





# MODALIDAD I INSTITUTO NACIONAL DE LAS MUJERES GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO SECRETARIA DE LAS MUJERES

Proyecto: I	Fortalecim	iento de l	a S	Secretari	a de	las	Muj	eres	en e	l nuevo	diseño
	i	nstitucio	nal	de la Ci	udad	d de	Méx	cico			

**Meta:** 2203 MTC-2-2019. Elaborar un estudio sobre las necesidades de las cuidadoras informales a nivel estatal.

**Documento meta:** Estudio sobre las necesidades de las cuidadoras informales a nivel estatal y minuta de trabajo formalizada por actores estratégicos.

11 de noviembre de 2019

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







# Índice

I. I	ntroducción	3
II.	Diagnóstico	5
III.	Modelo de implementación/proceso operativo	9
>	Sistema de Hipótesis	9
>	Diseño de la Metodología	19
>	Análisis de datos de la encuesta a Cuidadoras Informales	а
ni	vel estatal en la CDMX (Resultados)	21
IV.	Conclusiones	. 49
V.	Bibliografía	. 52
VI.	Anexos	. 53

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







# I. Introducción

Todas las personas requieren cuidados para vivir. Los cuidados son diferenciados por intensidad, cantidad, frecuencia, de acuerdo a las características de las poblaciones dependientes. Edad: infancias y personas adultas mayores, y por condición de discapacidad y enfermedad crónico degenerativas o terminales.

En México, las tareas de cuidado se consideran fundamentalmente responsabilidad de los hogares y dentro de los hogares, dada la división sexual del trabajo, las mujeres son quienes principalmente realizan dichas labores, en muchas ocasiones es de carácter obligatorio y esto les ha generado una sobre carga de trabajo. A estas mujeres se les ha denominado cuidadoras informales o cuidadoras primarias.

La "mujer cuidadora informal", es aquella persona que de forma cotidiana se hace cargo de las necesidades básicas y psicosociales de personas dependientes del cuidado (trabajo de cuidados).

En el presente estudio se hace referencia al trabajo de cuidado de personas, de acuerdo a la siguiente definición, "El trabajo de cuidado nos permite crecer, socializar, adquirir lenguaje, valores, identidad y autoestima básicas. Incluye tanto la atención a las necesidades básicas relacionadas con el cuerpo, que son la base material del bienestar en la vida, como la atención a las necesidades emocionales, que se satisfacen a través de los afectos y el reconocimiento" (Carrasco, 2014: 35).

Los resultados de la encuesta aplicada en el presente estudio suman al conocimiento sobre las diferencias entre hombre y mujeres, su origen y ofrecen "Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







información relevante para la creación de políticas públicas, con perspectiva de género encaminadas a alcanzar la igualdad sustantiva y a contribuir a la visibilización del trabajo de cuidados y de quienes los realizan como tema público en la agenda de género.

Asimismo con el análisis de los datos obtenidos, se pretende que su potencial sea aprovechado y redunde en la creación de programas que atiendan las necesidades de la mujeres cuidadoras informales, además de que promuevan la corresponsabilidad en el trabajo de cuidado, a fin de posibilitar el desarrollo de las mujeres y les aligere la sobrecarga al redistribuirse entre los integrantes de la familia hombres y mujeres, las empresas y el Estado, generando un cambio cultural mediante la concientización y sensibilización hacía una participación más activa, proveyéndoles de infraestructura y servicios públicos.

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







# II. Diagnóstico

Si bien por diferentes causas y situaciones todas las personas necesitamos cuidado para algunas es vital: niños y niñas, adultos mayores con deterioro física debido a enfermedades crónico degenerativas, personas con discapacidad y enfermos terminales, por lo que dependen de la ayuda del cuidado de alguien más.

La problemática de los cuidados en la Ciudad de México implica identificar: quiénes cuidan, a quienes cuidan y cómo influye el trabajo de cuidados en el ejercicio de derechos humanos y bienestar de las personas que cuidan y son cuidadas

Las personas que presentan algún nivel de dependencia por discapacidad (PDD), sea ésta producida por vejez, enfermedad crónica, accidentes o congénita, son aquellas que no pueden o tienen mucha dificultad para hacer alguna de las actividades de la vida diaria: "caminar, subir o bajar usando sus piernas; ver (aunque use lentes); mover o usar sus brazos o manos; aprender, recordar o concentrarse; escuchar (aunque use aparato auditivo); bañarse, vestirse o comer; hablar o comunicarse; y problemas emocionales o mentales. Y son estas personas quienes enfrentan múltiples obstáculos (OMS, 2014) para gozar de todos los derechos que establece el orden jurídico mexicano...¹". En México la cifra de personas dependientes por discapacidad asciende al 6% de la población total, es decir 7.1 millones de habitantes: 3.8 millones de mujeres y 3.3 millones de hombres², que requiere de al menos una persona que les brinde asistencia permanente.

-

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Citado en: INEGI. la Discapacidad en México al 2014. México, 2016

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> INEGI. Hombres y Mujeres en México 2018, México.

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







En la Ciudad de México se concentra el 5.8% de las personas con dependencia por discapacidad (481,847 personas: 273,986 mujeres y 207,861 hombres), ocupando así el cuarto lugar a nivel nacional, es importante comentar que la mayor parte de las personas que requieren de cuidados pertenecen al grupo de la tercera edad (50.6%).

Las labores de cuidado las realizan, como lo habíamos mencionado en mayor medida, las mujeres; ellas destinan tiempo, recursos económicos y en muchas ocasiones ven mermada su salud física y emocional, producto de largos periodos en el cuidado de personas dependientes por discapacidad.

El reparto desigual de la responsabilidad y el trabajo de cuidar conlleva la vulneración de derechos, especialmente de las mujeres, que es sobre quienes ha recaído históricamente en nuestro país. Debemos reconocer que en México se sigue conceptualizando el trabajo de crianza, así como el cuidado de personas mayores y con discapacidad como una responsabilidad natural de las mujeres

La feminización del cuidado limita las oportunidades de crecimiento, autonomía y empoderamiento de las mujeres, quienes tienen menos tiempo para la participación social, política o laboral, incluso cuentan con menos tiempo para el descanso y para su auto cuidado.

Estimaciones cuenta satélite del trabajo no remunerado en los hogares, indican que dicho trabajo, representó 21.6% del PIB en 2011, y que es el grupo de actividades de mayor peso económico del trabajo no remunerado, con una aportación femenina del 74.1% (INEGI 2011).

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







Marco analítico de la Encuesta aplicada por AMEP A.C. sobre las necesidades de las cuidadoras informales a nivel estatal 2019.

Objetivo General: Obtener información estadística sobre las características socio demográficas y culturales, condición psico-emocional y de salud de las cuidadoras informales a nivel estatal, así como Identificar el trabajo de cuidado directo e indirecto que llevan a cabo en relación al grado de dependencia de la persona cuidada, a fin de determinar sus necesidades prioritarias.

Cobertura geográfica: Las sedes donde se efectuaron las entrevistas estuvieron ubicadas en las Alcaldías Azcapotzalco, Cuauhtémoc, Coyoacán, Gustavo A. Madero, Tlalpan, Venustiano Carranza, aunque a las entrevistas además de acudir mujeres residentes de estas alcaldías también se tuvo la presencia de mujeres habitantes de las alcaldías Álvaro Obregón e Iztacalco.

Definición de actividades de cuidado directo en la ENCI: Toda aquella actividad que lleve implícita la interacción directa con la persona cuidada, tales como: Apoyo en la alimentación, aseo personal, bañarse y vestirse, terapias físicas, suministro de medicamentos, traslado a consultas médicas, hacer compañía entre otras.

Definición de actividades de cuidado indirecto en la ENCI: Toda aquella actividad que tenga que ver con el cuidado del entorno donde se encuentra la persona cuidada, tales como: preparación de alimentos, aseo de la habitación,

ENCI (Encuesta sobre las necesidades de las cuidadoras informales en la CDMX).

#### TIPO DE ENTREVISTA

Entrevista dirigida con cuestionario/Levantamiento del 14 al 28 de octubre del 2019.

#### Cuestionario

"Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"





SECRETARÍA DE LAS MUJERES

"El Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".

#### Secciones

- 1. Datos generales.
- 2. Características de la persona cuidadora informal.
- 3. Características de la persona cuidada.
- 4. Actividades de trabajo de cuidado directo e indirecto.
- 5. Necesidades de las mujeres cuidadora informales.
- 6. Condición psico-emocional y física de las cuidadoras informales de la CDMX.

