

ESTUDIOS EMAKUNDE

RIESGOS EN SALUD EN EL TRABAJO DE AMA DE CASA

Begoña Murgialday Martínez

Amparo Bosque Pérez

2

ESTUDIOS

RIESGOS EN SALUD EN EL TRABAJO DE AMA DE CASA

Begoña Murgialday Martínez
Amparo Bosque Pérez

EMAKUNDE/Emakumearen
Euskal Erakundea
Instituto Vasco de la Mujer

TÍTULO:	"Riesgos en salud en el trabajo de ama de casa"
EDITA:	<ul style="list-style-type: none">- EMAKUNDE / Emakumearen Euskal Erakundea Instituto Vasco de la Mujer- Ayuntamiento de Lejona Leioako Udala
AUTORAS:	Begoña Murguialday Martínez y Amparo Bosque Pérez
COORDINACIÓN DEL ESTUDIO:	Itziar Cabieces Ibarrondo. Centro de Salud de la Mujer. Leioa. Bizkaia.
FECHA:	Diciembre 1994
N.º EJEMPLARES:	400
DESCRIPTORES:	Salud, trabajo doméstico, amas de casa
DISEÑO GRÁFICO:	Ana Badiola e Isabel Madinabeitia.
ISBN:	84-87595-31-6
DEPÓSITO LEGAL:	BI-2378-94
IMPRIME:	GRAFO, S.A. Avda. de Cervantes, 59. 48970 - Basauri

AURKEZPENA

H

erritarren osasunari buruzko azterketek, hirurogeita hamarreko hamarkadatik aurrera, gero eta gehiago azpimarratzen dute gizarte-baldintzek “osasun-gaixotasun” prozesuan duten zerikusia ikertu behar dela. Laurogeiko hamarkadan, emakumeen osasunari buruzko zenbait ikerlanek argi eta garbi erakutsi dutenez, etxea osasunerako arriskuak dituen langunea da: gorputzeko, adimeneko eta gizarteko arriskuak.

Gizarteari dagokionez, etxekoak zaintza, haurrak haztea eta etxea jagotea ez dira, osasunaren aldetik behintzak, lantzat hartzen. Eginbehar horiek, aitzitik, emakumeak “berez” egiteko zerbitzutzat hartzen dira, emakumeek horretarako berezko prestakuntza balute bezala.

Gaur egun, gizartearen proposamenak pixkanaka aldatzen ari dira, eta gero eta onartuago dago horrelako “etxeko lanak” etxe berean bizi diren bi sexuetako pertsonek egin behar dituztela.

Emakumeen osasunean aurrerapauso bat emateko asmoz, ikerlan honek honako asmo hau azpimarratu nahi du: “etxeko lanak” direlakoak gizartea orainartean neurtu ez dituen eragin kaltetegariak dituela lan horiek orainarte dohainik egiten aritu direnengan, hots, etxekoandreegan.

Emakumeen osasunari buruzko berariazko alderdiak jorratzen dituzten ikerlanak sustatzea da “EEAko emakumeentzako ekintza positiborako plana, 1991-1994” txostenak jasotzen duen helburuetako bat, bai eta ikerlan horiek zabaltzea ere. Hori dela eta, interesgarri iritzi diogu Leioako Udalak bultzatutako azterlan hau argitaratzeari. Lan hori Leioako Emakumearen Osasun Guneak proposatu zuen eta “Hiri Osasuntsuak” izeneko programa europarraren babesean egin da.

Etxekoandreek eguneroako zereginetan izan ditzaketen arrisku-guneak hobeto ikertzea da azterlan honen helburua, eta gizartea jabetu dadila etxeko lanak egiteak, haurrak hazteak, eta zaharrak zaintzeak, askotan norbere lanbide-asmoei uko eginez, lan handia izaten direla osasunaren ikuspegitik beriratuta ere.

Era berean, osasun-arloan dauden desberdintasunak gutxiagotuko dituzten udal-politikak bultzatu nahi ditugu, herritar gehinenzat hobeak izango direlakoan.

MIGUEL ANGEL ARIÑO BASTIDA
Leioako Udaleko Alkatea

TXARO ARTEAGA ANSA
EMAKUNDE/Emakundearen
Euskal Erakundeko Zuzendaria

PRESENTACIÓN

D esde los años setenta los estudios relacionados con la Salud de la población vienen incidiendo en la necesidad de investigar sobre la presencia de las determinaciones sociales en el proceso de “salud-enfermedad”. En los años ochenta algunas investigaciones en Salud de las mujeres han resaltado la idea de que el hogar es un centro de trabajo con riesgos para la salud: riesgos físicos, psíquicos y sociales.

Socialmente el ocuparse del cuidado del grupo de convivencia, de la crianza y del hogar no era considerado un trabajo desde el punto de vista de la salud, sino más bien una prestación de servicios para los que la “naturaleza” femenina estuviera biológicamente preparada.

Actualmente, aunque muy lentamente, las propuestas sociales van cambiando hacia una asunción de este tipo de “labores del hogar” por parte de las personas de ambos géneros que conviven en el núcleo familiar.

En un intento de avanzar sobre la salud de las mujeres esta investigación pretende profundizar en la idea de que el llamado “trabajo doméstico” está teniendo efectos negativos, aún no medidos socialmente, en quienes hasta ahora los realizan gratuitamente, las amas de casa.

Promover la investigación sobre aspectos específicos de la salud de las mujeres, es uno de los objetivos que Emakunde recoge en el “Plan de Acción Positiva para las Mujeres en la C.A.E. 1991-94”, así como la difusión de éstos, por lo que se ha considerado de interés la publicación de este estudio promovido por el Excmo. Ayuntamiento de Leioa a propuesta del Centro de Salud de la Mujer de Leioa y al amparo del Programa Europeo Ciudades Saludables.

La finalidad del estudio consiste en profundizar sobre los posibles factores de riesgos para la salud de las amas de casa en el ejercicio de su ocupación permitiendo una mayor percepción social de que la dedicación a las tareas domésticas y a la crianza/cuidado de terceras personas, que en ocasiones conlleva una renuncia del propio proyecto personal, supone un trabajo, inequívocamente desde la vertiente de la salud.

Asimismo, se trata de impulsar políticas municipales que reduzcan las desigualdades en la salud y sean más favorables para la población en general.



MIGUEL ANGEL ARIÑO BASTIDA
Alcalde del Ayuntamiento de Leioa

TXARO ARTEAGA ANSA
Directora de EMAKUNDE/
Instituto Vasco de la Mujer

Industrializazioarekin batera, ekoizteko eta/edo lan egiteko gunea izateari utzion familiak. Emakume ezkondua lan-merkatutik kanpo geratu ziren, eta rol-banaketa berriak “etxeko lanak” izeneko ihardueran kokatu zituen. Iharduera hori benetako lana baino, familiari eskaini beharreko “zerbitzua” dela pentsatu izan da, besterik gabe “emakumeen izaerari” zegokion zerbitzua.

Egitekoen banaketa horrek, oro har, ondorio batzuk eragin ditu: lehen ondorioa, haurrak haza-tea, etxeko lanak egitea eta familia zaintza ez da benetako lana denik pentsatu izan, ez etxe barruan ezta gizarte-mailan ere; bigarren ondorioa, lehena bezain garrantzitsua dena, azken hogei urteetan agertu den “etxeko andrearen depresio-sindromea” delakoa da. Sindrome horrekin zerikusia dute: psikofarmako gehiegi hartzeak, sendagilearen gana maizagi joateak, bakardadeak, gizartearren gutxiespenak, tratu txarrek eta etxeko indarkeriak.

1991. urte bukaeran Hiri Osasuntsuen Programaren barne egin zen ikerlan honetan ikusi denez, gizonezkoen eta emakumezkoen arteko osasun-maila ez da berbera. Baino aldeak are eta nabarmenagoak dira emakumeen artean, etxetik kanpora lan egin edo bete-betean etxeko lanetan ihardun.

Ikerlan hau osatzeko, alde batetik, lanbide horretako osasun-arriskuen inguruko hainbat azterlan erabili da, eta, bestetik, aipatutako urte horretara arteko azken estatistika-datuak aztertu dira. Datu horiek Osasunari buruzko Euskal Inkestatik eta Osasunari buruzko Estatuko inkestatik jaso ziren, eta hona hemen ondioriorik aipagarrienak:

- Etxeko andreek, bete-betean etxeko lanetan aritzen direnek behinik behin, beste talde batzuek baino osasun-arazo gehiago dituzte, baita beste emakume-talde batzuek baino gehiago ere: gaixotzeko arrisku handiagoa dute eta sentimenduen oreka ez dute beste ogibide batzuetako langileek bezain egonkorra. Arazo somatikoei dagokienez, berriz, hezur-giharretako eta odol-sistemako gaixotasun gehiago izaten dituzte.

- Osasun-arazo gehiago izanagatik ere, emakumezkoek gaixo daudenean gizonezkoek baino egun gutxiago ematen dituzte ohean; ezkonduen ezkogabeek baino gutxiago; eta 45-65 urte bitartekoek beste adin batzuetakoek baino gutxiago.

- Emakumezkoek, 45 urtetik gorakoek batez ere, etxeko istripu gehiago izaten dituzte.
- Emakume batzuek gehiegi edaten dute, batez ere 16 eta 44 urte bitartekoek eta gizarteko behe-erdiko mailako eta erdiko mailakoek.
- Emakumeek 15 eta 44 urte bitartean lasaigarri gehiago hartzen dituzte, eta 45 urtetik aurrera barbituriko eta hipnotiko gehiago.

Horrekin guztiarekin batera, eta emakumeek berek gai horien inguruan zer pentsatzen duten jakiteko, hainbat eztabaida-talde osatu da, bizimodu eta izaera kontuan. Hona hemen arriskueta-ko batzuen zerrenda: giharretako mina, estresa, nerbioak, egonezina, desgastea, hezurretako mina, alkohol-zaletasuna eta beste adikzio batzuk, hezur-haustea, ebakiak, erredurak, barizeak, bakardadea, harremanik eza, tristura, estatusa eta gizarte-maila galtzea, lana aurkitzeko zaitasuna e.a. Talde horiek esandakoaren arabera, arriskuak, nolabait, mailakatuta daude. Etxeko andrea-rentzako kaltegarrienak buruko gaitzeak eta gizarteko harremanek eragindako arriskuak direla uste dute: monotonia, inora atera ezina, buruko gaitasuna galtzea, beti beste inor zaintzen ibili beharrak eragindako nekea e.a.

Azkenik, talde horien artean jasotako proposamen batzuk aipatu ditugu. Proposamen horiek osasun- eta gizarte-zerbitzuek eraman beharko dituzte aurrera, osasunaren inguruan nabari diren aldeak txikitzeko. Horretarako, osasun-zerbitzuei beste norabide bat ematen ahalegindu beharko

da, sendabide-eskariaren erantzun hutsa gainditu eta langile-talde handi baten, hau da, etxeko andreen osasuna hobetzeko izango diren udal-politikak antolatzeko.

Azken finean, etxeko andrearen lana edo, zuzenago esanda, gizartearren eta erakundeen arabera lan ez den hori abiapuntu hartu, eta laneko osasuna/ondoeza aztertzera egin dugu. Horretarako, beste edozein ogibiderako erabiliko genitzkeen parametro berberak erabili ditugu “etxeko lanak” aztertzeko: arrisku biologikoak, psikologikoak eta gizarteak eragindakoak zehaztu, eta arrisku horiei aurrea hartu eta kontrola ezartzeko gizarteak eman beharreko erantzunak finkatu.

INTRODUCCIÓN

C

on la industrialización desaparece el núcleo familiar como la unidad de producción y/o trabajo. Se excluye a las mujeres casadas del mercado de trabajo

ocasionando un reparto de roles que coloca a estas mujeres ante una ocupación denominada "labores de hogar", no percibida como un trabajo sino más bien como un "servicio" a la familia ligado a la "naturaleza femenina".

A grandes rasgos, los efectos de este modo de entender las funciones sociales han sido, en primer lugar, el no considerar como un trabajo, tanto en el espacio privado del hogar como socialmente, la dedicación a la crianza, a la realización de tareas domésticas y a la atención al grupo familiar. En segundo lugar, y no menos importante, el surgimiento en los últimos veinte años de lo que se ha venido llamando el "síndrome depresivo del ama de casa", ligado al exceso de consumo de psicofármacos y de los servicios médicos, al aislamiento y desconsideración social de este numeroso colectivo, a los malos tratos y violencia en el hogar.

La presente investigación, realizada a finales de 1991 dentro del Programa de Ciudades Saludables, ha constatado la existencia de diferencias en salud entre hombres y mujeres, pero sobre todo, entre las propias mujeres que trabajan fuera de casa y las que se ocupan únicamente de las responsabilidades familiares.

Para el encuadre de esta investigación se han revisado numerosos estudios que profundizan sobre la presencia de riesgos en la salud de este grupo ocupacional, además de analizar los últimos datos estadísticos hasta la fecha indicada, obtenidos por la Encuesta Vasca de Salud y la Encuesta Nacional de Salud quienes vienen a constatar:

- Las mujeres amas de casa (ocupadas exclusivamente en las "labores del hogar") tienen más problemas de salud que otros colectivos, incluso de mujeres: más riesgo de enfermar, así como un equilibrio afectivo más inestable que otras personas con diferente ocupación/profesión. En lo relacionado con la problemática somática, presentan mayor número de enfermedades osteo-musculares y circulatorias.

- A pesar de que padecen más problemas de salud, se constatan menos días de cama por enfermedad en las mujeres respecto de los hombres; en las casadas frente a las solteras; en las de 45 a 65 años respecto a otras franjas de edad.

- Las mujeres, particularmente las mayores de 45 años, se ven más afectadas por accidentes domésticos.

- Existen mujeres bebedoras en exceso, sobre todo de los 16 a 44 años y en las clases media-baja y media.

- Las mujeres consumen más tranquilizantes entre 15 y 44 años, y más barbitúricos e hipnóticos de los 45 años en adelante.

Paralelamente, se han realizado diversos grupos de discusión atendiendo a características socio-personales diferentes en un intento de recoger cómo es vivida esta temática por las interesadas. La relación de algunos tipos de riesgos percibidos son: los dolores musculares, estrés, nerviosismo, ansiedad, desgaste, dolores óseos, alcoholismo y otras adicciones, fracturas, cortes, quemaduras, varices, soledad, aislamiento, tristeza, pérdida de status y de posición social, dificultad de inserción laboral, etc. De estos grupos se desprende una cierta jerarquización de los riesgos, siendo los de naturaleza psíquica y los sociales los considerados como los más perjudiciales para las amas de casa: la monotonía, enclaustramiento, la mengua intelectual, la sobrecarga originada por la necesidad de una continua atención a las demás personas, etc.

Por último, se recogen algunas propuestas de intervención suscitadas en estos grupos que desde los sistemas sanitarios y sociales se pueden abordar en un intento de reducir las desigualdades en la salud, reorientando los servicios de atención sanitaria más allá de la respuesta a la demanda de actividades curativas, formulando políticas municipales más favorables para la salud de un considerable sector de la población ocupacional: las amas de casa.

En definitiva, se ha intentado partir del trabajo del ama de casa (más bien debiéramos decir, de la ausencia social/institucional como tal trabajo) encaminándonos hacia la salud/malestar laboral, abordando las “labores del hogar” con los mismos parámetros que se aplicarían a cualquier trabajo: identificar sus riesgos bio-psico-sociales, así como las necesidades sociales que conllevan para su prevención y control.

ÍNDICE

PRESENTACIÓN	V
INTRODUCCIÓN.....	VII-X
1 OBJETIVO Y FINALIDAD DEL PROYECTO.....	1
2 BREVE RESEÑA CONCEPTUAL.....	9
• Salud- Bienestar	11
• Trabajo Doméstico	12
• Salud Ocupacional.....	13
• Riesgo Profesional.....	14
• Factores de Riesgo	14
• Mapa de Riesgos	16
• Enfermedades profesionales.....	16
3 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	19
• Un enfoque estructural : Los Grupos de Discusión.....	21
• Un enfoque estadístico	22
4 ANÁLISIS ESTRUCTURAL.....	25
5 ANÁLISIS CUANTITATIVO	33
6 ANÁLISIS GENERAL.....	39
7 RESUMEN Y PROPUESTAS PARA SU ESTUDIO Y APLICACIÓN	49
8 TRANSCRIPCIÓN DE LAS INTERVENCIONES EN LOS GRUPOS DE DISCUSIÓN	55
9 ANEXO:	
• Reglamentación legal del medio laboral	125
10 BIBLIOGRAFÍA.....	129

OBJETIVO Y FINALIDAD DEL PROYECTO

E

l informe Lalonde en Canadá (1974) permitió iniciar una nueva etapa para la salud pública en los países industrializados, marcada por un interés creciente por la prevención y la promoción de la salud, y una visión más modesta sobre el papel que ha jugado la medicina en la mejora del nivel de salud de la población en los países desarrollados.

Desde entonces las personas expertas nos dicen que nuestro patrón actual de morbilidad es prevenible en una parte importante, y además afecta relativamente a pocas personas hasta alcanzar los grupos de edad más avanzados. Sin embargo este patrón general no puede ocultarnos ciertas desigualdades que inciden sobre todo en los grupos más desfavorecidos socialmente.

Esto es, podemos atender y prevenir la mayor parte de las enfermedades, salvo las de las personas de mayor edad. Ahora es el tiempo de ocuparnos de las desigualdades.

Los programas sanitarios europeos quieren ya apartarse de una visión estrechamente médica yendo más allá de la biología para reconocer la importancia de los aspectos sociales de los problemas de salud relacionados con los estilos de vida. Muchos problemas de salud contemporáneos se ven más como sociales que como propiamente individuales, marcados por opciones concretas de política estatal o local- y podríamos decir también que marcados por la ideología patriarcal y por políticas de “género”-.

Desde la misma perspectiva, por otra parte, la Oficina Regional Europea de la OMS tuvo la iniciativa en 1986 de presentar un proyecto de ‘Ciudades Saludables’ cuya clave está en el desarrollo de una red de ciudades que colaboran en la formulación de estrategias de acción para fomentar y proteger la salud de su ciudadanía intentando traducir los principios abstractos y globales en acciones concretas y locales.

A partir del verano de 1987 se formaron, a su vez, redes dentro de los propios países europeos, como Finlandia, Suecia, Alemania, Francia, Reino Unido y el Estado Español- y no europeos, como Australia y Canadá.

Un cierto número de municipios en la Comunidad Autónoma Vasca, entre ellos el de Leioa en Vizcaya, están empezando a abordar la aplicación del Proyecto Europeo de Ciudades Saludables, para el que se requiere facilitar el acceso a una mayor información sobre el estado de salud de la población, voluntad de intervención en los ámbitos de responsabilidad municipal y voluntad de acción intersectorial y de fomento de la participación que evite encerrar la salud en el estrecho marco de los servicios sanitarios.

La participación en dicho Proyecto Europeo debe incluir la definición de necesidades y prioridades de salud en la comunidad combinando los datos subjetivos de Percepciones de la población con los Objetivos cuantificados.

El proyecto de Ciudades Saludables es de gran pertinencia en nuestro contexto: tiene el potencial de contribuir a sentar las bases para la introducción de una nueva Salud Pública a partir de los municipios, un ámbito particularmente cercano a la ciudadanía y potencialmente más sensible a las nuevas necesidades y a las posibilidades de innovación.

Es compromiso de las ciudades participantes cara al desarrollo de un trabajo para el quinquenio 1988-92:

- La reducción de las desigualdades en la salud,
- El refuerzo de la acción comunitaria, promoviendo la participación pública y el apoyo mutuo, y la ayuda a las personas a desarrollar su habilidad para mantener y mejorar su salud siendo el hogar uno de los ámbitos de intervención en este terreno...
- La creación de entornos físicos y sociales saludables. Se trata de crear ambientes de vida y de trabajo seguros, estimulantes y satisfactorios.

- La reorientación de los servicios de atención sanitaria más allá de la respuesta a la demanda de actividades curativas.
- La formulación de políticas municipales más favorables para la salud.

(Villabi y otros).

En la Comunidad Autónoma Vasca este proyecto de “Ciudades Saludables” se desarrolla en torno a varios subprogramas entre los que se incluye la Salud Ocupacional.

Abordar la cuestión de la Salud Ocupacional referida al trabajo doméstico, no asalariado, principalmente del ama de casa, será el objetivo de la presente investigación, cuya propuesta y diseño inicial fué presentado por el Centro de Salud de la Mujer de Leioa (Vizcaya) a las personas responsables municipales a fin de que se iniciara un estudio que sirva como aplicación del “Programa de Ciudades Saludables”.

L

a presente investigación sobre la identificación de riesgos en el trabajo del ama de casa, ha tenido como principales motivaciones:

- La ausencia de investigaciones rigurosas en esta temática, tal y como viene siendo recogido en el Parlamento Europeo por expertas colaboradoras, como la Sra. Van Dijk (abril, 1990).
- Encarar la situación de permanente marginación y desvalorización social de numerosas amas de casa de nuestra población, encontrándose avocadas al aislamiento y al malestar social desvelados a través de la identificación del llamado “Síndrome del ama de casa”.
- Sensibilizar, a través de este estudio -que es un primer desarrollo de estas y otras ideas que nos han ido animando- una vez más, a los Servicios Sociales y al Sistema Sanitario sobre la necesidad de nuevas políticas de Bienestar Social específicamente destinadas a este abundante, pero paradójicamente marginal, sector de nuestra población.

El mérito del enfoque elegido, creemos, resulta primeramente de abordar una temática que responde a un “vacío” social -“el ama de casa no trabaja” (lo que debe traducirse, más o menos, por “no está empleada”)- absolutamente “llego” de imágenes y posiciones sociales falsas: las amas de casa no tienen muchas o penosas tareas que realizar, o en cualquier caso se trata de una obligación subsidiaria de la responsabilidad derivada del matrimonio, la maternidad, la filialidad, o la feminidad; y su posición es aparentemente enviable (“ya me quedaría yo también en casa, en vez de salir a trabajar”...)

Abordar estas cuestiones, recoger cómo es vivida esta temática por las interesadas e intentar restaurar su condición de trabajadoras, a esto responde nuestra primera motivación.

En segundo lugar hemos tratado, partiendo del trabajo del ama de casa, -mas bien deberíamos decir de su ausencia social/institucional como tal trabajo-, encaminándonos hacia la Salud/ Malestar laboral abordar las “labores del hogar”, con los mismos parámetros que aplicaríamos a cualquier trabajo: Identificar sus riesgos bio-psico-sociales así como las necesidades sociales que conllevan, para su prevención y control. Hemos pretendido que cuando en los diferentes medios sociales y sanitarios miremos a un ama de casa veamos no una “maruja”, sino una trabajadora.

Creemos, finalmente, que esta investigación quiere mostrar, en un ejercicio de practicidad, cómo se puede llegar desde el malestar físico al malestar social y el camino inverso...; desde un Problema de Salud a las Políticas y Servicios Sociales, y desde los actuales condicionamientos (la desigualdad en la asunción de los roles sociales) y Políticas Sociales, a los Problemas de Salud.

Es objeto de este estudio el tratar de identificar factores de riesgo bio-psico-social en el proceso de las llamadas “labores del hogar” y sus posibles consecuencias para las condiciones de vida del sector femenino de la población de Leioa, y por extrapolación, si ello fuera posible, para este sector en otras poblaciones de la Comunidad Autónoma Vasca.

Se asocian a este objetivo principal, el tratar de estudiar posibilidades de prevención y control de dicho riesgo, así como estimular la participación de las trabajadoras en este proceso de identificación de riesgos, tanto para el conocimiento de la realidad como en la propuesta de soluciones.

La realización consistirá en:

- Definir el área de estudio dentro del concepto genérico de “Trabajo Doméstico”. Describir sus características, los rasgos definitorios, revisando para ello la bibliografía y documentos existentes para el contraste y ampliación de las bases conceptuales que intervengan en la elaboración de una definición adecuada y operativa.

- Definir complementariamente, el concepto operativo de “Factores de Riesgo”.
- Seleccionar el muestreo de trabajadoras que participen en el proceso de proposición de hipótesis de riesgo y sus consecuencias.
- Realización de Grupos de Discusión con las trabajadoras que quieran participar.
- Realización, con los datos obtenidos, de una distribución del riesgo planteado y sus consecuencias, en función del tipo de tarea, factores de riesgo asociados y consecuencias presentes no deseables.
- Confección de protocolos de observación, si ello fuera posible, con verificación de la observación a través de medios que permitan su objetivación.
- Tratamiento de encuestación que rastree, entre otras, la relación entre tiempo de exposición a los riesgos en la realización del trabajo doméstico, y efectos desfavorables ocasionados.
- Cálculo del riesgo relativo: identificar grupos de alto riesgo.
- Revisión de las hipótesis de partida sobre el riesgo ocupacional en el trabajo doméstico.
- Extracción de recomendaciones para un mayor control y prevención de este tipo de riesgos.
- Elaborar propuestas para un mejor sistema de información de los diferentes sistemas sociales que intervienen directa o indirectamente en la problemática investigada: Colectivos de las propias trabajadoras, Organizaciones sindicales y Personal sanitario, fundamentalmente.

El interés de este estudio viene dado por tratarse de una actividad, la del trabajo doméstico, que realiza prácticamente la mayoría de las mujeres jóvenes y adultas, a partir de una cierta edad, además del colectivo de mujeres asalariadas para tareas domésticas, y que habitualmente se aborda, por el conjunto de la sociedad, incluído el sistema sanitario, como un tipo de actividad para la que existiera una “natural” capacidad de realización en las mujeres. A esta modalidad de trabajo no se le asigna especial riesgo en salud o riesgo bio-psico-social, con el mismo planteamiento que se ha venido realizando sobre el embarazo y la maternidad, hasta no hace mucho tiempo.

Sin embargo, un cuestionamiento y profundización sobre ambos fenómenos -el embarazo y la maternidad-, ha llevado en la actualidad a desarrollar Protocolos de Atención Sanitaria en el Embarazo, aplicación de Test de Riesgo durante la Gestación, y propuestas de Seguimientos, Preparación y Controles -tanto en Programas Sanitarios, como específicamente de Salud Laboral, o de Bienestar Social-. lo que supone una mayor prevención de los riesgos (reconociéndose así, al menos, que existen) en ese proceso, “trabajo” podríamos decir, de gestación.

Ha aumentado de esta manera la cantidad y calidad de vida del colectivo de gestantes de nuestra población.

Paralelamente, pues, esperamos contribuir a alcanzar idéntico objetivo al tratar de estudiar a fondo los factores de riesgo ocupacional en el trabajo doméstico, e intentar conseguir los protocolos de atención, test de riesgo, controles o prevención que se precisen para reducir, eliminar o prevenir la aparición de posibles daños que operan sobre esta parte importante de la población.

Y ello porque nos interesa profundizar en la hipótesis propuesta por diversas autoras (Leslie Doyal, entre ellas): “el hogar es un centro de trabajo con riesgos físicos, psíquicos y de violencia...”.

Si así fuera tendríamos que empezar a tener en cuenta que el papel de las mujeres como cuidadoras y sostén de otras personas puede entrañar algunos riesgos para las mujeres, derivando en un considerable perjuicio para el conjunto de la sociedad, con unos efectos que no están medidos socialmente, pero que creemos deben ser considerados.

La oportunidad de realizar este estudio en Leioa, en el momento presente, viene dada por la aplicación del Programa de Ciudades Saludables, con el que el municipio se encuentra comprometido, y uno de cuyos subprogramas se orienta a la Salud Ocupacional.

El trabajo doméstico, aunque actividad no remunerada en su mayor parte, -de lo que deriva su no consideración como un trabajo- es una ocupación susceptible de generar riesgos en la salud de, al menos, la mitad de la población y de generar -hora es ya de reconocerlo y de abordarlo expresamente- importantes efectos en el conjunto de la comunidad.

BREVE RESEÑA CONCEPTUAL

D

e entrada el concepto de Salud de la OMS - como “bienestar bio-psico-social” -no nos servirá más que como referencia obligada por su uso y generalización,

pero resulta claramente teleológico y finalista, coincidiendo con el enfoque crítico realizado por el investigador Alberto Vasco Uribe en su trabajo “Estructura y proceso en la conceptualización de la enfermedad”. (Taller de Medicina Social, julio de 1987. Colombia.).

Esta definición de la OMS tan referenciada en nuestro entorno, supone la idea de ausencia de enfermedad como estado natural, originario, “primero”, del ser humano y complementariamente la meta a la que necesariamente se tiende, remitiendo así a una vida sin enfermedad y sin muerte, como último destino del ser humano...

Esta concepción de la salud como ausencia de enfermedad y como estado original del ser humano resulta idealista y metafísica.

De acuerdo a ese pensamiento surgiría también la idea de lo fisiológico como lo original, lo único, en la explicación del proceso salud-enfermedad.

Sin embargo la propia fisiología “no es el estudio de una condición preestablecida y estática, sino que ha sido el producto -histórico- de la comprensión del organismo en sus manifestaciones concretas, construyéndose en realidad, una fisiología que admite la posibilidad de varias fisiologías, de varios tipos de desarrollo del cuerpo humano”.

Añadir, finalmente, que la fisiología actual que tanto incide en la práctica médica actual, no está acabada y no es definitiva, observándose incluso la paradoja de que el propio conocimiento sobre la fisiología -el funcionamiento ‘normal’ del cuerpo- se va construyendo en base al estudio del funcionamiento ‘anormal’ (disfunciones) del mismo. -

Como alternativa encontramos permanentemente una explicación de la enfermedad o de los trastornos ligada a una causa externa, en forma de castigo, como ‘ataque directo’ de animales, personas o cosas... o de manera más sofisticada, en sus formas más modernas, como agentes patológicos, noxas y microorganismos y con frecuencia una causa externa ligada al azar (en los accidentes se suele aplicar claramente este tipo de explicación).

Conocida la “causalidad”, los tratamientos antibióticos o antinoxas y de reparación, la cirugía reparadora, han constituido la parte fundamental del desarrollo dominante de la Medicina.

Ningún microorganismo u otra noxa, sin embargo, son suficientes para explicar la aparición de la enfermedad, de los trastornos o del malestar, y menos por qué aparece en determinada persona, momento, género, grupo étnico, geográfico o socioeconómico...

Se nos hace fundamental, a tenor de todo esto, un análisis y una práctica de la Atención a la Salud que dé cuenta de la inserción del individuo en un “estilo o contexto de vida” determinado por su relación con la organización social, así como por su particular inscripción en el proceso de producción y reproducción biológica, económica, y social; y determinado también por unas construcciones imaginarias -conscientes e inconscientes-, a veces propias y otras devenientes de lo social. Esto es lo que nos permitirá situar el “proceso salud-enfermedad” como resultante individual, de lo biológico y lo social.

Identificamos, por otro lado, que el modelo de Atención vigente tiene como núcleo la tutela de la salud, en cuanto control del malestar. Sin embargo hay autores -como Severino Delogu- que nos proponen como derecho individual no el de la tutela sino el derecho a llegar a conseguir las menores probabilidades de enfermar, proyectando e inventando la salud, haciendo que las circunstancias de bienestar se consideren como caudal y bien social inalienable, más allá de la santidad del cuerpo...

A nuestro modo de ver, el concepto de salud, síntesis de múltiples determinaciones, está atraídos por dos rasgos, entre otros, que nos invitan a trabajar en una investigación como la que hemos emprendido:

- “el ser un espacio de densidad ideológica”,
- “el ser un espacio de hegemonía de clase y de género, a través de las políticas socio-sanitarias que tienen que ver con la producción social e ideológica”.

TRABAJO DOMÉSTICO: LAS LABORES DEL HOGAR

E

n el Estado español, según encuestas de población activa realizadas a fines de 1987 existen más de seis millones y medio de amas de casa, dedicadas a las

“labores del hogar” además de aquellas otras mujeres integradas estadísticamente en los datos de población activa que también realizan “sus labores” -unas dos millones seiscientas mil- y otros colectivos de mujeres jubiladas pensionistas, que juntamente con los sectores descritos alcanzan la cifra global de, aproximadamente, diez millones de mujeres dedicadas a las tareas del hogar. Un número tan amplio de personas bien merece que se les dedique atención al trabajo que realizan.

