



Book of abstracts

Libro de ponencias

Eliminating borders of knowledge

6th Biennial Joanna Briggs Colloquium
in association with

12th International Nursing Research
Conference

Eliminando las barreras del conocimiento

XII Encuentro Internacional de
Investigación en Enfermería
conjuntamente con

6º Coloquio Bianual Joanna Briggs

Córdoba, Spain

12-15 Noviembre 2008

Con la colaboración de
With the collaboration of



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

Hospital Universitario Reina Sofía



UNIVERSIDAD DE CORDOBA



JUNTA DE ANDALUCÍA
CONSEJERÍA DE SALUD



ISBN: 10-978-84-691-6757-1

Edita: Instituto de Salud Carlos III –Unidad de coordinación y desarrollo de la
Investigación en Enfermería (Investén-isciii). Madrid, 2008

Mesa de comunicaciones 26 / Concurrent session 26: Salud de la mujer

AUTOR/ES:

M^a Marta González Sánchez

Enfermera Educación para la Salud. Gerencia de Atención Primaria. Área III. martags@princast.es

TÍTULO:

REDES SOCIALES DE LAS MUJERES MAYORES EN DOS CONTEXTOS URBANOS

TEXTO DEL TRABAJO:

Este trabajo de investigación intenta conocer las redes sociales que aparecen en los discursos de las mujeres mayores que viven en una institución cerrada y de las mujeres mayores que acuden a pasar la tarde a un centro parroquial de una misma ciudad.

Usaremos para el estudio la definición de red social de Milroy. Investigaremos la red social como las personas con las que ego, (la mujer que participan en nuestra investigación), está en contacto, sus relaciones sociales informales, clasificándolas según su densidad, sus compartimentos y su flexibilidad, en la zona de primer orden de sus relaciones sociales. Una red es relativamente densa si un alto número de personas relacionadas con ego están vinculadas también unas a otras. Una red compartimentada son segmentos o compartimentos que tiene alta densidad de relaciones. Muchas de las redes de relaciones sociales personales consisten en una serie de sectores o compartimentos a los que también este autor, llama clusters, donde los lazos son de parentesco, laborales, con grupos específicos u otros. La multiflexibilidad de la red es el contenido y la interacción que se producen en las relaciones, cuando el lazo de unión tiene una gran capacidad de influir mucho en el comportamiento de ego, como son las relaciones con familiares, amigos, serán multiflexibles y poco flexibles por ejemplo las relaciones con el agente de bolsa, ambas están en la primera zona de la red pero la influencia en ego es diferente. Ego puede tener relaciones con mucha gente y ser relativamente escasa la influencia de esa gente en ego y serían uniflexibles o tener lazos con poca gente pero que su influencia en ego sea grande, multiflexibles.

Las enfermeras, para poder dar unos cuidados adecuados necesitamos conocer las redes sociales que tienen las personas "sujetos" de nuestros cuidados, la búsqueda de estas redes es el objetivo de este trabajo de investigación. En este trabajo se intenta reflejar los discursos de las mujeres sobre sus redes sociales y como está configurada esa red social que describe. La investigación social y cualitativa es mucho más difícil que otro tipo de investigación a la que estaba acostumbrada, una investigación en la que la persona que informa puede tener menos problemas a la hora de informar a la persona investigadora, en cambio la investigación sobre las personas con las que se relacionan, pertenece al mundo íntimo y son temas difíciles de investigar. Investigar las relaciones sociales de las mujeres necesita tiempo, hacer explícito su mundo de relaciones sociales les costaba mucho. Después de mucho tiempo acudiendo al campo de investigación aparecen comentarios más íntimos y personales sobre relaciones sociales.

Sus discursos sobre sus redes sociales están catalogados según su densidad, sus compartimentos y su flexibilidad.

Los -objetivos- planteados en esta investigación son los siguientes:

1-Analizar las redes sociales, de un grupo de mujeres mayores que viven en una institución cerrada.

2-Analizar las redes sociales, de un grupo de mujeres mayores que acuden habitualmente a un centro parroquial.

3-Análisis e interpretación de sus discursos.