#### Población objetivo

"Mujeres cuidadoras informales", son aquellas que de forma cotidiana dentro de los hogares, se hacen cargo sin remuneración alguna, de las necesidades básicas para la vida diaria y psicosociales de personas dependientes del cuidado ya sea por infancia, discapacidad, adultos mayores con enfermedades crónico degenerativas, o enfermos terminales.

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







# III. Modelo de implementación/proceso operativo

# Sistema de Hipótesis

En la Ciudad de México las necesidades de cuidado son resueltas primordialmente en las familias y realizadas de manera mayoritaria por las mujeres: la Encuesta Laboral y de Corresponsabilidad Social 2012 (ELCOS) registró que de cada 10 personas que realizan trabajos de cuidado en la Ciudad de México 7 son mujeres y 3 son hombres. Se estima que el número de horas a la semana que realizan trabajo doméstico no remunerado, en el que se incluyen los cuidados de personas dependientes, es de 39.7 horas, en tanto que los hombres participan con apenas 15.6 horas.

Habitualmente la cuidadora inmediata suele ser la madre o la cónyuge, en segundo lugar las hijas, principalmente hijas o nueras, ocupando un lugar menos importante otros familiares y personas allegadas.

La tendencia a cuidar en el hogar por la persona cuidadora informal se ve favorecida por motivos individuales como: el sentimiento de corresponder recíprocamente, la creencia de que los cuidados familiares son mejores, el sentimiento de tener que responder a las demandas sociales y cumplir con sus deberes. Las numerosas cuidadoras invisibles dedican una considerable cantidad de tiempo y esfuerzo a la responsabilidad que han asumido.

Las características y grado de dependencia de la persona cuidada determinan el trabajo especifico de cuidado que realiza, mismos que incluyen actividades de cuidado directos e indirectos que requieren y el tiempo implica realizarlos y

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







son premisa fundamental para determinar las necesidades que tienen las cuidadoras informales.

### Sistema de variables

Características socio demográficas y culturales de las cuidadoras					
	informales de	la CDMX.			
	Dimensiones	Indicadores	Nivel de		
			medición		
	Sexo	Hombre Mujer	Cualitativa Nominal		
Variable 1 Características socio demográficas de las personas cuidadoras informales de la CDMX	Escolaridad	Nivel básico Nivel medio superior Nivel Superior	Cualitativa Ordinal		
	Edad	De 15 a 25 De 26 a 40 De 41 a 65 Más de 65	Cuantitativa Ordinal		
	Estado civil	Soltera Casada Sociedades de convivencia.	Cualitativa Nominal		
	Alcaldía de procedencia	Azcapotzalco Coyoacán Cuauhtémoc Gustavo A. Madero Miguel Hidalgo Tlalpan Venustiano Carranza	Cualitativa Nominal		
	Dimensiones	Indicadores	Nivel de		
			medición		
Variable 2 Características	Razones por las que cuida	Rol asignado No había alguien más que lo hiciera Por amor Por gusto	Cualitativa Nominal		
socioculturales de las					

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







a los establecidos en el programa".		П	
personas cuidadoras informales de la CDMX	Concepto de cuidado	Acto de amor Obligación Trabajo Diversas actividades (bañar, alimentar, cambiar pañales, etc.) Un derecho	Cualitativa nominal
	Dificultad para	SI	Cualitativa
	Razones que dificultan el cuidado	Traslados Dependencia total de la persona cuidada. Falta de apoyo Falta de información y capacitación. Falta de recursos económicos. Falta de aparatos ortopédicos. Falta de medios de transporte. Cuidados simultaneo de varias personas. Trabajos domésticos adicionales al de cuidados. Disgusto por el trabajo de cuidados. Tiempo excesivo dedicado al cuidado.	Cualitativa
	Dimensiones	Indicadores	Nivel de medición
	Recibe cuidado de alguien.	NO	Cualitativa Nominal
Variable 3  Apoyo y cuidado brindado a la	Tipo de cuidado que recibe.	Apoyo en actividades de limpieza. Suministro de medicamentos. Preparación de alimentos y	Cualitativa Nominal

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







persona cuidadora.	Frecuencia del cuidado recibido.	alimentación. Traslados Otros Diario Semanalmente Mensualmente Ocasionalmente	Cualitativa Nominal
Variable 4 Capacidad de decisión sobre el derecho a cuidar o no.	Toma de decisión	Indicadores SI NO	Nivel de Medición  Cualitativa Nominal

Características de la persona cuidada					
	Dimensiones	Indicadores	Nivel de Medición		
Variable 1	Parentesco	Madre Padre Hijo/a Nietos/as Tío/a Primo/a Vecino/a	Cualitativa Nominal		
Características de la persona cuidada	Grupo de población	Niños/as Personas adultos mayores. Personas con discapacidad. Personas con enfermedades en etapa terminal.	Cualitativa Nominal		

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"





SECRETARÍA DE LAS MUJERES

\*El Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".

| Personas con enfermedades terminales. Otro
| Totalmente dependiente. Semi-independiente} | Cualitativa Nominal

Trabajo de cuidado directo e indirecto que realizan las cuidadoras informales de la CDMX						
	Dimensiones	Indicadores	Nivel de Medición			
Variable 1  Actividades de cuidado que realizan	Actividades de trabajo directo.	Aseo personal Apoyo para ir al baño. Apoyo para la alimentación Traslado para consultas médicas o terapias. Movilización Apoyo para bañarse y vestirse. Suministro de medicamentos. Terapia física.	Cualitativa Nominal			
las cuidadoras informales de la CDMX	Actividades de trabajo indirecto	Preparación de alimentos. Lavado de ropa de la persona cuidada. Aseo de habitación de la persona cuidada. Compra de insumos para preparación de alimentos, medicamentos, etc. Otras	Cualitativa Nominal			
Variable 2	Tiempo total	De 0 a 4 horas	Cuantitativa			

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"





SECRETARÍA DE LAS MUJERES

"El Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".

Tiempo	invertido	De 5 a 8 horas	Ordinal
	diariamente	De 9 a 12 horas	
		Más de 12 horas	

Necesidades de las cuidadoras informales de la CDMX					
	Dimensiones	Indicadores	Nivel de Medición		
	Necesidades Generales	Dinero Tiempo Conocimiento Servicios Apoyo de más personas Espacios adecuados Otros	Cualitativa Nominal		
Variable 1  Necesidades de las personas cuidadores informales de la CDMX	Necesidades Especificas	Capacitación en temas de cuidado especifico que realizan.  Apoyo psicológico Atención medica Nutrición Tiempo para su auto cuidado. Conferencias-Foros Información en relación a cuidado especifico que relazan en páginas web facebook.  Modelos de atención Manuales y guías. Asesoría telefónica Kits(pañales, material pathigiene y curación) Suplencias Dinero Trabajo Otro	al /		

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







a los establecidos en el programa".			
	Necesidad de apoyos externos.	Personas cuidadoras par suplencias (Terapia de respiro). Apoyo con dotaciones de insumos necesarios para cuidado. Estancias de día o de noche adecuadas para la persona dependiente de cuidado. Grupos de apoyo para la persona cuidadora informo primaria, Medios de transportes adecuados y gratuitos pa las personas dependiente del cuidado. Personas voluntaria que brinden apoyo para el trabajo de cuidados. Donaciones en especie defectivo.	el Cualitativa Nominal
			Cuantitativa Nominal

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







Beneficios					
Variable 1  Aspectos que beneficia el cubrir las necesidades de las cuidadoras informales de la CDMX.	Dimensiones  Calidad de vida	Indicadores  Autoestima Salud Descanso Nutrición Facilita las tareas del cuidado. Genera corresponsabilidad. Auto-cuidado Inclusión a la vida social Nivel de stress Estado emocional Ingresos económicos	Nivel de Medición  Cualitativa Nominal		

Condición psico-emocional, física-salud y de sobre carga de las cuidadoras informales de la CDMX.