Vamos a considerar como trabajo doméstico, según nos propone la Doctora en Economía D.^a Felisa Chinchetu:

“El conjunto de procesos de trabajo no remunerado, cuyo objeto es la producción de bienes y servicios para satisfacer las necesidades de los miembros de una unidad doméstica; siendo el núcleo de este trabajo, “el conjunto de actividades de mantenimiento, requeridas para producir diariamente la fuerza de trabajo, lo cual comprende la transformación de bienes en valores de uso para el consumo”. En esto consiste principalmente la ocupación de ama de casa.

Si además el trabajo es considerado como una “acción física o intelectual continuada y con esfuerzo”... : el trabajo doméstico es un trabajo.

El aprovisionamiento del hogar, el cuidado de las criaturas, las tareas de limpieza, la costura, la preparación de alimentos, el cuidado de personas enfermas, el transporte de la familia, la preparación de la vivienda, la representación familiar, el cuidado de personas ancianas, “... realizados por cuenta propia, en el desempeño de la gestión y dirección de la producción doméstica de una unidad de convivencia, y que podrían realizarse a través de un trabajo remunerado”, representan la práctica actual del trabajo doméstico, y matizan además el soporte conceptual que hemos utilizado en este estudio, según las orientaciones de la Dra. Chinchetu, a través de su Tesis doctoral en Economía, sobre éste y otros temas.

SALUD OCUPACIONAL

N

os preguntamos si el trabajo doméstico, " las labores del hogar", como cualquier ocupación tiene riesgos para la salud. Nos dirigimos para ello al sistema sanitario,

rio, a la Salud Laboral encontrando algunas cuestiones interesantes:

La introducción de la ocupación como una variable asociada al fenómeno "salud-enfermedad" tiene lugar, según recogen Regidor y Gonzalez (1989) al comienzo del siglo XVIII, cuando se publica el primer tratado sobre las enfermedades de los trabajadores. El primer estudio oficial sobre mortalidad ocupacional se realiza siglo y medio más tarde en la primera revolución industrial. En la actualidad, en el Estado Español, viene siendo utilizada para los estudios de las desigualdades sociales en salud.

Históricamente la ocupación ha permitido identificar factores presentes en el enfermar ligados al desempeño de un trabajo, estando reconocido que el avance, en los últimos años de este siglo, de la Epidemiología Ocupacional es muy importante ya que nos ha permitido conocer los múltiples factores de riesgo asociados al mundo laboral.

En este país la ocupación se recoge rutinariamente -para ser aplicada en los estudios sobre "desigualdades"- en los Boletines Estadísticos de Defunción, por ejemplo. También se utilizan otras fuentes de datos como los Movimientos Naturales de Población -publicación del Instituto Nacional de Estadística- y se codifican de acuerdo a la Clasificación Nacional de Ocupaciones que recogen los datos en función del criterio 'ocupación'. En estos registros, evidentemente, no hemos encontrado la ocupación denominada trabajo doméstico... pero aún más, no se han tomado las mujeres ocurridas en mujeres, porque en la mayoría de los casos aparecen clasificadas como "personas dedicadas al hogar", excluidas de las estadísticas, como los "jubilados y pensionistas".

Esto quiere decir que existe, durante años, un registro detallado de las muertes por ocupación, edad, categoría profesional, en los varones y en ningún caso de las mujeres aunque trabajen fuera de casa, con una ocupación en una empresa, hospital, taller, servicio, etc... Este tipo de registro específico sobre los varones de nuestra población se ha venido recogiendo aún cuando en un 22% de ellos no se haya podido establecer ocupación alguna.

Los juicios de valor quedan patentes al descubrir los parámetros que se utilizan para adscribir a los individuos de una sociedad en un registro o en un estudio sobre las variables intervenientes en el proceso "salud-enfermedad".

Las dificultades para situar las desigualdades existentes en salud obedecen primariamente a obstáculos ideológicos antes que técnicos.

Desde esta perspectiva no resulta una sorpresa encontrarnos, en el ámbito de la Salud Ocupacional, la ausencia de los riesgos en salud correspondientes al trabajo doméstico.

Sin embargo, sí hemos podido encontrar alguna relación de riesgos en el desarrollo de los trabajos, en general, que nos señalan posibles Factores de Riesgo aplicables también al trabajo doméstico:

- las cargas físicas: ligadas a determinadas condiciones de humedad, temperatura, ventilación, ruido, vibraciones, iluminación, esfuerzo físico, sobrecarga postural... en el espacio de trabajo;
- cargas químicas: relacionadas con la presencia de fibras, polvos, humos, gases, líquidos contaminantes, vapores, radiaciones...;
- cargas mecánicas: como aquellas condiciones inseguras que intervienen en la dinámica de los accidentes (caídas, electrocución, quemaduras), así como deficientes medidas de seguridad...;

- cargas psíquicas, provenientes del efecto de determinados horarios de trabajo, turnos, repetitividad, monotonía, grado de atención; tales como la tensión, el aislamiento, la sensación de cautividad, la desazón, el estrés, el desgaste, las adicciones a la bebida, comida, tabaco, fármacos, peligrosidad, sometimiento a situaciones de emergencia, etc.;
- cargas sociales, como la responsabilidad civil o penal, la responsabilidad, el riesgo de agresión, la pérdida de posición social.

Sabemos que la exposición a este tipo de cargas puede derivar en efectos perjudiciales a veces de modo inmediato, siendo de aparición tardía, en otras ocasiones, los efectos desfavorables o las enfermedades asociadas a ellos.

RIESGO PROFESIONAL

A

quellas “situaciones de trabajo que pueden romper el equilibrio físico, mental y social de las personas”, reciben el nombre de ‘riesgo profesional’. “No

podemos limitarnos a considerar como riesgos solamente aquellas situaciones que han causado accidentes y enfermedades, sino que habrá que buscar todos los desequilibrios de la salud y su posible origen”. (Ministerio de Trabajo).

FACTORES DE RIESGO

L

os factores de riesgo son función de las condiciones de seguridad, del medio ambiente físico del trabajo, de la presencia de contaminantes físicos y biológicos, de las exigencias físicas y mentales de la tarea y de la forma en que está realizado el trabajo.

Hoy se habla, también, mucho del estrés ocupacional, aludiendo frecuentemente a la “tensión psico-física, ansiedad, cansancio o saturación ligados a las características del trabajo o a las condiciones en que éste se realiza, a lo que suele corresponder una vivencia subjetiva de:

- aversión al trabajo;
- malestar físico o psíquico;
- sobrecarga”;

provocando a menudo efectos en la salud:

- cambios afectivos o comportamentales: hostilidad, tristeza, decaimiento, irritabilidad, avidez por el llenarse con la ingesta de alimentos, bebidas o tabaco...
- trastornos habitualmente clasificados como psicosomáticos: la fatiga, dolor de cabeza, espalda o cervicales, úlcera gástrica y trastornos digestivos, hipertensión arterial, envejecimiento acelerado, por señalar algunos.

Cristina Laurell, en su “Estudio de la salud en su relación con el proceso de producción” expuesto en el Taller Latinoamericano de Medicina Social (julio de 1989), Colombia, nos conduce -en el marco del estudio de la salud ocupacional- a un concepto que se hace necesario, el desgaste en el desarrollo de una ocupación.

Alude a la pérdida de capacidad efectiva y/o potencial biológica o psíquica. Es considerado desgaste tanto la destrucción abrupta o lenta de los órganos, como la imposibilidad de desarrollar una potencialidad psíquica o biológica. Tan desgaste sería, pues, una reacción de estrés crónico y fatiga nerviosa, como “la imposibilidad de hacer uso de la creatividad o la hipotrofia del pensamiento...”.

Y bajo las formas actuales de organización social, el trabajo suele ser un trabajo “enajenado implicando un uso deformado y deformador tanto del cuerpo como de las potencialidades psíquicas, tendiendo a convertirse en una actividad cuyo componente desgastante es mucho mayor que el de reposición y desarrollo de las capacidades, adquiriendo una forma histórica específica, que es, a su vez, el sustrato general que puede estar determinando la generación de una constelación característica de enfermedades particulares, conocido como el perfil patológico de un determinado grupo social” -como, por ejemplo, en relación con el trabajo doméstico, el ya famoso síndrome del ama de casa.

La complejidad del desgaste hace que haya dificultades para mostrarlo directamente, máximo porque en su mayor parte es inespecífico y no se expresa con claridad en elementos fácilmente identificables, en su dimensión de ser observados o medidos... Se capta mediante alguno de estos indicadores:

- signos y síntomas específicos, cuando tienen una aparición franca;
- perfiles patológicos;
- años de vida útiles perdidos;
- envejecimiento acelerado;
- muerte prematura...

Otros indicadores igualmente poco precisos suelen utilizarse, como los denominados “indicadores de proceso”: reacción prolongada al estrés, gasto e ingesta calóricos, ...

“Los procesos de ‘desgaste’ caracterizan a las colectividades, porque aunque se expresan a través de los individuos que integran la colectividad no es sino en ella donde adquieren pleno significado y visibilidad. Porque no dependen sólo de las características individuales bio-psicológicas sino de las condiciones específicas modeladas por la acción de la propia colectividad. Ningún elemento aislado puede dar cuenta de cómo se constituye el proceso de desgaste y cómo se expresa en su nexo biopsíquico, ya que son comprensibles a partir del análisis de las relaciones del proceso de valorización del trabajo, el proceso laboral y las cargas laborales” (C. Laurell).

Desde los estudios de salud laboral se nos propone lograr un trabajo con un grado de tecnicificación que nos libere al máximo de los riesgos que atentan contra nuestra integridad física y mental, y al mismo tiempo conseguir que se organice de forma coherente con las necesidades personales y sociales de los individuos.

MAPA DE RIESGOS

C

onsiste en localizar y valorar una serie de riesgos y condiciones de trabajo a modificar, para que no resulten agresivos.

La dirección más eficaz será la que se oriente a controlar las verdaderas causas de dichos riesgos. La mejora posterior de las condiciones de trabajo empieza, pues, por la discusión de los problemas encontrados, para tratar de darles un sentido. (Ministerio de Trabajo).

ENFERMEDADES PROFESIONALES

E

n el Estado Español se han registrado casi tres mil enfermedades profesionales que técnicamente son consideradas como “deterioro lento y paulatino de la

salud del trabajador, producido por una exposición crónica a situaciones adversas, sean éstas producidas por el ambiente en que se desarrolla el trabajo o por la forma en que se esté desarrollando” (Ministerio de Trabajo).

Los efectos acumulativos pueden aparecer después de varios años de exposición a la condición peligrosa. Aquellas situaciones de trabajo en las que se frenen o no se potencien los efectos positivos sobre la salud, incluso en el caso en que no existiera ningún factor negativo de peligrosidad, serían también situaciones de riesgo.

El campo de las condiciones de trabajo comprende los siguientes ámbitos:

Las condiciones materiales del ejercicio del trabajo (el esfuerzo, la fatiga, la temperatura, la ventilación...), las condiciones de seguridad, la presencia de contaminantes en el lugar de trabajo, el interés de la propia tarea, su contenido psicológico y profesional (el carácter repetitivo, parcial o de la tarea; la monotonía o la variedad de estimulaciones; la tensión y la carga mental que comporta), la posibilidad de utilizar en el trabajo los conocimientos y capacidades, las oportunidades de aprender algo nuevo y de adquirir una cualificación superior y una promoción... También comprende la duración de la jornada, la distribución de horarios y el grado de flexibilidad existente, etc.

Consecuencias para las personas que trabajan, a propuesta de los técnicos del ministerio:

- Accidentes de trabajo.
- Enfermedades profesionales.
- Fatiga muscular.
- Fatiga mental.
- Trastornos por trabajo a turnos y nocturno.
- Falta de autonomía temporal -posibilidad de parar las tareas.
- Falta de autonomía decisional -posibilidad de intervenir en la determinación del ritmo, control del trabajo, etc.
- Dificultades de comunicación.
- Falta de interés.
- Relaciones conflictivas.
- Incertidumbre frente al futuro...

Finalmente llegan a estas conclusiones: “para que el trabajo sea satisfactorio debe tener sentido para la persona que lo ejecuta”. Por otra parte, la organización del trabajo tiene que proporcionar el reconocimiento social de la tarea de cada persona, así como permitir que cada individuo haga compatible su trabajo con su vida familiar y social (Ministerio de Trabajo).

Es en función de estas múltiples referencias, recogidas en la relación de los conceptos utilizados que antecede, como situaremos el análisis de la práctica de las tareas domésticas, los problemas de salud/malestar derivados posiblemente de ellas, para su mejor comprensión desde la perspectiva sanitaria y social.

**METODOLOGÍA: DESDE UN
ENFOQUE CUALITATIVO O
ESTRUCTURAL, A UNA DIMENSIÓN
CUANTITATIVA O DISTRIBUTIVA**

UN ENFOQUE ESTRUCTURAL: LOS GRUPOS DE DISCUSIÓN

P

ara explicar los hechos sociales éstos se suelen cuantificar mediante encuestas estadísticas formalizadas, de las que haremos uso en esta

investigación en los apartados siguientes. Más allá, sin embargo, de explicar los hechos para tratar de comprenderlos, hemos recurrido a un instrumento de acceso a la realidad como es el grupo de discusión.

El grupo de discusión está orientado a “captar y analizar, interpretativamente, la realidad, sobre todo desde el sentido subjetivo (consciente o inconsciente) de la persona hablante, pero a través de una mirada pragmática, buscando, en último término los conflictos sociales” y específicamente de género en este caso, “que engendra y configura dicho sentido subjetivo”, según Ibáñez.

Aquí como investigadoras integraremos, entonces, la visión pragmática de la situación histórica con la supuesta orientación del discurso o grupo analizado, esto es “se pondrá en relación el análisis de la situación micro -discusión de grupo- con la situación macro o global articulándola en una misma representación” (Ibáñez, 1979).

La discusión de grupo en cuanto técnica de participación y religación (ideológica y afectiva) para el estudio y orientación de la conducta reproduce la estructura motivacional del sistema de valores que orienta el comportamiento en una situación social determinada, según propone Ortí, (1983). El presente método exige la libre manifestación de las personas entrevistadas de sus recuerdos espontáneos, de sus expectativas y orientaciones de valor sobre las informaciones recibidas y de sus deseos o motivaciones internas (conscientes o inconscientes).

Este instrumento nos parece el más apropiado metodológicamente por su relativa eficacia pragmática, que procura capacidad de información, abundancia de significados y proliferación de significantes, permitiendo que emerja “la subjetividad colectiva de la condición o situación de clase/género representada”, (A. Ortí) o “captar e interpretar una vivencia colectiva y observar experimentalmente los comportamientos y las producciones” (J. Maisonneuve).

Puesto que esta técnica se aplica tanto para la orientación referencial de la realidad, para la definición de imágenes sociales, como para la interpretación motivacional dinámica de las actitudes de sectores de la ciudadanía frente a cuestiones de interés general, se buscará a través de su utilización, relacionar lo que la persona dice con su articulación en el campo de las prácticas sociales efectivas, pudiendo así aventajar a las técnicas cuantitativas no sólo en cuanto a la significatividad y relevancia de sus conclusiones sino también desde el punto de vista de la cantidad de información.

Además, ha sido elegido este modo específico de acceder al objetivo de nuestro o estudio por haber sido aplicado en diferentes ocasiones para la interpretación motivacional de la dinámica de las actitudes de grupos sociales frente a cuestiones como las concepciones de la salud, las actitudes ante el trabajo, etc.

Finalmente, este análisis se integrará, a su vez, con los aportes convergentes de los documentos consultados y de los resultados de la última encuestación realizada por el Departamento de Sanidad y Consumo del Gobierno Vasco y los resultados de la Encuesta Nacional de Salud.

UN ENFOQUE ESTADÍSTICO

L

a encuesta de salud de la Comunidad Autónoma Vasca es una encuesta realizada en el Departamento de Sanidad y Consumo del Gobierno Vasco, bajo la

dirección de Cecilia Anitua y Jose M. Begiristain.

Pretende, según sus autores, conocer, entre otros objetivos, el “perfil de morbilidad de los individuos y relacionarlo con algunos hábitos que entrañan riesgo y sus características socio-económicas”.

El esquema base, que extraemos del libro editado por el Departamento de Sanidad sobre la mencionada encuesta, es el siguiente:

ESQUEMA BASE DE LA ENCUESTA DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA VASCA

Factores de riesgo:

- Hábitos de vida.
 - Consumo de alcohol.
 - Consumo de tabaco.
 - Actividad física.

Estado de salud:

-Estado de salud percibido.

- Problemas crónicos y agudos.
- Audición, visión, dentición.
- Accidentes.
- Deficiencias.
- Equilibrio psíquico.

Consecuencias:

-Utilización de servicios sanitarios.

- Tipo de cuidados sanitarios recibidos.
- Lugar, motivo, gasto por consulta.
- Razones por las que una persona se hace cuidar.
- Medicamentos consumidos.
- Consecuencias.
- Incapacidad temporal y permanente.

Características socio-demográficas de las familias:

- Características de identificación.
- Características sociales.
- Características económicas.

La encuesta de salud se nos propone, por tanto, como el mejor medio cuantitativo a nuestra disposición, capaz de permitirnos obtener una medida de la desigualdad en salud.

De los datos recogidos por este sistema de encuestación propondremos para su análisis:

Población según situación laboral y sexo.

Mujeres de 16 a 65 años según su situación laboral y la edad, clase social, estado civil, lugar de residencia y estudios.

Prevalencia de problemas según situación laboral y edad.

Prevalencia de problemas según situación laboral, edad y clase social.

Prevalencia de problemas y tipo de problemas según la situación laboral, la edad, el estado civil y clase social.

Número de problemas, según la situación laboral, la edad y la clase social.

Frecuencia de asistencia al médico según la situación laboral, la edad y el estado civil.

Frecuencia de asistencia al médico según la situación laboral, clase y edad.

Número de consultas al médico por edad y clase social.

Frecuencia de asistencia al dentista según situación laboral, edad y estado civil.

Frecuencia de asistencia al dentista según situación laboral, edad y clase social.

Proporción de mujeres que consultan al médico en los últimos 14 días según edad y estado civil.

Proporción de mujeres que consultan al médico en los últimos 14 días, según la edad y la clase social.

Estos han sido los datos a los que hemos podido acceder en la explotación de la Encuesta, por haber existido un registro expreso de todas las condiciones mencionadas y la ocupación en las "labores del hogar", lo que nos va a permitir aproximarnos, aún cuando sea parcialmente, a una realidad cuantitativa que esperamos ver reflejada a través de la interpretación de esta información.

En definitiva nos interesa conocer si las mujeres que trabajan en las labores del hogar como amas de casa tienen problemas de salud y cuáles.

Si tienen mayor, igual o menor problemas de salud que otros sectores de población.

Del mismo modo nos interesa conocer la existencia de incapacidad para resolver las tareas habituales por motivos de salud.

La frecuencia de visita al médico y al dentista.

La prevalencia de problemas y el tipo de problemas de que se trata.

Y finalmente fijaremos nuestra atención en las diferencias existentes, dentro del mismo sector, entre diferentes edades, estado civil, clase social y situación laboral.

ANÁLISIS ESTRUCTURAL

4

S

e han realizado seis grupos, con los que se ha trabajado desde la perspectiva de lo subjetivo, organizándose éstos, en función de varios criterios, contrastados con la bibliografía y documentación consultadas. Estos criterios, a cada uno de los cuales se ha adscrito un cierto número de amas de casa en la convocatoria, han sido:

- I) pertenecer a la clase media-alta, con buenos recursos sociales;
- II) tener hijos/as pequeños/as, menores de cuatro años;
- III) tener hijos/as adolescentes;
- IV) merma de recursos sociales;
- V) escaso tiempo en la ocupación 'ama de casa' ;
- VI) tener cargas especiales (estar separadas, tener personas enfermas al cargo...).

Con ello se ha pretendido captar "discursos diferenciales" en el análisis de las diversas experiencias provenientes del trabajo doméstico. Condición ésta, la de realizar habitualmente "labores del hogar", necesaria para participar en estos grupos. Una segunda condición ha sido el residir en la población a estudio, esto es, el municipio de Leioa.

La convocatoria se realiza a través del Centro de Salud de La Mujer municipal, con el que generalmente existe en la zona un vínculo bastante intenso y confiable, y a través de una persona ajena a la investigación, la matrona de zona.

Esta profesional cuenta con los mínimos datos necesarios para extraer listas de posibles participantes, a los que tiene acceso por el ejercicio habitual de su trabajo. Se ha buscado que el contacto con cada interesada fuera de la forma más aséptica posible para no introducir sesgos personales, transmitiendo a estas personas lo menos posible de la investigación, para no inducir a prejuicios.

Se han grabado, transcrita y analizado todas las sesiones grupales.

La moderadora o coordinadora del grupo, ha provocado inicialmente el tema y ha escuchado las intervenciones, sin otra misión que motivar a participar y focalizar la temática de interés.

El sondeo, en las entrevistas grupales se orienta en torno a estas tres cuestiones:

- ¿Qué se piensa del trabajo doméstico?
- Hay tareas o condiciones que presenten más riesgos para la salud, originando no únicamente enfermedad sino también malestar, desgaste, incapacidad de realizar otras actividades, etc.
- Cómo prevenir o paliar estos riesgos.

Las participantes han intervenido durante una hora u hora y media, y en términos generales no se conocían entre ellas. Han sido obsequiadas con un pequeño regalo como reconocimiento de su colaboración en este estudio.

Una descripción sucinta de las 39 mujeres presentes en los grupos del total de 76 convocadas a los mismos:

- en relación a la edad, asiste una mujer menor de 20 años, tres del intervalo de edad entre 20 y 25 años; cinco de los 25 a los 30; veinte de los 30 a los 40; y cinco mayores de 40 años;
- en cuanto al número de hijos/as, ocho no tienen aún ninguna criatura; diez de entre ellas tienen una; dieciseis tienen dos; y cinco más de dos;
- las 39 realizan las tareas del hogar;
- en cuanto a su estado civil, se encuentran una soltera, dos separadas y el resto casadas.

El promedio de asistentes por grupo ha sido de ocho personas y nos parece relevante que el grupo con “merma de recursos socio-económicos” (Grupo IV) haya contado con el menor número de asistentes, por no poder disponer de recursos para el cuidado de los/as hijos/as. Este ha sido también el principal motivo por el que la mayoría de las mujeres convocadas no ha podido acudir.

La primera impresión que recibimos de los grupos es que, a diferencia de las mujeres de las generaciones que nos preceden, las cuestiones relativas al trabajo de ama de casa que más preocupan son las relacionadas con las dificultades psico-sociales, en segundo término ya los padecimientos de índole físico o corporal.

“... Yo, si no hubiera tenido ayuda psicológica no sé por lo que me hubiera dado... Estaba dando todo a todos (los miembros del núcleo de convivencia). Era una máquina, para que estas personas estuvieran supercómodas y nada más...” (Grupo VI).

“... Los problemas psíquicos no te llevarán a Urgencias pero con el tiempo es peor...” (Grupo VI).

“.... Te das cuenta de que no eres apreciada en absoluto; que has dejado todo lo que puedes dar de sí, incluso te expones a enfermar por todo lo que das...” (Grupo VI).

“... Mi madre se quejaba más de la espalda, pero yo creo que ahora nos quejamos del estrés, ¿no?, ...” (Grupo V).

Cuando se habla de las tareas y funciones a realizar por las amas de casa aparece siempre una referencia a un trabajo ininterrumpido, sin límites de horarios e incluso afectivos...

“... El cuidado de los hijos te absorbe totalmente. Das demasiado. El ama de casa da el máximo...” (Grupo VI).

“... No puedes ni permitirte el lujo siquiera de ponerte enferma...” (Grupo II).

También un contenido común a los diferentes grupos es la falta de valoración social del trabajo que realizan...

“... No te valoran nada. Es como si fuera una obligación...” (Grupo III).

así como la continua referencia al desgaste y sobreesfuerzo que supone el desempeño de su trabajo:

“... Das todo de ti, y te olvidas de ti misma...” (Grupo III).

No se identifica fácilmente en los grupos la problemática relacionada con las adicciones en el caso de las amas de casa, (bulimia, alcoholismo, dependencia de los psicofármacos..), y cuando ésta aparece se vincula con el aislamiento, la soledad y las dificultades en la relación familiar. Lo mismo sucede con el padecimiento de malos tratos:

“... Mi madre se volvió alcohólica cuando nos casamos sus hijos...” (Grupo II).

“... A una vecina, que para mí tiene los hijos mal, le ha dado por beber...” (Grupo II).

“... En parte es por la dependencia (del ama de casa), porque una mujer que tenga empleo o formación no admite una situación así...” (Grupo I).

“... Igual es porque el ama de casa está en casa sin voz ni voto...” (Grupo II).

Se encuentran diferencias entre el Grupo I, en el que la mayoría de las mujeres tienen un nivel económico alto y trabajan fuera de casa, en profesiones cualificadas o de interés para ellas mismas, con buenos recursos sociales, y el Grupo III, donde este perfil de condiciones de vida está invertido.

Entre las primeras se da una tensión interna por el deseo de una vida relativamente independiente o desprendida de lo doméstico, orbitando la preocupación en torno al ejercicio de la maternidad, la responsabilidad que acarrea, el sentimiento de culpa cuando se da una desviación res-

pecto del “ideal social de madre” (la madre debe estar, como cuidadora, al servicio de cualquier necesidad): ...” Complejo de culpa por no levantarte a ponerles el desayuno... aunque racionalice mucho (esto) no consigo quitar la culpa de ese absurdo...” (Grupo I).

Mientras que en el Grupo IV se habla fundamentalmente de las dificultades, igualmente internas- aunque no únicamente internas -, para salir del hogar: para salir a formarse, a buscar un espacio de inserción social:

“... Si eres activa y dices me voy, o voy con una amiga o con las crías, la semana llegaría a ser más llevadera... No estás en un círculo tú, la cría y el marido...”.

“... Si eres una persona nerviosa, sin quererlo te quedas en casa. Me gustaría salir, pero dices ¡pero tengo que hacer esto! ... pero al final te quedas en casa. No es que no quieras, pero no sales; te quedas en casa... cosiendo...” “... Otras veces sales, pero muchas veces hay días que te dicen para salir y no sabes si es que estás deprimida, asqueada o qué...”.

(Gustaría).. ” una actividad, hacer cursillos, corte y confección; me gustaría seguir aprendiendo, o hacer cocina, ... Me gustaría sacar el carnet de conducir... Natación, Gimnasia, ... Trabajar en otra casa: es lo mismo de trabajo pero da compensación... te pagan por ello, sales de tu propia casa... en casa no te pagan... Es una forma de evadirte: en media hora que sales te da el aire, veo gente aunque no la conozca, ves escaparates, aunque no te de tiempo. A veces el mismo ruido de la gente te hace espabilas... ” (Grupo IV).

Las mujeres que llevan poco tiempo en sus vidas, realizando tareas como amas de casa, tienen una visión más reducida y una minimización en relación al resto de grupos, de las dificultades y riesgos que habrán de enfrentar, y una valoración más positiva del trabajo doméstico.

El Grupo VI, en el que las componentes del mismo tienen “cargas especiales”, tales como encontrarse separadas con hijos/as al cargo y escasos recursos socio-económicos; o tener hijos/as con algún grado importante de enfermedad o minusvalías, enfatiza como único aspecto positivo del trabajo doméstico lo relativo a la crianza.

El grupo con hijos/as adolescentes pone el acento en ellos/as como medio de enlace con lo social,

“A partir de los seis años de los niños, hay que salir de casa (antes venía impulsado por la necesidad de sacar a los niños pequeños a pasear) porque sino vas a llegar a ser pensionista y no has vivido, no has experimentado otras cosas...”.

En todos los grupos se perciben riesgos para la salud y el propio bienestar, en el desempeño de las tareas de ama de casa.

TIPO DE RIESGOS PERCIBIDOS

Dolores musculares.
Estrés.
Nerviosismo.
Ansiedad.
Bulimia.
Desgaste.
Dolores óseos (cervicales, reumas).
Alcoholismo y otras adicciones (ludopatías, bulimia...).
Intoxicaciones.
Quemaduras y otras lesiones en la piel de tipo alérgico, por ejemplo, o irritativo.
Cortes.
Fracturas en relación con caídas.
Incidentes de caídas sin lesiones importantes.
Descargas eléctricas.
Varices.
Soledad, encerramiento, aislamiento.
Limitación de la propia vida -falta de imaginación, de iniciativa, de creatividad.
Falta de comunicación con las personas.
Depresión -tristeza.
Pérdida de estatus, de posición social.
Dificultad de inserción en el mundo laboral y social.

De los Grupos se desprende una jerarquización de estos riesgos percibidos:

Los riesgos de naturaleza psíquica y los sociales propuestos como los más perjudiciales para las amas de casa: la monotonía, el enclaustramiento, la mengua intelectual, la sobrecarga por el exceso de responsabilidades en número e intensidad. Proponen también riesgos de padecimientos físicos que se dan con gran frecuencia: cortes, quemaduras, dolencias musculares, lesiones en la piel y sobretodo desgaste...

GRUPOS DE RIESGO

- Mujeres con nivel económico bajo.
- Mujeres con escaso nivel de formación.
- Mujeres con importantes rasgos de personalidad de tipo neurótico.
- Mujeres con más de dos o tres hijos/as.
- Mujeres al cargo de un grupo familiar con muchos miembros.
- Mujeres con hijos/as adolescentes.
- Mujeres con hijos/as problemáticos/as (enfermedad, drogadicción...).
- Mujeres con personas ancianas al cargo.
- Mujeres con personas enfermas crónicas al cargo.
- Mujeres que conviven con personas violentas y/o alcohólicas.
- Mujeres sin confidente próximo (por limitaciones personales, por inmigración, cambio de residencia...).

MEDIDAS DE PREVENCIÓN O ELIMINACIÓN DE ESTOS RIESGOS

Creación de Servicios Comunitarios:

- La creación o impulso de Centros para las Mujeres que oferten actividades, cursos, charlas, etc.
- Sistemas de guarda de los menores y en edad escolar.
- Ayuda domiciliaria para las amas de casa imposibilitadas -a fin de poder realizar bajas por enfermedad y dolencias-.
- Ayuda domiciliaria a las mujeres con “cargas especiales” -separadas o divorciadas, con hijos/as con minusvalías o enfermedades crónicas al modo como funciona el sistema actual de ayudas domiciliarias a la tercera edad.

MEDIDAS DE TIPO FORMATIVO

- Impulso en la educación infantil de un mayor cambio en la diferente adquisición de roles sociales, ya desde el nivel educativo más bajo (preescolar).
- Campañas en los medios de comunicación para la formación de hombres y mujeres que redunde en un cambio de la mentalidad social.
- Formación para la capacitación de las amas de casa cara a un empleo.

OTRAS MEDIDAS

- Medidas efectivas para la incorporación de las mujeres al empleo.
- Acciones que incrementen el nivel de motivación de las amas de casa para estos cambios personales y sociales.
- Medidas relativas al hogar, como espacio y medio de trabajo que permitan mejorar los niveles de organización del mismo.
- Medidas que faciliten una mayor participación de las amas de casa en todos los ámbitos de la vida social.
- Promocionar el asociacionismo.

ANÁLISIS CUANTITATIVO

LA ENCUESTA DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA VASCA

A

partir de los resultados obtenidos de la Primera Encuesta de Salud de la C.A.V. de 1987, realizada por el Departamento de Sanidad y Consumo del Gobierno

Vasco- al no haber podido tener acceso a la última revisión de 1990 todavía en curso-, hemos realizado la explotación de algunos datos específicos en relación con el tema que nos ocupa y que desarrollaremos en este apartado de nuestra investigación. Hay que señalar:

- Primero, muchos datos de interés no han podido ser extrapolados ya que el objetivo de la Encuesta era más general que el nuestro.