Métodos utilizados: es una -investigación cualitativa- realizada entre el -30/11/2001 y el 24/3/2003-, utilizando como -técnicas de investigación cualitativas- la observación participante, entrevistas abiertas y cerradas y el grupo de discusión.

La -unidad de observación- son mujeres de un centro parroquial urbano y mujeres residentes en una institución cerrada urbana.

El -muestreo- utilizado fue el estructural, buscando aquellas personas que aportan un discurso que permite, con rigor metodológico, realizar la representación de la diversidad de matices socio-estructurales del objeto (sujeto) de estudio (23).

La -entrada en el campo- la realizo como enfermera voluntaria, ayudando en la cafetería, impartiendo charlas, midiendo la tensión arterial, aplicando masajes.

Dicha entrada fue facilitada y autorizada previamente por el sacerdote de la parroquia y el director de la institución cerrada.

El -registro de los datos- se realizó en dos dimensiones, una global mediante atención flotante, relatos, lenguaje no verbal, registro audiovisual e historia oral sobre la comunidad y otra específica mediante la focalización realizando entrevistas y encuestas, los datos se registraron utilizando un diario de campo, una grabadora y una máquina fotográfica.

Se solicitaron las autorizaciones necesarias para llevar a cabo la investigación al párroco, al director de la institución cerrada, al grupo de mujeres en general y a cada mujer que colaboraba en la investigación, en particular.

Las personas -informantes- fueron, en el centro parroquial mujeres que colaboraban en diferentes tareas en el centro y mujeres socias/clientes. En la institución cerrada informaron el director del centro y algunas residentes.

Categorías: demográficas, económicas y elementos que conforman sus redes sociales, organización de la información, análisis de los discursos y estadística básica variables cuantitativas.

Resultados: En la investigación participaron 52 mujeres no institucionalizadas que acudían a un centro parroquial, con edades comprendidas entre 60 y 93 con una edad media de 76 años y cinco mujeres institucionalizadas las cuales eran todas mayores de 78 años.

A continuación aparecen los diferentes perfiles investigados, el demográfico, el económico y el perfil de sus redes sociales.

Perfil demográfico: común su condición de viudas, proceden de zonas rurales y viven solas la mayoría del centro parroquial. Las mujeres institucionalizadas proceden del barrio de pescadores, donde está ubicada la residencia.

Perfil económico: común los recursos económicos bajos, pensión de viuda o pensión por haber realizado trabajos no cualificados.

Perfil redes sociales: Red social sería las personas con las que ego está en contacto, sus relaciones sociales informales, clasificándolas según su densidad, sus compartimentos y su flexibilidad, en la zona de primer orden de las relaciones sociales. Al comparar las redes sociales de las mujeres de los dos grupos podemos observar las siguientes características en la red social de las mujeres de la residencia: es de alta densidad ya que todas sus relaciones se conocen entre sí, son más flexibles ya que muchas de sus relaciones influyen en el comportamiento, tienen que seguir las normas de las trabajadoras de la residencia, de los sanitarios, no pueden decidir qué actividades realizar, y están altamente compartimentadas, sus familiares, los sanitarios, los trabajadores, los voluntarios, las compañeras. La red social de las mujeres que acuden al centro parroquial, en un caso está formada por la mujer que la ayuda en casa, los sanitarios públicos, una sobrina, las socias del centro parroquial, las socias de otros centros y sanitarios privados. Otro caso, familia, amistades, asociación vecinos, de viudas, centro salud, hospital e iglesia. La red social de una de las mujeres (I.) institucionalizada está formada por sus compañeras residentes, las trabajadoras del centro, sanitarios públicos, nuera y nieta.

Discusión: La red social de las mujeres del centro es menos densa que la de las mujeres de la residencia, en cambio la red de las mujeres de la residencia es más flexibles ya que en su comportamiento influyen todas sus relaciones, no son libres de decidir su comportamiento.

En lo que se refiere a la compartimentación está más compartimentada la red social de las mujeres del centro parroquial, ya que se relacionan con más estamentos como puede ser los centros de salud, las asociaciones, los bares y restaurantes.

En nuestras mujeres la existencia de amplias redes sociales no estaba relacionada con el hecho de vivir en una residencia o permanecer en su domicilio, ya que vivían en ambos sitios mujeres con similares redes sociales.