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







	Dimensiones	Indicadores	Nivel de Medición
Variable 1 Condiciones psico-emocionales y físicas-salud de las cuidadoras informales de la CDMX.	Condición psico-emocional  Condición Física-salud	Insatisfacción Irritabilidad Enojo Frustración Stress Dificultad para concentrarse Fatiga crónica Tristeza Problemas del sueño. Desorden del sueño. Síntomas somáticos gastro- intestinales. Pérdida de peso. Hipocondría. Introspección.	Cualitativa Nominal  Cualitativa Nominal
Variable 2	Dimensiones	Indicadores	Nivel de
Grado de sobrecarga que viven la cuidadoras informales de la CDMX generada por el trabajo de cuidados.	Sobrecarga Intensa (Síndrome de Bournaut) Nivel bajo de sobrecarga	Puntaje total obtenido en test superior a 56  Puntaje total obtenido en test inferior a 46	medición Cuantitativa Ordinal  Cuantitativa Ordinal

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







### Diseño de la Metodología

#### Tipo de estudio

El estudio se realizó de manera descriptiva, el cual nos permitió analizar las características de las cuidadoras informales de la Ciudad de México, el trabajo de cuidados que realiza en relación con el grado de dependencia de la persona cuidada. Permiten detallar el fenómeno estudiado básicamente a través de la medición de sus variables las características que identifican los diferentes elementos y componentes, y su interrelación. El propósito de este fue la delimitación de los hechos que conforman el problema de investigación, como:

- 1. Establecer las características demográficas de las unidades investigadas (número de población, distribución por edades, nivel de educación, etc.).
- 2. Identificar formas de conducta, actitudes de las personas que se encuentran en el universo de investigación (comportamientos sociales, preferencias, etc.)
- 3. Establecer comportamientos concretos.
- 4. Descubrir y comprobar la posible asociación de las variables de investigación, pretende alcanzar tres objetivos específicos.

### Método de investigación

El método de investigación que utilizó fue cualitativo.

#### Universo y Muestreo

El tamaño de la muestra representativa fue de 100 mujeres cuidadoras informales, mismas que fueron entrevistadas con su consentimiento y de manera voluntaria y cuya ubicación socio demográfica fue de las siguientes Alcaldías de la CDMX:

"Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







- Álvaro Obregón

#### Instrumentos y técnicas de recolección de datos

La técnica específica que se utilizó en el presente estudio fue la entrevista guiada mediante un instrumento de encuesta para la recolección específica de información, misma que se realizó a una muestra representativa de cuidadoras informales en la CDMX.

## Técnicas de análisis de la información

La información obtenida mediante el instrumento de recolección de datos fue sometida a un proceso de codificación, tabulación y análisis estadístico.

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







# Análisis de datos de la encuesta a Cuidadoras Informales a nivel estatal en la CDMX (Resultados)

#### Características socio demográficas y culturales

El presente análisis de los datos obtenidos de la encuesta a "Mujeres Cuidadoras Informales", indago acerca de las características socio demográficas y culturales, arrojando lo siguiente: con respecto a la distribución de género, el 100% de entrevistas fueron realizadas a mujeres, lo que representa reparto desigual de la responsabilidad del trabajo de cuidar, es evidente la permanencia del rol femenino en el trabajo de cuidados, en todas las etapas de la vida (véase Gráfica 1). De acuerdo a la Encuesta Laboral y de Corresponsabilidad Social 2012 (ELCOS), el 80.8% de las personas cuidadoras son mujeres, lo que nos deja ver claramente la feminización del trabajo de cuidados, lo que limita las oportunidades de crecimiento, autonomía y empoderamiento de las mujeres.

#### **Edad**

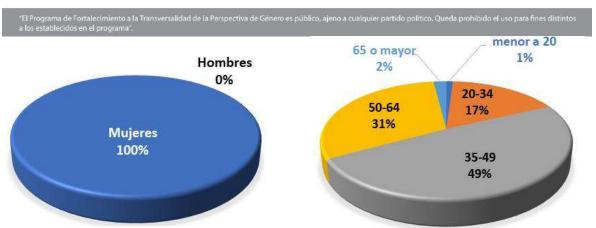
Del total de la muestra se identifico que el 49% se encuentran en el rango de edad de 35 a 50 años, seguido por un 31% de mujeres entre los 50 a 65 años, de acuerdo a lo anterior podemos ver que la carga mayor para las mujeres es de los 35 a 50 años, período que podría considerarse de mayor intensidad productiva y de desarrollo profesional. No podemos dejar de mencionar a las mujeres mayores de 60 años que se encuentran cuidando a su padre o madre de 90, subsistiendo en algunos casos con la pensión de alguno de ellas (véase grafica 2)

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"









Gráfica 1. Distribución de Género de personas a cargo del Cuidado. Gráfica 2. Rangos de Edades de Personas Cuidadoras

#### Lugar de procedencia.

Las personas cuidadoras entrevistadas se ubican en la Ciudad de México, como se muestra en la Gráfica 3, el 24% se ubican en la alcaldía de Cuauhtémoc, 21% en la alcaldía de Azcapotzalco, 16% en la alcaldía Gustavo A. Madero, 12% Coyoacán, 11% Venustiano Carranza.



Gráfica 3. Ubicación de las Cuidadoras en las Alcaldías de la CDMX.

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"

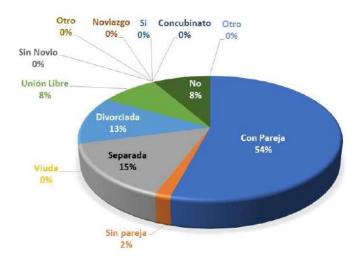






#### Estado civil

Las mujeres cuidadoras informales, se encuentran en un 54% casadas y viven con su cónyuge, un 15% son separadas, 13% de ellas son divorciadas, y en unión libre esta un 8%, como se puede apreciar en la Gráfica 4. Sin embargo a pesar de que en su mayoría cuentan con una pareja, al preguntarles si reciben cuidado y apoyo de alguien, el 96% respondió que no, lo que nos deja ver la falta de corresponsabilidad familiar para el trabajo de cuidado. Por otro lado encontramos que el 28% son mujeres jefas de familia, debido a que son divorciadas o separadas, en estos casos la carga de las responsabilidades dentro del hogar se incrementa considerablemente, ya que además de asumir las labores domesticas y de cuidado, se encargan en su mayoría de la manutención de los integrantes de la familia.



Gráfica 4. Estado Civil de las Cuidadoras Informales en CDMX.

#### **Escolaridad**

La gráfica 5 muestra que el nivel académico que tienen las cuidadoras informales entrevistadas, el 37% concluyo la educación media superior (preparatoria o

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







bachillerato). De estos datos destaca que el 23% cuenta con estudios de licenciatura, sin embargo el 78% de estas mujeres es ama de casa. Y del total de mujeres entrevistadas el 67% de ellas se encuentra se dedica a las labores domesticas y de cuidado, solo el 33% tiene actividades que le generen algún ingreso, ya sea en el sector formal o informal (ventas por catalogo), adecuado a su perfil o no. De acuerdo a lo anterior y debido al reparto desigual de la responsabilidad del trabajo de cuidados, las mujeres se ven obligadas a dejar a un lado su desarrollo profesional y económico para quedarse en el hogar a asumir la responsabilidad de cuidar, asumiendo jornadas extenuantes ya que en ocasiones se encargan de cuidar a más de dos personas totalmente dependientes del cuidado de manera simultánea, lo que conlleva a la vulneración de derechos.



Gráfica 5. Escolaridad de las Cuidadoras Informales de la CDMX.

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







#### Porque y a quien cuidan.

Las mujeres que se dedican a los cuidados, en un 46% lo hacen "Por amor", un 28% no tuvo otra opción ya que no había nadie más que lo hiciera, el 22% lo hace por acuerdo familiar, un 4% lo hace porque le dijeron que le tocaba (véase Gráfica 6). La tendencia por la que la cuidadora informal asume la responsabilidad de manera cultural históricamente, se ve favorecida por introyectos como: el sentimiento de corresponder recíprocamente, la creencia de que los cuidados de las mujeres de la familia son mejores, el sentimiento de tener que responder a las demandas sociales, al rol asignado y así cumplir con sus deberes. Uno de los retos en la actualidad es generar un cambio cultural en donde prevalezca la concientización sobre la corresponsabilidad de cuidado entre los integrantes de la familia hombres y mujeres, lo que favorecería la disminución de las brechas de desigualdad de género.



Gráfica 6. ¿Por qué cuida?

