



MINISTERIO
DE SANIDAD
Y CONSUMO



Instituto
de Salud
Carlos III

***X Encuentro Internacional de Investigación en
Enfermería***

***10th International Nursing Research
Conference***

Investén-*isciii*

Unidad de Coordinación y Desarrollo de la
Investigación en Enfermería

**Del 22 al 25 de Noviembre de 2006
November 22nd to 25th, 2006**

Albacete

**Con la colaboración de:
With the collaboration of:**



Fundación para la
Cooperación y Salud
Internacional Carlos III

**LIBRO DE PONENCIAS
CONFERENCE'S BOOK**

Colaboran



Ayuntamiento de Albacete



ISBN: 84-690-2248-2

Edita: Instituto de Salud Carlos III - Unidad de coordinación y desarrollo de la Investigación en Enfermería (Investén-isciii). Madrid, 2006.

<p>AUTOR/ES: M^a Marta González Sánchez</p>
<p>TÍTULO: VALORES DE LAS MUJERES MAYORES EN DOS CONTEXTOS URBANOS</p>
<p>TEXTO DEL TRABAJO: Justificación: A lo largo de mi trabajo como enfermera siempre me he preguntado ¿cómo son las personas para las que trabajo? ¿qué es mejor o peor para ellas? ¿cómo adaptar mejor mi trabajo a la población?. Este trabajo de investigación intenta conocer qué valoran como bueno o malo, un grupo de mujeres mayores. Usaremos para el estudio la definición que aparece en el diccionario del término -valores- como "creencias o convicciones acerca de que algo es bueno o malo, mejor o peor que otra cosa y que cuando decimos que los valores son sociales, lo que señalamos es su origen y naturaleza social: yo no me invento mis propios valores, sino que los encuentro en el elenco que mi cultura y mi época me ofrecen, y ello, de una manera en la que los grupos de que formo parte (o que por algún motivo tomo como referencia) influyen, condicionan, o incluso determinan mi elección. Los valores pueden estudiarse desde el punto de vista psicológico, pues en último término sus portadores somos los individuos pero a la sociología (yo apunto a la enfermería) le interesa el hecho de que sean compartidos por más o menos gente"(15). Las enfermeras, para poder dar unos cuidados adecuados necesitamos conocer cómo son, qué valoran, qué consideran bueno o malo las personas "sujetos" de nuestros cuidados, la búsqueda de esos valores es el objetivo de la investigación cuyos resultados aparecen a continuación. Objetivos: 1-Analizar los valores de un grupo de mujeres mayores que viven en una institución cerrada. 2-Analizar los valores 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- cualitativa 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 realicé 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 personas que colaboraban como voluntarias en diferentes tareas en el centro y personas socias/clientes, en la institución cerrada informaron el director del centro y mujeres residentes. Las -categorías- utilizadas en la investigación fueron demográficas, sociales y elementos que conforman sus valores. Finalmente se realizó la organización de la información, el análisis de los discursos y estadística básica para algunas 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 5 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 valores.</p>

En el -perfil demográfico- encontramos como elemento común a la mayoría de las participantes en ambos contextos, la condición de viuda, proceder de zonas rurales y vivir solas se encuentra en la mayoría de las mujeres del centro parroquial y proceder del barrio donde está ubicada la residencia, en la mayoría de las mujeres institucionalizadas.

El -perfil económico- de la mayoría de las mujeres que participaron en la investigación tiene en común los recursos económicos bajos, reciben una pensión por su condición de viudas o una jubilación por realizar trabajos no cualificados.

Para encontrar el -perfil de sus valores- se considera "valor" como lo bueno o lo malo que una cosa es para la persona que lo refiere. Desde un punto de vista social, los valores que refieren estas mujeres están dentro de su cultura y entorno social, no son inventados y son compartidos por las demás mujeres con las que se relacionaron a lo largo de su vida. El catálogo de sus valores aparece ordenado en valores de carga positiva y valores con carga negativa, para facilitar el análisis. Los valores que aparecen en sus discursos son los siguientes:

1-Compañía versus soledad- "me encuentro muy sola desde que quedé viuda, intenté encontrar pareja pero no saltó la chispa", "durante el día me sentía muy acompañada con mis nietos que entraban y salían de mi casa continuamente pero por la noche era lo peor, ya que yo quedaba sola", "chica contratada para que durmiera conmigo", "ser atendidas cuando sean mayores"(parroquial), "teníamos que haber tenido más hijos, al morir mi hijo y mi marido, me quedé completamente sola, rezo para que marido venga a buscarme y me lleve con él", "al venir cada una de un sitio diferente no tenemos nada en común", "soledad rodeada de gente", "sentimientos de abandono", "dependencia de relaciones exteriores", "alguien con quien hablar"(residencia).

2- Buenas relaciones versus conflictos- "hoy no me sirve para nada venir a jugar, una compañera se negó a sentarse al lado mío en la mesa", "pasar el día con mi sobrina", "si necesito algo pido ayuda a mi nuera", "mucha gente mentía", "calla, ahora nos toca a nosotras", "sólo me dieron una frase" (parroquial), "no quise volver porque veía discusiones que no me gustaban"(residencia).