- Segundo, la parcela de la Encuesta sobre la que hemos trabajado no es sino un pequeño apéndice de la misma.

Como bien se enfatiza en la Encuesta de la C.A.V., en el ámbito de los países desarrollados, “un aumento de la esperanza de vida no se traduce en un aumento de la salud de su población. Así, vivir durante más tiempo no quiere decir vivir mejor”. Esta encuesta de salud pretende detectar los problemas que sufren las personas a través de los comportamientos que la enfermedad les produce en la vida diaria. Se intenta detectar, en nuestro caso, los problemas de salud de la población femenina, sin tratar de evaluar la gravedad pero sí conocer el perfil de morbilidad y relacionarlo con algunas características socio-económicas.

Dicho de otro modo, nos preguntamos “¿las mujeres que son amas de casa tienen problemas de salud?; cuántos y cuáles en relación a otros sectores de población. También, entre las amas de casa, cuáles pueden tener más problemas de salud y qué características presentan estos problemas”. Hemos recurrido a la Encuesta de Salud de la C.A.V. y nos ha permitido responder parcialmente a estas preguntas.

En el análisis de la encuesta se han comparado dos colectivos de mujeres con una diferente ocupación: Mujeres “trabajadoras” y Mujeres que se dedican a “Labores de Hogar”, entre el intervalo de edad de 25 a 65 años, en una cierta correspondencia con la edad adscrita a la población activa. Evidentemente la mayor parte de las mujeres -excepto un 9% (Chinchetru, 1991)- realiza ‘tareas del hogar’, lo que convertiría a ambos grupos en un único colectivo. Ahora bien, un sector de mujeres realiza exclusivamente labores en el hogar por lo que en ese caso aparecen dos colectivos -creemos que comparables- respecto a la variable “trabajar o no fuera de casa”, y su relación con la salud.

Se ha analizado el perfil sociológico de la muestra (edades, estado civil, lugar de residencia rural o urbano...), la prevalencia y número de problemas de salud encontrados, así como las consultas al personal médico general y especialista, todo ello en relación con determinadas características socio-económicas.

RESULTADOS

(L.H. en lo sucesivo) (Datos de la encuesta correspondientes a mujeres mayores de 16 años, según su situación laboral).

Aclararemos aquí que aparece un casillero denominado “Otras” que incluye mujeres sin una actividad laboral definida, esto es, estudiantes, paradas jubiladas, viudas, con minusvalías... Hemos establecido un estudio comparativo únicamente entre las mujeres “trabajadoras” y las que se dedican a “labores del hogar”.

El colectivo de mujeres que se dedican a las “labores del hogar” (L.H.) muestra el siguiente perfil:

- una de cada tres personas, aprox. , mayor de 16 años se dedica a L.H.;
- pertenecen a este colectivo de L.H. 4. 600 mujeres (73%) de las 6. 310 encuestadas;
- el 90, 5% están casadas;
- pertenecen a la clase media baja el 60%;
- apenas existe diferencia entre el medio rural y urbano;
- el territorio guipuzcoano tiene un mayor porcentaje de mujeres “trabajadoras” y menor en L.H. comparado con las de los otros dos territorios;
- del grupo “trabajadoras” un 65% tiene estudios universitarios y un 70% estudios técnicos;
- del grupo L.H. tiene estudios universitarios el 11%, y técnicos el 17, 4%. y sólo saben leer el 77, 3%. Dicho de otra forma: el 70, 5% de las analfabetas y el 80, 5% de las que sólo saben leer, pertenecen a las mujeres ocupadas en L.H.

Las mujeres dedicadas a L.H. , de manera resumida y a modo de perfil, tienen mayoritariamente, entre 45 y 64 años, pertenecen a un tipo de clase social media-baja, con escaso nivel de estudios y se encuentran casadas.

En las tablas se ha realizado la Prevalencia de problemas de salud, en relación con las tres características de clase social, tipo de estudios y estado civil.

Comentaremos, por si es necesario, que la Prevalencia se define como el porcentaje de población con problemas en un momento dado, entre el número de individuos en riesgo de padecer la misma enfermedad en ese momento dado. Es decir, en nuestro caso, el número de mujeres con problemas, entre el conjunto de mujeres de nuestra población, hasta el momento de la entrevista para la encuesta de salud.

La encuesta traduce que a mayor edad, las mujeres perciben mayor número de problemas de salud, tanto las “trabajadoras” como las que se dedican a L.H. Señalaremos a continuación los problemas de salud referidos con mayor frecuencia:

- Grupo de edad de 25 a 44 años: problemas digestivos (problemas de la cavidad bucal), osteomusculares, circulatorios, respiratorios y nerviosos.
- Las mujeres de L.H. , en esta edad, presentan 10 veces más problemas circulatorios y osteomusculares.
- Grupo de 45 a 64 años: problemas osteomusculares, digestivos (cavidad bucal), circulatorios, nervios y genitourinarios.

En general, a igual clase social, edad y estado civil, las mujeres de L.H. presentan mayor prevalencia de problemas que las que son “trabajadoras”.

Aproximadamente el 56% de las mujeres tienen una actividad definida exclusivamente como Labores de Hogar

Según las características socioeconómicas: a más baja clase social mayor prevalencia de problemas.

Dentro del intervalo de edad de 45 a 64 años y con la misma clase social, una mujer L.H. presentan 4 veces más problemas que la 'trabajadora', lo que desglosamos, a modo de ejemplo:

Problemas mentales en la mujer trabajadora 4% respecto al 13% de la que hace L.H.; síntomas mal definidos y estados mórbidos mal definidos 6% frente al 19% del grupo L.H.; trastornos respiratorios 8% frente al 17%...

En cuanto al estado civil, las casadas presentan más problemas de salud, excepto en los trastornos de tipo digestivo, mental e incapacidad para desarrollar las tareas habituales, en que las mujeres solteras aparecen con mayor número de problemas.

No existen diferencias significativas entre el número de consultas médicas realizadas. Respecto al número de problemas comparando los valores medios entre los dos grupos se comprueba una vez más que a mayor edad y más bajo nivel social, más trastornos aparecen; y es el grupo L.H. quien mayor número de problemas presenta, sobre todo en el intervalo de edad de los 45 a los 64 años y en todos los niveles socioeconómicos, es decir, medio-bajo, medio y bajo, por ese orden.

Las mujeres casadas y del grupo L.H. acuden con mayor frecuencia a consultas médicas en un promedio de tres y más de tres ocasiones que las del grupo que trabaja fuera de casa; también la frecuencia (número de veces que acude cada persona) de consulta médica aumenta con la edad.

La proporción de mujeres que consultó al personal médico en los días próximos a la entrevista para la encuesta de salud, es mayor en el grupo L.H., a igual edad y estado civil. En conclusión, el perfil mayoritario de las que consultan es: mujer casada, de 45 a 64 años, de clase social baja, media-baja y media, por ese orden, y cuya actividad es las "labores del hogar".

Finalmente se han explotado datos comparativos referidos, específicamente a las consultas al dentista, por ser problema prevalente, en términos generales, por la estrecha relación de la problemática bucal con la digestiva y por consistir, actualmente, en un servicio de salud poco accesible económicamente, lo que pudiera dar muestra de los cuidados que otorgan las amas de casa a su salud.

Así tenemos que las "trabajadoras" consultan mucho más al dentista, aumentando la proporción si son jóvenes y están solteras. Las que menos consultan son las mujeres L.H. de más edad, casadas y con nivel social bajo. Estas frecuencias se mantienen tanto en las consultas realizadas hace un año como las de los últimos 14 días.

A modo de resumen podemos decir que a igual clase social, edad y estado civil el grupo cuya ocupación son las "Labores del hogar" muestra mayor prevalencia y número de problemas de salud, presentando las casadas, de 45 a 64 años y clase social media-baja, aún mayores diferencias.

Por tanto las amas de casa, ocupadas en las labores domésticas, tienen "problemas de salud", y más que otros colectivos; tienen más "riesgo de enfermar" que otros colectivos de mujeres, así como un equilibrio afectivo más negativo que otras personas con diferente situación ocupacional.

Presentan 'enfermedades osteomusculares y circulatorias' que no creemos deban atribuirse a la "particular fisiología femenina" (déficits hormonales por las menopausias, trastornos circulatorios por las maternidades...) que sirve de explicación permanente de la aparición de los trastornos descritos aludiendo siempre a una merma o especial fragilidad corporal de las mujeres... Las mujeres antes de la menopausia presentan los problemas señalados, y las que más los presentan, las amas de casa, no es el único sector de mujeres que haya pasado por una o varias maternidades...

. ¿Por qué no pensar que sea debido, tal vez, a la propia ocupación: al trabajo doméstico?...

LA ENCUESTA NACIONAL DE SALUD:

L

a Encuesta Nacional de Salud, publicada por el Ministerio de Sanidad y Consumo, bajo la dirección de la Subdirección General de Información Sanitaria

y Epidemiológica, tomada del libro “Indicadores de Salud, Ministerio de Sanidad y Consumo”, nos lleva a los siguientes resultados:

- Las mujeres tienen una autovaloración del estado de su salud peor que los hombres, y esto en todos los grupos de edad (Tabla 2, 2, 1).
- Se constata un menor número de días en la restricción de la actividad principal en las mujeres respecto de los hombres, en los grupos de edad 16 a 44 años y 45 a 64 años, a pesar de que, globalmente, resulte mayor el número de días en las mujeres que en los varones al no haberse incluído los varones con más de 65 años (no se considera el ser jubilado como una “actividad”).... Menos días de restricción de la actividad principal, en las mujeres de estudios medios, no universitarios de 16 a 64 años, frente a los hombres de las mismas características. También disponen de menos días de restricción las mujeres de clase media-baja y media (Tabla 4, 1. 2).
- Se constata menos día de cama en las mujeres de 45 a 64 años que en los hombres de igual edad, sean cuales sean el nivel de estudios y los ingresos mensuales (Tabla 4. 1. 4).
- Todo ello a pesar de que se perciben y presentan más problemas de salud las mujeres que los varones.
- Las mujeres, sobre todo de 16 años para adelante, y particularmente las mayores de 45 años, se ven afectadas por accidentes domésticos (Tabla 11. 4. 1).
- Existen mujeres bebedoras en exceso al menos en un 0,4% de la población mayor de 18 años, particularmente las de 16 a 44 años y clase media- baja y media. Razonablemente cabe pensar que se trata de un dato menguado, pues con frecuencia se oculta a la encuestación (Tablas 17. 2. 4. 1; 17. 2. 4. 2; 17. 2. 5. 2; 17. 5. 1; 17. 5. 3; 17. 5. 5; 17. 5. 7).
- Las mujeres consumen más tranquilizantes que los varones, sobre todo entre los 15 y 44 años, y más barbitúricos e hipnóticos de los 45 años en adelante (Tablas 17. 3. 1; 17. 3. 2; 17. 3. 3; 17. 3. 4).

ANÁLISIS GENERAL

La primera y más obvia conclusión que se puede obtener de este estudio es que la realización de tareas en el ámbito doméstico no es considerada socialmente un trabajo, ni los medios sanitarios le asignan esa consideración. Pero paradójicamente, las propias interesadas, a veces, tampoco lo entienden como tal... Veamos como se expresa esto en los Grupos de Discusión:

•“...Cuando trabajas es cuando trabajas fuera de casa, en casa ‘estás’ ...” (Grupo V).

Intentaremos acercarnos a algunas hipótesis explicativas:

En nuestra sociedad sólo se puede analizar lo que resulta mesurable o más precisamente, cifrable en valor económico, por eso los servicios gratuitos aportados de uno a otro individuo, no estando reconocidos por un precio- ya que no son pagados- no son contabilizados y no merecen el figurar en un análisis de la producción social.

Incluso son desvalorizados por el que los da, en vez de venderlos. Así una madre, un ama de casa que elige ‘consagrarse al hogar’, a su familia, hace de cada día de su vida una sucesión de gestos gratuitos con los que ningún estudio se compromete oficialmente.

Los antiguos estimaban que el “gesto gratuito” era un gesto de la persona libre que permitía una satisfacción personal. Estos gestos paradójicamente, se convierten en el caso de millones de mujeres, amas de casa, en vehículo determinante de su inferioridad social. Su trabajo como ama de casa aparece como un servicio personal.

Su trabajo ‘improductivo’ permite a otro ser más ‘productivo’ crear, progresar y estar en evolución permanente.. Las mujeres son las que hacen las mujeres y hombres del mañana -de los pocos productos visibles de su trabajo-.

•“...No nos pagan, trabajamos 24 horas: en otros trabajos tienes derechos, un montón de cosas, y como ama de casa no tienes derecho a nada, ni a estar mala... o sea, ni a hacer nada...” (Grupo II)

Hemos podido tener acceso a algunos estudios sobre el tiempo promedio empleado en las tareas domésticas. Así, en EEUU a partir de la introducción de los principales avances técnicos en el hogar se han realizado registros de actividad doméstica a intervalos de 5 a 10 mn durante todo el día. Durante 40 años se escrutaron estos datos y llamó la atención la constancia del tiempo empleado en el trabajo doméstico: 40 años más tarde de la iniciación de estas investigaciones, se dedicaban 4 horas semanales más que las 52 horas anteriormente consumidas en esa ocupación.

Las amas de casa rurales no dedicaban más tiempo que las urbanas; el único efecto de la urbanización del estilo de vida, sobre la mujer, ha consistido en eliminar las aproximadamente 10 horas semanales de dedicación a los quehaceres agrícolas; reducir el tiempo de preparación de comidas en unas 8 horas por semana; y emplearlo en tiempo dedicado a la compra y a los hijos.

También la mujer que trabaja fuera de casa dedica 26 horas por semana frente a las 55 horas del ama de casa no empleada, y esta reducción no se suele explicar por una mayor ayuda familiar ni por un mayor recurso al servicio doméstico. La explicación habrá que encontrarla en la propia naturaleza del trabajo doméstico?

•“...encima hay que tomarle la lección a los niños o escuchar a la noche los problemas del marido...” (Grupo V).

... ¿Es el tiempo empleado, más que los resultados, lo que sirve para expresar la contribución social del ama de casa, y justifica así su disponibilidad, en última instancia su misma existencia?....

En datos referidos a la población femenina francesa encontramos que las tareas domésticas se distribuyen en: 17 horas y media semanales dedicadas a limpiezas, 14 a la cocina, 4 a la costura,

2 al secretariado, 6 a las compras, 3 y media a la limpieza de ropa, 1 y media a la plancha, 3 a cuidados médicos, 3 y media a los deberes escolares, 2 a la artesanía, 15 al cuidado de niños/as y 4 al cuidado del compañero.

La Kredietbank estimaba tambien, hace unos años, en 46 horas por semana la duración de los trabajos de un ama de casa a tiempo pleno y en 30 horas para aquellas que tienen una ocupación profesional en el exterior. La Chase Manhattan Bank en 99, 6 horas por semana.

M. Angeles Durán consideraba para las mujeres españolas que un 70% de amas de casa realiza mas de 12 horas de trabajo por día, un 28% de 6 a 12 horas, y un 2% menos de 6 horas por día.

Colin Clark, economista americano, ya desde finales de los 60 nos proponía que, si las estimaciones de la renta nacional alcanzaban 16 millones de libras por año, el valor del trabajo hecho gratuitamente en la casa debía estimarse en unos 7 millones de libras (Loth, 1977).

El trabajo doméstico, teniendo todas las características de un trabajo:

- requiere un sujeto que sea mano de obra....
- requiere un número variable, pero elevado de horas de trabajo...
- conlleva gasto de energías, cansancio, enfermedades...
- es socialmente necesario...
- cuando es realizado por otras personas -que no sean las propias amas de casa- se presenta como un valor concreto, susceptible de ajustarse a tablas sociales de remuneración; posee entonces un valor económico y un precio.

...no aparece como tal trabajo, quizás por ser considerado como la extensión natural de la producción y cuidado de los hijos e hijas, y del cuidado personal del marido y demás miembros familiares.

Así, al ser el ámbito de producción la propia casa como ambiente físico, y la familia como ambiente relacional, en un sistema dominado por la mercancía como producto, -y por el valor proveniente de la misma-, el ama de casa que no produce bienes vendibles o intercambiables en el mercado queda, por esta relación 'improductiva' con el sistema, en una posición de desvalorización y en un marco relacional de tipo privado, no social.

Ese ámbito doméstico consignado y propuesto como el espacio de "dominio y realización de la mujer" -la reina del hogar- coloca a las mujeres, al 70% de las mujeres amas de casa en particular, en situación de desvalorización y secundariedad, lo que va ligado muy a menudo a las vivencias depresivas. Idea sobre la que volveremos más tarde.

Señalaremos a continuación una segunda cuestión, ligada a lo anterior y que hemos confirmado, a su vez, en nuestro estudio:

Se hace presente una permanente confusión entre lo que es el trabajo que puede corresponder como madre (embarazo, parto, lactancia, vigilancia del bebé), el trabajo como tutoría que es responsabilidad de la pareja del padre y madre o sus sustitutos (alimentación, limpieza cuidados de salud, guarda) y el trabajo propiamente doméstico (limpieza, cuidado de la ropa, cocina, costura, compras, trámites y gestiones, bricolaje, etc.).

En los Grupos de Discusión, aparece en el mismo sentido:

- "...Llegas a ser tú la madre, no de tus hijos ya, sino del marido y de todos..." (Grupo VI).
- "...Toda la responsabilidad es tuya si falla el matrimonio, la casa, los hijos..." (Grupo VI).

La tercera cuestión viene referida con anterioridad: la ligazón de la situación y condiciones de vida del ama de casa con vivencias depresivas y determinados tipos de malestar. Es sistemática la asociación del trabajo doméstico con la soledad, el aislamiento y el encierro:

- "...Estas encerrada en casa... Se te cae la casa encima..." (Grupo III).
- "...El mismo ruido de la gente al salir (a la calle) te hace espabilarte..." (Grupo IV).

Teresa Bazo, Dra. en Sociología, en la conferencia de enero del pasado 1990, presentaba la realización de un estudio cuya conclusión era que "aquellas personas que peor se sentían de salud

experimentaban soledad o viceversa”; también se relacionaba la soledad con los sentimientos depresivos.

- “...las típicas depres... estás sola y estás dándole todo el día a la cabeza...” (Grupo III).

Los grupos sociales que se sienten peor de salud, más deteriorados respecto a otros grupos estudiados, son las personas ancianas, las amas de casa y los obreros sin cualificar (de los cuales son mujeres un 51%).

La soledad y la ocupación son los factores que más inciden en el malestar de las personas. El trabajo de ama de casa es considerado como solitario, repetitivo, sin reconocimiento ni remuneración.

Se hace incapié en el vacío de soportes sociales, pero también hay autores que señalan la importancia de la dependencia del compañero o marido a partir de ocupar un lugar subordinado (polo individual de la cuestión).

Behrzon Shahandeh, de la Oficina Internacional del Trabajo en Ginebra, nos cuenta como, por ejemplo, en los casos de toxicomanías se ha llegado a proponer el tratamiento de la dependencia respecto del compañero amoroso, tanto como la dependencia de las drogas, incitando a la mujer a que recobre la conciencia de su individualidad y el respeto de sí misma, con enseñanzas respecto a la afirmación de la propia personalidad, a partir de formación feminista, grupos de mujeres, actividades recreativas, ... pero en definitiva trabajando la habilidad de:

- a) ser consciente de los propios derechos y responsabilidades en cualquier situación dada,
- b) reaccionar de forma apropiada ante la defensa de los propios derechos y el cumplimiento de la responsabilidad.

Cabe insistir también en la existencia de alcoholismo femenino.

- “...Mi madre se volvió alcohólica con el casamiento de los hijos, ... es por la soledad...” (Grupo III).

En un estudio sobre el “Impacto de la mortalidad por alcoholismo sobre el conjunto de la población y sobre la población activa francesa” -rastreando un determinado porcentaje de las cirrosis hepáticas, así como otras muchas enfermedades, atribuibles al consumo excesivo del alcohol- se llega a la conclusión de que es una de las causas mayores de muerte (mortalidad que corresponde a las mujeres en una cuarta parte), comparable a la de los accidentes y doble de las enfermedades del corazón en el periodo de actividad.

(Leboucher, Arrighi y Valleron, 1986. Rev. Epidem y Santé publique, pgnas 382-386.).

Se ha demostrado, ampliando la cuestión de la drogadicción y de la depresión femeninas, que el uso indebido de sustancias psicotrópicas sigue en aumento entre las mujeres. Quizás se deba a la prescripción indiscriminada por parte principalmente de los médicos, y el fácil acceso a la farmacias.

La prescripción de tranquilizantes (según la Sra. Van Dijk, en Documento de sesión 24 de abril del 90 del Parlamento europeo) ha de ser objeto “de un examen crítico ya que a menudo sólo sirven para calmar el nerviosismo de las mujeres y hacer que puedan realizar sus tareas en el hogar y en el trabajo a corto plazo, descuidando el problema del exceso de trabajo, horarios inadecuados, insuficientes instituciones para el cuidado de los niños, etc...

Insta a los Estados miembros a que adopten medidas tendentes a reducir el consumo abundante y prolongado de calmantes y somníferos entre las mujeres y a que apoyen las iniciativas que aporten alternativas al tratamiento de las molestias psicosomáticas; en este contexto, los Estados miembros deben evitar... que los médicos recurran antes y con más frecuencia a los psicofármacos y a los somníferos al tratar a las mujeres que al tratar a hombres con molestias comparables...” (Doc. A3 93/90, de mayo de 1990).

También a través de un estudio de Farmacología Epidemiológica de diferentes servicios y centros de vigilancia epidemiológica en Toulouse (Francia), denominado “Consumo de medicamen-

tos del sistema nervioso central en el medio de trabajo" (Belinse y Monstratrue, 1988) parece concluirse que:

- los medicamentos más consumidos son los analgésicos (54%), ansiolíticos (39%), hipnóticos no barbitúricos(10, 5%), psicoestimulantes (10,4%) y antidepresivos (9%);
- el consumo se eleva con la edad, y las mujeres consumen más medicamentos del sistema nervioso central que los hombres;
- la presencia de dificultades profesionales (de relación, responsabilidad...) y/o extraprofesionales (problemas afectivos, de condiciones de vida. -como tener criaturas pequeñas, familiares con algún tipo de invalidez o de salud...) se asocian con un intenso consumo de medicamentos.

Parece deducirse también que las mujeres representan el 60, 8% de los individuos que toman medicamentos del S. N. C. en general, no consumiendo, significativamente, más analgésicos que los hombres y sí más ansiolíticos, antidepresivos, psicoestimulantes y benzodiacepinas.

Quienes toman medicamentos para el dolor son más jóvenes que las que no toman y las que los usan para dormir son de los grupos de más edad; no se constata diferencia alguna entre las que los toman "para los nervios", y sí se constata la existencia de más problemas extraprofesionales entre las que toman que entre las que no lo toman (82, 2 contra 22, 7%).

Los problemas extraprofesionales, sin embargo, son más frecuentes en el caso de las que toman antidepresivos y ansiolíticos entre quienes tienen dificultades profesionales.

Globalmente, a través de éste y otros estudios revisados con motivo de la investigación que nos ocupa, se deduce:

- el rol esencial y constante de las dificultades afectivas, de salud o de problemas de trabajo en la toma de medicamentos del S. N. C.;
- la existencia de una clara relación entre la penosidad del trabajo, así como de la presencia de problemas extraprofesionales, por una parte y el consumo de medicamentos por otra;
- la frecuencia de consultas o la toma de medicamentos en la población femenina se eleva cuando el trabajo 'es mal vivido', sea cual sea la categoría profesional (Spyckerelle y cols. 1987);
- se produce una automedicación en el 38% (contra el 10%, cifra propuesta en las previsiones francesas del comienzo de los ochenta), valor idéntico para España, e Italia, según los autores citados;
- con estos valores parece multiplicarse por dos el riesgo de accidentes de trabajo.

En estudios realizados en Alemania por Bzga (1985) se constataba el uso aproximadamente doble diario/regular de analgésicos, tranquilizantes y somníferos de las mujeres respecto a los hombres.

Estudios belgas se acercan a establecer una ordenada lista de principales personas consumidoras de medicamentos:

- las amas de casa de 50-64 años;
- las obreras de 50-64 años;
- los obreros de 50-64;
- las obreras de 15-29 años;
- las empleadas de 30-49 años;
- las amas de casa de 30-49 años;
- las obreras de 30-49 años.

"Se pone de manifiesto que las mujeres amas de casa de 30 a 64 años y con ingresos reducidos son consumidoras más frecuentes" (Sra. Van Dijk, sesión del Parlamento europeo, abril 1990).

Las mujeres que trabajan en casa consumen casi un 20% más de tranquilizantes que la población total, y más que las mujeres que trabajan fuera de casa, entre los 30 y los 64 años.

• "...Me mandaron salir de casa, a trabajar fuera porque estaba en casa y estaba nerviosísima..." (Grupo III).

Sagrario Yarnoz Yaben, a través de su intervención en los VII Cursos de Verano de la Universidad del País Vasco, denominada “Maternidad y vulnerabilidad al estrés”, plantea: ¿El trabajo ayuda?

Al parecer -plantea- hay alguna evidencia de que las mujeres que trabajan fuera de casa manifiestan menos síntomas psicosomáticos, tienen un concepto de sí mismas más alto y una mayor satisfacción con su trabajo, que las que trabajan en el hogar. También menos sensación de sobrecarga de roles, mayor acceso al poder en el seno de la pareja, disfrutan más de sus relaciones y actividades con los hijos e hijas que las que se dedican a “su hogar”.

Barnet y Baruch (1985), parecen haber encontrado, en un estudio realizado con mujeres de 35-55 años, que el rol de madre era una fuente de estrés mayor que el rol de trabajadora. “Las madres experimentarían mayor sobrecarga y conflicto de roles que las mujeres que no tienen hijos, aún con independencia del estatus laboral y parece que con independencia de la edad de los hijos/as”.

Yarnoz nos señala también la falta de investigaciones sobre “los mecanismos a través de los cuales el trabajo afecta al bienestar psicológico de las mujeres con hijos en casa”.

“La sobrecarga es más fuerte en las familias de estatus socioeconómico bajo, en las que además los hombres pertenecientes a este grupo son los que tienen menos tendencia a compartir la carga de la casa y los niños con sus esposas”.

Uno de los motivos importantes de insatisfacción con la pareja parece provenir del sentimiento de vivir una distribución injusta de las tareas domésticas y del cuidado de los hijos/as.

Concluye Yarnoz que hoy en día no se cuestiona el derecho de las mujeres al trabajo, y están a la vista los beneficios tanto económicos como de autoestima que reporta, por lo que invita a las interesadas a trabajar fuera de casa.

Sin embargo, esta misma autora recoge el hecho de que en países como EEUU donde hay un amplio sector de mujeres que trabajan fuera de casa, el 80% de ellas lo hacen en ocupaciones de bajo prestigio, y de escasos ingresos, con lo cual, de manera más realista, quedaría como única motivación para salir fuera de la casa a trabajar, el poder aumentar la autoestima. Teniendo en cuenta que uno de los contenidos socioculturales imperante, al menos en este siglo, ha sido el de obtener más prestigio y valoración por la vía de la no ocupación... bajo la tutela del varón, todo ello no debe parecer sugerente a muchas mujeres para dejar de ser amas de casa...

En nuestros grupos la fuente principal de motivación al trabajo fuera de casa parece ser más bien la búsqueda de contacto social y evitar el aislamiento:

•“...Ir a trabajar por lo menos distrae, te relacionas con gente, tienes compañeros, hablas...” (Grupo II).

Otros estudios también recientes insisten en la relación entre sintomatología depresiva y el rol sexual y el estatus socioeconómico (De Paul y Torres, 1990). , más concretamente entre el rol femenino y la depresión constatándose, sobre todo, una asociación significativa entre la acumulación de sucesos vitales y la subsiguiente aparición de un episodio depresivo.

“Estudios recientes indican que esta vulnerabilidad de las mujeres a los sucesos vitales se limita a determinado tipo de eventos, en concreto a los llamados sucesos del área interpersonal”.

“Creemos que los principios que guían la socialización de las mujeres fomentando una mayor implicación con las personas así como la subordinación de sus propias necesidades a las de los otros... junto con una expectativa social de que ’deben’ mostrar una preocupación especial por los demás, ayudan en parte a comprender esta falta de protección frente a los sucesos negativos que afectan a las personas próximas a ellas...”.

La falta de soporte social (pobres contactos sociales y ausencia de una red interpersonal que preste ayuda moral, emocional e informativa), está asociada con una mayor presencia de síntomas psicopatológicos (Paez y cols. 1986).

En la práctica, el que los principales roles de las mujeres adquieran significación a partir de los otros hace que su nivel de autoestima sea más vulnerable que el de los varones... “ciertos estudios comunitarios nos revelan que la ocupación ‘ama de casa’ es un factor de riesgo para la depresión (Brown, 1983)”.

“Cuanto más sobrepasadas se sientan las mujeres por las tareas que realizan y cuanto menos tiempo tienen para dedicarse a sí mismas más sintomatología presentan. También es más elevada entre las mujeres de bajo estatus socioeconómico que entre las de clase alta; entre las que emplean la evitación o huída frente a las tensiones; y las madres con sobrecarga de roles a desempeñar...”.

“Las mujeres se sienten sobrepasadas en general, y por las tareas de la casa en particular; concediendo prioridad al cumplimiento de las obligaciones asociadas a los diferentes roles desempeñados, se preocupan en cierta medida de sí mismas lo cual va en detrimento de su bienestar psicológico”.

El rol es un vínculo de unión entre lo social y lo individual. Es el comportamiento particular de un individuo, del “guión social”. Es posible suponer que el poder de los roles es tal que la configuración de los mismos forma y dirige el sentido del tiempo y del espacio, la motivación, el concepto de sí mismo, así como el funcionamiento psicológico.

“Roles penetrantes y permanentes, desde el nacimiento de una persona que su comportamiento es trazado y reforzado en el sentido de lo considerado socialmente femenino o masculino, así lo afirman Gove, Brown, Shaffer, Weissman: es el tipo de socialización proporcionado a las mujeres para asumir los papeles de ama de casa, esposa, madre, etc... que su permanencia en dichos papeles y dentro de unas coordenadas específicas, el principal responsable de los cuadros depresivos- esto es, tristeza, desesperación, desamparo, culpa, anclar el interés de la propia vida a qué ser o cómo ser en ese juego que representa roles asignados socialmente...” (C. Saez, Revista de la Asoc. Esp. de Neuropsiquiatría, 1986).

•“...El ideal de ama de casa es ser madre, esa madre estupenda tradicional.. ese ideal que quiere romper pero...” (Grupo I).

•“...El ama de casa se abandona... se olvida de sí misma porque lo da todo.” (Grupo II).

Sintomatología depresiva (tristeza, insatisfacción, vacío, desesperación...), psicosomática, consumo de medicamentos... En ocasiones el malestar es tan intenso que lleva a una hospitalización, psiquiátrica, que no ha dejado de aumentar durante años... Y no olvidemos que además del propio hecho del internamiento, se produce un efecto del que tenemos que dejar constancia:

La sobremortalidad femenina antes de los 60 años, en ese tipo de Centros -constatada por diferentes investigadores de diversas partes del mundo (Noruega, Michigan, Nueva York, Israel)- se mantiene en el espacio y en el tiempo. En mujeres de más de 45 años, concretamente, es de 7 a 10 veces mayor que la mortalidad femenina en general, a pesar de las mejoras técnicas y de las condiciones asilares. Sin embargo, si se ha producido un descenso de la mortalidad de los varones en las mismas condiciones de hospitalización.

Cuarta cuestión que nos surge:

Estamos ante un precario desarrollo de la epidemiología y de la medicina laboral, teniendo en cuenta, a modo de situación histórica, que ya en 1778 con Moheau al considerar éste que “interesaba precisar el orden de mortalidad en los diversos estados, pues de ahí resultaría una noción de salubridad de cada oficio y de la amplitud de sacrificios hechos por la adopción de algunas profesiones”, había nacido la Medicina aplicada a las ocupaciones.