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"





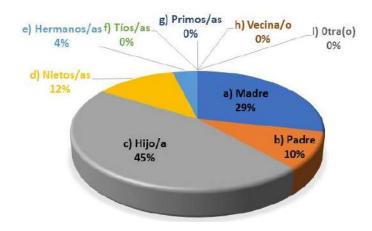


En la Gráfica 7 se puede observar que el 45% se dedica a cuidar a sus hijos, 29% es responsable del cuidado de la madre, 12% cuida a sus nietos(as), el 10% cuida a su padre y solo un 4% se hace cargo del cuidado de algún hermano(a).

De las personas que cuidan por amor, el 51% cuida a sus hijos(as), 22% se hace cargo de la madre, 21% de los nietos y solo el 6% de su padre.

Las personas que cuidan porque no había nadie más que lo hiciera, el 38% cuida a la madre, 23% cuida a los hijos, 17% cuida al padre, 13% cuida a los nietos y solo un 9% se hace cargo de algún hermano.

Las personas cuidadoras por acuerdo familiar, se hacen cargo principalmente de los hijos en un 65% y en segundo lugar con un 35% de algún nieto(os). Quien cuida por que le tocaba se hace cargo de los hijos únicamente.



Gráfica 7. ¿A quién cuida?

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







En la Gráfica 8, se puede observar que las personas que cuidan consideran esto como un acto de amor principalmente, el 21% considera el cuidado como: diversas actividades que realizan para con las personas cuidadas, el 14% lo ve como un



trabajo u obligación y solo un 9% piensa en el cuidado como un derecho para la persona cuidada.

Gráfica 8. ¿Qué es cuidar?

Quien cuida porque no había nadie más que lo hiciera, piensa que cuidar es, en primer lugar, un acto de amor (43%), por otro lado el 29% considera el cuidado como un trabajo, el 16% lo ve como el cumplimiento de diversas actividades, y finalmente un 12% crees que esto es una obligación.

Las personas que cuidan como un acuerdo familiar creen que cuidar es, de igual forma un acto de amor, así como, el cumplimiento de diversas actividades para con la persona cuidada, con un 38% cada una, y solo el 24% lo ve como un derecho.

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







Finalmente, a quien lo hace porque le tocaba, concibe el cuidado como un trabajo y el cumplimiento de diversas actividades para con la persona cuidada, en igual porcentaje. Datos que se presentan en la Tabla 1, que se muestra a continuación.

Tabla 1. Relación de Datos de porque cuida vs a quién cuida vs porque cuida.

¿Por qué Cuida?					
Conceptualización	¿A quién cuida?				
	Madre	Padre	Hijo(a)	Nieto(a)	Hermano(a)
Por amor	16	4	37	6	-
Me tocaba	ı	-	4	-	-
No había nadie más	20	9	12	7	5
Acuerdo Familiar	1	-	17	9	-
Conceptualización	¿Qué es cuidar?				
	Acto de amor	Obligación	Trabajo	Diversas Actividades	Derecho
Por amor	44	17	7	11	13
Me tocaba	-	-	4	4	-
No había nadie más	18	5	12	7	-
Acuerdo Familiar	10	-	-	10	6

### ¿Es difícil cuidar?

De las entrevistadas, un 77% considera que la tarea de cuidar es difícil (*véase gráfica 9*), las causas por las que tienen esta percepción son las siguientes:

- 1) La o las personas cuidadas depende totalmente de la cuidadora (32%)
- 2) Problemas con sus tiempos debido a que debe trabaja (20%)
- 3) No reciben ayuda de nadie para las tareas de cuidado (19%)

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"

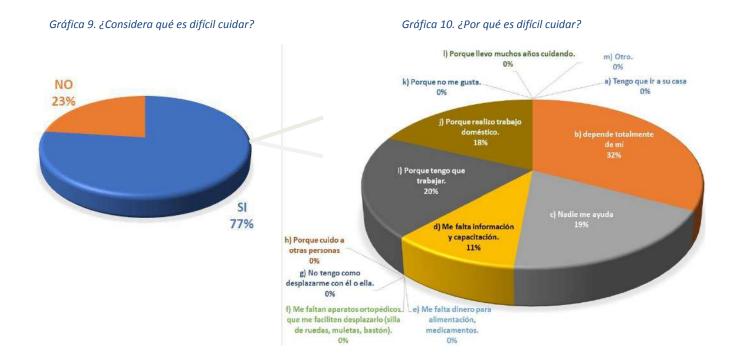






- Deben cumplir con las tareas de limpieza propias del hogar a su cargo (18%)
- 5) Cree no tener la suficiente capacidad para llevar a cabo las tareas de cuidado (11%). (*Véase gráfica 10*)

Además, que el 64% de las personas que dicen que es difícil cuidar debe cuidar a más de una persona de manera simultánea (*véase grafica 11*)



<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"









Gráfica 11. ¿Cuida a más de una persona?

Fuente: Encuesta sobre las necesidades de las mujeres cuidadoras en la Ciudad de México. (ENCI 2019)

#### Poder de decisión.

Un aspecto importante considerado en la encuesta es el referente a la pregunta 2.6.2 ¿Le gustaría poder decidir seguir cuidando o dejar de cuidar?, las entrevistas reflejan que al 55% de las cuidadoras les gustaría decidir seguir cuidando o dejarlo de hacerlo, lo que quiere decir que las demás mujeres que se dedican al cuidado siguen



Gráfica 12. ¿Le gustaría poder decidir seguir cuidando o dejar de cuidar?

conceptualizando el trabajo de crianza, así como el cuidado de personas mayores y con discapacidad como una responsabilidad natural de las mujeres y asumen el rol por obligación o porque es lo que les toco hacer, sin cuestionamientos, ya que por lo general carece de empoderamiento y su condición emocional, autoestima y autonomía se ve mermada por la sobre carga y el estrés que le genera.

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







Lo anterior requiere ser considerado para, la generación de políticas que favorezcan el empoderamiento de las mujeres y la corresponsabilidad en esta importante labor de cuidado.

#### Características de las personas cuidadas.

Los grupos de población a los que pertenecen las personas cuidadas del total de la muestra, se distribuyen de la siguiente manera: personas con discapacidad 36%; niños(as) 35%; adultos mayores 24% y 3% son personas con enfermedades terminales o temporales. Es importante mencionar que el cincuenta por ciento son personas totalmente dependientes del cuidado, y el resto son personas semi independientes, es decir, dependen de su cuidadora para realizar algunas actividades básicas para la vida diaria como movilizarse, y para otras no, por ejemplo, es capaz de alimentarse por sí solo.

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"









Gráfica 13. ¿a qué grupo de población pertenecen las personas que cuida?

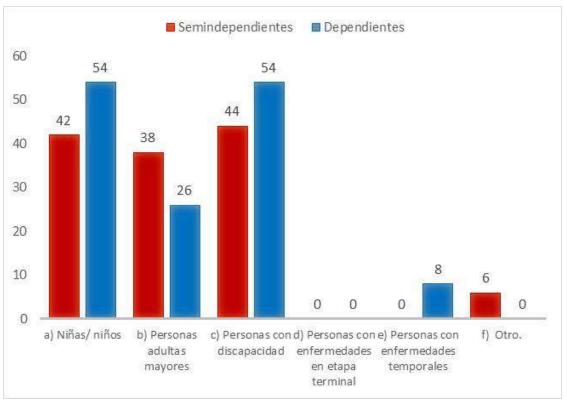
La Gráfica 16 nos muestra un comparativo en cuanto a la condición y nivel de dependencia de las personas cuidadas, 54% está representado por las personas con discapacidad y niñas y niños que son totalmente dependientes del cuidado de su cuidadora; respecto al 42% y 44% que son semi independientes; 38% cuida personas adultas mayores que no son totalmente dependientes y 26% a totalmente dependientes.

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"









Gráfica 14. ¿A qué segmento de la población pertenecen las personas cuidadas?

Un 50% de las mujeres cuidadoras, se hacen cargo principalmente de los hijos, la mayoría de los casos cuidan a dos o tres hijos de los cuales uno o dos tiene alguna discapacidad, esta condición los hace totalmente dependientes del cuidado. Siguiendo la línea de dependencia total un 32% cuida a su madre, quien es dependiente por enfermedades crónico degenerativas, como el Alzheimer entre otras y un 10% cuida a su nietos o nietas de primera infancia o con alguna discapacidad, tal es el caso de una de las entrevistadas que asume el cuidado de su nieta de seis años que padece parálisis cerebral severa.