3-Bienestar económico versus pobreza- "con su jubilación nos arreglamos pero no se que voy hacer si él se muere", "comemos todos los días en el bar", "comidas de lata", "van a otros centros a jugar porque es más barato", "mi marido no me da casi dinero para vivir", "puedo pagar para que me cuiden"(parroquial), "no puede jugar a la lotería porque no tiene dinero", "vivienda deficiente", "no cubren el coste de la plaza"(residencia).

4-Buena imagen versus dejadez- "todo lo hace mi hija, lo que yo hago es la cama", "las residencias huelen mal, no me gustan", "mi sobrina ayuda, somos mayores", "pagar por limpiar", "los sábados viene mi hija a limpiar lo que yo no puedo"(parroquial), "mi compañera no huele mal como otras", "no quiero bañarme, estoy limpia", "yo misma lo limpio, ellas no limpian bien", "la pobreza no es igual a suciedad"(residencia).

5-Salud versus enfermedad- "no necesito ayuda para cuidarme", "salud es hacer lo que quiera", "no me cuido, como latería", "lo mejor arreglarme sola, no depender de nadie"(parroquial), "si yo pudiera caminar y salir", "es importante comer bien, lo que me apetece, aunque digan que es malo para mi enfermedad"(residencia).

6-Libertad de elección versus normas establecidas- "mis hijas me hicieron venir a vivir aquí para que ellas estuvieran tranquilas", "queremos más días para jugar", "juego a la lotería todos los días, voy de parroquia en parroquia"(parroquial), "las compañeras no las puedes elegir es la que te toque", "quiero elegir la comida", "no quiero que me bañen, ya lo haré yo", "no poder tener determinadas cosas en la habitación", "no puedo tener más espacio para mis cosas"(residencia).

Discusión: Analizando los discursos de las mujeres y las observaciones realizadas a lo largo del trabajo de campo podemos realizar las siguientes consideraciones sobre sus valores.

La -compañía- es valorada en ambos grupos muy positivamente, en el centro parroquial encuentran un espacio cercano y accesible de relación social. Esa compañía hace más soportable la soledad que padecen en la intimidad del domicilio. Buscan alternativas a la soledad tanto en la tecnología como en su red social, desplazándose a otros centros cuando no la encuentran en éste. Esta búsqueda de compañía es gradual en las viudas recientes. No desean ser consideradas como una carga, motivo que llevó al ingreso en la residencia a una de las mujeres. Las mujeres de la residencia no están nunca solas, son más exigentes a la hora de decidir con quién relacionarse que las mujeres del centro parroquial. Las residentes prefieren relacionarse con personas "no residentes", voluntarias, trabajadoras, con el director, estas mujeres refieren no tener nada en común con las demás mujeres residentes a pesar de ser, la mayoría, del mismo barrio. El lazo de unión más importante para ellas es el familiar o casi-familiar.

Todas tenían relaciones personales intensas, pero en todas disminuyen en la vejez. Las -buenas relaciones- son valores verbalizados por ambos grupos, tanto en la familia como en sus relaciones sociales. En ambos contextos evitan los conflictos, los refieren en voz baja y como un secreto, intentan ocultarlos, buscan sus causas y olvidan para evitar la polémica. En el centro parroquial están relacionados con la organización de las actividades y las normas establecidas. En la residencia referían más conflictos que en el centro (existe una relación más estrecha, convivencia continua y unas normas no elegidas ni aprobadas por las residentes) y estaban relacionados con la comida, la limpieza, las actividades, el trato, los servicios y las salidas escasas.

El -bienestar económico- está valorado positivamente en ambos grupos, refieren adaptarse a lo que tienen, no tienen muchos gastos y se observa las que mejor ingresos tienen, en sus referencias a utilizar la peluquería o jugar a la lotería, no les gusta hablar de sus ingresos. Las mujeres residentes tienen poco dinero para gastar debido a que la mayoría no puede pagar su plaza en la residencia. Todas están preocupadas por la -limpieza- y cuidan su -imagen-, las mujeres del centro parroquial asocian las residencias con malos olores y suciedad.

La -salud- está valorada muy positivamente y considerada por ambos grupos como no depender de nadie y poder realizar las actividades básicas de la vida diaria. Cuando se refieren a la salud hablan de independencia física y cuando sus discursos son sobre enfermedades las relacionan con la dependencia física.

Todas valoran el -poder de elección- pero las mujeres residentes tienen menor poder, tienen que adaptarse a la cultura de la residencia, des-culturizarse de su anterior cultura, adaptarse a las costumbres y normas de la residencia, la mayoría dependen para todo de la residencia, las mujeres del centro parroquial tienen mayor poder de elección, pero algunas se consideran limitadas por sus familiares y su salud. Aunque los valores aparecen compartimentados para poder analizarlos mejor, en sus discursos todos los valores aparecen interrelacionados.

Para la enfermería es indispensable conocer los valores de las usuarias para adaptar nuestro plan de cuidados a la población sujeto de ellos.

BIBLIOGRAFÍA:

1. 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: Universitat; 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>