Es en 1851, en Gran Bretaña (Esnen) donde se comienza a medir la mortalidad profesional. Desde entonces, la manera de plantear este problema y las formas de resolverlo no han cambiado radicalmente a pesar de la evolución realizada socialmente.

De un “particular” retraso sobre el colectivo femenino no queremos dejar de dar cuenta aquí:

Es por primera vez en 1985, en Inglaterra, por ejemplo, cuando aparecen las estadísticas de la mortalidad femenina asociadas a la profesión personal, a pesar de disponer de un registro de mortalidad por el Registrador General desde 1864, que abarcaba hasta 200 oficios y todas las edades hasta los 75 años.

Pero a pesar de ese reducido desarrollo de la Medicina Laboral, un trabajo reglamentado dispone de normativas, prestaciones médicas, sanitarias o jurídicas, programas sanitarios, etc., (Ver apéndice), que vigilan las condiciones en que se desarrollan los trabajos, los riesgos asociados y el estado de salud de las personas trabajadoras, en una clara tendencia a adaptar el trabajo al individuo, y no inversamente. En el trabajo doméstico no cabe tal planteamiento, el cual parece razonable desde todos los puntos de vista, porque indudablemente las 'labores del hogar' conllevan cargas, y -en definitiva- también Riesgo Profesional.

En el trabajo reglado se contempla la posibilidad de ineptitud para el desarrollo de ciertas tareas ligadas a un puesto de trabajo; también la inadaptabilidad a las condiciones de trabajo, en general, y más específicamente a la "carga del trabajo" y a la situación del trabajo, recurriendo a la extensa noción de Riesgo Profesional.

Desde la Medicina del trabajo se puede plantear la existencia de riesgos profesionales aunque bien es cierto que los factores de riesgo del entorno profesional, a los que un individuo está expuesto, son a menudo difíciles de conocer, y los riesgos considerados, generalmente, se manifiestan a medio o largo plazo, no pudiendo ser estudiados más que sobre efectivos importantes.

• "...Acabas con la espalda destrozada: la compra, la aspiradora, la bombona que mueves..." (Grupo II).

• "...Las enfermedades se van viendo según la edad, si estás mucho agachada, limpiando..." (Grupo IV).

Además, los factores de riesgo implicados pueden corresponder a una situación profesional en su conjunto, sin que sea fácil identificar un agente particular...

La epidemiología de los riesgos de origen profesional plantea algunas dificultades metodológicas, pero nos permite conocer los avatares de la salud ligados al trabajo que uno realiza, incluso se pueden trasladar hallazgos: "se puede evaluar los riesgos sobre conjuntos de actividades profesionales y puestos de trabajo que presenten exposiciones cuantitativa o cualitativamente parecidas...".

(Checkoway). La epidemiología laboral nos permite finalmente establecer la contraindicación de ciertas actividades profesionales y orientar la salida de una actividad profesional por razones de salud...

Veamos datos sobre algunas profesiones relacionadas, como la de educador/a, la de auxiliar de puericultura, o cuidador/a de enfermos:

Encontramos estudios -en el ámbito de las tareas educativas, profesionales- realizados en Francia, por ejemplo, (Bajo Rhin, 1 millón de habitantes, 1300 escuelas de primaria, 23 institutos de enseñanza profesional, 22 de secundaria, 85 colegios, etc.) en los que se ha podido diagnosticar previa consulta, un 13% de trastornos psiquiátricos y psicosomáticos, un 10% de cardiovasculares, un 7% locomotores ... estableciéndose el origen profesional alrededor del, nada despreciable, 1% de los casos.

En otro estudio, realizado por Mamelle y colegas, (Lyon 1989), que investigaba factores de riesgo asociados a la sobrecarga ponderal -definida como un exceso de peso del 10% por encima del peso teórico (obesidad potencial)- y a las condiciones de trabajo del personal femenino hospitalario hay datos de interés.

Se partía de una posible relación basada en las observaciones clínicas de los médicos laborales de los hospitales, debido a los handicaps consecutivos a la obesidad, y en un cierto número de estudios que habían manejado, entre los cuales también se ponía el acento en relacionar la obesidad, independientemente de las condiciones de trabajo, con la edad, el número de hijos/as y el

nivel social. -Laplanche, Estryn-Behar Poyen, Hercberg... conducen en sus estudios a la confirmación de sobrecarga de peso relacionada con el trabajo de cuidadora de enfermos (Auxiliar de clínica, por ejemplo)-.

Lo que con Mamelle y colaboradores se concluye es:

- que el 34% de la muestra tenía obesidad potencial y esta sobrecarga de peso aumenta con la edad y el número de hijos y disminuye con el bajo nivel económico;
- es más frecuente- en más del doble- en el personal de limpieza, auxiliares de clínica y cuidadoras y auxiliares puericultoras (56%) que entre las enfermeras, o personal administrativo (26%)
- no depende del turno ni del tiempo de antigüedad en el puesto de trabajo;
- aparece el exceso de peso ligado a ‘ser mujer mayor de 50 años con un cierto número de hijos y estatus marital (60% de la muestra)’.

Parece existir una fuerte relación entre la presencia de algunos trastornos y las tareas de cuidar enfermos/as y criaturas pequeñas así como las que se refieren a la educación de las mismas. Veamos lo que nos describen las mujeres pertenecientes a la muestra estudiada a través de los Grupos de Discusión:

“...Yo conozco a una mujer que está mal de la cabeza por tener un hijo autista...” (Grupo IV).

“...No sé cómo soportaría cuidar a los ancianos, son como críos, te asqueas, porque pasas muchas horas con ellos y no te dejan hacer lo que estás haciendo...” (Grupo IV).

“...Tener en casa personas enfermas es un nervio...” (Grupo III).

“...Con el hijo primero me entró la depresión y... me hizo polvo.. todo el día pendiente de él...” (Grupo II).

Hay una última cuestión que nos gustaría señalar:

Cabe hacer notar que los accidentes domésticos generalmente son objeto de la atención sanitaria siempre desde la perspectiva de la prevención de la salud infantil, más que adulta, a pesar de que existen accidentes por parte de las adultas como bien nos refieren coincidentemente en todos los grupos entrevistados en Leioa. Ahora bien nos parece que:

- No se registran, ni siquiera incluso por parte de las propias interesadas - pudiéndolo comprobar en la Encuesta de Salud de la C. A. V. , en la que se preguntaba expresamente por el lugar en donde se hubiera producido el accidente.

“... (los accidentes).. Es contínuo, pero como vas como una moto no te paras a pensarlos...” (Grupo II).

- Hemos confirmado la existencia de riesgos para la salud, con los accidentes domésticos de las amas de casa, incluso, a través de otros estudios como el de la “Mortalidad por accidentes en España” (Malli) durante varios años.

Accidentes con riesgo de perder la vida y que aparecen clasificados en esta modalidad de registros de mortalidad, como: -golpes accidentales causados por la caída de objetos, golpes accidentales contra objetos o causados por ellos, accidentes originados por la explosión de un recipiente a presión, accidente por sustancias quemantes, líquidos corrosivos y el vapor, accidente causado por la corriente eléctrica, etc., y sin embargo no parecen atribuibles a los propiamente clasificados como accidentes laborales.

“...Casi me intoxico un día limpiando, al mezclar amoniaco con lejía... me pasé de limpia...” (Grupo III).

“...Cuando está el suelo mojado, o al limpiar el baño... te resbalas y te puedes romper una pierna...” (Grupo III).

“...Contínuas quemaduras y cortes con los cuchillos...” (Grupo III).

RESUMEN Y PROPUESTAS PARA SU ESTUDIO Y APLICACIÓN

S

e nos hace evidente que las mujeres trabajadoras en las labores del hogar es un colectivo ocupado en una serie de tareas sujetas a riesgos, que incluso a veces inciden determinantemente en la aparición de problemas de salud y problemas sociales.

Se perciben como mayores riesgos los psíquicos y sociales, pero existen igualmente riesgos de problemas físicos y accidentes vinculados con la ocupación de ama de casa. El riesgo físico es menos fácilmente percibido por estas trabajadoras a pesar de la frecuencia con que se hace presente. Y el riesgo psico-social preocupa especialmente.

Para los sistemas sanitario y social no existen en tanto trabajadoras, al no estar en el mercado de trabajo.

Frecuentemente esta ocupación es vivida como carente de sentido por no poseer una finalidad vocacional, ni económica y por la inexistencia de una plena valoración social de la misma.

Desde la vertiente de estar “creando hogar” se confunde fácilmente el ‘trabajo’ con un proyecto existencial, emocional, ligado muchas veces a la construcción de una pareja y a la crianza. Construcción que no está libre de una tensión permanente y que aparece asociada a las vivencias depresivas y al malestar.

Las trabajadoras de Leioa sugieren frente a estas situaciones algunas cuestiones, las mismas prácticamente que -de manera más ordenada y académica- la socióloga Yarnoz propone:

- elaborar un plan para la educación en la escuela cara a modificar los valores existentes al respecto;
- posibilitar una educación permanente para las mujeres;
- promover el asociacionismo para encontrar cauces de expresión y comunicación;
- ayuda material para la atención y educación de hijos/as, sea cual sea el estado civil de la mujer;
- apoyo psíquico, ayuda material y posibilidad de ocio y vacaciones cuando la mujer tenga que ocuparse de alguna persona enferma o discapacitada en la familia;
- subsidio económico a las divorciadas sin trabajo y sin pensión...

Elegimos a la Sra. Van Dijk, Asesora del Parlamento Europeo, experta en análisis y propuestas para la toma de medidas sociales, sanitarias y políticas, como portavoz de algunas cuestiones que reflejan perfectamente los hallazgos con que nos hemos encontrado en los Grupos de Discusión y a lo largo de esta investigación, y que damos traslado aquí como punto final de este estudio:

- considerando que la salud de las mujeres... a menudo deja bastante que desear, entre otros motivos porque tienen que cuidar con preferencia a otras personas de su entorno y porque los médicos y demás profesionales de la asistencia sanitaria no siempre toman en serio las molestias que ellas sufren;
- considerando que las mujeres se ven obligadas a permanecer en el hospital durante más tiempo puesto que no pueden disponer de una adecuada asistencia domiciliaria tras su recuperación en el hospital porque, con frecuencia, los demás componentes del núcleo familiar no están en condiciones de facilitar dicha asistencia;
- considerando que no existen investigaciones suficientes sobre los efectos perjudiciales de las condiciones laborales en hombres y mujeres, ni sobre enfermedades profesionales y accidentes que sufren las mujeres en el hogar, incluyendo la peligrosidad de los medios y productos químicos empleados en el hogar;
- reconociendo la penosidad física que representa para muchas mujeres el trabajo, lo que provoca daños físicos, ya que en especial muchas tareas ocasionan daños debido a la tensión repetida que puede ser causa de incapacidad física;
- vistos los problemas adicionales de salud, las molestias físicas y la soledad que pueden afectar sobre todo a las mujeres de avanzada edad, dado que tienen una mayor esperanza de vida que los hombres,

- consciente en lo referente al consumo de medicamentos que las mujeres migrantes constituyen un grupo vulnerable... siendo este grupo víctima con frecuencia de problemas como la nostalgia o problemas de adaptación que no pueden resolverse con psicofármacos;
- considerando que gran parte de médicos y especialistas tiene opiniones tradicionales sobre la mujer y la sexualidad;
- aboga por que la tendencia a la medicalización y la patologización en el sector de la asistencia sanitaria se revierta en una política que parta de la autodeterminación, la autosuficiencia y la búsqueda de alternativas a las intervenciones médicas, y que a tales efectos se facilite los recursos necesarios;
- expresa su convencimiento de que una representación equitativa de hombres y mujeres entre médicos y especialistas, en organismos de gestión, órganos consultivos, asesores y disciplinarios constituyen una condición importante para mejorar la investigación médica y la prestación de asistencia sanitaria a las mujeres;
- expresa el deseo de que también las mujeres que no ejercen una profesión remunerada tengan la posibilidad de seguir un tratamiento adecuado en el que, o bien se preste asistencia a los niños, incluida la asistencia escolar, en el centro de tratamiento, o bien exista la posibilidad de que durante este tiempo los niños estén atendidos en su casa;
- expresa el deseo de que también las mujeres que cuidan a familiares necesitados de asistencia puedan recibir un tratamiento por prescripción facultativa sin obstáculos burocráticos;
- pide a los Estados miembros que fomenten la investigación para evaluar los efectos perniciosos que pueden tener para el bienestar de las mujeres factores tales como el lugar de trabajo, las viviendas en malas condiciones y atestadas, una dieta pobre, el exceso de trabajo y la falta de acceso a actividades de ocio, así como la violencia en el ámbito doméstico. (Sesiones de julio de 1988 y de abril de 1990).

PROPUESTAS CONCRETAS

- Trasladar las cuestiones aquí suscitadas a las Comisiones de Sanidad y Bienestar del Consejo de Bienestar Social Municipal.
- Debatir medidas correspondientes a los servicios sociales tales como:
 - Revisión de los actuales criterios de aplicación de ayudas domiciliarias, para la incorporación entre ellas del auxilio doméstico a las mujeres que lo necesiten, por bajas de enfermedad, postoperatorios, con personas minusválidas y enfermas agudas y crónicas al cargo, separadas o divorciadas y otras mujeres con cargas especiales, como el embarazo y postparto.
 - Creación de servicios alternativos/complementarios de los actuales para el cuidado de las criaturas.
 - Realización de campañas que incidan en la evitación de la marginación social de las amas de casa.
 - Realización de estrategias conjuntas con grado de prioridad en la educación escolar y social.
 - Realización de campañas con los medios de comunicación que facilite la desaparición de la imagen devaluada de las amas de casa en los espacios que aparecen en dichos medios.
 - Realización de cursos institucionales para cubrir las necesidades de capacitación de las amas de casa para el acceso a un empleo digno.
 - Implantación de medidas comarcales para una efectiva incorporación al empleo de las amas de casa que lo deseen.
- Debatir con las personas responsables de los servicios sanitarios medidas que faciliten la desaparición del sistema sanitario de las discriminaciones desfavorables a las mujeres relativas a:
 - La inexistencia de registro de actividad laboral de las mujeres empleadas y no empleadas (labores del hogar), en los registros de morbi-mortalidad.
 - La inexistencia de un abordaje clínico y preventivo de las lesiones, accidentes y trastornos producidos por el ejercicio de la ocupación de ama de casa en lo que tengan de especificidad, como cualquier oficio.
 - La inexistencia de investigaciones respecto a toda esta temática.
 - El abuso de indicación médica de consumo de medicamentos en las mujeres en general y en las amas de casa en particular.
 - Ayuda psicológica en la preparación paternal-maternal, a través de una oferta de psicoprofilaxis en paternidad y no sólo en la maternidad.

TRANSCRIPCIÓN DE LAS INTERVENCIONES EN LOS GRUPOS DE DISCUSIÓN

- (NOTA: Se ha considerado de interés aportar a las personas lectoras el contenido íntegro de dichos grupos a pesar de algunas imperfecciones en la transcripción).

**GRUPO I
MUJERES CON BUENOS
RECURSOS SOCIALES**



Dónde se empieza por salud, por familia, por entorno familiar?".

• "Me imagino que será por donde queramos; parece difícil, porque como

al final hay que saber si hay, por el trabajo específico del ama de casa, males, por no hablar de enfermedades, males específicos. Específicos me refiero, que nos pasa por quitar el polvo, pasar la aspiradora, tender la ropa, tener que ir a la compra, tener que tener la comida preparada...".

"Introduces dos posibilidades, porque has dicho que se pueden producir enfermedades y no-enfermedades, sino malestares o tensiones".

- "En realidad quizá puedan ser las dos cosas".
- "Sí, hay enfermedades, las hay, pero que también pueden ser males, en el sentido de estar mal, ese riesgo, quiero decir,...".
- "Más cosa psicológica, posiblemente, que enfermedades en sí, vamos a decir".
- "Que necesites una medicación o que necesites medicación de tipo más social o de compañía o de lo que quieras".

"Esa misma idea, pueden ser problemas de salud, porque hay enfermedad o simplemente, porque hay un malestar, un no-estar-bien, del polo físico, sino también desde el punto de vista psíquico, o social que tú también dices".

Todo ello está contemplado, todas esas posibilidades que habéis ido señalando está en lo que es situar el coloquio".

También el cuidado de las criaturas, pueden ser más cosas, que puedan estar en relación con el trabajo que no solamente es planchar o el fregar. Todo eso también puede estar a la hora del situarnos, frente a este tema".

• "Ya, lo que pasa es que a mí me resulta muy problemático y de alguna manera, cuando hay que hablar de todo, desde el punto de vista personal o del punto de vista que nos parece, desde el punto de vista de la familia, un poco lo que se está planteando, parece muy difícil empezar a hablar, si no hay unas preguntas básicas a las cuales contestar de forma sistemática, ¿no?, o sea, yo ahora, es que no sabría qué decir. Decir, ¿sobre qué pregunta de tipo general?. ¿Sobre las propias experiencias?

"... Como habéis empezado a hacerlo, es decir, ¿qué pensáis? del trabajo como ama de casa, sobre todo, en relación con la salud. Entendido en el mismo plano amplio".

- "A mí, ... ¡que es insufrible. Yo creo que es insufrible!".
- "Porque estás sola. Esto no está valorado, es decir, que no... El otro dice: qué más da que esté la casa limpia, ¡impresionante, ! ¡que se haga otro día! nada, ya podrás mañana... El caso mío, estoy hablando, que además yo no lo hago al 100%. Entonces, yo la vivencia que tengo, es que es insufrible. Es que cada vez lo tolero peor, y cada vez lo llevo peor y cada vez hago muchísimo menos. Y entonces me doy cuenta de eso, lo malo que es para las otras generaciones, que eso una vez lo oí comentar 'alguien que se casa lo siente', ... en una casa hay que vivir y esa casa hay que arreglarla y entonces que esté todo el mundo a gritos si para ti es malo pues, todo los que vayan por debajo de ti en edad... pero al vivirlo como insufrible, estoy previendo un factor psíquico que a mí me crea mucho malestar, mucha rabia y mucha frustración entonces, ya de entrada, para mí, ¿qué es el trabajo doméstico? para mí es algo insufrible".

- "La primera idea es que no se vuelva obsesivo, o sea, que no se te vuelva una obsesión, o sea, hay personas que están dedicadas continuamente a la casa como su única forma donde agarrarse, entonces claro, esas personas se vuelven obsesivas, no saben compartir ese trabajo, lo tienes que delegar entre otros miembros de la familia y hacerlo pues, por ejemplo, que los críos

aprendan a hacer las camas, a organizarse sus bolsas de deporte, a... pues no sé, un montón de cosas, por ejemplo, pues a organizarse sus bolsas de deporte o de fin de semana, un montón de trabajos, sacar del lavavajillas, o sea, cosas prácticas que a ti ayudan día a día. Entonces claro si empiezas a delegar el trabajo no se te convierte en una obsesión y tampoco tú llegas a ser dependiente de ellos”.

• “Bueno, de todas formas yo creo que el trabajo doméstico, me parece todo un horror. Pero bueno, quizás se está concebiendo el trabajo doméstico en esa faceta corta, que puede ser estrictamente las tareas de limpieza y cotidianas, pero que en esas te pueden ayudar, pero lo que si es verdad es que son tareas duras y que por mucho que delegues la responsabilidad de la cotidianidad es tuya. Yo creo que es un factor absolutamente bastante problemático para las mujeres, porque por mucho que te saquen el lavavajillas, hay que decir que te saquen del lavavajillas, y además en un momento determinado no importa el lavavajillas, pero hay doscientas mil cosas que no se ven y que además si no las haces tú no las hace nadie y que son tareas de organización, tareas de responsabilidad, tareas de economizar, tareas de bajar el niño, de subir el niño, tareas de ir a hablar con la profesora, tareas de ir al médico y tareas que en algún momento dices, no quiero hacerlas, o sea pero es que no es un problema de no querer hacerlas porque es que si no las haces tú no las hace nadie, y además implica un sentido de responsabilidad y por otro lado, si no las haces tú te entra un complejo de culpa que... yo, por lo menos, y eso ahora yo lo estoy hablando a nivel personal, quiero decir si yo no compro un regalito para el niño o no le llevo a un cumpleaños me podrá pasar una vez, pero desde luego a la segunda me entra tristeza por el pobre enano, ¿no?, entonces esto a los tíos no les pasa, o sea, por ejemplo por mucha voluntad del padre no se acuerdan de llevarle a un partido y no les entra ningún complejo de culpabilidad...”

¡Qué más da! Hacía mucho frío...”.

• “... Entonces no sólo las tareas de limpieza que son las más... que nos puede hacer una persona que puede estar en tu casa, a mí esas me parecen espantosas, a parte de espantosas no estoy absolutamente nada obsesionada, pero esas quizás sean las más fáciles de delegar, pero es que las otras, sin obsesionarme, es que ya no es un problema de que... , me ocupa muchísimo tiempo y no sólo me ocupan tiempo, sino que impide...”.

• “Y yo creo que también no solamente es el trabajo en sí, porque muchas veces, o sea, hay veces que haces cantidad de cosas porque te apetece y otras veces tienes una persona que lo haga o en casa realmente en casa no te exigen que sea una limpieza superior, o sea, todo el mundo está contento más o menos de lo que tú hagas, pero esa mujer que está en casa de continuo y que está haciendo una serie de tareas lo que más necesita y lo que mejor le viene en todos los sentidos es que realmente le aprecien, y que le digan oye chica empieza a sentarte un rato y estate un rato tranquila porque, tú lo haces y no te importa que nadie se dé cuenta, pero hay un momento dado, o sea, quizás es la falta de psicología que tienen hacia nosotras y que nos digan: “tú trabajas horrores, esto está muy bien, esto está estupendo”, vas a seguir haciéndolo, nosotras por mucho que queramos es que somos unos zotes y no conseguimos hacerlo, perdónanos en todo momento porque es que nosotros queremos hacerlo, eso es lo que realmente yo creo que realmente necesita la mujer muchas veces por su manera de ser, de ser madre, de su carácter, y eso es lo que realmente se siente más sola y más frustrada normalmente, no por lo que tenga que hacer, porque lo que tienes que hacer lo haces, y hay días que no te importa que no te digan nada pero hay momentos que llegas al colmo, y dices es que aquí soy el último peón de la casa, hago de todo y nadie me tiene en cuenta, y al final es que eres la esclava porque si no lo haces es que está mal, no es que te digan que está mal visto pero ves que todo empieza a disfuncionar: uno pone una cara, como diciendo pero si ésta habitualmente lo ha hecho, que tengan ese detalle de decir, las bolsas las hacemos nosotros porque ‘ama..., tú ni te preocupes, o sea, olviate del tema! Pero esa es la falta de consideración de la delicadeza hacia ti, el no contarte, o sea que tú eres un bulto, no

un bulto pero sí un poquito quizás el peonaje de la familia. Lo mismo que tienen la delicadeza de decir oh.. el director ha terminado de hacer... no es que quiera que me traten de director ni de nada, pero claro es... teneis que reconocer que gracias a mí estáis funcionando, no es que tengáis un sobresaliente todos, ni seáis catedráticos todos porque sea yo aquí la que funciona en casa. Tengo que reconocer que un granito de arena bastante gordo es la madre o la persona que lleva la casa, normalmente la mujer".

• "Es una soledad, una dependencia incluso yo diría de todos los miembros, psicológica, en la que tienen respecto al papel de madre que se cumple. Una dependencia psicológica que te impide dedicarte a otras cosas. O sea, que para irte al cine a las 7 de la tarde, es que lo tienes que anunciar, y no digamos nada que un fin de semana te apetezca hacer otra cosa, es que de alguna manera eso es una imposición. Cuando de repente intentas que esa dependencia no te ahogue, pues de alguna manera lo tienes que imponer. Ahora me escapo y me marcho. Me cojo mi hora para mí, pero claro es que si eso se hace de forma sistemática se entera toda la vecindad de que tú te has marchado, pero de alguna manera es una dependencia psicológica que es de... o sea la tienen ellos y a su vez yo la tengo también con el grupo familiar. O sea, tú puedes tener una independencia una tarde pero bueno es que cuando te planteas una semana, pues tiene que ser por algo gordo, o sea, un cursillo de formación, que muchas veces yo por ejemplo me lo invento, no me apetece nada formarme, ¿eh? pero viene muy bien. Sobre todo formarme en Bilbao no quiero para nada, pero ¡vamos! esa sensación que tienes que depende toda una estructura psíquica y física de ti"

• "Sí, es físico, pero fundamentalmente es psicológica y no digamos nada que cuando tú te encuentras baja, oye es que el personal es que no lo acepta ¿no?, oye, ¿pero que es esto?, un poco lo que dice, ¡pero si ésta es la Lucero del Alba! pero si esta tiene que estar bien, o sea ¡por definición!".

• "Realmente si estás mal, bajo el aspecto de que estás mal, pues deja de estar mal, pues métele en la cama".

• "Cuando estás mal... pero es que no estoy tan mal como para meterme en la cama, es que no es una enfermedad que me estoy muriendo, vosotros también estáis mal y os estamos atendiendo todo el mundo, no quiere decir que un individuo tenga que estar tan mal como para meterse en la cama, pero hay momentos pues muchos más flojos... es una necesidad de compartir, de hacer otra serie de cosas".

• "Yo he tenido alguna bronca con mi marido, porque hace mogollón que no vamos al cine. "Tú nunca quieres ir", digo bueno, con quién dejamos al crío, sólo hay uno. "Pues con cualquiera", ¿con cualquiera quién?, llama tú, no llama tú, ¿por qué no llamas para ver si no se quién si se puede quedar?, y al final no es "oye, he quedado en que el crío esta tarde va a hacer esto, esto y lo otro y esta tarde nos vamos al cine", no... El niño, lo puedes dejar porque ya tiene 10 años, pero antes no porque no quería quedarse sólo, hay que buscar el truqui, y entonces... tú siempre pones disculpas para no ir al cine, que no, o sea, es que es la presión".

• "Y estamos hablando, de esas presiones, yo lo que pasa es que desde el principio, cuando salgo de lo físico, tengo la impresión que luego además de la soledad de la incomprendición, del aislamiento y de un sin sentido que por eso yo creo que en parte se cae en superlimpieza... es decir, yo creo que hay enfermedades específicas que no son de un ama de casa, pero sí de un determinado tipo de movimientos y es desde cosas musculares de lumbagos, las contracturas de cuello, de espalda. Es un trabajo monótono, repetitivo que a veces es un pequeño peso pero es un movimiento repetido con un pequeño peso, que... ¡joe! con todo lo que trabajo, y es verdad que cansa la vida".

• "Yo creo que a veces no es la carga física la que llevas en la espalda sino la psíquica la que estás acumulando, continuamente encerrada en lo tuyo, pues estás con una tensión, porque son

tensiones, no es por el trabajo físico... el estrés no se produce por un trabajo físico, el estrés se produce por un trabajo psíquico y al final son personas estresadas, o sea, que acaban con una...”.

• “Estoy de acuerdo lo que habéis estado comentando vosotras, pero al final pienso que sí influye mucho, y me identifico con lo que habéis dicho, vamos, que me ha pasado a mí, pero yo no sé si es que veo ahora desde mi situación de separada que no me pasa en lo más mínimo, no tengo ese problema de soledad ni de sensación de que tienes a alguien de que ahora con quién dejo, ... te lo montas de otra forma, haces las cosas de otra forma completamente distinta, yo pienso que no te sientes que tienes a alguien atrás que te va a echar la culpa de algo sino ¡que bueno!, estás funcionando tú, eres tú, lo haces lo mejor que puedes, o lo mejor que crees que es, entonces no es esa sensación, pienso yo, que tienes una vez que estás con una pareja. Yo tengo una responsabilidad, yo tengo que hacer esto, y un día digo, no hago la cama y no hago la cama, antes ni se me ocurría dejar sin hacer la cama, pero era la sensación de decir cuando venga esta otra persona, mis hijas, tú quitas el polvo por la mañana, y el polvo lo quita por la mañana, cuando antes: “yo no quito el polvo, porque ¿y papa qué hace?, y no se qué”, ¿qué hace?, entonces estás continuamente metida en una rueda que no es solamente lo que túquieres educar a tus hijas sino que también lo que tienes que luchar con la otra persona con la que estás viviendo, entonces ahora en ese sentido resulta mucho más fácil, en el tema de las labores del hogar, luego en el problema de la responsabilidad, incluso así y todo. El problema de la responsabilidad yo pienso, que bueno, lo pasas igual peor, porque lo asumes exactamente igual, la responsabilidad la tienes igual, lo que pasa que en un momento determinado de cara a la sociedad tú eres una mujer que está llevando todo el peso y si la cosa funciona bien, nadie te va a decir nada pero si la cosa funciona mal la culpa va a ser tuya, claro, porque tú has sido la que ha llevado a esa situación a la familia, entonces ese pienso yo que es el problema que incluso sí te está presionando más psicológicamente. El otro yo pienso que no, el otro yo pienso que es ni comparación, en mi experiencia y en lo que pienso yo”.

“El otro, ¿cuál sería?”.

• “El de las tareas”.

• “En definitiva es, ¡efectivamente estoy sola!... estoy sola y hago lo que quiero, que no hago esto, no lo hago, que tengo que ir este fin de semana, ‘chicas hacéis esto y esto yo me voy a la cama’, tienes otra sensación, es una sensación de decir ¡estoy viviendo!, estoy viviendo yo, soy yo y asumo lo que tengo que hacer y lo que hago, y lo hago exactamente igual que antes pero con otra sensación.

Lo que pasa que claro, antes creías que estabas con alguien pero estabas más sola que ahora...”.

• “La sensación de soledad que tienes con otra persona...”.

• “Esa sensación es superdesagradable, a mí me parece...”.

• “Si estás sola tienes la sensación de vez en cuando, si estoy sola, pero lo tengo asumido, pero cuando estás con otra persona y te sientes sola eso es espantoso, pienso yo”.

• “No pues es verdad, yo las mismas sensaciones que estás diciendo, cuando he estado temporadas así, mes y medio fuera es que tenías mucho más tiempo libre, es otra cosa, eso si que es verdad, es otra cosa de responsabilidad”.

• “Es otra forma de ver las cosas”.

• “Pero estabas sola...”.

• “¡Ah!, yo sin hijos y sin marido me parece un lujo que no me ha pasado hace muchísimo tiempo, por decirlo nunca. Eso me parece un lujo que es que, desde luego, eso de que quisiera estar sola, he pensado que si me toca la lotería vamos... un viaje a Honolulú, por ejemplo, y yo sola, solita”.

• “Pues eso sí que es verdad, eso sí es interesante, porque sobre todo quieras que no, es la sensación de que te juzgue un adulto, porque los críos, las crías en general juzgan, no cabe duda que

los niños juzgan muchísimo, pero bueno, son más benévolos, para juzgar esa... o más crueles, ¿eh?, no hay término medio, pero de alguna manera lo llevas más relajado.

Los niños son absolutamente crueles, en el sentido de juzgar porque te pueden, ... , te dicen claramente las verdades, y lo que es francamente cruel es que te digan las verdades crudamente porque te ponen el sistema patas arriba, por lo menos me lo ponen a mí. Un niño o una niña lógicamente en un momento determinado tiran a dar donde saben... en ese sentido me refiero, los adultos somos o muy mal educados o menos pero de alguna forma la relación es menos sincera, en el sentido de que podemos muchas veces en las relaciones humanas, pues bueno, no ser tan abiertas... , manifestar las cosas, quizás las manifestamos de otra forma, pero...”.

“*En relación con el trabajo doméstico, por ejemplo?*”.

• “Los niños no juzgan por ejemplo, si está una cama sin hacer, eso yo creo que los niños no la juzgan, pero sí juzgan bastante duramente si sistemáticamente llegas a casa tarde, eso sí. Vamos por lo menos a mí, ¿no?, o sea, la ausencia eso te lo juzgan muy duramente.