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







En cuanto a las mujeres cuidadoras de personas semi independientes el 41% asume el cuidado de su hijas o hijos, 25% a su madre y 19% a su padre, cabe señalar que algunas entrevistadas se encargan de manera simultánea del cuidado de hijas (os) y de su madre o padre o de ambos (*véase el comparativo entre la Gráfica 15 y Gráfica 16*).





Gráfica 11. ¿A quién Cuida? Dependientes

Gráfica 12. ¿A quién cuida? Semi independientes.

### Actividades de cuidado directo e indirecto y jornadas de tiempo implícito.

De acuerdo a la encuesta de necesidades de mujeres cuidadoras informales 2019 (ENCI), las actividades que corresponden al cuidado directo de personas dependientes, comprenden principalmente, apoyo para el aseo personal y apoyo en la alimentación en un 100%, un 86% requiere apoyo para los traslados a consultas medicas y terapias físicas, para bañarse y vestirse y para el suministro de medicamentos; tal es el caso de personas con alguna discapacidad severa, enfermedad crónico degenerativa avanzada, enfermedades terminales y para las niñas y niños en su primera infancia.

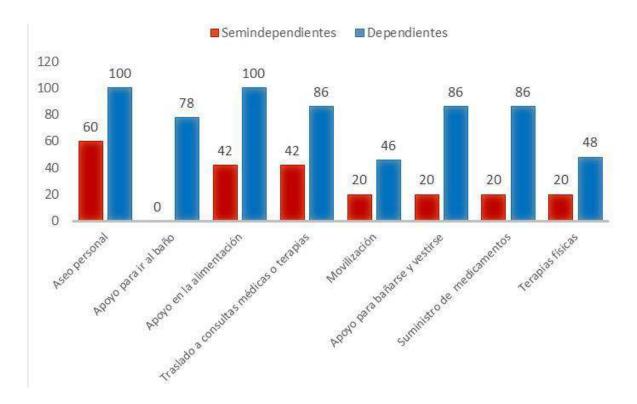
<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







Para el caso de las mujeres cuidadoras de personas semi independientes, las actividades de cuidado directo que realizan son: aseo personal con un 60%, la alimentación, traslado a consultas médicas y terapias, ocupan el 42%, el 20% realiza actividades de movilización, apoyo para bañarse y vestirse, suministro de medicamentos y terapias físicas (*véase gráfica comparativa 17*)



Gráfica 13. Actividades de cuidado directo para personas dependientes.

Las actividades de cuidado requieren no solo de las atenciones a la persona cuidada, sino que también implican otro tipo de actividades indirectas, que tienen que ver con el cuidado del entorno donde se encuentra la persona cuidada, tal

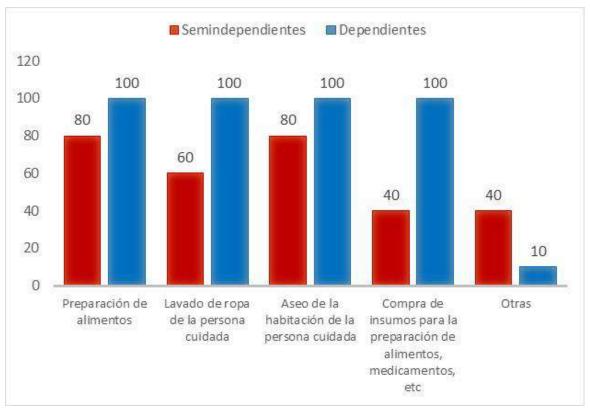
<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







como se muestra en la gráfica comparativa 18, donde se observan las actividades de cuidado indirecto que realizan las cuidadoras informales en relación al grado de dependencia de la persona cuidada.



Gráfica 14. Actividades indirectas para el cuidado.

#### Jornadas de trabajo de cuidado diario.

La Gráfica comparativa 19, nos muestra el promedio del número de horas de trabajo, que las mujeres cuidadoras informales llevan a cabo diariamente en las tareas de cuidado, además del trabajo domestico que realizan en el hogar, siendo en el caso del cuidado de personas dependientes un total de 10.5 horas diarias, y tratándose de personas semi independientes 9.5 horas. Es importante resaltar de

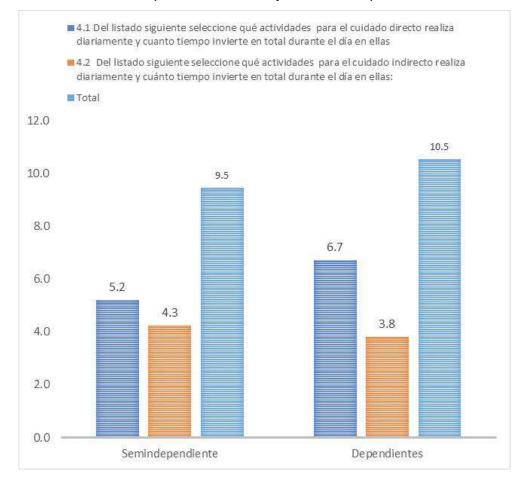
<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







que los datos que muestra la Gráfica son un promedio diario, sin embargo las cuidadoras entrevistadas de personas con una dependencia total, y quienes cuidan a varias personas de manera simultánea, indicaron que el tiempo total diario que realizan labores cuidado es de 14 horas diarias, además de las labores domesticas, escasamente cuentan de 4 a 5 horas para dormir y descansar. Cabe señalar que estas largas jornadas son realizadas de manera no remunerada, además es una actividad poco reconocida y visibilizada por la sociedad.



Gráfica 19. Tiempo diario que implícito en el trabajo de cuidados diariamente

.

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







Necesidades de las mujeres cuidadoras informales de personad totalmente dependientes y semi independientes.

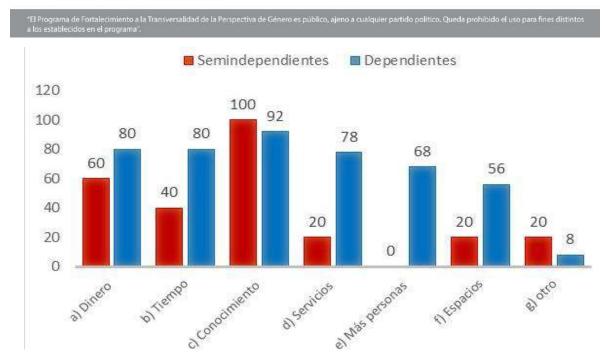
La ENC 2019, identifico las principales necesidades que tienen la cuidadoras informales en la Ciudad de México, en relación a las labores de cuidado específico que realizan, dependiendo de la condición o enfermedad y al grado de dependencia de la persona cuidada, tal como se muestra en la Gráfica 20, el 100% de las cuidadoras de personas dependiente considera que se requieren conocimientos que les brinden herramientas que faciliten las actividades de cuidado, en tanto el 92% de cuidadoras de personas semi independientes considera lo mismo, podemos observar que las cuidadoras entrevistadas considera como necesidades prioritarias, contar con tiempo, dinero, espacios y servicios adecuados y suficientes para las personas cuidadas a los cuales pudieran acudir a solicitar apoyo para el cuidado de sus familiares, lo que les permitiría tener tiempo para su auto cuidado, desarrollo profesional y para realizar actividades que les permitan generar ingresos.

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"









Gráfica 20. ¿Qué se necesita para cuidar?

Dentro de las necesidades para facilitar el trabajo de cuidado, en el caso de las cuidadoras de personas totalmente dependientes, el 92% considera que el contar con una red de apoyo es fundamental; para el 82% es importante la capacitación en cuanto a la nutrición, el auto cuidado ; 74% el apoyo psicológico; con 72% respectivamente el dinero y las capacitaciones en cuanto a técnicas de cuidado; 52% suplencias también conocidas como terapias de respiro así como el contar con guías y manuales, 50% la asistencia médica; 48% modelos de atención; 44% requiere que se habiliten espacios adecuados y suficientes para la personas cuidadas, entre otros más, detallados en la Gráfica comparativa 21.

