

LA MUJER CUIDADORA: EL SENTIDO DE CUIDAR EN EL HOSPITAL

Aurora Quero Rufián, Rafael Briones Gómez, Encarnación Cueto Rejón,
Pilar Gálvez Mateos, Yolanda Mejías Martín, M^a Ángeles Prieto Rodríguez.

PROYECTO SAS. Exp. 257/04. Los cuidadores familiares en el "Hospital Ruiz de Alda" de Granada.

dirección de contacto: auroa@gmail.com



INTRODUCCIÓN:

Las historias de vida permiten conocer la percepción y las emociones de las personas ante sus experiencias vitales. La cuidadora familiar mantiene una presencia en el hospital permanente y constante al lado del enfermo. Las palabras de Misericordia manifiestan el sentido profundo del cuidado como hecho humano.

METODOLOGÍA:

Entrevista en profundidad. Análisis de contenido y de discurso con la ayuda del programa Atlas-ti. El proceso de análisis ha sido alternativamente de tipo axial o abierto.

RESULTADOS:

Las categorías de análisis más significativas han sido:

- Actividad cuidadora: Integral, *"Ya le he dado siempre yo la manzanilla y las pastillas y lo que ha habido que darle, es muy sencillito, que eso no tenía que hacer yo carrera ni nada"*.
- Aceptación del rol: Culturalmente el valor se percibe como algo natural, *"Cuando mi hermano era mía la responsabilidad, pues me sentía pues en mi deber de cuidarlo, pues ahora con mi marido igual"*.
- Experiencia cuidadora: Ha sido una constante a lo largo de su vida, *"Luego se puso una tía mía mala, no tenía familia, era soltera, ¿Pues quién se tenía que venir? Pues yo"*.
- Relación: Fuerte integración, *"Yo qué sé, pues que me ha cogido el hospital como algo mío"*.
- Repercusión: *"¿Yo? Muy triste, muy triste, aunque usted me vea con ganas de reír, no tengo ganas; yo me liaría ahora a llorar a gritos, sin esforzarme"*.
- Motivación: *"Eso es muy bueno, hacer bien por otra persona... Tengo una conformidad, que yo lo acepto. Digo: Señor si es tu voluntad"*.

CONCLUSIONES:

- Misericordia representa un modelo en las relaciones entre cuidadores familiares- cuidadores profesionales.
- La actividad cuidadora que realiza supera ampliamente el concepto del cuidador como recurso y da cuidados esenciales e integrales a su marido.
- La aceptación del rol y el sentido religioso dan significado y fuerza a su permanencia dentro del hospital.
- Potenciar la actividad de las cuidadoras familiares es una competencia enfermera. Ello redundará en la mejora y humanización de los cuidados.

BIBLIOGRAFÍA:

- Quero, A.: Los cuidados no profesionales en el hospital: la mujer cuidadora. *Enfermería Clínica*, 2003; 13(6): 348-356.
- Quero, A., Briones, R., Prieto, M^aA., Pascual, N., Navarro, A. y Guerrero, C.: "Los cuidadores familiares en el Hospital Universitario de Traumatología y Rehabilitación de Granada." *Index de Enferm (Gran)* 2005; 48-49:14-17.
- Quero A., Prieto M^a A., Briones R., Navarro A.: La metodología cualitativa como estrategia de mejora de la atención a los cuidadores familiares en el hospital. En: *Congreso Iberoamericano de Investigación Cualitativa en Salud. Madrid del 22 al 25 de junio de 2005: 35-37.*
- Torralba i Roselló, F.: "El arte de cuidar". Institut Borja de Bioètica. Octubre, 1998.

**X ENCUENTRO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA
(Investén-isciii) Albacete 22, 23, 24 y 25 de noviembre de 2006**