Sin embargo, la del padre no la juzgan así”.

• “Eso es lo que me refiero, la ausencia del padre la ven normal.

Preguntan, “*¿está fuera?*”.

Y no pasa nada, ahora si tú faltas asiduamente, o llegas más tarde o porque tu horario ha cambiado y justo casi ni les ves, machaque, al día siguiente hay lo que sea, o sea, a sacarte los nervios”.

• “Sí, hasta que se acostumbran, les sale, sobre todo los pequeños, ya los mayores son más responsables y eso, aunque también tienen sus trickeyuelas para decir lo que les interesa”.

“*Pequeños, ¿como de qué edades?*”.

• “Seis años, que están todavía sin despegar así mucho del ala. Los críos como son un poco más independientes a lo mejor las crías, depende un poco también del carácter del crío, ¿no?, si tiene mucha tendencia a la madre o no la tiene. Si son muy dependientes, sí, se dan cuenta de que la madre es la que falta. Ahora los chavales son más independientes no?”.

• “Lo que sí notas es por ejemplo, es clarísimo, yo tengo unos chavales mayores, sobre todo las chicas de 20 años o así, entonces francamente lo que te piden a ti, es completamente distinto, al contrario, si tú, por ejemplo tienes un escape o quieres una salida o eso, efectivo, te dicen, “ama hazlo porque te viene genial”, estás muchísimo en casa, estás todo el día haciendo, pendiente, superpendientes, pareces una gallina, la gallina que no se te puede escapar... o sea, y te preguntan cuando vuelves, “¿qué tal?, ¿qué has hecho? como... fenómeno, ¿verdad?, ¿volveréis el próximo día?”, o ahora mismo cuando he bajado, pues les he comentado que no sabía a que hora subiría y tal y como no había ya nadie en casa, pues seguro que a la vuelta te preguntan “¿qué tal la reunión?, crees que se puede hacer algo, o vais a hacer algo”, es decir, si te ven a ti con... que te ven a gusto o con cierto relajo, o sea, te notan. Entonces te piden que sigas relajándote...”.

• “Pero es que eso tiene una contrapartida porque la libertad que te estás tomando para ti, repercute en ellas, porque a su vez se pueden tomar más libertad. Entonces así se vive muy bien. Mientras más libre esté mi madre menos estará encima nuestro, eso vamos es matemático”.

• “Bueno y además quizás ellas comprenden en el fondo que tú a ellas les das cierta libertad porque yo opino que sí, que les das una cierta libertad en muchos de los actos”.

• “Pero ya no es esa libertad de entrar, de salir, sino de satisfacción personal, o sea, de decir, me siento yo mejor, se sienten mucho mejor los que están conmigo”.

• “Sí, sí, aunque claro, lo mismo no controlas y dicen ‘pues no vamos a la universidad’, ‘pues sabréis vosotras porque no vais’. Cuando la gente empieza a ser mayor, hay por ejemplo una diferencia de sexo...”.

“*¿Dónde puede haber línea divisoria en la edad?*”.

• “En maneras de ser, influye muchísimo... si tú les haces entender que tú tienes unos ratos que son para ti, que tienes un cursillo, una reunión o lo que sea, ellos lo van viendo de forma a como tú se lo vas presentando, claro. Porque yo cuando trabajaba tenía los críos muy pequeños, en realidad pues eran de guardería y no se daban cuenta”.

• “No se dan cuenta, pero yo..., a mí me decía mi hijo -y supongo que no te digo que cuando van a la guardería-: ¿Y tú por qué trabajas?, pues yo quiero que estés en casa como las otras amaxtus”.

• “Como le dijo la hija de una amiga, ¿Y tú como las otras mamás, no te puedes quedar en casa?”.

• “Claro lo hablan, tan pequeños... Y luego cuando ya volvió a estar más horas fuera pues ya la pequeña que tenía seis ó siete años, esa sí lo notaba. Pero quizás porque es la típica dependiente, o sea de notar que le faltaban unas horas. Ella estaba más pegada.

Esa edad es muy difícil. Yo creo que vosotras sabréis más lo de las diferencias de carácter. Yo le oigo levantarse y total que cuando yo subo a la cocina ya está hecho todo el desayuno y digo ‘igual debería preparar el desayuno todos los días’ eso es lo que yo pienso. En cosas tan simples como esa, el tirón, ¿no?... de que se les prepare el desayuno, entonces yo no sé cuáles son los límites.

Yo pienso que al final estamos inculcando nosotras mismas, porque nosotras nos sentimos con complejo de culpa de que no nos levantamos a prepararle el desayuno al niño, cuando bueno, al final si tú lo acabas viendo, diciendo bueno, normal yo puedo estar 10 minutos más en la cama, al niño no le pasa absolutamente nada si hace práctica... al final el niño acaba..., pero independientemente es verdad que a mí crea... o sea... yo aunque racionalice mucho lo que no puedo evitar es que me cree culpa.

Pero yo no consigo aislar la culpa de eso...”.

• “Parece que cuando empiezan a hablar, reivindican ciertas cosas y parece que hay un tiempo en donde sí es algo distinto, antes de que empiecen a hablar o antes de los 6 años”.

Yo creo que hay una edad en la que ellos no pueden verbalizar... no hay una estructura que les permita una queja”.

“Con relación a lo que hablábais antes de la ausencia, de si se puede estar ausente o no y de qué efectos trae el estar ausente. ¿Qué pasa en los primeros años de vida?”.

• “Ya no es un problema de los niños, es un problema de imagen que se va creando de la madre y que de alguna forma nosotras también lo asumimos, entonces, esto lo hemos comentado mucho con mujeres casadas, tanto desde la perspectiva del compañero o marido o lo que sea, como los hijos. En el fondo? en el fondo, fondo de su corazón tanto los niños como el chico más progre que se te pueda plantear le encanta una señora que cumpliera los esquemas tradicionales de ama de casa. Es que eso en el fondo es algo que te lo está dando la TV y que nosotras mismas y que ellos mismos conocen y que los niños aunque no tengas un modelo clásico en la familia, pero en el fondo lo percibes”.

• “Si pero yo no he podido dejar de sentirme culpable ¿eh?”.

• “No es que sea cultural, es algo... entonces qué te pasa, que todo el rato que estamos trasgrediendo de alguna manera esa imagen de madre ideal, de madre que te pone el desayuno, que te limpia los zapatos, que te peina muy bien...”.

• “Yo en esos ideales, no creo.

No, yo no sólo no creo sino es que encima me la cargo todo el rato... Yo es que algunas veces que lo he comentado abiertamente con maridos... es que al final por muy progre que sea y por mucho trabajo doméstico que haga el tío, te sale diciendo, ‘pues claro que me encantaría una señora que me pusiera las zapatillas es que me chiflaría’, en el fondo es que les encanta esa imagen”.

• “Ya, pero es que yo además no he podido despegarme de esa imagen de mí misma como mujer, es decir... he podido manejar mejor o peor la culpa, pero en ningún momento... sobre todo con respecto a lo de no estar, y bueno incluso el de ser una buena madre, entre comillas, para limpiar las zapatos... bueno, igual que lo del desayuno... de los zapatos paso más pero de vez en cuando se los limpio, es que digo ‘esto no puede ser, si lleva unos zapatos que son una mierda’. A mi marido ni se le ocurre, es que ni los ve, es que el tema es que ni los ve. Luego yo estoy aceptando unas responsabilidades mínimas y en un momento dado pues digo se los limpia o no se los limpia, pero está funcionando mi culpa y con respecto a estar y no estar yo tengo asumido, interiorizado ese esquema de mujer lo que debe de ser la mujer y la madre y funcione también como puedo, como puedo unas veces mejor y otras veces peor. Unas veces me siento más culpable y otras veces menos, pero está funcionando constantemente, entonces claro, eso a los críos se lo estamos transmitiendo, yo no lo dudo y no sé cuantas generaciones costará cambiarlo pero de alguna forma a ellos también se les está transmitiendo unos esquemas. Es la madre como pilar, pero si es que lo somos. Con lo cual, ellos van a funcionar en su pareja, quizás con menos tensión que sus padres pero van a funcionar también pidiendo una mujer con una cierta responsabilidad mayor que él en la casa”.

• “Yo de todas formas, pienso que en el fondo somos una generación puente, ¿no?, quizás la generación puente peor, peor porque yo por lo menos parto de una imagen tradicional de madre, de ama de casa y que lo solucionaba todo estupendo y es que yo no recuerdo nunca que mi madre se haya ido a nada. Algunas reuniones de la parroquia pero entonces partes de una idea, de esa imagen tradicional y que quieras romperlo pero que a su vez has creado una familia y tienes un entorno, ¿no?, y por otra parte pues ha salido fuera, entonces claro estamos en medio, en el medio de tener una imagen de la clásica imagen de esas de superwoman, que de vez en cuando dices, pero bueno, que ni eres superwoman casi, o sea, se te olvida ya lo que eres, o sea que dices, ¡bueno ni soy super en ningún sitio y encima es que no sé que es esa labor intermedia que yo pienso que desde luego las crías lo tienen muy claro, cosa yo desde luego no tenía tan claro a los 14 años, o sea, tienen muy claro que no quitan la mesa y antes la quita su padre! Tienen más claro determinadas cosas, en el ambiente escolar también tienden a plantearse, vamos, que son más tontas que algunos niños pero son más listas que algunos niños, o sea, que es alguna cosa más normalizada”.

• “Yo creo que ahí ni se lo llegan a plantear”.

• “Lo que tú dices, por supuesto, que no se va a levantar de la mesa a recoger una mesa o porque su padre haya dicho que falta agua en la mesa. Hay otras seis personas en la mesa y ninguno son sordos”.

• “Te levantarás tú”.

• “Lo primero que te van a decir es, ‘haz el favor de no moverte’... Pero no, yo por ejemplo tengo un hijo que tiene 16 años que ese jamás te dirá que no te menees. Y sin embargo las chicas por supuesto que te van a decir, como te muevas, es que no recojo yo, es que ya no recojo ni mi cuarto. O no hago absolutamente nada. Porque tú nos estás siempre diciendo cómo más o menos te gustaría a ti que funcionaran las cosas y luego vas tú en contra de lo que estás diciendo”.

Pero esa imagen, o por lo menos la que me ha afectado a mí. Mi madre por ejemplo, me sigue diciendo, ‘tú no te tenías que haber casado, si tú no vales para casada’, es algo que dices bueno me voy a... por no mandarla a tomar por el saco. Porque encima luego llora”.

• “No, tu madre te va a decir, ¡no, si es un santo! Cualquier día te va a dejar, porque para aguantarlos a vosotras”.

• “Yo creo que nos quejamos por todas las presiones esas que tenemos; yo me siento muy a gusto, porque por lo menos soy libre y puedo organizar mi vida y la de los míos dentro de un orden. Pero es que yo por ejemplo me acuerdo de mi abuela, que tenía nada que ver con nosotras...”.

• “... Están en la misma situación que depende de todo, de todo de lo que el marido disponga, en cuestión de dinero, en cuestión de hijos, en cuestión de todo. Entonces yo digo, ah yo tengo responsabilidades, de acuerdo, pero estoy a gusto, es que las organizo, aunque a veces, claro, estás hasta el gorro”.

• “Es que por eso te decía, que en cuanto a enfermedades, vamos a decir, que en cuanto a trabajo material que o bien te lo hacen o lo haces o eso, eso te organizas a tu aire porque nadie te va a pedir cuentas de eso”.

• “Yo de todas maneras el otro día, , la primera fue una queja de los tíos. ¡Oye! lo primero que plantearon los hombres que había allí, fue decir ‘¡hombre! y nosotros, ¿qué? ¿cuando?. ¡Ah! todo el dinero para vosotras, pues desde luego vamos a tener que pedir y tal’. Una queja sistemática, hay algo que entienden que se les diluye, no saben muy bien qué, entonces tienen un cierto miedo a que nos reunamos, o no por esto, sino por el dinero que está generando eso y para los oficios de las mujeres y tal. Es una queja sistemática del tema aunque sean colaboradores de...”.

• “Pero a pesar de lo que tú dices, yo me doy cuenta, por un lado, que quisiera tener menos carga psíquica de responsabilidad, aunque cada vez yo misma me doy cuenta de que voy dejando... pero me dice mi hermana: “no, es que cuando llueve, la única que se acuerda de cerrar las ventanas soy yo”... piensas si está la ropa tendida y muchas veces hay que volverla a lavar porque si se ha manchado... El otro dice ¡Oh!, ¡ha caído agua!, después de que ya da igual... o sea, es la responsabilidad que tú tienes, eso por un lado y por otro lado, me siento también en la contradicción, de ese horror que me parece esta responsabilidad de trabajo doméstico, cómo lo estamos transmitiendo, porque yo me acuerdo haberle oído, es que nunca me acuerdo como se llama, una catalana que estamos transmitiendo sin querer que es feo, que es malo, que es pesado, que es cargante que es no se qué, luego la siguiente generación no lo va a querer hacer nadie, nadie ni aún estando sólo, es decir que habría que entrar y decir que a todos nos agrada vivir en una casa con un cierto orden, no que se tenga que comer sopas en el suelo, pero con un cierto orden, que se pueda estructurar el abastecimiento, programar las vacaciones, los ocios y no lo estamos transmitiendo, porque como a nosotras nos está dando un repelús, pues a los otros les estamos transmitiendo eso. Quien friega, ¡ah!, ... como si fuera la peor cosa que te puede ocurrir. Claro a nosotras sí porque es nuestra obligación, pero es que a ellos también porque se lo estamos transmitiendo como obligación y no como colaboración, de que estamos viviendo en una casa y que es de todos un poco. Y me parece un problema, y a veces me hace pensar y es que no se como hacerlo ni como verlo”.

• “De todas formas lo que estáis planteando, lógicamente la calidad de vida tiene dos elementos fundamentales, por un lado el trabajo mercantil, o sea, todo el dinero que te puedes entrar, pero por otro lado una parte importantísima, es el trabajo doméstico de las mujeres, digo de las mujeres porque fundamentalmente lo hacen las mujeres, entonces lo que está claro es por ejemplo, los americanos, por ejemplo de New York, pues no realizan nada de trabajo doméstico, parejas que no hacen nada de trabajo doméstico, o sea, comen fuera, la lavandería, o sea, absolutamente todo, pues resulta que necesitan una economía monetaria, unos ingresos, casi el doble que lo que sería aquí, y resulta que lleva aparejada una calidad de vida muchísimo menor. Eso en parejas que no tienen descendencia, o sea, una calidad de vida menor, porque se come peor fuera, unos procesos de alimentación mucho más inadecuados, entonces lógicamente...”.

• “Y hacen más trabajo para ganar más dinero”.

• “Bueno pues lo harán, porque desean; entonces lo que es el trabajo doméstico de las mujeres implica calidad de vida, y que de hecho la crisis de Euskadi, pues está clarísimo, que se ha mantenido determinados niveles de calidad, porque ha recaído, sobre el trabajo de las mujeres. Entonces bueno, lo que dices tú que lo estamos transmitiendo de una forma negativa?

• “No, porque en el fondo no lo transmitemos como forma negativa porque hay muchas cosas, o

sea, no te vas a comer siempre fuera de casa los domingos, porque los niños te van a decir, ¡Jo! ama que comemos mejor en casa. Como estés cuatro domingos yéndote a comer un menú de éstos se niega rotundamente y dice bueno, es que comemos mejor en casa. O sea, que también hay unas formas positivas, y cenar, pues es que a nadie se le ocurre cenar fuera de casa, ¿no?, o sea, pues por que te cuesta mucho más y al final acumula trabajo para todos”.

• “A mí no me queda muy claro si es una vertiente positiva de manera que lo que se está transmitiendo inadecuadamente una imagen negativa, o tiene también alguna vertiente negativa. Tú decías que no hay o que no te preocupa demasiado, la parte que pueda haber de esfuerzo desde el punto de vista físico ligado eso a la enfermedad o es decir, ...”.

• “Bueno no hay esfuerzos físicos, esfuerzos físicos así físicos, que no lo pueda llevar una persona normal, con una salud normal”.

• “Yo creo que no hay esfuerzo físico que no lo puedas superar”.

• “No pero estaría ligado a la idea de que la tecnificación alivia la parte de esfuerzo”.

• “Hemos sacado antes una cosa por decirlo así, con lo de las alfombras, si tienes dinero para pagar, pagas, y si no tienes dinero las limpias. Y las limpias y vaya trabajito de rodillas y zipi-zapa, zipi-zapa, que acabas como acabas. Entonces ahí hay un esfuerzo físico, lo que pasa que determinadas tecnologías que valen dinero o que lo puedes pagar directamente mandándolo a la tintorería y tal pues lo alivias, como si llamas a un cristalero en lugar de que te limpies tú o la señora viene a casa, que no deja de ser ella la que lo hace, que limpia los cristales, pues siempre tienen más técnica que lo que yo me pongo a hacer. Pero no porque en sí no tenga un esfuerzo físico la limpieza”.

• “Hay cantidad de trabajos que requieren un esfuerzo, yo no creo que... , a mi, lo que, y sigo recalando en lo mismo, el trabajo en si, las tareas en sí...”.

• “Es la soledad, la rutina, ...”.

• “Yo creo que trabajas tú solito, que puede ser que nadie se de cuenta además, porque nadie ha visto previamente que estaba sucio, sólo tú. Y además nadie lo valora”.

El esfuerzo te supera si tú realmente tienes una, vamos a decir... bueno no vamos a decir nada... Como cuando tú vas a la oficina y estás a gusto y esto y encima te dan un dinero pues fenómeno, todo funciona fenomenal. Porque tú puedes limpiar un día una alfombra, porque no estás todos los días limpiando alfombras, a ver si nos entendemos, y el día que estás realmente estás a gusto, satisfecho, ¡ah! pues voy a limpiar una alfombra, por que en casa todo funciona bien. Pero si todo funciona mal, no es que me limpie una alfombra, me bebo una botella de Cognac”.

• “Es que no tiene valor en sí mismo limpiar la alfombra”.

• “No, no estoy de acuerdo, es que pasa una cosa, que cuando las mismas tareas por ejemplo, las hace un ama de casa es que no tiene un valor económico, entonces lo que dice ella, yo estoy de acuerdo, esas tareas no son muy duras si se comparan con otro tipo de trabajo, y eso es verdad, aguantar una oficina muchas veces suele ser horroroso, entonces lo que son las tareas en sí realizadas por el ama de casa, son tan duras como una señora de limpieza de tu casa, no es una carga tan enorme”.

• “Que serían más llevaderas o menos insoportables, si tuvieran algún otro complemento...”.

• “No sólo llevaderas, sino para mí el problema del ama de casa, es precisamente esos espacios vacíos, o sea, que hay momentos que no tiene nada que hacer pero que al cabo de una hora va a tener que volver a hacer. O sea, la rutina y la soledad de la rutina y la nada, muchas veces”.

• “Sí, la monotonía vamos a decir, de no encontrar después, no se como explicar, o sea, un escape, una cosa, algo más, siempre tienes que ir...”.

• “Hay que buscar una vía de crecimiento, porque si vas a crecer solamente en el hogar, pues hombre tienes la satisfacción personal de hacer las cosas bien, eso es lo más que te puede quedar. O sea, decir ‘yo soy una perfeccionista’, y decir, ‘disfruto partiendo ajos perfectamente’ pero es

que tampoco te vas a pasar la vida haciendo ajos”.

• “¿Pero sabes qué pasa?, yo las amas de casa que más satisfechas he visto, son amas de casa es cuando están organizadas y cuando salen públicamente a reivindicar sus propios derechos”.

• “Y al revés, ¿las que peor se ha visto?”.

• “Las que peor se ha visto, yo creo, no las conozco directamente pero son las que están única y exclusivamente vinculadas a su hogar, sin tener ninguna vinculación real con el mundo público. Que no salen a tomar un café con las amigas, que no se van a cenar nunca, que no les da tiempo, que no vienen a sitios públicos, que no van nunca a un sólo cursillo, o sea, las que están super encerradas en su mundo interno, que nunca sacan su problema hacia el exterior, o sea, que no salen al mundo público a reivindicar, o a comunicar o a hacer macramé públicamente, me da lo mismo pero salir de lo que es la labor estricta”.

“Sobre todo en ese ámbito psíquico, de identificación de valores, y luego desde lo social; desde el punto de vista físico, por ejemplo. ¿Puede haber sectores de amas de casa que no teniendo ese tipo de recursos técnicos o de delegación o de compartir?”.

• “Hombre, yo me encuentro con una cosa por ejemplo, con las embarazadas me parece una chaladura ... y es lo de llevar y traer a los niños andando a la escuela, cuando está a 4 Km. que puede estar, pues es, toda la mañana paseo para arriba y para abajo, cuatro veces, y resulta que eso es un sobre-trabajo...”.

• “Y es que acaban estresadas, ...”.

• “... Porque al final es que igual son 10 Km. los que están andando y 10 Km. con una tripa que no es cualquier cosa y además es que acaban un poco agobiadas...”.

• “No se lo toman como un trabajo”.

• “Sí, sí porque es una sobrecarga física, porque luego además, es la compra, hacer la casa, ... A las 9 el niño, a las 12, 30 el niño, la comida, ...”.

• “No, pero es que no hay ningún espacio en el que realmente puedan sentarse a descansar, o a ver la televisión, o a leer un libro o a hacer algo que les sea gratificante. Sino que es una continuación de pequeñas cosas. Pues igual, ahora tengo que ir a comprar el pan, luego se me han olvidado los tomates y tengo que bajar a por el tomate, tengo que preparar la comida a las 12, 30 a las 2, 30 hay que volver a llevar al niño a la escuela, se sientan un poco a ver la televisión y para cuando se enteran otra vez tienen que ir a por la criatura, que por otro lado les sirven a veces de relaciones sociales. Pero yo creo que al final también queda, yo lo percibo, les queda en definitiva que no tienen tiempo. Yo alguna vez me he encontrado cuando veníamos por ahí del polideportivo con alguna madre absolutamente histérica, porque era coger al niño a las 5 y bajarle al niño, coger al las 6 y llevárselo a música y luego cogerle y llevarle a casa. O sea, toda la tarde pendiente del niño, o dos o tres que cada uno va a una actividad”.

“¿Tres sería peor que uno? ¿El número en sí sería también importante a la hora de pensar en esfuerzos físicos o psíquicos o sociales?”.

• “Sí, por supuesto que sí”.

• “Pero es una diferencia que no se puede sumar, el esfuerzo de uno se dobla con dos. O sea, aparte del trabajo material que yo muchas veces lo olvido quizás por mi manera de ser, constitución, o lo que sea yo de problemas así se nota porque a nivel de organización se nota, ...”.

Por ejemplo, la mujer en ese momento, quizás problemas psíquicos no tiene ninguno, tendrá físicos porque en estos momentos tiene tanto estrés de tanto rollo de tantas cosas que es que al final no le da tiempo ni a pensar materialmente, pero ahí viene un problema muy gordo para mí, dentro de 10 años esos problemas los ha superado porque ya no necesitan de ella materialmente que ahí es el problema y más gordo de esa mujer, una mujer prácticamente de 30 años de 32 años, que todos los críos están necesitando físicamente de ella, entonces ella como tiene que trabajar tanto pues no tiene tiempo para nada, o sea, pero llega un momento que tienen 33 años, 34 años

depende de cuando se hayan casado y si esos críos ya no van a judo ya no hacen nada, tienen otra serie de problemas mucho más gordos quizás que les tengas que seguir tú pero con la mente, sólo, y entonces eso ya no te parece a ti porque tú no estás acostumbrada a no trabajar físicamente y lo que estás trabajando es mentalmente y ahí es donde realmente vienen problemas de enfermedades de la mujer, del ama de casa, a mi me parece que lo más gordo lo tienen ahí, no anteriores”.

“*¿Está ligado con el hecho de tener criaturas, hijos o hijas, por ejemplo a partir de 14 años?*”.

• “Sí, pero tienen otro tipo de problemas, sí, pero muy gordos, pero ya no lo pueden ni acaparar, porque ella lo físico le ha llevado mucho más tiempo y ella ni se ha preparado, o sea, no sé como decirte, y entonces es horroroso”.

• “Pierdes el diálogo con ellos, esa serie de cosas porque has estado muy atareado, no has podido hacerlo en los momentos quizás debías haber tenido una comunicación más directa con ellos...”.

• “Lo que pasa es que claro tienes que ir evolucionando, a ti no te dan una cría de un mes y se va a mantener, pasa por una serie de etapas y cuando llegan a la pubertad pues te tienes que preparar para cuando entren en la pubertad”.

• “Exactamente, lo que pasa es que lo que dice ella, es muy importante, resulta que hay una determinada edad y yo si creo que es hasta los 35 o 45 años que tienes todo el día dedicado físicamente a ellos y no tienes tu mundo y resulta que a los 44 años tienes que arreglar un poco la casa, tienes que arreglar un poquito esto y es que si ha dado tiempo a construir tu mundo antes”.

• “Y, dónde está tu mundo ahora? ¿Y dónde está?, ¿dónde lo voy a buscar? Por eso yo es que le doy, yo creo que algunos de los problemas psicológicos, incluso físicos, que tienen las mujeres que muchas veces son psicosomáticos, tiene que venir con el salir fuera, por la posibilidad que a determinadas edades salgan fuera, salgan a hacer cursos, a prepararse físicamente, a hacer lo que dices tú en ese proceso... pero es que la sociedad te da tan pocas oportunidades de crecer, que si has estado con 35 años con una formación relativamente escasa que es el caso de muchas mujeres, que se sentían a gusto y pensaban que servían para algo, pues si resulta que la sociedad si no te ofrece posibilidades de salir, si además tampoco te da posibilidades de empleo pues resulta que es que se te está poniendo... que ahí vienen todos los problemas psicológicos”.

• “La sociedad ideal, bajo mi punto de vista sería el siguiente, una mujer con hijos que pudiera tener hijos y lo que sea, y que tuviera una dedicación a los hijos y a la casa y a todo pero claro, con una seguridad de que tú tienes un tipo de trabajo que sea a tiempo parcial en época de lactancia y vamos a decir de infancia de los chavales y que luego te pudieras incorporar a la sociedad porque tú no es que te has despegado de la sociedad porque seguías unida a ella en ese pequeño tiempo y que la sociedad tuviera un hueco para ti”.

• “Yo, ahí estaría en desacuerdo porque entonces a lo que vamos siempre es a lo mismo, yo como sociedad ideal para nada, ...

Un parche...”.

“*Antes me ha parecido que había una idea como de que un hijo/una hija a partir de cierta edad de la adolescencia digamos, qué sería, daría más sobrecarga que quizás una criatura...*”.

• “Psicológica ni color, por favor, la mejor edad psicológica es cuando la criatura tiene un mes.

Se supone que con 14 años lo que necesitas con esa persona ya no es el tiempo material... sino de estar hablando, de decir vamos a hacer esto discutiendo, intentas que quiera estar un poco contigo, que muchas veces o sea, lo primero que cada vez hay menos diálogo, simplemente esa lucha. Vamos a decir, de querer ganarse al hijo que parece que se te escapa, esa lucha por ejemplo es importantísima”.

• “Parece que ahí sería la necesidad de seguir teniendo hijos...”.

- “No, no, no ¡que va!”.
- “... Como que hay una preocupación pues de que no pasen determinadas cosas que vienen a descontrolar”.

No sólo es pasar, son insoportables, con la adolescencia... hasta los 12 años es maravilloso, pues porque de alguna manera no dependen tan físicamente de ti y les puedes convencer, pero mira, a partir de los 12 años les pareces horrible, horrorosa...”.

• “Y están hablando en unos términos que la mujer en ese momento, cualquiera de las que están aquí puede hablar por sus hijos, y están al mismo nivel cultural, o parecido, pero ¡ay de la señora que esté en un nivel más bajo! ahí es la crueldad que estaba hablando ella, ¡ahí entonces sí se te presenta el problema! tienden a estudiar más, hay más medios, hay más cosas y entonces la mujer se siente como acomplejada, y quiere hacer cosas que en realidad, y esa niña no lo ve o ese niño no lo ve a esa madre como... o sea, que no se puede decir tampoco porque se considera... entonces esas luchas...”.

• “Yo también tengo una hija, la mayor tiene 14 años, y bueno, hasta los 12 años, muy bien fenomenal, puedes hablar con ellas pero es que ahora es que hablas idiomas distintos, completamente distintos, para llegar a un momento determinado de poder hablar el mismo idioma, bueno, o sea, es que es un esfuerzo tan grande, pasan de que tú te canses o que tú...”.

• “Yo no sé si se da más entre madre e hija que entre madre e hijo”.

• “Yo creo que sí, por mi padre”.

• “Yo pienso que entre madre e hija siempre hay... siempre ha habido la chispa esa que dices tú de, no sé por qué, más rivalidad, quizás”.

• “Con mi padre no, con mi padre nunca he tenido problemas de acercamiento...”.

• “Bueno pero a lo mejor porque tenías más lejanía...”.

• “Las hijas con el padre, además es que se tapan, llega un momento en que los padres aguantan más a las hijas de lo que las madres les aguantamos”.

• “Pero porque quizá haya pasado la racha de la adolescencia, y porque quizá sean de caracteres así muy...”.

• “Las mujeres que peor lo tendrían como amas de casa, cuando precisamente hay problemas hay problemas con las criaturas, ahora se decía el problema de inmadurez ¿hay otros?”.

• “Sí, es que cuando son adolescentes es que son todo problemas”.

“Pero estáis haciendo referencia a chicos y chicas normales, si encima, tuvieran problemas... tendría repercusiones para un ama de casa??”.

• “Sí, por supuesto que sí”.

• “Sí, por ejemplo en el caso de que ha dicho ella, de que la mujer necesita salir, y tener un contacto vamos a decir con el... con el circulito ese que se está creando, que claro entonces esa señora, es que la avasallan, la matan, si ella solamente se ha creado su circulito y los cuatro problemitas que ha tenido alrededor de los pañales y del círculo ese que tú estabas hablando de la moqueta y demás, o sea, es que ya sería francamente insopportable, yo creo que son los problemas más gordos si ves que todo, que si problemas de cosas de alcoholismo de lo que fuera, yo las disculpo totalmente a ellas...”.

“Por ejemplo...?”.

• “Yo por ejemplo, la señora que tengo en casa, el crío no quiere estudiar, sin incluso esos grandes problemas, eh, ni de alcoholismo ni drogas ni nada, pero por ejemplo... es que puede llegar a un momento que ella no puede soportar las situaciones, no sabe como aceptarlas, tiene que huir, entonces si esa mujer no ha salido nunca, ahí, dentro de su casa se tiene que buscar la forma de salir de ese bache”.

• “Yo creo que no es tanto, yo creo que es mayor el porcentaje de las mujeres que luchan y van hacia adelante y no se echan a la bebida si no que al revés, rompen con todo, rompen con las

situaciones que tengan que romper y bueno salen adelante como sea”.