Las cuidadoras de personas semi independientes entrevistadas, requieren principalmente de capacitación y apoyo psicológico, con 60% respectivamente; el 40% considera importante en la capacitación en temas de Nutrición y auto

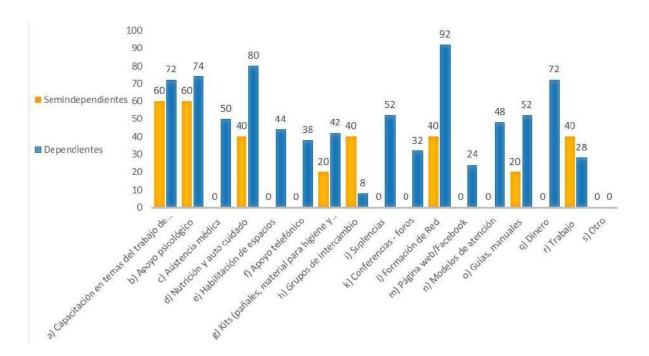
<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







cuidado, y la conformación de una red de apoyo, así como contar con un trabajo que les permita ser activas económicamente hablando.



Gráfica 21. Necesidades para facilitar el trabajo de la cuidadora

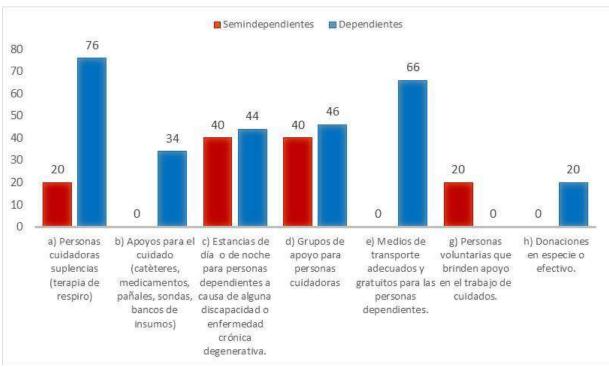
Las entrevistadas respondieron que las opciones a las que recurrirían para facilitar las labores de cuidado de personas totalmente, serían de acuerdo a como se observa en la Gráfica 22, suplencias de personas cuidadoras 76%; el 66% recurriría a medios de transporte adecuados; 46% acudiría a grupos de apoyo para personas cuidadoras; 44% acudiría a las estancias de día o de noche; 34% requiere de apoyos para el cuidado y un 20% considera las donaciones, ya sean especie o en efectivo. Las cuidadoras de semi independientes, principalmente con 40% cada uno, el uso de estancias de día o de noche y los grupos de apoyo, y con 20% cada rubro personas suplentes para las tareas de cuidado y voluntarios que brinden apoyo en el trabajo de cuidados.

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"









Gráfica 22. Opciones a las que recurriría para facilitar el trabajo de cuidados\*.

La ENCI 2019, identifica los beneficios que representaría para las cuidadoras informales el contar con programas que brinden los apoyos considerados en las gráficas anteriores; tal como se muestra en la Gráfica 23, favorecería el que pudieran contar con tiempo de descanso 88%; además les facilitaría poder atender su propia salud y su auto cuidado, con 60% en ambos casos respectivamente; 58% considera que podría destinar tiempo haría para divertirse y calmar las crisis que sufre; el 48% considera que podría realizar alguna actividad para generar ingresos, etc; todo lo anterior significaría mejorar la calidad de vida de vida de quienes estas mujeres y de manera indirecta de las personas cuidadas ya que recibirían cuidados de calidad, disminuyendo los niveles de estrés de ambas partes.

<sup>\*</sup>Datos obtenidos de la encuesta de necesidades de las cuidadoras informales 2019.

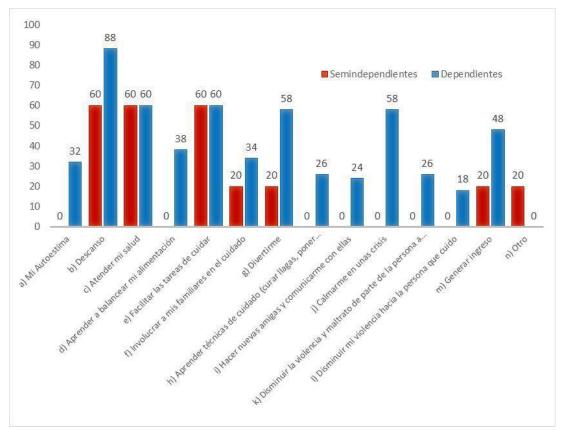
<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







Respecto a las cuidadoras de personas semi independientes, considera en un 60% que podría contar con tiempo para descansar, atendería su salud y facilitaría las tareas de cuidado que realiza, además podría generar algún ingresos económico, podría involucrar a la familia en los cuidados, y quizá hasta tener un poco de diversión.



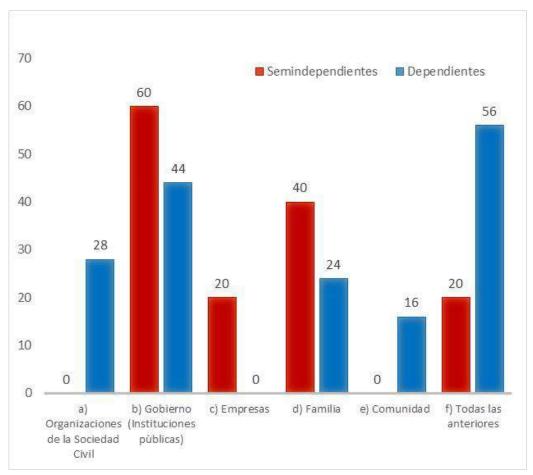
Gráfica 23. ¿En qué le ayudarían los apoyos que considero?

La Gráfica 25 muestra que el 56% de las cuidadoras informales entrevistadas considera que los apoyos descritos en las gráficas anteriores deben ser brindados por las familias, las organizaciones de la sociedad civil, el gobierno y las instituciones públicas, las empresas y la comunidad. En tanto el 60% considera que es el gobierno quien debe ofrecerlos, finalmente un 40% piensa que es responsabilidad de la familia.









Gráfica 25. ¿Quién debería dar los apoyos?

# Estado psico emocional, salud física y sobrecarga que viven las cuidadoras informales.

Las labores de cuidado y la extensas jornadas que trabajo que lleva implícitas genera condiciones emocionales y de desgaste físico, el 95% de las cuidadoras entrevistadas manifiesta sentirse sumamente agotada al terminar sus actividades

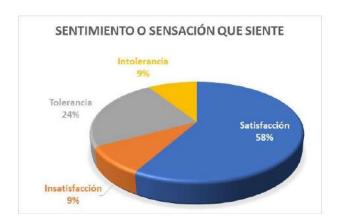
<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"

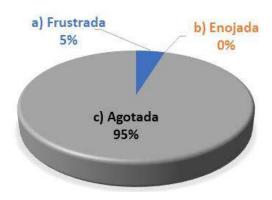






diariamente, un 58% manifiesta que a pesar del cansancio se siente satisfecha, en tanto un 9% se siente insatisfecha e intolerante (*Véase gráficas 26 y 27*).





Gráfica 26. Sentimiento o Sensación al concluir el trabajo de cuidados

Gráfica 27. Sensación al Concluir la Jornada

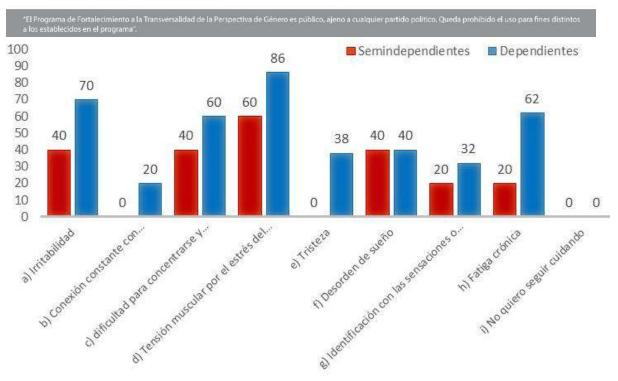
Aunado a lo antes mencionado, las cuidadoras han identificado algunos síntomas, actitudes y sentimientos que se derivan de su labor de cuidado, que principalmente es tensión muscular (86%), principalmente en el caso de las cuidadoras de personas dependientes, seguido de irritabilidad (70%), el 62% presenta fatiga crónica, dificultad para concentrarse (60%). Durante la noche el 40% presenta desordenes del sueño, el 38% siente tristeza, además de una constante conexión con sentimientos negativos (20%). Existe similitud en la sintomatología que presentan las cuidadoras de personas semi independientes en menor porcentaje. (Véase grafica 28)

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"









Gráfica28. Síntomas o actitudes que identifica, derivado de la atención que brinda.