Práctica profesional: Conocer las redes sociales de nuestras mujeres mayores es una parte muy importante de nuestro trabajo a la hora de elaborar un plan de cuidados adaptado a nuestra población, el hecho de tener amplias redes sociales puede significar la existencia de personas que ayuden a las personas mayores a recordar la toma de medicación, que ayuden con la compra, con la limpieza de la casa, en resumen que dichas mujeres tengan un apoyo informal que mejore la seguridad en el domicilio y que en caso de una situación urgente puedan avisar a los servicios sanitarios o sociales.

Conocer la existencia de estas personas que se relacionan con nuestra población anciana nos ayudará, como enfermeras responsables de sus cuidados, a planificar mejor las visitas domiciliarias ya que ante personas con redes sociales poco amplias deberemos de tener programadas mayor número de visitas o llamadas telefónicas que ante personas cuya red social sea mayor.

La investigación de estas redes sociales requiere, por parte del personal de enfermería gran dedicación, requiere disponer de tiempo suficiente para dar oportunidad a la personas de contarnos su mundo de relaciones, requiere capacidad y actitud de escucha activa y la necesidad de registrar toda la información para poder planificar el plan de cuidados personalizados.

Es muy importante hacer llegar a nuestras direcciones de enfermería la necesidad de programar en nuestras agendas diarias tiempo para este tipo de investigación. Esta investigación podrá realizarse en consulta pero muchas veces será necesario desplazarnos al domicilio la población anciana que no nos visita en consulta. Este trabajo, indispensable para una atención enfermera eficaz sobre todo en la población envejecida también requiere relacionarnos con los servicios sociales de nuestro territorio, ya que aquellas personas con una red social poco amplia necesitará, en muchos casos, apoyo de dichos servicios.

BIBLIOGRAFÍA:

- Aguirre Baztán A. Etnografía. Barcelona: Marcombo;1995
2. Allen FR. Single Women / Family Ties. California: Sage;1989
3. Arber S. Relación entre género y envejecimiento. Madrid: Ediciones Narcea;1996
4. Arenas M. Las personas mayores de Avilés. Avilés: Excmo. Ayuntamiento de Avilés;1995
5. Ballesteros S. Gerontología un saber multidisciplinar. Madrid: Universitas;2004
6. Bott E. Familia y Red Social. Madrid: Taurus Humanidades;1990
7. Brubaker T. Family relationships in later life. New York: Sage P;1990
8. Buxó MJ. Antropología de la mujer. Barcelona: Editorial Anthropos;1998
9. Claval P. Geografía humana y económica contemporánea. Madrid: Akal;1987
10. Comelles J. Enfermedad, cultura y sociedad. Madrid: Ediciones de la Universidad Complutense;1993
11. Delgado M. El animal público. Barcelona: Anagrama;1999
12. Díaz, A. Etnografía y Técnicas de investigación antropológica. Madrid: UNED;2003
13. Fergla J. Envejecer. Una antropología de la ancianidad. Barcelona: Anthropos;1992
14. Gándara J. Envejecer en Soledad. Madrid: Editorial Popular;1995
15. Giner S, Espinosa. Diccionario de sociología. Madrid: Alianza Editorial SA;1998.p.811
16. Guzmán A. La Parroquia de San Lorenzo de Gijón. Gijón: Parroquia San Lorenzo;1996
17. INSALUD. Programa de Atención a las Personas Mayores. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo;1999
18. Nielsen MJ. Sex and Gender in Society. USA: Waveland;1990
19. Milroy L. Language and social networks. New York: Basil Blackwell Inc;1980
20. Myerhoff B. Remember lives. U.S.A.: University of Michigan;1992
21. San Román T. Vejez y cultura. Barcelona: Fundación Caja de Pensiones;1989
22. Segalen M. Antropología histórica de la familia, Madrid: Taurus;1996
23. Monografía en cinta de Moebio No. 14. Revista de Epistemología, Julio Mejía, redactor. Perspectivas de la Investigación Social de Segundo Orden. Chile: Universidad de Chile-Facultad de Ciencias Sociales; Septiembre 2002. Disponible en <http://www.moebio.uchile.cl/14/frames05.htm>