- “Pero eso a cierto nivel, yo creo”.
- “No, yo te estoy hablando de la margen izquierda”.
- “*Gente joven, o gente mayor?*”.
- “No, gente mayor. Los mayores problemas de separación y de todo este tipo de cosas, de gente que se ve que está rompiendo y todo es de gente que ya a partir, cuando ya los hijos son de 18 y 19 años, a partir de los 18 años”.
- “Pero entonces cuáles serían esas situaciones más graves, que incluso podrían hacer pensar que haya mujeres aunque sean menos, que beben o que pueden tener ellas mismas problemas graves. Cuando se dice situaciones graves, en qué situaciones se está pensando?”.
- “En situaciones de fracasos de los hijos, claramente. O sea, fracaso como ser humano y que no te tira para adelante. Entonces se puede concentrar en varias cosas, que no estudie, que tengan problemas psicológicos los críos, a mí también me parece un problema grave, la cantidad de críos que están mal con 17 años, o sea, el fracaso de un adolescente, el fracaso ya manifiesto y reconocido socialmente como fracaso, bueno ya no digamos nada de la droga que creo que es el gran trauma general. Yo creo que por ejemplo que no ha salido aquí que como madres y como amas de casa porque yo creo que en principio somos todas, tenemos una enorme dependencia, yo por lo menos la tengo, de los críos, yo creo que ya no tanto de la pareja, o por lo menos de la pareja ya no la tengo tanto, pero de todas formas con los críos yo tengo una enorme dependencia afectiva, y es que es algo que no lo puedo evitar, y es lo más importante que me ha pasado en mi vida, me puede pasar no sé, pues que me ofrezcan al Ministerio del Interior, yo... digo como ejemplo, o sea, no creo que a mí me pase nada nunca como los dos enanos que tengo, como experiencia humana y como sensación de que de alguna manera me apetece que todo les salga bien, ¿no? Yo es que de esa dependencia por muchas veces que lo pienso, es que no me puedo separar, y además cuando se lo trato de explicar a los críos, que estudies, que es mejor para ti, que a mí me repercute pues porque me apetece, me agradaría mucho, pero es que en el fondo le das de explicar que es para ellos, pero es que la enorme dependencia que tengo yo con respecto a los críos en que las cosas les salgan bien, o sea, que no sea un fracasado, o una fracasada, y que yo tengo una dependencia impresionante, es que yo no sé si vosotras...”.
- “Tendemos a tener una gratificación, por el hijo, los hijos”.
- “Claro porque además, como le has metido tantas horas, pues toda la culpa es tuya, la que has estado has sido tú”.
- “Si tú estás volcada sobre una cosa totalmente, fíjate que en lugar de tener hijos te habrías volcado exclusivamente en tu trabajo, vamos a decir, al final, resulta que dices tú pues soy una inútil, ¿que pasa?, y la verdad que tanto no se puede esperar de los hijos, la culpa la tenemos también quizás nosotras, porque yo comprendo que yo espero, en el fondo quiero no esperar nada, o sea, dar sin esperar nada, por supuesto, pero siempre esperas algo, sin darte cuenta, o sea, es lo que yo te estaba diciendo antes, lo haces sin, ... pero claro el día que te viene la mínima, pues estás agradecidísimo. Y la mujer en el fondo es una mujer pues agradecida, pues porque con cualquier cosa se queda contenta, es verdad y buscas disculpas y... y una serie de cosas, ahora...”.
- “Yo creo que hay que buscar que la mujer tenga cada vez más medios, aunque si fueran remunerados pues sería lo ideal, pero si no, pues esos escapes o salidas o medios de formación de cualquier estilo, que le ocupen también en esa época que ella cree que no tiene tiempo, pero algo tiene que sacar”.
- “Yo estoy pensando en parte en la señora que viene a casa, además del trabajo que resuelve, es un núcleo de experiencia importante, yo me di cuenta que esta mujer no había trabajado, había trabajado antes de casarse, cuando tuvo el hijo dejó de trabajar en una imprenta y no había vuelto a trabajar hasta ahora. Yo creo, muy subjetivo por mi parte, tiene una serie de problemas en casa

muy importantes debido al marido, si esta mujer siguiera en casa, pues estaría mucho peor. Le sirve para poder explicarle a alguien ajeno...”.

- “Y en el autobús a la de al lado...”.

• “¡Ah! pues sí, suben andando, o no, oye espera que subo contigo, van hablando y se van contando cosas, y además quedan para tomar café, o sea, que aunque el tiempo que está sola en casa está sola en casa, independientemente del tiempo que está ahí está sola, pero genera un tipo de relaciones sociales además de poder charlar conmigo por ejemplo, y entonces crear un núcleo de expansión no artificial...”.

• “No, muy artificial en nada, para que las mujeres estén mejor: grupos, que se reunan a charlar una hora todos los días...”.

- “No, no, eso no...”.

• “Pero es que alguna salida tiene que haber... que sirva para objetivar en parte lo que a ti te pasa que sirva para poder hablar y además recibir apoyo u orientaciones, es decir, que si tienes un problema con el crío medir cuanto de problema es y si necesita apoyo técnico o no, y si tienes un problema con el marido... de las que se separan o se van a separar porque el marido les pega y tal, pues crear espacios que podrían ser alrededor de una actividad o unas actividades o algo, pero... , algo que fuera intercambiar opiniones además de que las que se van a separar se separa de todas maneras, es decir, que la que va a pelear, pelea, eso es evidente...”.

“Lo que ha sugerido ella, respecto a malos tratos, ¿eso tendría también algo que ver con la ocupación de ama de casa, o no?”.

• “Yo sólo conozco directamente el caso de esta mujer, y claro, no sabes, pero al final lo que queda, es que ese tío el día que le pegó la paliza que la pegó, fue porque llegó a las 3 de la mañana borracho a casa y le dijo que le preparase la cena y la otra le dijo que no estaba dispuesta, que se la preparase él, que además no era que se la preparase sino que se la calentase, porque la tenía preparada encima del fogón y zipi zape, la pegó. Yo no sé si tiene que ver con el hecho del trabajo doméstico, evidentemente lo que sí me parece que hay ahí debajo es, que el se cree con unos derechos, porque aporta el dinero a casa, es decir, o más dinero o... y entonces claro reivindica, en este caso en concreto, además de que sea alcohólico, que yo pienso que está como unas maracas... de otra serie de factores, pero hay un desencadenante que es que él se cree con el derecho de exigirle a la otra que haga un trabajo determinado, y esa señora en ese momento le dice que no, entonces con el hecho de ser ama de casa estrictamente, pues no lo sé...”.

- “Pues yo digo que sí”.

Ahora lo que sí pasa es que esta mujer, hasta que esta mujer empezó a trabajar en casa le hacía la cena hasta las tres de la mañana... y, sin embargo, desde que está trabajando en casa no...”.

• “Para mí está muy ligado, por la sencilla razón de que llegar a estas situaciones que vamos a decir extremas, ... una mujer con una independencia económica, partes de la base de que muy tonta o muy poco informada o lo que quieras llamarle, muy raro sería el caso de que lo aguantara. Puede haber mujeres que sea una masoquista la tía, y que le guste que le peguen porque claro no me explico otra cosa, pero claro si tiene la valentía porque ahí hay dos factores, puede ser muy valiente, pero cómo eres de valiente, puedes ser valiente pero es que no tengo ningún medio de poder salir, yo no tengo ninguna formación, no tengo ningún puesto de trabajo, sí, me voy a poner a limpiar escaleras, pero es que es muy relativo eso de ponerte a limpiar escaleras, si toda tu vida jamás has limpiado escaleras y por una serie de circunstancias si en un momento dado sí podrías ponerte a limpiar escaleras, pero no es eso, tampoco es eso, has vivido una vida y no sé, una serie de cosas... si tu tienes una independencia económica, te motiva, o sea, te puedes mover y el 90% de los malos tratos es de mujeres que no trabajan, o sea, que trabajan en casa, ¿o no?”.

- “Una mujer que tiene un dinero y tiene una independencia económica, se larga...”.

• “... Primero, como si dijéramos las dos primeras veces de malos tratos yo conozco situaciones que esos son en todos los sitios, o sea, en mujeres que trabajan fuera en todos los sitios, ámbitos sociales, todo, o sea, es que conozco de todo, yo no sé, si es que, oye chica, ¡tantos malos tratos!, pues sí, puede haber en mujeres universitarias, hombres profesionales, las dos primeras palizas yo creo que es en todos los ámbitos sociales, más que nada es un tipo muy característico de hombre, muy violento, etc. pero luego para ponerle solución, lógicamente, que es la separación, para romper con ese mal trato, lógicamente que tiene una dependencia económica, es que es otra cosa. O sea, una chavala que ya llega el primer día con un ojo, ‘que me he caído’, vale pues se ha caído, no se lo cree nadie, porque a parte de caerse no tiene esa cara tan triste ni está tan... y no da pie con bolo, si te has caído pues ‘¡Joé! me he dado una leche’..., pero yo que sé, no se está en una actitud personal absolutamente derrotada, ¿no?, entonces el primer día la gente se calla y le intuye pero claro, a la segunda vez que va con el otro ojo, pues es que suelta, llora y se lo cuenta a alguien, y se lo cuenta a una que está delante, claro la otra, no hay ninguna mujer que le diga que su marido le zurra que no diga ‘¡oye, guapa! que nos lo cargamos’. O sea, denuncia, vamos a llamar a tal sitio, o sea, ya empieza a que alguien le explique soluciones, entonces, y esa mujer está con alguien y recibe soluciones, y además no solo recibe soluciones sino apoyo, apoyo a tomar una solución, o tú te vienes a casa conmigo este fin de semana, tú esto no lo aguantas etc. o sea, que claro es que la otra le están resolviendo un poco y le están apoyando”.

• “... La primera vez cuando le pegó el marido... trabajaba en casa pues 3 meses o una cosa así, y la primera reacción que tuvo fue no venir porque le daba vergüenza. Claro, claro, y a mí me llamó la Asistente Social del Ayuntamiento, y me dijo: “oye mañana no va a ir porque ha pasado esto”, y yo le dije: “¡pero qué importa!, porque ella podía venir, pero lo que pasa es que le daba vergüenza, eso es, si eso se produce en el ámbito estrictamente familiar, queda absolutamente cerrado, porque ya además tiene vergüenza de que el marido le ha pegado, y entonces si hay una apertura pues, es que se produce lo que dices tú”.

• “Esta no sale ni a la compra, o sale a la casa con unas gafas y procura no ver a nadie y compra el hígado y las patatas y se vuelve a casa. Y al día siguiente le vuelven a pegar y al final a lo mejor le pegan hasta merecidamente porque se está comportando como una anormal”.

• “Yo de todas formas en los malos tratos psíquicos, juega un papel positivo toda la vía institucional, ¿no?, de que bueno, pues organización de mujeres mal tratadas, y es que hay más de una”.

• “*Y qué le resuelve?*”.

• “Sí que le resuelve...”.

• “Pues no lo sé, asesoramiento jurídico, ... saber que puedes poner una denuncia... Ella retiró la denuncia, él no se ha atrevido, no le ha vuelto a pegar, también es verdad, pero el miedo lo tiene que cualquier día le vuelva a pasar lo mismo, porque el tío sigue llegando borracho, ¿no?”.

• “Pero ya no es igual, porque ya sabe que hay algún tipo de... de protección social, tiene “x” dinero, porque tiene cuatro hijos a su cargo y además un límite, y antes la soledad era mucho más infinita”.

• “Pero lo que dices tú, lo cual quiere decir, yo reitero que desde luego el 90% son amas de casa”.

• “Ah, bueno claro, luego es que si te pega otra vez, dos veces, lógicamente lo cortas y las que acumulas, claro, lógicamente son... lo que pasa es que a mí me ha dado la impresión de que se ha tomado bastante conciencia de que es un hecho a denunciar ¿no?”.

• “Yo no lo sé...”.

• “... Las denuncias de malos tratos a la orden del día”.

• “Sí, sí, me da la impresión. Y que hay protección social...”

Sí, sin ningún tipo de problemas. Porque automáticamente les llevan a... hay casas que les meten a los niños, a la madre y a los niños, y automáticamente abogado que escribe al marido

advirtiéndole de lo que le va a pasar”.

• “No le ha pegado más veces porque estuvo en el cuartelillo. Porque tampoco él quería que ella trabajase. ¡Es que lo tiene claro!”.

• “... Ese es el polo del estereotipo, es decir, quieres estereotipo, pues toma estereotipo. En crudo. Pero bueno es que está ahí...”.

• “Se ríen y lo dicen -que a las mujeres hay que pegarnos de vez en cuando, porque es que algo habremos hecho...”.

• “... Eso es una agresión verbal ¿eh?, ahora mejor es que lo hagan así que no de otra manera, evidentemente, pero no dejas de decir, pero bueno, !...”.

• “Yo, creo que ese tipo de actitudes, ya está cada vez peor vistas”

• “Pero oye, no tienen por qué meterse con nosotras”.

• “Yo de todas formas creo que a las mujeres amas de casa, que están todo el día encerradas, pues algún sistema de autoafirmación de todo eso que decías tú de aprender tu propia libertad, o sea, ese proceso de autoafirmación y de que te guste, o sea, porque si te tienes que limpiar la casa, pues guste limpiar la casa. Cuando salgan al exterior, procesos de autoafirmación y procesos de sentirse a gusto y de imponer sus... determinados criterios suyos, ¿no?, más libres. Yo eso no sé como se hace, claro, pero la autoconfianza es que me parece que los grandes problemas psicológicos vienen por ahí”.

• “... Por la vida, porque claro si siempre vas a estar pendiente de lo que te diga el de al lado. O sea, en una pareja, yo pienso que por mucha pareja que sea, tienes que ser tú, y el otro al lado. O sea, que si tú no vas a evolucionar como persona, tú no te has casado para depender de este señor.

Pero yo por ejemplo, yo tengo un familiar donde se puede dar ese proceso, que ella es ama de casa, no tiene ninguna formación, pero le encanta, le encanta su marido, y le encantan sus críos y además le gusta hacer cosas, le gusta coser y tratar de solucionar sus problemas, es una persona que tiene unas relaciones de igualdad como pareja mucho más equilibradas, o sea, mucho más equilibradas incluso que las mías. O sea, ella tiene su función, está reconocida como trabajo, ella le gusta y el otro se las reconoce ¿no?. Y le da más libertad para salir fuera también. Y además es que esa persona estoy segura que es que no puede hacer otra cosa que no sea ama de casa, bueno, por problemas de formación y capacidad en determinados momentos y que se le da bien todas las cosas vinculadas a las tareas domésticas. Entonces es que dices, bueno, vaya bien”.

• “Oye es que ya sería el colmo, de que estuviera en casa y ¿a ti no te dan libertad para hacer las cosas?, es que ya sería el colmo”.

• “No, pero libertad de coco, o sea, libertad de..., libertad”.

• “A esa que digo yo, le da el marido dentro todos meses la paga, la paga, le da la paga. Cuando se lo da. Y el resto de lo que gana, se lo guarda él, y se lo gasta en vinos, en invitar a los amigos etc.”.

• “Eso no le pasa más que al ama de casa... a la señora que trabaja no le puede pasar eso, porque le pagan a ella un dinero”.

• “Pero ¡qué mujer!, tiene que ser un nivel muy alto, porque sino que mujer con un dinero sostiene una casa, que no”.

• “Pero en tu cuenta está funcionando la luz, el teléfono, el colegio de los niños, no se qué y te pones... por eso muchas veces se utiliza el mecanismo de pensar y decir, ¡jo! pues como entre lo que yo gano si me quedo en casa salgo a medias, es que no es lo que tú ganas... es que lo que pasa es que si tú te lo estás gastando, o sea, la contabilidad que se está haciendo es que tu dinero sirve para esto y el de él es el que se ahorra en los extras, es decir, te invito a... te compro un coche, el piso es mío y el no se qué y todo es él. Entonces por eso”.

• “Claro, pero eso lo tiene que tener claro trabaje o no trabaje o lo que sea”.

• “Lo que pasa que lo que dices, en cierto modo, a mi me parece que desde luego la sociedad

en general y en este caso como es el Ayuntamiento tiene que poner solución a los casos más exagerados, o sea, a los casos que socialmente llevan implícito más drama, los malos tratos, mujeres con problemas etc.”.

- “¿Cuáles serían los casos más exagerados, en relación a tener problemas de salud en sentido amplio?”.

• “La soledad total y absoluta vinculada a los malos tratos personales, y la soledad total y absoluta me refiero la soledad del marido ese que se va a las 7, 30 de la mañana a trabajar, vuelve a las 11 de la noche, se gasta todo el dinero, y la mujer no tiene ninguna independencia y es una dependencia económica, psicológica y hasta de miedo, ¿no?, o sea, y que no funciona nada, no funciona ni en los aspectos de comunicación, ni en los aspectos de satisfacción como pareja, que vamos, que está rota la pareja y que no funciona nada más que como unidad económica, la mujer la limpieza, como unidad económica que la mujer le soluciona los problemas domésticos y el otro aporta un pequeño grado, un pequeño grado de dinero para que se mantenga, eso le llamo yo exagerado, que además de vez en cuando lleva incorporado una paliza. Esos quizás sean los casos más exagerados, y esos por supuesto que hay que poner solución, por supuestísimo”.

• “¿Qué está detrás de esa mujer que está bebiendo o de ese hombre que está bebiendo?, yo que sé, no sé. Pero que igual no es el mal trato sino la situación de soledad de que no funciona, o del grupo familiar. Hay una cosa que yo si quería comentar, porque a mí me llama mucho la atención. Por parte de las instituciones van a acudir en primera instancia y durante mucho tiempo las que más recursos tengan y las que de cualquier forma se hubieran buscado una salida. La mujer que está con más problemas, más deprimida, más que no ve salida, que no ve futuro, esa tiende a aislarla, a hundirse más”.

• “Habría que inventarse algo, de cara a las mujeres que están en peor situación, yo creo que la que se asocia para algo, aunque sea a partir de una enfermedad, por ejemplo, en este caso que es el cáncer de mama, ya tienen por delante el 50% por lo menos hecho. Porque salen de casa, van y vienen, y se reúnen y visitan a otras, eso es una dinámica... y hay muchas que yo me he encontrado que es que no quieren, y a esas no les sacas del agujero, no quieren ir a las reuniones, no quieren saber nada. Pero no porque tengan otras cosas mejores, sino porque están encerradas. Entonces a mí me preocupa más esa situación que además normalmente es la peor, que la otra”.

• “Yo iría, más allá, esos casos hay que ponerles solución, esos casos pueden ser un 5% de la población de las mujeres...”.

- “¿Cuál, las que están muy mal?”.

- “Sí, un 10%”.

• “Yo voy más allá, no sólo me preocupan los casos típicos de asistencia social, porque eso es un caso tipo de asistencia social. Está en manos fundamentalmente de asistentes sociales. Es romper, el que inicien ese proceso, de ruptura”.

- “La Asistente Social también necesita una cobertura social, ¿no?...”.

• “Que sí, pero que el otro 85% que ni chicha ni limoná, pues que ni se llevan muy mal, pero que tampoco muy bien, que tampoco disfrutan mucho pero que tampoco poco, que de vez en cuando van a Salou o a Benidorm a esto, pero que tienen una fuerte sensación de insatisfacción. Ese porcentaje tan enorme me preocupa. Y que no es un problema de Asistente Social”.

• “Esa es la sociedad, ... lo podrías meter dentro como calidad de vida. Una calidad de vida básica...”.

• “¡Claro! cada día, es que de eso se trata, en este caso para las mujeres, los hombres, pues de alguna manera en ese entorno público ya lo tienen”.

• “En general los hombres presentan menos cuadros de problemas psicológicos, de problemas de insatisfacción”.

- “Muchos de esos problemas psicológicos que dices tú que no tienen los hombres son los que están repercutiendo en las mujeres”.
- “¿Y la presión que tiene el marido en el trabajo?”.
- “Pero es que lo que yo ya no estoy dispuesta, los hombres, bien mayorcitos son, que se resuelvan ellos sus problemas”.
- “Como colectivo social, o sea, es que no tiene nada que ver con mis intereses, como colectivo si me siento identificada por ciertos proyectos que pueden tirar para adelante con el dinero público, que en este momento se está gastando en monolitos como hemos visto... Si tenemos posibilidades de dar perspectivas a que estos determinados problemas se superen de acuerdo, ¿que los hombres tienen problemas?, de acuerdo, que se lo solucionen ellos”.
- “Ya se lo solucionan, pero no sé...”.

**GRUPO II.
MUJERES CON HIJOS/AS
MENORES DE 4 AÑOS**

“D

e alguna manera ¿el trabajo doméstico es un trabajo que pueda impedir el bienestar de la persona?... Cuando hablamos de riesgos de salud, no sólo nos

referimos a enfermedades, accidentes, sino también a situaciones de malestar, de desánimo, de desgaste, , y me refiero también a malestares, no solamente físicos, sino también psíquicos, de tipo social...”.

- “Yo creo que sí, totalmente convencida”.
 - “Yo también. Psicológicos, físicos y de todo tipo”.
 - “Por ejemplo, el estrés que llevas en una casa, si tú estás mala te tienes que aguantar, o sea, tú tienes que cuidar de los niños, tú tienes que cuidar de la casa, de la compra...”.
 - “Es que no te puedes permitir el ponerte enferma. Psicológico total”.
 - “Hay temporadas que muy mal”.
 - “La depresión...”.
 - “Sobre todo si tienes un crío, no es lo mismo que hacer la vida de dos, y un crío es que te parte por la mitad”.
 - “Más que nada un bebé”.
 - “El tener un hijo es más grave, todavía da más problemas”.
 - “Un niño que tiene nueve años, va al colegio solo, vamos, es un poco independiente. Pero un bebé es terrible, porque no puedes estar mala. Aunque estés mala, no puedes estarlo”.
 - “Pero si estás mala...”.
 - “¿Si estás con fiebre? A mí me dio un cólico hace poco y tuve que pasarlo de pie, un cólico fuerte”.
 - “Y bueno, de no estar en la cama ni un día. Pero ni uno. Además que estaba..., porque era una tos, una tos y que no descansabas por la noche. Me dijo el médico que claro, era para estar en la cama y a ver qué hacía yo. ¿Y qué hacía yo?”.
 - “Sobre todo si estás sola. Si tienes a alguien, cambia mucho”.
 - “Ya, pero yo por ejemplo tuve un día que llamar a mi suegra; si yo le llamo y le digo: oye, ven échame una mano, estaría encantada. Pero tú estás en tu casa y estás hecha a hacer las cosas como tú las quieras. Entonces, llamar a una persona tienes que estar pendiente de ella, entonces no merece la pena, me estás haciendo una cosa que yo voy a tener que decir cómo la tiene que hacer, termino antes haciéndola yo. Entonces, ¿en qué te ayuda? O sea, quiero decir que aunque tengas a alguien, que ya sepa cómo tiene que manejarse en una casa, pues bien, pero una persona mayor, ...”.
- “Qué tipo de problemas puede ocasionar el trabajo doméstico, así a nivel de accidentes”.*
- “Para mi las quemaduras: de plancha, de freír, de horno, de guisos”.
 - “La espalda para pasar la aspiradora, o sea que...”.
 - “Ya, ¿más accidentes?”.
 - “Yo creo que la cocina es lo más peligroso”.
 - “Mover pesos, desde la entrada a otra parte de la casa, pues coges la bombona y hala, a cargar con ella. Pues hombre, son esfuerzos y cosas que sí que te causan problemas”.
 - “Cuando vas a lavar las cortinas”.
 - “Que el suelo esté mojado; el otro día saco la ropa de la lavadora y el suelo mojado como una pista de hielo... Me caí todo lo larga que era”.
- “Comentabas tú, un poco los problemas psíquicos. ¿Cuales se te ocurren?”.*
- “Estoy todo el día aburrida, no tengo ilusión por nada, hecha polvo de verdad. He pasado

una temporada hecha polvo. Ahora es cuando empiezan los días, no sé... o aquel día es que... ahogadísima, que no me da tiempo. Son las cinco de la tarde y ya es de noche y todavía no he terminado y eso para mí, tengo que salir a la calle, porque si no salgo a la calle, me puede dar un mal. Quiero decir, si voy a la calle. Cuando tenía el pequeño, lo preparaba y el niño bonito y la verdad es que paso unas jornadas de depresión bastante... Me he dado cuenta, que con ésta, con la segunda pues he cambiado, si me da tiempo lo hago, si no me da tiempo ya se hará. O sea, el día que paso la aspiradora toca, el día que no toca, no toca, eso sí, la calle no lo perdonó, porque el niño también lo necesita y tienes que salir sino te puede dar algo".

- "Vete a trabajar. Di en tu trabajo, en una fábrica, mira, me voy. Cojo una chica, cojo lo que sea pero yo si prefiero trabajar fuera. Yo sí".

- "Lo de trabajar fuera, ¿crees que te aliviaría?
- "Tuve que coger una persona y me gustaría que con lo que sé, tener otra distracción".
- "Es que ya, si te relacionas con gente, es otra cosa. Luego, si tienes oportunidad de trabajar...".

- "Lo que se suele pedir en los trabajos, es una excedencia de un años o un año y medio y luego volver a trabajar, pero...".

- "Yo he tenido oportunidad de trabajar, pero no tenía por qué trabajar, o sea de casada, y lo volví a dejar porque yo, me gustaba la casa, ¡y no tenía hijos!".

- "¿Eso es lo peor?
- "¿Qué, las tareas domésticas o del trabajo?, incluso si no tuvieras niños, sería aburrido...".
- "No, porque yo hacía actividades. Yo me iba a coser, a cestería, ... costura, me gusta aprender, pues entonces, nunca me aburría...".

- "También depende del trabajo que tengas, porque la que va a una fábrica..., no creo que esté más feliz que yo. Pero cuando terminas tu horario, tienes una cantidad de compañeras, hablas de esto, hablas de lo otro...".

- "Lo que hay que reivindicar el ama de casa es un buen sueldo, no es solamente eso, porque claro, ...".

- "El problema no es el trabajo de casa. ¿Qué pasa? Si a nosotras nos pagan...".
- "Yo estaría bien a gusto, si me pagaran un buen sueldo".
- "A ti te paga tu marido".
- "¿Qué me paga mi marido? ¡ni con nada del mundo!
- "Pero yo creo que el dinero es mío".

"Habéis comentado un poco de mujeres que trabajan fuera, ¿qué tipos de mujeres creéis que pueden acarrear más problemas, o sea, tener más problemas de salud, en ese sentido?, ¿amas de casa...?".

- "Por referencia, yo tengo una persona que conozco que trabaja en una fábrica y tiene un montón de problemas, un montón de depresión, por tener que irse a trabajar...".
- "Entonces, quiero decir que...".
- "Hombre, si te digo la verdad, yo creo que por estadística siempre se dice que son las amas de casa".
- "No, dentro de las amas de casa".
- "La que tenga un nivel económico muy bajo, pues tendrá más problemas que la que tenga un nivel económico medio..., pero...".
- "La que tenga un hijo en malas condiciones...".
- "A mí, mi marido si tiene que echarme una mano la echa, pero vamos, él también tiene sus problemas".

"Luego, en cuanto al trabajo doméstico que generalmente se realiza en el hogar, ¿qué consecuencias o qué riesgos puede traer otra vez a la mujer en cuanto al lugar, a la organización que

supone el trabajo doméstico, en cuanto a la organización social, el status social que se adquiere un ama de casa?".

- “No entiendo mucho”.

“Es decir, el lugar, o sea, el hogar, donde se desarrollan todas las actividades del ama de casa más o menos. ¿Qué consecuencias puede traer en cuanto a la salud de la mujer?”.

• “Hombre, es un sitio cerrado, yo creo que la casa en sí, pienso que no, que no puede dar muchos problemas, ¿no? Hombre, si vives en un cuchitril, con poca luz... , yo veo por mi casa, por ejemplo, que...”.

“¿A nivel psíquico, tampoco?”.

• “Eso sí. Por falta de salir, por falta de organizarse, de montarse algo, a parte de sus hora, por la tarde había que tener un...”.

- “No, la casa en sí no”.

• “Pienso que la casa te puede provocar un problema, una casa, pues eso, quien vive en una entreplanta, poca luz, en un sitio que tenga humedades, cosas así”.

• “Luego viene el problema de que muchas se empiezan a quejar de que tienen esto o lo otro y no saben si tienen... son problemas mentales, más sicológicos que de cualquier otra cosa. Por falta de salir, por falta de comunicarse con gente...”.

- “Claro, se quedan en el hogar”.

• “Además de físicos, pues como un hombre en su empresa, si no pone cuidado, una mujer ya se sabe que tiene un montón de riesgos, pero vamos...”.

“¿Y en cuanto al “status social”, a la valoración social que se hace del trabajo doméstico?”.

- “Fatal”.

• “Se llega al punto de que no es una maravilla, pues solamente cuando estás ‘pachucha’ un día, que te quedas como... en el sofá y se queda todo sin hacer, es cuando dice: huy, está sin hacer, ¡qué pachucha está!”.

“¿Y eso puede repercutir a una misma?”.

• “Pues sí. A mí personalmente sí, porque si le pasa al marido ese día está mal se coge una baja. Es un dolor, ... es una impotencia y una angustia y una... Con mi marido, casualidad cogimos a la vez anginas horribles, unas anginas increíbles. Fui al médico, me mandó unas inyecciones. El cogió una semana de baja y yo con inyecciones pero sin acostarme. O sea, teníamos lo mismo y él acostado y yo seguía haciendo lo mismo”.

“En cuanto a consecuencias de tipo social del trabajo doméstico del ama de casa, ¿creéis que da algún tipo de problema, que tiene riesgos?, a nivel social me refiero a malos tratos, violencia dentro del hogar, este tipo de cosas”.

- “Pues eso digo, ... y no sabe cómo...”.

- “Malos tratos... si tiene marido e hijos”.

“¿En el sentido de qué?”.

- “... un grupo de trabajo, ... igual estás en casa sin voz ni voto”.

- “Claro, es la creencia, ¿no?”.

“Pero, ¿crees que se da más frecuentemente o no?”.

- “También a nivel de trabajo, agobiado por un trabajo... cansado...”.

- “Eso nunca se sabe”.

• “Porque claro, venía a las cinco de la tarde, recogía a las crías... los problemas que tiene la casa, los problemas que tiene el trabajo, la familia, el marido... Supongo que tiene que ser horrible. Yo, por lo menos...”.

- “Eso depende también de cada persona”.

• “A mí no me importaría ir a trabajar, pero si hay que dejar todo bien, y te encuentras todo sucio y la casa sin hacer, ... sin avisar, ¿no? Hay cosas importantes... pero mucha gente simple-

mente... Tienes que ganar mucho para que te compense, por ejemplo, una doctora o algo así”.

- “Eso depende de cada persona”.
- “Por lo menos te relacionas”.

“*¿Eso que has dicho sería referente a lo que hablabas antes, a no hablar con nadie?*”.

- “Nadie. Pasan los días y no hablas con nadie, ¿eh?”.

- “Claro”.

• “La gente, el carácter. Si tienes una cuadrilla, que después de recoger a sus hijos, recoge un poco la casa y se va a una cafetería y se tira seis horas, pues estás mejor, igual...”.

- “Pero eso depende de las personas”.

“*¿Qué tipo de trabajos domésticos, dentro de la casa, creéis que dan más problemas, más riesgos? O por lo contrario, cuales son los que menos dan?*”.

- “Es mucho trabajo”.

- “La plancha, te duele la muñeca, te duele la espalda, o sea, ...”.

- “La espalda a mí me duele muchísimo. Me duele el alma”.

• “A mí el hacer la comida, el hacerla, el prepararla, el comprarla, el pensar lo que voy a poner, el hacerlo, todo”.

- “Yo en la cocina, me pongo a hacer unos platos... y se me pasan las horas...”.

• “No, pero a mí me gusta guisar y complacer. O sea, voy a hacer un plato y me encanta. Pero la comida diaria, el asado, etc...”.

“*¿Parece que también cansa el estar pensando en ello?*”.

- “Sí. Eso es lo que más ocupa de todos los días. Lo que más te ocupa”.

• “El pensar qué pongo al día siguiente, ¿cómo te vas a organizar? ir a algún sitio, el planchar”.

• “A mí lo que me cansa es el pensar, ¿eh? Yo me meto en la cama y tengo que levantarme porque... Sí es verdad, si me faltan un poco más, tengo que... como tengo las horas tan controladas, como me salga mal...”.

- “Cocinar, atender todo. Falta de organización”.

- “Yo, para mí es el pensar, ¿eh?”.

- “Preparar el menú”.

- “A nivel físico, de cansancio, el limpiar...”.

• “Sí, sí, todo. Una vez llegué a pasarme un poco con el amoníaco para la alfombra y creí que me ahogaba”.

- “Estaba tan sucia... Eso nos pasa por ser demasiado limpias”.

- “Es que mezclé el amoníaco con lejía”.

- “Yo tengo que tenerlo todo recogido, fuera de mi vista”.

