decretó servicios mínimos del 50%. La agenda de uno de los tres pediatras que estaban de mañana ese día fue configurada como “agenda de sustitución” al habersele concedido previamente el día para formación. Sus pacientes por tanto, fueron distribuidos en las otras dos agendas de mañana disponibles. La oferta de citas “demanda clínica” se mantuvo hasta el día 8 de marzo a las 8:00 horas, cuando que se constató que uno de los dos pediatras de mañana que iban a trabajar ese día hizo huelga. En ese momento la Dirección del centro decidió bloquear las citas “demanda clínica” que quedaban libres para ese día, y atender en adelante las citas ya programadas y las urgencias. La consulta de tarde no fue analizada.

Resultados

A la consulta de mañana acudieron 30 pacientes (tasa de frecuentación 8,2/1.000 menores de

Autor para correspondencia: Sebastián Tornero Patricio
sebastornero@yahoo.es

Tabla 1. Características sociodemográficas de las madres de los pacientes.

Características sociodemográficas	n	%
Acompañante del paciente		
Madre	22	78,5
Padre	4	14,3
Ambos progenitores	1	3,6
Abuelos	1	3,6
Nacionalidad de la madre		
Española	24	85,8
No española	4	14,2
Nivel de estudios de la madre		
Primarios	7	25,0
Secundarios	17	60,7
Universitarios	4	14,3
Ocupación de la madre		
Profesiones asociadas a titulación de primer ciclo universitario	3	10,7
Administrativas	2	7,2
Trabajos manuales cualificados	10	35,7
Trabajos manuales no cualificados*	13	46,4
Situación laboral de la madre		
Empleada	17	60,7
No empleada*	11	39,3

*Incluye amas de casa (n=3)

14 años). Tras finalizar cada consulta se realizó una breve encuesta sobre cuidados básicos a las madres. Cuando la madre no estuvo presente, el acompañante respondió a las preguntas relativas a ella. De las dos parejas de hermanos atendidas se excluyó al segundo de cada hermano por orden de llegada (n=28).

De los pacientes incluidos, 6 (21,4%) acudieron con citas programadas y 22 (78,6%) de urgencias. La madre fue la única acompañante en 22 de los 28 pacientes (78,5%) y el padre en 4 de ellos (14,3%), 1 caso (3,6%) fue traído por ambos padres y otro por los abuelos (3,6%). Sus características sociodemográficas se muestran en la *tabla 1*. De las 28 madres, 17 tenían un empleo en el momento de la entrevista (60,7%), haciendo huelga laboral una de ellas (5,9%). Ninguna de las 28 madres hizo huelga de cuidados o de consumo. La frecuentación de la consulta de

Tabla 2. Implicación de los progenitores en los cuidados básicos de sus hijos.

Cuidados básicos	n	%
Acompañar a sus hijos al pediatra		
Solo la madre	15	53,6
Solo el padre	0	0
Ambos	13	46,4
Administrar la medicación a sus hijos		
Solo la madre	12	42,9
Solo el padre	1	3,6
Ambos	15	53,5
Encargarse de la vacunación de sus hijos*		
Solo la madre	21	77,8
Solo el padre	1	3,7
Ambos	5	18,5
Encargarse de la alimentación de sus hijos		
Solo la madre	13	46,4
Solo el padre	0	0
Ambos	15	53,6

*Una familia excluida del análisis al no vacunar a sus hijos (n=27).

mañana disminuyó a casi la mitad (8,2%), comparándose con la media obtenida de la frecuentación la mañana del jueves 1 de marzo (17,2%) y la del jueves 15 de marzo (14,4%), ambos días laborables con tres consultas de pediatría en el turno de mañana.

El 46,4% de los acompañantes encuestados afirmaron que ambos progenitores se repartían por igual las funciones de ir al pediatra con sus hijos. El 53,6% de los casos compartían la responsabilidad de administrar los medicamentos a sus hijos en caso necesario. El 18,5% de las familias manifestaron compartir la responsabilidad de vacunar a sus hijos y el 53,6% la de la alimentación. *Tabla 2*. La mayoría de las madres que compartían estos cuidados con sus parejas declararon tener un rol planificador en las ejecuciones de los cuidados por parte de los padres.

Conclusiones

Tan solo la mitad de las familias afirmaron compartir por igual las responsabilidades de los cuidados informales básicos de sus hijos excepto en el caso de la vacunación, donde en 4 de cada 5 familias aproximadamente, es la madre quien se hace responsable únicamente. Tanto el nivel socioeconómico del área sanitaria del centro de salud, como el día en la que se llevó a cabo la encuesta podrían haber inducido un sesgo de selección que limitaría la extrapolación de estos resultados. Sin embargo estos datos podrían constituir un punto de partida para explorar las desigualdades de género en los cuidados informales básicos en la infancia.

Bibliografía

- 1.- Movimiento Feminista para el 8 de marzo. Huelga feminista 8 de marzo 2018 [Internet]. 2018 [citado el 25 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://hacialahuelgafeminista.org/>
- 2.- García Calvente M, Del Río Lozano M, Marcos Marcos J. Desigualdades de género en el deterioro de la salud como consecuencia del cuidado informal en España. Gac Sanit. 2011;25(S):100–7.
- 3.- Mora Ruiz V, Jiménez Martín JA, Gamboa Gallego MC. Diagnóstico de territorios desfavorecidos en la ciudad de Sevilla [Internet]. 2018 [citado el 25 de marzo de 2018]. Ayuntamiento de Sevilla, editor. Sevilla; 2011. 364 p. Disponible en: http://www.empleo.gob.es/redretos/es/contenidos/actualidad/2011/06/Diagnostico_de_territorios_desfavorecidos_opt.pdf
- 4.- Consejería de Sanidad de la Junta de Andalucía. Zonas de necesidad de transformación social de Sevilla [Internet]. 2018 [citado el 25 de marzo de 2018]. Disponible en: <https://www.znts.es/course/index.php?categoryid=8>