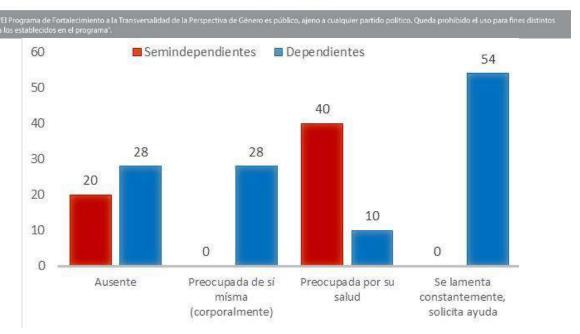
La Gráfica 29 nos muestra un comparativo de las condiciones que pueden representar síntomas de hipocondría, el 54% de las cuidadoras de personas dependientes se lamenta constantemente y solicita ayuda; en tanto un 28% se preocupa de sí misma o lo percibe ausente y con un 10% están las que se preocupan por su salud. De las cuidadoras de semi independientes, 20% ve ausente la posibilidad de ser hipocondriaca, 40% se encuentra preocupa por su salud.

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"









Gráfica 29. Hipocondría.

### Condición d salud física

En la Gráfica 30 se observan los síntomas gastrointestinales que manifiestan las cuidadoras informales entrevistadas en un 60%, mismos que se clasifican de la siguiente forma: 36% corresponde a la pérdida de apetito; 18% requiere el uso de laxantes o medicamentos para malestares estomacales, y un 6% tiene sensaciones de pesadez en el abdomen.



Gráfica 30. Síntomas somáticos gastrointestinales y pérdida de peso detectada.

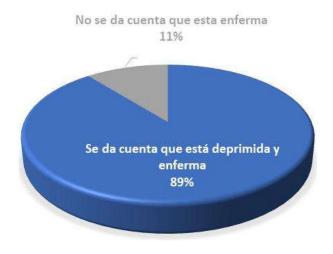
<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







Otro aspecto para considerar en cuanto de las condiciones de salud física y emocional de las cuidadoras, son los periodos de introspección, en los que el 89% se puede dar cuenta que está deprimida y enferma, y por otro lado el 11% no se da cuenta que está enferma debido a que ha perdido la capacidad de contactar consigo misma (*Véase Gráfica 31*).



Gráfica 31. Introspección.

#### Escala de Zarit

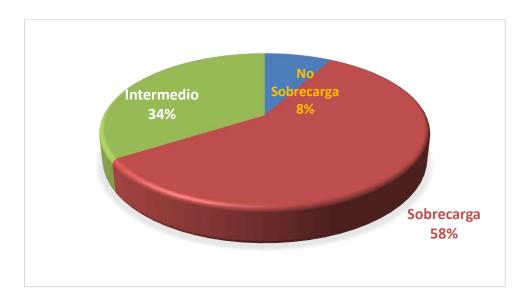
Finalmente en la ENCI 2019, se incluyo la escala de Zarit creada especialmente para cuidadores, misma que tiene por objetivo medir el nivel de carga que viven las personas cuidadoras, asimismo identifica quienes están padeciendo el denominado Síndrome de Burnout, debido a un nivel de sobre carga en cuanto a "Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







los trabajos de cuidados, cuyos síntomas son: sentimiento de agotamiento, baja autoestima, estado permanente de nerviosismo, poca realización personal, dificultad para concentrarse, comportamientos agresivos, dolor de cabeza, taquicardia. La Gráfica 32 muestra que el 58% de las cuidadoras de personas dependientes presentan sobrecarga, un 34% está en un nivel intermedio de carga de trabajo y solo un 8% se encuentra en los límites inferiores.



Gráfica 32. Escala de medición de la carga de trabajo (zarit).

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







# IV. Conclusiones

La ENCI 2019, representa un avance en la contribución de información que facilite la visibilización de las condiciones y necesidades que viven las mujeres cuidadoras informales en la Ciudad de México. Asimismo ofrece información relevante para la creación de políticas públicas, con perspectiva de género encaminadas a favorecer la igualdad sustantiva. Además de que promuevan la corresponsabilidad en el trabajo de cuidado, a fin de posibilitar el desarrollo de las mujeres y les aligere la sobrecarga al redistribuirse entre los integrantes de la familia hombres y mujeres, las empresas, la sociedad y el Estado.

Las numerosas cuidadoras invisibles dedican una considerable cantidad de tiempo y esfuerzo a la responsabilidad que han asumido. Las condiciones en las que se desarrollan estos cuidados, frecuentemente no son las más adecuadas, lo que trae consigo numerosas consecuencias, dentro éstas, una palabra clave es la sobrecarga. Además no cuentan con seguridad social, ya que la labor como cuidadoras informales y la jornada extensa de trabajo que requiere no les permite acceder a un empleo formal, es un hecho que se confirma en los datos de la ENCI.

Las personas cuidadoras informales suelen interrumpir su ritmo habitual y limitar su vida social, lo que trae con el tiempo una repercusión negativa en su salud, que puede presentar un conjunto de problemas físicos, mentales, sociales y económicos, a los que generalmente se les denomina **SOBRE CARGA** o Síndrome de Bornaut (Síndrome del quemado). A esta carga, se le ha denominado también: colapso, crisis, síndrome, síndrome del cuidador, principal, claudicación del cuidador. El síndrome de sobrecarga, se caracteriza por un cuadro pluri sintomático que afecta de manera insidiosa, con repercusiones

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







médicas, sociales, económicas, y otras que pueden llevar a la "cuidadora informal" a tal grado de vulneración que finalmente colapse, evidenciando la enfermedad.

Entre las principales necesidades de las cuidadoras informales esta fortalecimiento de su autonomía mediante la aplicación de estrategias de corresponsabilidad que posibiliten la redistribución de tareas de cuidado, la obtención de espacios y tiempos; como condiciones para avanzar en la igualdad sustantiva, además del empoderamiento que les brinda el conocimiento de sus derechos y el contar con herramientas que les permitan ubicar medidas preventivas y evitar agravar sus padecimientos actuales, los que se adquieren por el trabajo de cuidado—síndrome del cuidador e incluso tener el riesgo de morir antes que la persona que cuidan.

Además de, capacitación en temas relacionados al trabajo específico de cuidados que realizan, tiempos de descanso que permitan su auto cuidado, su desarrollo personal y profesional, redes de apoyo psicológico, de salud y de información respecto a la situación que viven, estancias de día y noche para las personas dependientes del cuidado suficientes, así como mecanismo que les permitan mejorar su condición económica

En este sentido, se observa que la Ciudad de México dispone de un conjunto de acciones públicas con potencial para avanzar progresivamente a garantizar el derecho de las personas a cuidar y ser cuidadas. No obstante, es preciso que dichas acciones sean evaluadas con enfoque de derechos humanos y perspectiva de género; y, en su caso, reorientarlas hacia una organización de cuidados corresponsable e igualitaria.







Existen grandes retos en el ámbito de la corresponsabilidad y conciliación en el trabajo de cuidados remunerado y no remunerado, así como en los servicios relacionados con el cuidado de grupos dependientes, como la población infantil y adolescente, personas con alguna discapacidad y personas adultas mayores, requieren y pueden brindar cuidados en alguna etapa de la vida. Sin embargo, hay situaciones que apremian la necesidad de cuidados, ya sea de forma transitoria, permanente o asociada al ciclo de vida, particularmente en los primeros y últimos años de la vida.

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







# V. Bibliografía.

Citado en: INEGI. La Discapacidad en México al 2014. México, 2016

INEGI. Hombres y Mujeres en México 2018, México.

Pérez Fragoso, Lucía. ¿ Quién cuida en la ciudad? Oportunidades y Propuestas Ciudad de México.

Serie Asuntos de Género Nº 136, CEPAL, Santiago, 2016.

Encuesta laboral y de corresponsabilidad social (ELCOS 2012).

<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"







## VI. Anexos

#### Minuta protocolizada







#### "Mesa Técnica Intersectorial del Sistema de Cuidados de la Ciudad de México"

Salón Oval del Antiguo Palacio del Ayuntamiento 22 de noviembre de 2019; 10:00 a 12:00 horas

#### Asistentes:

- Almudena Ocejo Rojo Secretaría de Inclusión y Bienestar Social.
- Olivia López Arellano Secretaría de Salud.
- Gabriela Rodríguez Ramírez, Yazmín Pérez Haro Secretaría de las Mujeres.
- · Ruth Francisca López Gutiérrez Instituto de las Personas con Discapacidad.
- Esthela Damián Peralta, Hilda Concha Viloria Sistema DIF-CDMX.