• “Y al final, lo pagas con el marido, con los hijos, contigo misma y con una vecina que te echa la bronca, te echa la culpa a ti. Te sale histérica”:

• “El día que te toca la limpieza general, te dices, ¿no? Mueves cortinas, bar, lo otro, mueves... y al final acabas y dices, pero bueno, pero...”.

- “Limpiar todos los sillones, pero luego...”.

• “Mira, yo jamás he dejado la casa sin hacer, es que es superior a mí. Ni los zapatos sin recoger. Voy a mi casa y estoy cómoda pero como yo vea algo que no está en su sitio, entonces me molesta. Ya me ha entrado el histerismo y entonces, ya no soy yo. O sea, ya, yo el problema que tengo es que...”.

- “Empezar a organizarse... ¡No lo pongas ahí!”.

“*¿El trabajo doméstico, de alguna manera, ocupa todo el tiempo?, ¿imposibilita acudir a otro tipo de servicios...?*”.

- “Depende”.

- “Depende de cómo te lo montes”.
 - “Si tienes otra persona, ¿eh? Porque yo si no viene mi madre, ¿qué hago con mi hijo?, ¿me lo traigo aquí, aquí estaría dando el incordio?”.
 - “¿Cómo que no?”.
 - “Porque yo tengo tres, no sé cuántos tendréis vosotras, pero yo me arreglo muy bien. Yo me levanto a las siete de la mañana, eso sí. Y cuando voy a... porque si no, te come...”.
 - “Yo también”.
 - “Yo por la noche trabajo mucho... el biberón del crío por la noche, a veces se me junta... , ¿eh?”.
 - “Como comprenderás, con un crío pequeñín y dos grandes que vienen a comer a casa y el marido, yo creo que pueden dar tiempo a todo”.
 - “... a pasar la aspiradora, o sea que... Es que hay días que no te da de sí”.
 - “Es lo que comentábamos, que ahora en invierno, se va... más, porque como dura poco el día...”.
 - “Lo que pasa es que ahora, no importa llegar a las nueve de la noche”.
 - “No, no. Ahora importa todo, guapa”.
 - “Hoy en día... Pero en invierno, a las nueve de la noche y tú pasando la aspiradora, pues digo ¡madre mía! Yo, para mí, depende de los críos cómo te salgan”.
 - “Pero es porque no tienes tiempo”.
 - “Yo para mí las atenciones al niño, porque sea niño niño”.
- “¿Las mujeres que podrían tener más problemas, en ese sentido serían las que tienen hijos/as pequeños/as?”.*
- “Claro, también serían las de condiciones económicas también malas, ¿no?”.
 - “Depende también y no hemos tocado el tema del marido. Cómo sea el marido. Si el marido te echa una mano o no te la echa, por lo menos, te ayuda con las noches, ... es un hombre que no se te marcha por ahí y te llega a las tantas, no es muy raro. Que hay muchos problemas con el marido”.
- “Luego también, con el tema del alcoholismo, ¿qué pensáis de la mujer...?”.*
- “Yo conozco una”.
 - “Muchas más mujeres tienen riesgos”.
 - “Sí, sí. Porque... y voy a tomar una copita... y se toma su café y su copita. Un señor copazo... sí, sí que es muy típico. Como con el alcohol te olvidas...”.
 - “... empezar a beber un día, con la gente, yo qué sé”.
 - “Yo para mí hay una debilidad emocional terrible, porque puedes tener falta de contacto con la gente o estar sola en tu casa, pero ya a la hora de beber, creo que es porque, bueno, mentalmente estás superdébil”.
 - “Está marginada”.
 - “Yo tengo una que vive en mi portal y tiene dos niños y yo no sé si lo sabrá su familia o no lo sabrá pero yo sí sé que le da a la bebida, y yo para mí que son los dos niños que tiene mal, que no están bien, que los lleva al psicólogo, que está perdiendo muchísimo, y chica, pues eso yo para mí que ahora le ha dado por ahí”.
 - “Una cosa es beber un poco, porque lógicamente, los hombres beben, o sea, al salir, se juntan con los amigos, toman un par de copas. Porque uno se siente a ver la tele se ponga un café y una copa, a mí eso no me parece...”.
 - “A mí no me entra en la cabeza”.
 - “A mí sí me entra, a mí sí me entra en la cabeza. Hay gente que lo tiene ahí. Ser alcohólico, o sea, ya es... Que se tome una copa, aunque sea por costumbre y más que ningún día, yo a un hombre no le llamo alcohólico porque se salga y se tome dos cubatas con los amigos todos los

días, yo no le llamo alcohólico, ni mucho menos. Y porque una mujer se desahogue un poco porque le guste, a mí no me gusta ni beber ni fumar, pero vamos, la que se fuma dos paquetes diarios, tampoco la llamo drogadicta ni nada, vamos”.

- “La que se toma dos copas al día, dos coñacs, al día pues sesenta al mes. Madre mía”.
 - “... ¿por qué no...?”.
 - “Fíjate que es diferente dónde se toma las copas, ¿no?”.
 - “Claro, ahí está la diferencia”.
 - “El hombre en la calle y la mujer sola...”.
 - “Claro, claro. Es eso, cómo se ve...”.
 - “La mayoría de las veces se va a tomar una copa porque está agobiada o lo que sea, y coge el vicio”.
 - “Eso sí. Pero que hay muchas mujeres que se sientan a tomarse una copita después de comer y la toman normalmente”.
 - “Eso está fatal visto en cualquier grupo de mujeres. El que sepa que se siente después de comer con el café y una copa en su casa, eso está, aunque sepas que la única que se toma todos los días viendo el vídeo y después de cenar se toma otra copa, ... sí, sí, sí”.
 - “Todavía estamos en esa mentalidad de que la mujer... si te la tomas fuera, puedes. Eso lo comentabas tú también”.
 - “¿Y con el fumar? Yo ya he dicho que para mí el beber es como el fumar, hombre, sin pasarse, el fumar puede perjudicar a uno mismo y algo, pero vamos, el beber ya perjudica más”.
 - “Pero bueno, que a mí me es lo mismo comentar una cosa que otra, pero yo digo que por tomarse un par de copas al día”.
 - “Muchas veces sí son”.
 - “Pero otras veces no”.
- “El trabajo doméstico, ¿cómo lo veis, por ejemplo, en comparación con otro tipo de trabajos? ¿cuál es, un poco así, las claves que le diferencia, con cualquier otro tipo de trabajo, de médica, de secretaria, de peluquera, de administrativa?”.*
- “Eso no tiene nada que ver ni con el trabajo de ama de casa ni con otro trabajo, no tiene nada qué ver”.
 - “Para ir a trabajar te preparas, te arreglas un poquito, no sé. Tú te despejas un poco, desde el momento en que bajas a la calle, te preparas...”.
 - “El ama de casa, en este sentido, se abandona un poco”.
 - “Sí, sí se abandona, sí”.
 - “Que no nos pagan. A mi marido que le paguen. A mí no me pagan. Y yo trabajo 24 horas, o sea, que si la niña llora por la noche, es una quien tiene que levantarse, me levanto yo. Entonces, a mí no me pagan. Y aquí hay una diferencia, que vamos, o sea. El trabajo del ama de casa no tiene nada que ver con ninguno de los otros trabajos. En otros trabajos, tienes unos derechos, tienes un montón de cosas, como ama de casa no tienes derecho a nada. Ni a estar mala, o sea, ni hacer nada”.
 - “... decimos, oye pues qué bien. Es que esto como no cambie, yo voy a seguir así y mi hija va a seguir así. No, tenemos que valorarnos, la verdad es que estó no puede seguir así. Tenemos que inventar un mundo que sea diferente”.
 - “Sí, pero...”.
 - “No sé, a mí me parece eso... Igual algún día...”.
 - “Es imposible”.
 - “... la comida, el niño, mi marido, el que tienes... hombre, se me da mejor, claro, pero a mí me parece que es una cosa que...”.
 - “Es que yo, por ejemplo, es lo que se decía. Que he estado mala y no he podido ni estar en la cama. Pues yo, me gustaría, por ejemplo que, no sé tuvieras asistencia cuando estás en la cama,

por ejemplo como los ancianos, los ancianos están dos horas diarias atendidos”.

- “... te puedes ir al cine un día, pero yo, si me pongo a pensar... no tienes tiempo, claro”.
- “Y si está hecho polvo, es igual”.

“Siguiendo un poco con la rueda esta, en comparación con otros trabajos, aparte de que no hay horarios, que no nos pagan, de que no nos valoran, ¿alguna cosa más, es compatible con otros trabajos?”.

• “Yo también pienso mucho, por ejemplo, con respecto a los hijos, sufres muchísimo. Está malo, no come mucho, está de mal humor... Estas en tu trabajo y no te da tiempo”.

• “Quiero decir que sí, que habrá trabajos en que sí. Los hijos, no sé, todo. Piensas, no sé que si este crío está malo, que si no come mucho, que si tiene que ir a la escuela, cómo irá. Este, que me ha dicho el profesor que no... Sicológicamente te afecta muchísimo. Generalmente, estás siempre pensando... Porque no estamos distraídas en nada y entonces nos agobiamos con los problemas que tenemos más cerca y como no tenemos, por lo menos unas horas con la gente...”.

- “Por eso”.

• “Yo podía estar en la casa cuarenta y ocho horas al día que a mí no me agobia. A mí me agobia irme a la cama y ponerme a pensar...”.

- “... es por ti y por los críos, porque desde luego yo... no puedo estar en la cama. Para mí no”.

• “Luego una cosa que te afecta mucho, yo por lo menos, mi problema, lo que me afecta a mí de estar en casa es al comer. A otra persona no lo sé. Pero a mí me produce una ansiedad, estoy todo el día dale que te pego. Luego te miras y dices... y como estás... porque claro, como no paras de comer...”.

- “Pues eso... el trabajo, los niños, la casa, los recados, no sales de ahí”.

- “Es un círculo”.

- “Al final dices, cojo me voy a la calle, porque si no bueno. Y estás fatal”.

• “Esa ansiedad, por ejemplo, porque el trabajo fuera de casa pienso que sí te quita esa ansiedad. No estás pensando tanto en el tema, el trabajo y eso... Yo como tengo que ir a trabajar... y entonces, pues ese problema no lo tienes porque cuando tienes más kilos, en lugar de llevar un bocadillo, me llevo fruta y ya está. Si estás en casa, si hay galletas, galletas. Si hay mortadela, pues mortadela”.

• “Es que para mí... con unas amigas... Yo en el trabajo tengo mi rato para tomar café y tengo mis compañeros para hablar”.

- “Yo no”.

- “¿Cómo que no?

• “Yo pienso que la que está trabajando fuera de casa y tiene hijos, sufre igual. Que si está malo, que si le darán bien de comer, ...”.

• “Es diferente. Yo conozco una persona que trabaja en casa y tuvo un niño y tiene alguien en casa cuidando a otro, ya eso para mí es horrible”.

• “Yo, desde luego... en el trabajo, porque llevo catorce años... tiene una niña de tres años y ha sido, bueno, una depresión terrible, la que ha sufrido estos tres años, de pensar que a la niña no le daban de comer, que a la niña no la cambiaban, de que a la niña no la sacaban... Estaba constantemente, bueno, la niña, ¿qué?, ¿ha hecho pis, ha hecho caca, ha comido? Agobiada... porque no, porque ella veía que era incapaz. Ha tenido, yo que sé las chicas que ha tenido y ha habido muchas que igual tenía motivos para echarlas, a mí, ya te digo...”.

• “Es que tampoco vas a tener una persona que está todo el día limpiando la casa. Hombre, es que yo no estoy todo el día limpiando la casa”.

- “Y la otra está preocupada por su hijo. Porque hay gente que es así”.

“Quedan pocos minutos y otra cosa querría que comentárais. ¿Qué se podría hacer para prevenir esos males, esos malestares?”.

• “Para mí, tres horas pues acudir a un cursillo, a la piscina, al gimnasio y tener dónde dejar el niño. Que dos horas dejo el niño ahí, en el mismo sitio, que puede ser una guardería y yo dos horas de piscina o un cursillo o lo que fuese, pero saber que puedo dejar al niño. Eso estando en el lugar de que no tienes un trabajo y que tienes un crío. Tener algún sitio dónde dejar el niño para irme yo a hacer algo y no estar, pues eso, que te vas a algún sitio y tienes que ir con el niño, a tomar un café con las amigas, de hacer algo. A veces, sí claro, sin el niño, pero yo no tengo con quién dejar el niño, entonces tengo que ir con el niño a cuestas todo el día. Todo el día”.

• “Otra cosa, me gustaría lo que he dicho antes, ¿no? Que si estoy mala, es decir, que si estoy en la cama..., una persona que me pueda echar una mano”.

• “Yo también. Que tengas una enfermera o que tengas a alguien en casa”.

“Estáis comentando, no para evitar los problemas, sino ¿qué tipo de soluciones se pueden dar para reducir los problemas? Pero mi pregunta es, las cosas que habéis comentado antes, ya sean estrés, lesiones, accidentes, que te caes, ese tipo de cosas, la tendencia al alcoholismo, en algunos casos malos tratos, ¿cómo se podrían evitar, cómo se podrían prevenir esos problemas?”.

• “Un día tienes una reunión y ese día hablar...”.

• “... toda la semana pero alguien que te cuide los críos porque yo tengo dos...”.

• “A mí me los cuida mi madre”.

“¿Y en cuanto a accidentes físicos?, habíais comentado antes un poco de intoxicación, de...”.

• “Si te pones a pensar en todas las cosas, son todas igual, una de esas, ... puedes tener riesgos en la cocina”.

“Bueno, muchas gracias, pero debemos terminar aquí”.

**GRUPO III.
MUJERES CON HIJOS/AS
ADOLESCENTES**

“E

ntonces a modo de orientación, para abrir un poco el coloquio porque sois vosotras las que vais a hablar; en principio qué pensáis del trabajo del ama

de casa, del trabajo doméstico?".

- “Muy poco valorado, tanto por los hijos como por el marido, totalmente”.
- “Yo lo que pienso que mucha soledad, se te cae la casa encima, sobre todo cuando los hijos van siendo grandes, totalmente, cuando tienes las obligaciones de salir unas horas bien, pero luego, fatal. Yo es cuando más me arrepiento de haber dejado el trabajo...”.
- “Yo en cambio no, tengo un marido que colabora mucho y tengo un círculo muy abierto: salgo mucho, gimnasia, me apunto a todo y entonces a mí la casa no me dá tiempo, yo por ejemplo estoy mirando porque a las seis y media me voy a sauna y tengo tres hijos y tengo a mi marido con los críos en casa ahora”.
- “Tu tienes un marido que te apoya en ese sentido pero si te encuentras con un marido que no se queda con los hijos, que no puedas ir a sauna ni nada”.
- “Mis hijos también tienen unas responsabilidades ya, por ejemplo, si no llega a venir mi marido, el pequeño tiene tres años, el mayor se hubiera quedado con el pequeño”.
- “Es que lo que a mí me ha pasado es que llevo catorce años casada y me encuentro de que la mayor me lleva a la pequeña pero no tengo salidas. No encuentro un ambiente a gusto para mí”.
- “Yo por ejemplo me lo he buscado, yo también soy de aquí de Lejona, entonces yo a las nueve de la mañana que voy a gimnasia pero he estado yendo a manualidades y sigo apuntándome a todo lo que hay, entonces, yo no me quedo a casa”.
- “Yo no me quedo en casa, pero salgo sola”.
- “Mi marido trabaja a relevos, yo con una amiga no puedo quedar porque si él me viene a comer a las tres no puedo quedar con una amiga a la misma hora...”.
- “Por ejemplo el martes todo el mundo sale...”.
- “Yo todos los martes no podría quedar porque mi marido es un hombre casero y en el momento que deja de trabajar está conmigo, entonces el martes yo dejaría de ir...”.
- “Pero también tienes los demás días de la semana... Claro...”.
- “Pero mira, yo he tenido unas cuantas amigas, he tenido una vida social distinta, pero ahora tengo una relación distinta a raíz de que mi hija mayor se ha hecho mayor y claro atiende mucho a la pequeña, van juntas, ya no vienen a comer, que esa es otra, yo tenía las horas más ocupadas y a mí me viene mi marido según que días. Entonces yo me he encontrado con que, no te voy a decir que estoy deprimida ni triste ni sola, cuando me voy a Santurce me voy aquí pero no es, no tengo ambiente”.
- “Yo te voy a decir que el ambiente muchas veces hay que hacerlo ¿eh? No vale estar en casa y decir y esperar que te vayan a ti...”.
- “¿Y el ambiente, cómo lo haces?”.
- “Relacionándote con gente. Con actividades que se pueden hacer”.
- “Y habrá gente con el mismo horario que tienes tú, que coincidas y entonces, nosotras dos siempre salimos juntas, somos seis amigas y pueden fallar unas cuantas pero siempre habrá alguna. Y nosotras tenemos el mismo problema de horario de las chiquillas, porque a esta le viene a las tres y pico o a las cuatro, a mí la mayor me viene a las tres o así. Yo podría salir a las tres y cuarto, por ejemplo, ya no puedo salir hasta las cuatro menos cuarto, pues bueno, a las cuatro menos cuarto salimos y ya está...”.
- “Hay gente que dice, por ejemplo una que va conmigo a la gimnasia, que es muy difícil

encontrar amigas, que encuentras una amiga para tomar un café pero no encuentras una amiga para tener una charla...”.

• “En eso sí estoy de acuerdo, igual depende del carácter de cada una. Si eres abierta, te abres más”.

• “Nosotras somos siete y de las siete tres, hace quince años que nos conocemos y se acercó donde otra y le dijo: Oye tienes amigas, puedo estar contigo y le dijo, sí. Quince años llevan juntas...”.

• “Pero también puede haber gente que hace eso y le pueden decir pues lo siento mucho pero no puedo ser tu amiga porque estoy comprometida...”.

• “Lo que pasa es que hay que tener un carácter muy abierto. Hay que valer”.

• “No, no es que me encuentre sola, no, simplementemente que me pesa la casa. Hay veces que te dices me levanto a las siete y cuarto, son las once y pico y que hago, o las doce y pico, puedes planchar, pero eso no me llena...”.

• “Pero te quiero decir que también se puede estar a gusto en casa...”.

• “No, yo no me encuentro a gusto en casa...”.

• “Puedes escuchar música, puedes leer...”.

• “Sí me gusta leer, pero me gusta leer a partir de las diez y pico cuando me voy a la cama, pero no me gusta estar toda la tarde viendo la televisión, ni leyendo”.

• “Tampoco se trata de que te estés toda la tarde, se trata de que te busques dentro de casa un momento agradable para tí”.

• “Sí, pero a las siete y cuarto me levanto, a las ocho y cuarto mis dos hijas se marchan y desde las ocho y cuarto a las once y cuarto, las doce y cuarto, a partir de ahí mi marido puede venir a comer a la una y media o puede comer a las tres y pico. Pero ya dependo de ese horario. Si viene a las tres y pico, imagínate, desde las doce qué haces...”.

• “Pues búscate algo...”.

• “Pues ya me busco, pero yo me busco a mi forma pues lo que estamos hablando, a mí el café no me gusta, a mí gusta tomarme un vermut...”.

• “Es lo mismo”.

• “No es lo mismo, no es lo mismo...”.

• “¿Pues?”.

• “Porque no es lo mismo...”.

• “Pues a la gente, un ejemplo, yo voy a las doce a tomarme un vermut y la mayoría es que tiene que ir con sus hijos a casa. La mayoría a esa hora recoge a sus hijos de clase, si son pequeños...”.

• “Yo voy sola. A mí en ese sentido no me hace falta nadie pero eso no equivale a que haya momentos en que te encuentras sola”.

• “Pero igual puedes tener otro tipo de actividad. Pues apuntarse, yo que sé, a macramé a dibujo o lo que sea, entonces igual tienes dos horas a la mañana que puedes ir y luego puedes hacer algo a la tarde en casa”.

• “Pero es que eso es la forma de ser de la persona...”.

“Parece como que estáis buscando alternativas al trabajo doméstico ¿no?”.

• “Una salida...”.

“Pensáis que el trabajo doméstico en sí puede generar problemas o riesgos de salud. Cuando hablo de problemas o riesgos no sólo hablo de enfermedades, de enfermedades físicas sino la imposibilidad de un bienestar, de un no poder hacer otras cosas que quisieras y, en ese sentido, no solo enfermedades físicas sino también psíquicas o a veces también sociales. Sociales como el famoso alcoholismo que hay entre las mujeres o violencia y malos tratos en la casa ¿Pensáis que el trabajo doméstico tiene estos riesgos o estos problemas?”.

• “Yo pienso que sí, si estás encerrada en casa, yo pienso que sí. Y tiene mísmamente porque es un trabajo muy monótono, el trabajo del ama de casa, entonces tu misma acabas poniéndote de mal humor. Te pones de mal humor porque empiezas a pensar que esto no es vida, que todos los días así, que encima no es agradecido, entonces qué ocurre, pues que viene el marido o vienen las hijas y qué haces, pues empezar a chillar con ellas, con el marido o con las hijas, tú porque me has dejado la cartera tirada, o tú porque te has quitado los zapatos y los has dejado por ahí, porque yo todo el día limpiando para que tú vengas y ahora y lo tires todo, osea, te acaba agobiando el trabajo de casa, es muy monótono, pero hay que encontrar una salida para que se haga más llevadero, osea no encerrarse en ello. Yo el trabajo de casa en sí mismo no creo que es mejor ni peor que el trabajo fuera de casa. Hay trabajos que ni son imaginativos, ni nada, fuera de casa”.

• “Depende de qué trabajos, sólo el ir y venir ya te relacionas con gente”.

• “El hecho de estar sola en casa, osea, no tanto de lo que haces, porque yo creo que vas a muchos sitios, quitando muy poquitos trabajos que son imaginativos, que puedes hacer lo que quieras. El trabajo en sí mismo no me parece que es malo, lo malo es que estás sola mucho tiempo y que cuando has hecho la casa o has terminado de hacer resulta que viene todo el mundo y vuelta a empezar. Incluso cuando los hijos tienen ya determinada edad unos cenan a una hora otros cenan a otra hora, es decir, que además de que estás sola, no tienes final porque a las nueve de la noche, estás igual, y a la mañana siguiente vuelta a empezar. Pero en sí mismo, el trabajo no es malo, realmente el estar sola mucho tiempo y que no tienes límite de horario, entonces eso al final te carga la cabeza, eso es lo que te puede. Entonces tienes que buscar una alternativa, una amistad, buscas no se qué porque no te sientes bien y me parece importante que al final nadie te dé un sueldo. No compensa. Porque incluso las opiniones de las que estamos trabajando en casa en determinados ambientes se consideran peor que las que están en una oficina, no se por qué razón. La que está en una oficina se considera que tiene más capacidad, que pueda dar más y parece que se considera. La opinión del ama de casa pues “la chochola”. No están tanto al día, no está al día”.

• “Igual sí, igual si está...”.

• “Pero lo que pasa es que los temas de conversación del ama de casa se centra en la casa, hijos y marido, no hay más...”.

• “Pero la que trabaja, sólo del trabajo y fuera”.

• “Pero luego la que trabaja te dice, calla que tengo que madrugar que tú no trabajas, pero yo sí. La misma mujer. Yo eso lo he oido, luego hablamos de machismos, pero no es el hombre en sí. La mujer que trabaja discrimina a la mujer que está en casa”.

“Volviendo, por clasificar un poco los problemas que daría ¿no?; habéis hablado de aislamiento, de soledad, de monotonía. A nivel físico vosotras creéis que el trabajo doméstico tiene algún tipo de riesgos, de accidentes... ”.

• “Sí, sí muchos. Riesgos físicos, bueno estás en el cuarto de baño, te patinas, te puedes cortar. Le vas a dar la vuelta al colchón para limpiarlo, me pasó a mí se te cae encima de la cabeza, te produce nosequé, estás cocinando y te salta el aceite y tienes quemaduras en la mano”.

• “Con los pies mojados y que vas hacer algo y te pega la corriente, el calambrazo que es muy corriente, estar con las manos húmedas en los trabajos de casa”.

• “O vas a colgar las cortinas y te caes al sofá, son cosas que estás haciendo a menudo pero ese día...”.

• “O que te tienes que subir a una escalerita para limpiar una lámpara...”.

• “O los detergentes que producen problemas de piel o al inhalar determinadas cosas cuando limpiamos moquetas o alfombras”.

• “El amoníaco, por ejemplo, malísimo”.

• “Yo me pongo malísima, un día los ojos rojos, se me abrasó la cara, estuve un día en la

cama, pero malísima, pero es que la cara como un monstruo, es que mezclé amoniaco y lejía. No lo vuelvo a hacer más. Lo que no sé como estoy aquí, no sé como estoy aquí”.

- “La piel en sí misma, con todo, a fuerza de usar detergentes”.

“*Y de los otros, de los psíquicos, antes habéis comentado alguna cosa por ahí*”.

• “Se vé menos, por eso, porque ni te quemas, porque el tema es que no pasa nada, que ni te tienen que llevar al médico de urgencias pero con el tiempo yo creo que es peor”.

“*Los más frecuentes, los que habéis vivido, más o menos, los que habéis oído*”.

• “Yo me he puesto histérica muchas veces. Igual problemas de histerismo tenemos muchas mujeres, yo creo”.

- “Yo creo que lo peor es la soledad”.

• “Pero también hay mujeres que trabajan fuera que también están. Yo creo que echan la culpa al ama de casa, porque yo conozco gente que trabaja fuera y que también están”.

- “Y muchas depresiones...”.

• “Tú ten en cuenta que ese problema es el de dentro de casa y es el de fuera. Si porque hay mucha gente que está trabajando y luego tienen que hacer lo de casa”.

• “Sí, pero también hay mucha gente que está trabajando y tiene chica en casa y no tiene que hacer nada y está pasando lo mismo. O sea que para mí es general”.

• “Yo creo que sí, antes se echaba la culpa al ama de casa pero yo creo que es en general, de la vida, que llevamos tan ajetreada”.

• “Como que las histéricas somos las amas de casa y que el que llega de la calle llega tranquilo y sereno y las que nos ponemos histéricas locas somos nosotras”.

• “Ellos llegan con sus problemas y no se están dando cuenta de que tú también tienes los tuyos...”.

• “Pero quiero decirte que el decir que los de fuera también tienen problemas no quita para lo que estamos hablando ¿no?”.

“*Como decían aquí, ¿pensáis que las mujeres son más dadas al histerismo?*”.

• “Yo pienso que no. Depende del trabajo, economía, todo influye, en tu carácter, es igual en el hombre o en la mujer”.

• “De todas formas a mi me parece que es más fácil que se den en una persona sola en casa, si esa misma persona sale y habla con gente, siempre te relaja”.

- “Lo que tú tengas, lo comentas con una amiga y te lo has quitado todo”.

- “Hay que ver si esa amiga te lo guarda...”.

- “Hay gente buena, hay gente muy buena... hace falta encontrar”.

- “¿Tú eres exigente?”.

- “Yo digo que para mí gente buena hay poca. Para mí una persona en quién confiar no”.

“*Igual porque te ha fallado alguien...*”.

- “No lo sé...”.

• “Si he tenido algún fallo no lo sé. O es que he tenido unas amistades maravillosas que ahora no tengo. No lo sé...”.

- “Pero ¿por qué las has perdido?”.

- “No me sigo relacionando con ellas, pero la relación es más distanciada”.

• “Sí, pero igual ya no vas a encontrar, ¿eh? Pero una persona en quién confiar que sea tu amiga, que no te critique, que te ayude cuando lo necesites, una amiga, no las hay...”.

- “Muy poquititas. Pero para la cosa del ama de casa es igual que estés fuera o en casa”.

• “Es que a mí me han dado muchas patadas. Yo confiaba en una persona y a la vuelta de la esquina, delante de mí ha dicho una cosa y detrás otra”.

• “Yo lo que quería decir antes es que el simple hecho de salir de casa, aunque no hables de tu problema, te metes en otro ambiente y te olvidas de tu problema, que tienes mucha gente a tu

alrededor y te olvidas de tus problemas”.

- “Lo que es un hecho es que a la gente no le gusta que le vayan contando problemas, no le gusta ¿eh? Porque tu vas contando un problema un día y otro y no quieren escuchar”.

“Tú haces mucho hincapié en lo de cuando sales a la calle... ¿comó es el trabajo doméstico, en cuanto al lugar de trabajo, que es un lugar donde se trabaja, cómo es en relación a otro tipo de trabajos? ¿Qué diferencias les veis?”.

- “Pues cuando estás en casa trabajando pues estás en casa continuamente, sales a un recado y vuelves al mismo sitio. Cuando vas a otro lugar de trabajo tienes un medio de comunicación generalmente o por lo menos te desplazas unos metros”.

• “En ese lugar de trabajo hay mucha gente y esa misma relación de los demás relativiza mucho el estar con más gente y sin embargo en casa, al estar sola, estás dándole todo el día a la cabeza no te permite... osea tienes el ámbito tuyo muy estrecho”.

- “Sí, pones la radio, por lo menos a mí me gusta, pones nosequé, pones nosecuál, pero si quieres distraerte o quieres quitarte un problema de encima tienes que hacer un esfuerzo mucho mayor, no me refiero a un problema grande ¿eh?, tu cosilla diaria. Sin embargo, cuando sales, se relativiza mucho porque estas con más gente, ellos te cuentan sus cosas, vas, vienes, incluso porque hay discusiones de trabajo siempre te queda otro horizonte distinto que el de estar en casa todo el día”.

“Tú también comentabas antes, a cuenta de la diferencia que es tener criaturas pequeñas a tenerlos mayores. ¿Que da más riesgos en ese sentido, el tener hijos/as cuando son bebés o los/as hijos/as que tenéis ya medio adolescentes?”.

- “Yo pienso que los adolescentes... Los hijos pequeños te quitan mucho tiempo pero te dan menos problemas. Menos preocupaciones”.

• “Para mí la adolescencia es mi peor etapa: estudios hay que estar más encima de ellos”.

- “Una vez que entra en casa, dónde has estado, dónde no has estado, estudia, machaca... estás machacando veinticuatro horas al día. Desde que te levantas hasta que te acuestas, yo con los mayores. Yo eso al contrario, yo he tenido problemas de pequeños los estudios malísimos...”.

• “Yo por ejemplo tengo la hija de diecisiete años y me da la impresión de que se me escapa de las manos. Se me escapa de las manos, que quisieras que te contara muchas cosas, no te cuentan, que estén preocupados, les ves serios, que sabes que les está pasando algo y les dices: Qué te pasa. Nada ama. Yo muchas veces así en broma le digo. Qué te pasa, estás enamorada. ¡Jo ama! y se pone colorada. Es que yo quisiera que me contara algo, que confiara en mí y eso es algo que nos hace preocuparnos por ellos”.

- “Eso te preocupa muchísimo porque empiezas y qué le diré y como se lo diré, con quien andará, cómo lo aceptará, y por qué no me habla... A mí los hijos me lo cuentan todo”.

• “El que haya problemas o no ¿depende de que nos cuenten o no nos cuenten cosas? ¿Habrá otras esferas también?”.

- “Yo para mí es más problema, nos comen más el coco... el tenerlos mayores, yo estoy mucho más preocupada con mis hijas que cuando eran pequeñas. Tenía más trabajo cuando eran pequeñas, por supuesto pero las tenía conmigo, estaba yo más tranquila, ahora ya no estoy tranquila porque si un día tardan pues hasta que no llegan estoy intranquila, estoy pendiente. Estoy mucho más intranquila que cuando eran pequeñas. Eso que cuando eran pequeñas tenían mucho más riesgo pues en un descuido se te podían quemar o se podían... pero mi preocupación es más ahora que cuando eran pequeñas”.

• “Lo que pasa que cuesta mucho darte cuenta de que crecen y que van a ser unas personas independientes. Es un aprendizaje para nosotras porque desearíamos tenerlas siempre, no estamos preparadas”.