En la Ciudad de México, el día 22 de noviembre de 2019 se reunieron los miembros permanentes de la Mesa Técnica Intersectorial del Sistema de Cuidados con el fin de presentar ante este grupo de trabajo el Estudio sobre las necesidades de las cuidadoras informales a nivel estatal, elaborado en el marco del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género (PFTPG 2019) a cargo de la Secretaria de las Mujeres.



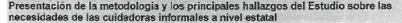
La sesión se realizó conforme al siguiente:

#### Orden del Día

- 1. Bienvenida y objetivos de la reunión.
- 2. Presentación de la metodología y los principales hallazgos del Estudio
- 3. Ronda de preguntas y respuestas
- 4 Acuerdos
- Cierre de la sesión.

#### Bienvenida y objetivos de la reunión

La Secretaria de las Mujeres, Maestra Gabriela Rodríguez Ramírez, presentó las directrices de la reunión, así como el objeto de la misma.



La Licda. María Concepción Ortega Pinedo, responsable de llevar a cabo el estudio sobre las necesidades de las cuidadoras informales a nivel estatal, realizó una descripción detallada de la metodología que se implementó para el desarrollo del estudio,

Página 1 de 5













<sup>&</sup>quot;Este producto es generado con recursos del Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género. Empero el Instituto Nacional de las Mujeres no necesariamente comparte los puntos de vista expresados por las (los) autoras (es) del presente trabajo"













especificando que la muestra de la investigación fue de cien entrevistas guiadas a mujeres cuidadoras de diferentes alcaldías en la Ciudad de México, detalló el tipo de estudio y el sistema de variables que se utilizó, mismo que permitió identificar las necesidades de las cuidadoras informales en relación al tipo de cuidado específico que realizan de acuerdo a las características y al grado de dependencia de la persona cuidada

Y a continuación se presentaron los principales resultados obtenidos con el estudio realizado:

- Del total de la muestra se identifico que el 49% se encuentran en el rango de edad de 35 a 50 años, seguido por un 31% de mujeres entre los 50 a 65 años, de acuerdo a lo anterior podemos ver que la carga mayor para las mujeres es de los 35 a 50 años, período que podría considerarse de mayor intensidad productiva y de desarrollo profesional. Mientras que el 2% corresponde a mujeres mayores de 60 años que se encuentran cuidando a su padre o madre de 90 años o más.
- Por lo que respecta al estado civil las mujeres cuidadoras informales, se encuentran en un 54% casadas y viven con su cónyuge, un 15% son separadas, 13% de ellas son divorciadas, y en unión libre esta un 8%, sin embargo a pesar de que en su mayoría cuentan con una pareja, al preguntarles si reciben cuidado y apoyo de alguien, el 96% respondió que no, lo que nos deja ver la falta de corresponsabilidad familiar para el trabajo de cuidado.
- En cuanto al nivel educativo, se encontró con que el 37% concluyo la educación media superior (preparatoria o bachillerato). De estos datos destaca que el 23% cuenta con estudios de licenciatura, sin embargo el 78% de estas mujeres es ama de casa.
- El 77% considera que la tarea de cuidar es difícil. De este porcentaje el 64% debe cuidar a más de una persona de manera simultánea.
- Al 55% de las cuidadoras les gustaria decidir seguir cuidando o dejarlo de hacerlo, lo que quiere decir que las demás mujeres que se dedican al cuidado siguen conceptualizando el trabajo de crianza, así como el cuidado de personas mayores y con discapacidad como una responsabilidad natural de las mujeres.
- Los grupos de población a los que pertenecen las personas cuidadas del total de la muestra, se distribuyen de la siguiente manera: personas con discapacidad 36%; niños(as) 35%; adultos mayores 24% y 3% son personas con enfermedades terminales o temporales.

























SECRETARÍA DE INCLUSIÓN: Y DIENNISTAR EGGIAL











- Dentro de las necesidades para facilitar el trabajo de cuidado, en el caso de las cuidadoras de personas totalmente dependientes, el 92% considera que el contar con una red de apoyo es fundamental; para el 82% es importante la capacitación en cuanto a la nutrición, el auto cuidado; 74% el apoyo psicológico; con 72% respectivamente el dinero y las capacitaciones en cuanto a técnicas de cuidado; 52% suplencias también conocidas como terapias de respiro así como el contar con guías y manuales, 50% la asistencia médica; 48% modelos de atención; 44% requiere que se habiliten espacios adecuados y suficientes para la personas cuidadas, entre otros más.
- Las cuidadoras de personas semi independientes entrevistadas, requieren principalmente de capacitación y apoyo psicológico, con 60% respectivamente; el 40% considera importante en la capacitación en temas de Nutrición y auto cuidado, y la conformación de una red de apoyo.
- El 95% de las cuidadoras entrevistadas manifiesta sentirse sumamente agotada al terminar sus actividades diariamente, un 58% manifiesta que a pesar del cansancio se siente satisfecha, en tanto un 9% se siente insatisfecha e intolerante.
- Las cuidadoras han identificado algunos síntomas, actitudes y sentimientos que se derivan de su labor de cuidado, que principalmente es tensión muscular (86%), principalmente en el caso de las cuidadoras de personas dependientes, seguido de irritabilidad (70%), el 62% presenta fatiga crónica, dificultad para concentrarse (60%). Durante la noche el 40% presenta desordenes del sueño, el 38% siente tristeza, además de una constante conexión con sentimientos negativos (20%).
- El 89% se puede dar cuenta que está deprimida y enferma, y por otro lado el 11% no se da cuenta que está enferma debido a que ha perdido la capacidad de contactar consigo misma











Página 3 de 5















#### Acuerdos

Los miembros asistentes de la Mesa Intersectorial acordaron los siguientes pasos para el iniciar los trabajos en el diseño del Sistema de Cuidados de la Ciudad de México:

- Por parte de las dependencias del Gobierno de la Ciudad de México, se realizará el mapeo de servicios, personal e infraestructura, así como de costos y brechas. A fin de que el Sistema de Cuidados pueda enfocarse de forma prioritaria en tres poblaciones:
  - Personas que requieren cuidados.
  - o Cuidadores remunerados y no remunerados.
  - o Familias
  - a. Con dicha información se podrá definir:
    - Quiénes recibirán los servicios.
    - o Qué servicios se van a brindar.
    - o Cómo se brindarán Tipo de capacitación requieren las personas.
    - Con qué recursos se van a financiar estos esquemas de servicios.
  - b. Una vez obtenida mayor claridad respecto del contexto y el rumbo del Sistema de Cuidados de la Ciudad de México, se invitará a sesionar a la Mesa Técnica Intersectorial a la sociedad civil, el sector privado y legisladores. Esta ruta será trazada conforme avance la Mesa.
  - c. En cuanto a la capacitación y certificación se indico que se realizarán esfuerzos por reconocer el trabajo de las personas cuidadoras, lo cual implicará pensar en procesos de trabajo formal con buenas condiciones laborales (bien pagados, con los insumos necesarios y seguridad social).
  - d. También se propuso incluir modelos de financiamiento que incorporen al sector privado en los esquemas de cuidados así como a sociedad civil para lograr la articulación del trabajo en red.
  - e. Por último se externo la colaboración de las instituciones involucradas para la gestión de la información y la comunicación.
- Todos los insumos se compartirán con los integrantes de la mesa de trabajo para su retroalimentación.

La sesión se concluyó siendo las 12:15 hrs. del día 22 de noviembre de 2019 y a continuación la presente minuta se firma por todas las personas asistentes.

ALMUDENA OCEJO ROJO SECRETARIA DE INCLUSIÓN Y BIENESTAR SOCIAL

OLIVIA LÓPEZ ARELLANO SECRETARÍA DE SALUD

4

1



1

Página 4 de 5







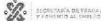






SECRETARÍA DE INCLUMÓN Y RIEMESTAR SOCIAL











4

GABRIELA RODRÍGUEZ RAMÍREZ SECRETARIA DE LAS MUJERES. Marin.

YAZMÍN S. PÉREZ HARO DIRECCIÓN GENERAL DE IGUALDAD SUSTANTIVA SECRETARÍA DE LAS MUJERES

AH.

RUTH FRANCISCA LÓPEZ
GUTIÉRREZ
INSTITUTO DE LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD

ESTHELA DAMIÁN PERALTA SISTEMA DIF-CDMX

Página 5 de 5