• “Por supuesto tú te tienes que poner a su altura, en cantidad de cosas, en cantidad de momen-

tos te tienes que poner a su altura pero es inevitable para muchas madres el preocuparse, el meterse en la cama tranquilamente, llegan a las dos a la una y me voy a meter a la cama tranquila- mente, para mí es imposible. Yo estoy en la cama y hasta que no llegan mis hijas no me puedo dormir. Yo también y tengo chico ¿eh? Y eso que me lo cuentan todo, tengo muchísima confianza con ellas, pero es una preocupación que ahí la tienes, ahí la tienes...”.

- “Claro, es más duro para nosotras el verlos crecer”.
- “Y te das cuenta de que tú lo has hecho y de que tus padres también estaban preocupados, pero que de pequeños no te dan esa preocupación”.
- “Pero que nadie lo cuenta todo. Es normal, yo también lo hacía”.
- “En cambio, los míos, tengo tres, no se mueven de casa, hay que echarlos porque no salen...”.
- “Eso va con la edad, porque la mía hasta los 14 no salía”.
- “La mía, por ejemplo, va a estas salidas de fiestas que han puesto aquí y bien. A mí me cuen- ta pero solo lo que ella quiere porque luego yo me entero de otras cosas, claro, cuentan lo que ellas quieren...”.
- “Lo que pasa que son muy recelosos porque a mí por ejemplo alguna vez me cuenta algo y me dice, jo ama pero no se lo cuentas a nadie ¿eh? Eso para ella es una cosa muy importante, el que ella me lo cuente a mí y yo luego se lo cuente a las amigas”.
- “Pero bueno, si no tiene mucha importancia tampoco creo que...”.
- “Pero para ella la tiene...”.
- “Lo que para ti sea una simpleza para ella puede ser una cosa importante”.
- “Yo por ejemplo les he dicho que cuando tengan un problema que no se lo digan a ningún amigo, que me lo digan a mí, que ningún amigo se lo va a solucionar mejor que su madre”.
- “Eso todo el mundo se lo dice, pero luego hacen lo que quieren...”.
- “Pero fíjate, eso creo que es ir contramarea el decirle que no se lo cuente a nadie, porque hay unas edades...”.
- “Aunque no queramos nosotras, la diferencia de edades, porque hay edades en que prefieren contarle al amigo que contártelo a ti y es razonable que sea así...”.
- “Yo me refiero a cuando ya son mayores a ciertos problemas...”.
- “A la edad que tenemos nosotras te relacionas mejor con tu madre que un chico de 18 años con nosotras”.
- “Sí, porque a la vez que te casas y vas teniendo hijos, vas entendiendo más a tu madre”.
- “No puedes tener mucha confianza a los 18 años si antes te han preguntado muchas cosas y dices, espera un rato que estoy fregando...”.
- “Es muy difícil. A esas edades de la adolescencia se ponen raros de ganas. ¿Vosotras no os poníais raras? También, yo rarísima”.
- “Ahora quisiéramos ayudar, por ejemplo, yo en mi caso quisiera ayudar mucho... Yo me iba a casar y no quería que mi madre me viera lo que me iba a comprar. Yo me imagino, que como yo, mucha gente, sería rara en aquel tiempo, lo que pasa es que no nos acordamos, se nos olvida lo que hemos hecho anteriormente...”.
- “Yo te voy a decir una cosa, yo no se las demás, pero yo tenía un respeto a mis padres y a toda mi familia, que no lo tiene mi hija y un respeto a los mayores”.
- “Es que hemos llegado a ser tan amigos de los hijos que hemos perdido un poco el rumbo los padres...”.
- “¡Que vá! no somos amigos...”.
- “Hemos querido ser amigos y hemos perdido el rumbo total...”.
- “Bueno, yo te voy a decir una cosa, a mí no me cuesta nada dar un bofetón, cuando lo tengo que pegar. No soy de pegar porque sí, pero...”.

- “Es que a veces se te va...”.
- “Bueno y ¿porqué no somos amigos...?”.
- “Porque no tenemos la misma edad. Pero es que la forma de pensar nunca podrá influir en cabeza ajena ¿eh?”.
- “Queremos ser pero hay que reconocer que los padres al querer comprenderles es ya un mérito ¿no?”.
 - “Es que ahora pierden el respeto”.
 - “Yo no sé, yo he vivido la juventud mía y yo prefiero la de mis hijas que la mía ¿eh?”.
 - “Yo también”.
 - “Yo pienso que mi hija es más amiga mía que lo que yo he sido de mi madre. Que habrá cosas que no me cuente, por supuesto, pero es lógico y es normal. Ahora normalmente a los hijos se les comprende mucho, igual demasiado, pero desde el momento en que tu le comprendes...”.
 - “Yo no sé si tenemos que pretender ser amigos, tenemos que ser los padres”.
 - “Porque seas padre no quiere decir que no tengas confianza”.
 - “Se puede ser padres y amigos”.
 - “Yo conozco maestras que se les respeta y es la mejor amiga de los alumnos”.
 - “Yo creo que para todo hay un límite ¿eh?”.

Volviendo a lo que son las tareas del trabajo doméstico, ahí tenéis apuntadas cuáles son las nueve tareas básicas del trabajo doméstico y alguna es de lo que estáis hablando desde hace diez minutos, ¿no? El cuidado de los/as hijos/as, la educación y la responsabilidad...

De esos trabajos, que son un poco las tareas básicas, ¿cuáles os parecen que dan más problemas, que desgastan más, que tienen más probabilidades de quitarte tiempo para hacer otras cosas? ¿Qué tipos de trabajo o qué condiciones de trabajo de las que se hacen en casa? ”.

- “Una cosa que lleva mucho tiempo es lo de los alimentos ¿no? Compra, cocina, eso te lleva mucho tiempo en mi opinión”.
- “Yo, por ejemplo, tenía a mi suegro enfermo y fue una carga demasiada entonces, como fue una persona depresiva, muy depresiva que había que estar todo el día encima. Entonces, para la familia fue... Mientras no tienes el problema parece que no es nada pero el cuidado de ancianos es... Además yo, por la edad, estoy en un término que tengo niños pequeños y tengo suegra ya de setenta y pico de años, madre de sesenta y pico. Entonces, tengo gente arriba y gente abajo, y tú estás en medio. Quita mucho tiempo el cuidado de enfermos”.

“Aparte del tiempo que te vayan a quitar ¿en el sentido este de desgaste, cómo?”.

- “Te va quemando, te va quemando porque ves que no hay salida, que es un día y otro y otro. No es que vayan a estar un mes enfermos y se acabó, sino que van degenerando más... hasta que...”.

- “Además eso es un trabajo que te agota, te agota porque estás muy nerviosa. Es un nervio”.
- “Influye en el matrimonio mucho...”.
- “En la misma familia, porque en cuanto pasa un mes pues mucha gente viene de visita pero no te quitas el problema de encima”.
- “Yo he tenido personas mayores y ancianos, influye en la pareja mucho”.
- “Además que a un crío pequeño le puedes decir cualquier cosa pero a un abuelo no le puedes decir que se esté quieto ahí y no se levante. Mi suegro que estaba en la cama y un día y otro día y una noche y otra noche, desesperante. Si no te pasa, pues mira...”.

“Hay alguna más, algún tipo de trabajo más que pueda dar problemas de salud o riesgos, malestar, desánimos”.

- “A mí eso de hacer obras en casa me lleva a los demonios. Eso es mucho para mí. Eso de mover todo y sacar armarios y moverlo todo para hacer un picado, para mí es mucho ¿eh?”.
- “A mí lo que me cuesta es la preparación de alimentos, lo que es la comida diaria. Es que es

desesperante. Todos los días, y qué pongo para comer... Porque lo más cómodo pues pones un cocido de alubias. Pero al que le gusta los garbanzos no le gusta la sopa, y a la que no no le gustan las vainas, es un problema diario ¿eh? La alimentación es un problema diario”.

- “Pero luego dicen que la culpa la tenemos nosotras por no enseñarles a comer”.
- “Para mí es más problema qué vas a poner para comer que el hacerlo, porque el hacerlo no te supone tanto. El comprarlo y el pensar qué vas a poner es más que hacerlo para mí ¿eh?”.

“Eso de pensar, la parte de organización, ¿qué consecuencias trae a nivel personal?”.

- “El no dormir. Te vas de noche a la cama y estás pensando, mañana qué pondré”.
- “La pérdida de cabeza porque yo desde luego yo no sé qué es lo que os pasará a vosotras, pero es que se te olvidan las cosas, se te olvidan mogollón. Estás pensando, por ejemplo, pues eso, qué voy a poner para comer y estás en ello, y que vas a meter una cosa a la nevera y la metes a la automática porque estás dale que te pego con la comida a vueltas. Y llevas lo de la nevera a la automática y lo de la automática a la nevera.”

• “Yo voy a un sitio a buscar una cosa y no me acuerdo. Vuelvo a la cocina, me siento y digo, tranquila, a ver qué. En mi casa ya se ríen. Eso que yo gracias a Dios no tengo problemas porque mi suegra y yo nos repartimos, los recados me hace ella y me salva, me hace mogollón de cosas y hay días que ella hace la comida porque hacemos normalmente dos comidas. Por ejemplo, para mi hija, mi suegra y yo ponemos verdura y para los hombres cocido, yo no tengo problemas y si tengo algún enfermo, que tengo que marchar a acompañar a cualquiera de vosotras que tenéis que ir a algún sitio, yo mi suegra se hace cargo de la casa. Ya digo que yo tengo un chollo y no se aprovecharlo”.

- “¿Qué edad tiene tu suegra?”.
- “Mi suegra tiene sesenta y cuatro años y mi suegro sesenta y dos”.
- “Es joven...”.
- “Joven y está muy bien. También estuvo mal, estuvo enferma, lo pasó muy mal, muy mal pero ahora está muy bién”.
- “Mis abuelas tienen noventa y seis pero viven solas. Pero la abuela, la madre de mi suegro vive con una hija y yo he estado viviendo con la madre de mi suegra”.
- “¿Cómo te llevas con la suegra?”.
- “De cine bonita... Yo no sé ahí hay algo ¿eh? Tanto que la suegra. Yo creo que las nueras somos peores. Yo creo que sí. Yo creo que soy peor que mi suegra”.

- “Yo cuando tengo a mi suegra en casa estoy de muy mal humor”.
- “Que estás de mal humor. ¿Se mete en el matrimonio, se mete en algo?”.
- “No, no, pero estoy de mal humor”.
- “Pero ¿te hace algo, te dice algo, se mete en algo, domina al marido o tienes pelusa?”.
- “Basta que te controla que marchas a tomar un café... La gusta que estés con ella, entonces si te marchas a tomar un café parece que te queda eso de que la has dejado sola”.
- “A mí no. A mí por ejemplo, esos días que tienes malos que no tienes ganas de nada, con esa cara y eso ya te puedes vestir y largarte a tomar un café disparada”.
- “De esas no hay muchas...”.
- “Hay muchas ¿eh? Lo que pasa que a las nueras las tiramos”.

“Hilando lo que vais comentando, ¿qué tipo de mujeres que trabajan en casa se os ocurre que pueden estar más predispostas a tener más problemas? Problemas sociales, físicos, psíquicos. O sea, en qué condiciones se tienen más problemas o más riesgos de salud”.

- “Bueno, imagino que los económicos serán una razón importante”.
- “Los recursos económicos”.
- “Luego el nivel de relación humana que hay en casa me parece que puede ser también fundamental. Y luego claro, el carácter de cada cuál, pero como cosas extremas me parece que la cosa

económica, el nivel de relación humana y seguramente el nivel cultural”.

“Hilando un poco más, si por un lado presiona más o desgasta más el tener suegros, personas enfermas o no. También el tener hijos/as adolescentes...”

• “Pero si tienes hijos adolescentes, si el económico y el marido más o menos funciona, no es tan importante, arreas con todo, yo pienso ¿eh? El tema afectivo de la pareja y el económico es lo fundamental”.

• “Es que si no funciona el afectivo no funciona nada”.

• “Pero si te funciona lo afectivo y te tiras cuatro años en paro...”.

“Explicaríais un poco, lo que se comenta sobre que la mujer, ama de casa, tiene unos niveles alcohólicos cada vez mayores... ¿Qué pensáis?”

• “Que es la realidad...”.

• “Igual es una salida a la soledad... disgustos... y mucho de lo que he oído, así por encima, mucho viene de problemas de familia y gente que se ha casado inmadura, han tenido los hijos jóvenes y claro han sido jóvenes y han estado inmaduros y luego problemas, cizañas de un lado y de otro, riña diaria y que le dá por el alcohol a la mujer”.

• “Y luego hay lo de la soledad, estar toda el día en casa sola, sola, sola, es una evasión, es una manera de salirte”.

• “Imagínate, ante un estado que no te encuentras bien sin considerar el motivo, pues empiezan con un tipo de cosas que suele ser que la cerveza, me parece, que da cierta euforia, cierta relajación, y cada vez que te encuentras mal, como no te das cuenta de qué te estás metiendo ahí, me imagino que se da ese caso”.

• “Sí, pero hay muchísimos casos de gente joven ¿eh?, con niños...”.

• “Y mayores también...”.

• “Yo conozco gente mayor que a los hijos no les va bien la vida por lo que sea, tienen problemas, porque yo ya conozco y de mayor, de cincuenta y pico y de sesenta años y volverse alcohólica”.

• “Mi madre. Mi madre fue alcohólica y fue por el casamiento de los hijos. Al casarse los hijos. A raíz de que yo me casé, de que tuve una hija...”.

• “Para ella, el encontrarse sola en casa... y mi padre para sacar la casa adelante tuvo que trabajar en salas de fiestas, entonces pues fué la soledad”.

“Asimismo, los malos tratos son riesgos que corre también el ama de casa. ¿Cómo lo véis, los malos tratos, las agresiones que hay en el hogar?, ¿qué sensaciones tenéis?, ¿por qué se originan?, ¿a raíz de qué cosas?”

• “Si llega la primera van todas seguidas...”.

• “Es porque falta el respeto...”.

• “Yo creo que esas cosas no son para que pasen un día y otro día osea son para que no pase ninguno”.

• “A mí me gustaría encontrarme algo, no cosas desagradables... pero por mi forma de ser...”.

• “Pero si tu vas con un grupo, por ejemplo a limpiar la Iglesia, tu puedes elegir, o a catecismo o a otro sitio...”.

• “Porque yo me vine de Santurce aquí hace trece años y no me he muerto y me costó un triunfo. Pero a lo que voy es que tampoco me interesan a mí según qué cosas. Entonces yo soy una persona bastante especial en ese sentido”.

• “Pero bueno, si tu entras en un grupo te encontrarás una persona que sea más igual a ti”.

• “O alguna actividad que puedas hacer, que te pueda gustar y que te ocupe algunas horas y luego puedas hacer algo en casa, tipo hobby...”.

“Aparte de salir de casa y compartir las tareas que proponías tú, se os ocurre alguna cosa más”.

- “A mí no me gusta eso de que siempre las mujeres tengamos que estar en casa, me parece mejor que estamos para divertirnos”.
 - “A las mujeres que no estamos trabajando fuera de casa, pues como los marginados, para que no déis mucho la lata..., los Centros de Mujer todavía...”.
 - “La costura, ir a coser”.
 - “A mí me gusta ir a nadar pero aquí en esta piscina, me muero, me muero de frío”.
 - “O decirle al marido vamos a coger una hora al día a pasear los dos juntos...”.
 - “Pero bueno, eso es cogérselo y decírselo porque igual está deseando él”.
 - “Pero es que a veces te gusta ir con amigas. Claro”.
 - “Yo con mi marido hablo de todos los temas”.
 - “Yo con mi marido, hablo de no funciona la automática, no funciona esto, tengo una relación muy buena pero no es lo mismo que una chavala que me vaya a tomar un café y hablemos pues de que le ocurre al niño. A mi marido le importa poco la chaqueta de mi hija y el abrigo, son temas distintos”.
 - “Yo antes he ido a la parada del autobús y todas a tomar café. Y yo me digo, me voy a acercar allí solo para tomar café, pues para eso no voy. Me quedo”.
 - “Pero tampoco vas a poner un anuncio por la calle”.
 - “No es poner un anuncio, no se cómo decir”.
 - “También tú te tendrías que amoldar un poquito a no sé...”.
 - “Pero al empezar nosotras pues empezabas completamente distinto, porque tu ahora puedes empezar conmigo y no te puedo gustar, mi manera de ser ni nada, pero a medida que vamos pasando que ya vamos entrando, entrando...”.
 - “Ella quiere decir el horario”.
 - “Yo antes iba a las nueve y cuarto y yo tenía con quién tomar café. Yo ahora no voy a las nueve y cuarto y cuando yo salgo a las once y pico no hay nadie para tomar café. Luego todas a la una pues tienen que llevar a sus hijos a casa, lógico y normal, a mi no me vienen a comer. Vuelvo a lo mismo, ellas tienen prisa y yo ninguna. Luego los llevan a las tres y media que es cuando mi marido me viene a comer y yo no voy a salir por la tarde”.
 - “Pues aquí en Lejona hay muchas mujeres que los niños se quedan a comer en los Colegios y se quedan hasta bien tarde aquí, tomándose un café, hablando y muchas veces en la hamburguesería hasta comiendo”.
 - “De todas maneras, lo menos importantes es el vermut, sino el tomarte un rato de relax”.
 - “Aunque sea salir a por el periódico”.
- “Muchas gracias por todo, pero debemos acabar aquí”.*

GRUPO IV.
MUJERES CON ESCASOS
RECURSOS SOCIALES



Qué pensáis del ama de casa, en cuanto al trabajo doméstico? ¿Qué cosas tiene de positivas y negativas? ¿Creéis que el trabajo doméstico puede dar problemas

de accidentes, desgaste, enfermedades, desánimo...?".

• “En parte sí, te desanimas... porque siempre resulta rutina. Te levantas, vistes a la cría, juegas un poco, ... resulta una rutina. Sería importante a los tres años de la cría integrarte en un trabajo”.

• “Yo también, todos los días igual”.

“*¿Puede traer problemas de salud?".*

• “Según que persona sea una. Si una es alegre y busca para salir, ... pero si una se queda planificada entonces sí”.

• “Es que es la gota de agua que colma el vaso, es hasta que se llena”.

• “Si eres activa y dices me voy, o voy con una amiga o con las crías, la semana llegaría a ser más llevadera... No estás en un círculo- tú, la cría y el marido”.

• “Hay que tener amistades o irte donde la suegra o donde otra; pierdes una hora pero en esa hora te estás entreteniendo, te has despreocupado un poco, has estado atenta a la cría; está bien organizarse un poco, ser optimista...”.

“Pero ¿qué condiciones pueden traer más problemas, en las tareas domésticas que se hacen, o al revés, cuáles pueden ser las más gratificantes o más positivas?".

• “*¿Qué cosas? ¡pues que te salga todo bien!".*

• “Los hijos dan muchas alegrías, también problemas. El mío que tiene siete años viene de clase.. que los deberes..., a veces te llegas a hartar, no sabe todavía sumar... No sabe hacer los deberes o te cabrea porque llega con los zapatos rotos, lo típico de la edad. Hay momentos buenos en casa, malos también los hay; ¡pasará en todas las casas! problemas que te atañen a ti misma... pero creo que ganan más los buenos que los malos, por lo menos en mi caso”.

• “Estoy de acuerdo con ellas en que es una rutina levantarte, dar de comer a la cría, hacer cosas y luego las enfermedades se van viendo según la edad, si estás agachada limpiando el suelo se va avanzando al cabo de días y días y años, y al final la espalda la tienes mal y no te has ido a cuidar al médico que has tenido dolores, y has dicho: ¡ya se te pasarán! Yo ahora igual no lo noto: tú vas limpiando el suelo y llega un momento, ahora tengo 18 años pero a los 29 ó 30 terminas con dolores de espalda que no te puedes tener de pie porque estás siempre en esas posiciones”.

“*A la larga ¿puede traer problemas?".*

• “A mí la espalda me molesta desde hace tiempo...”.

• “Yo de momento soy joven...”.

• “Igual viendo la experiencia de las madres se puede ver lo que pasa a la larga...”.

• “Hoy yo creo que menos; muchos críos vienen con problemas de espalda... que no es que te lo vayas haciendo trabajando. Ahora no se lleva limpiar tanto, no se hace..., se juega con el crío, se pasea con él... Yo hago la casa a fondo los fines de semana, mi marido se queda con el crío y en un par de horas la puedes hacer bien”.

• “Yo también... Me quedo toda la mañana del sábado haciendo tranquila, relajada, que no te tira las cosas la cría, que no te mueve todo... que te cunde el trabajo. A diario sólo pasas la aspiradora, haces las camas, cosas así...”.

“*A la larga decía ¿qué problemas físicos, como lo de la espalda, y a nivel psíquico?".*

• “Si eres una persona nerviosa... sin quererlo te quedas en casa. “Me gustaría salir”, pero dices pero tengo que hacer esto... pero al final te quedas en casa, no es que ella no quiera, pero no sales, te quedas en casa cosiendo...”.

“¿Cosas más graves que eso pueden pasar?”.

- “Yo conozco el caso de críos que no han salido bien, críos que gritan... Conozco a una señora que está mal de la cabeza por tener un hijo autista...”.

“Otras cosas...”.

- “Desánimo igual sí, te apetece ir a un sitio y no puedes ir con la cría, dices mejor me quedo en casa. Pero muchas veces hay días que te dicen para salir y no sabes si es que estás deprimida asqueada o qué... en casa mucho ruido la cría, no puedes ver la televisión un programa interesante... salir porque la cría disfrute y estar más tranquila. Si tienes alguien que te ayude sí sales...”.

- “Te cansas de la rutina y dices para qué salir, siempre es el mismo camino, vas por el mismo sitio recorres las mismas zonas, te montas un círculo y de ahí no sales. No es lo mismo que dices este fin de semana vas a Noja, el círculo se abre. En verano el círculo se abre porque sales más, en invierno es cuando más te deprimes...”.

“Y el trabajo de casa ¿en cuanto a la valoración social?”.

- “Valoración ninguna, el ama de casa no está mirada por nadie, por la sociedad nada”.

“¿Y en cuanto al lugar de trabajo?”.

- “Llegando a organizarse yo creo que se lleva bien, pero si te sacan de la organización te llegas a cabrear mucho porque te haces unos planes y si van para atrás... a no ser que digas ¡que le den morcilla! ¡que se caiga la casa que yo no lo hago!... Dices como sea lo tengo que hacer aunque esté hasta no sé qué hora”.

- “No es gran agobio la casa: tienes pensado el lunes plancha, el martes no sé qué, un calendario... Y como no exigen, ¡a mí no me exigen!”.

“¿Qué tareas producirían más agobios o más alegrías?”.

- “Yo creo que los ancianos, cuidar a los enfermos no sé si eso llegaría a soportarlo, son como críos... ¡Hay que tener una psicología! Hay que estudiarlos mucho, como a los críos. Muchas veces, con los críos, la culpa es de las madres porque llegas a asquearte porque pasas muchas horas con ellos y no te dejan hacer lo que estás haciendo”.

- “A mí pocas me agobian. No es que nos guste pero... Muchos días estás mala, con una fiebre terrible, estás mala que no puedes levantarte, te pones mala y tienes que hacer la cena de los críos. Se ponen ellos malos y tienes que estar a todo, te pones tú mala y quién te cuida a ti, pues te cuidas tú. Mi marido es muy quisquilla, me hace rabiar y le digo “el día que caiga mala”... y dice “¡como tengo la madre cerca!” le digo por eso te libras... Es todo una ruleta que se sigue la cuenta y hay veces...!”.

“Y socialmente ¿cómo creéis que está considerado?”.

- “Según las encuestas de televisión muy mal, nos tocamos las narices y no hacemos nada...”.

- “No es un trabajo, ¡es una obligación! Si eres una vaga, que no te han enseñado, esa casa se te va abajo...”.

- “A no ser que a los hombres les guste cocinar. Hoy en día los hombres ayudan más; otros se hacen los suecos, dicen que no saben por no meter la mano, porque luego dicen que les obligas”.

“Según el número de niños/as, o cómo sean, ¿acarrea más trabajo?”.

- “Si tienes otro crío todo es el doble, todo se multiplica por dos. También si tienes un crío problemático...”.

- “Si es problemático tienes que tener más atención, es más ‘constancia’ mirar por él, tienes que pensar más en las consecuencias”.

- “Con uno te apañas mejor, tampoco es un gran agobio los dos. Tener un hijo único nunca me ha gustado, hemos sido dos...”.

“¿Qué tipo de mujeres, amas de casa, pueden tener más problemas, desgastes o desánimos? No sólo enfermedades físicas también malos tratos u otro tipo de problemas como el alcohol...”.

- “Depende de la situación económica...”.

• “Depende también de tu marido. De como sea el marido y la mujer; porque si la mujer está todo el rato pinchando y el marido es un poco violento... También si el marido ni caso y ella desconsolada le da por la bebida No sabes cómo se llega a tal extremo si es económico, es con el marido o problemas de ella misma...”.

• “Llegar a coger la botella para aliviar los problemas es pensar muy mal de ti misma, en vez de razonar...”.

“*¿La rutina del trabajo puede llevar a la mujer a la bebida?*”.

• “A mí nunca se me ha pasado por la mente, ni idea”.

• “Yo creo que en muy pocos casos, pero creo que sí. Si problemas económicos, o el marido no le hace caso, se desentiende y si una persona es mas bien débil...”.

• “Y en vez de desahogarse con una vecina o amiga puede llegar a encerrarse en ella misma, pensar, cavilar, “no me hace caso”... También a veces alternan los dos mucho en bares por no quedarse en casa va con el marido, las obligan. Van tomando café, otras empiezan a beber y luego siguen con la botella en casa”.

“*Y a nivel físico ¿se os ocurren accidentes en la casa?*”.

• “Caer de la silla, con las cortinas; subir a la banqueta y patinar; fregar la cocina y volver a entrar y resbalar y romperse una pierna; las ventanas correderas que tienes que desmontarlas, te puedes incluso caer afuera, Hay muchos peligros... Hay que ser muy constante para darte cuenta de que ‘he fregado y no tengo que pisar’ ...”.

“*¿Cuál sería la parte más pesada de las tareas?*”.

• “Frotar las manchas, frotar, lavar. Los críos vienen con muchas manchas...”.

• “*¿Qué cosas se pueden hacer para evitar las cosas negativas que habéis dicho?*”.

• “Una actividad, hacer cursillos, como corte y confección. Me gustaría seguir aprendiendo, o hacer cocina... Hacer punto para no aburrirme...”.

“*¿Y las demás?*”.

• “Muchas cosas. Me gustaría sacar el carnet de conducir. El punto también. Meter las manos en la cocina me ha gustado desde pequeña...”.

• “Natación, gimnasia...”.

• “Trabajar en otra casa; es el mismo de trabajo pero da compensación”.

“*¿Qué diferencia con el trabajo en otra casa?*”.

• “Que te pagan por ello, sales de tu propia casa, ir al trabajo, es diferente... En casa no te pagan. Es una forma de evadirte. En media hora que sales te da el aire, veo gente aunque no la conozca, ves escaparates aunque no te dé tiempo. Alternas. Conozco una chica que estaba en casa todo el día casada, agobiada, esperando que venga el marido. Sales y te da el aire; se puso a trabajar. A no ser que quieras hacer el graduado... y ¡no veas que bien estaba! más ánimo, más entusiasmo. A veces el mismo ruido de la gente te hace espabilarte...”.

“*¿Impide hacer otras cosas que a una le gustan?*”.

• “Yo espero a que me deje la cría...”.

• “Buscas el hueco en un momento, planchar se acumula toda una semana...”.

• “Buscas el momento...”.

• “Por la noche misma, pones la plancha y ves la TV”.

• “No llega a impedir mucho... Yo digo: si no lo hago hoy, mañana me levanto a las ocho y lo hago. También puede influir que tu marido esté diciéndote ‘¿dónde está la camisa?... no te ha dejado la cría... mucho cuento’... Influye según cómo sea el marido. Mi marido no me obliga, no me avasalla, ya lo haré cuando tenga tiempo...”.

• “Tiene que ser cuando tú puedas hacerlo... Estás haciendo cosas, comprenden que llega un momento que tienes que hacer otras cosas, no puedes estar a lo que él te mande o a sus exigencias...”.

- “Si no lo haces hoy encuentras un hueco aunque tardes una semana, por ejemplo cosas para planchar... tienes que encontrar un hueco...”.

“*Muchas gracias por vuestras intervenciones, pero debemos terminar aquí*”.

**GRUPO V.
MUJERES CON CORTA
EXPERIENCIA EN EL TRABAJO
DOMÉSTICO**



Qué pensáis del trabajo de ama de casa, del trabajo doméstico? ¿Qué cosas positivas o qué cosas negativas...?“.

- “Para mí lo peor del trabajo en casa es la rutina que nos crea, estar todos los

días pensando en lo mismo. Lo que deberíamos hacer es romper esa rutina, tener nuevos trabajos todos los días, de pensar que a esta hora te toca lavar, luego a esta otra te toca la comida”.

- “Lo que hay que hacer es romper esa rutina. Lo que pasa es que trabajo poco en casa. Estoy trabajando fuera, tengo poca experiencia, pero me siento muy agobiada con el trabajo de casa, aunque me toca hacerlo a mí pero también tengo la suerte de que me ayuda mi marido. Para mí, lo peor es la rutina”.

• “Pues yo también pienso un poquito como tú. Lo que pasa es que no llevo muchos años de casada y de ama de casa, entonces, igual tampoco tengo mucha experiencia”.

• “Lo que me parece, lo primero que vi, pues eso, que siempre lo mismo. Pero también si pensamos que en la vida, pues la mayoría de las cosas son siempre lo mismo. Es decir, por ejemplo, tu marido tiene que trabajar a la mañana, ir a la oficina o ir con el coche, según el trabajo que tenga, tiene que comer a las tres o a las dos comemos, a las ocho cenamos, a las nueve... es decir, que sí es un poco rutinario, ¿no?, y como se hace en cuatro paredes, pues no puedes hacer mucho más”.

• “Pero bueno, también creo que al fin y al cabo también es un poco la rutina de la vida, todos tenemos que desayunar, comer, merendar y cenar y como estamos ahí en ese momento somos las que lo tenemos que hacer. Eso también es un poco rutinario, porque sabes pues bueno, que tienes que hacer la cama todos los días, hacer la comida, pero si lo pensamos un poco fríamente quizás, pues es que en todos los trabajos tienes que hacer lo mismo, ¿no? Cualquier trabajo te exige abrir, si trabajas en un comercio abrir a las diez, cerrar a la una, volver a las cinco y cerrar a las ocho”.

• “Yo creo que también es un poco todo rutina. A no ser algunos trabajos que se salgan de lo especial, todos son rutina. Creo que lo tenemos que mirar un poco con objetividad y decir, pues bueno, tenemos que hacer la comida si no, no comeríamos. Y si un día tienes la posibilidad de irte fuera a comer, pues bueno, cambias la rutina, pero eso también, todos los días no puede ser”.

• “Yo lo que intento compaginar pues es eso, si un día dices pues no tengo nada que comer pues me voy a comer fuera o no pongo comida, romper lo de poner el clásico puchero y toda la historia, ¿no? Bueno y un día le puedes decir a tu marido, bueno pues nos vamos a comer a un sitio para cambiar un poco, pues también”.

• “Yo lo que pasa es que vivía en Sevilla. Entonces me vine aquí y no conozco a casi nadie y entonces estoy más metida en casa. Pero yo pienso que si viviese en Sevilla, o en un sitio con mis amigas, no sería tanta rutina, estaría todo el día por ahí, con una amiga, de irse a tomar café, es que depende del ambiente que tengas”.

• “Eso influye mucho y de todas formas creo que también, el trabajo de ama de casa según como te lo tomes, ¿eh? Si te lo tomas muy en serio, desde las ocho de la mañana empiezas a

pasar la bayeta, la aspiradora, es un trabajo que bueno, aunque todo es rutina, pero que te permite también mucha libertad”.

• “Hoy en vez de pasar la aspiradora tengo que poner un asado estupendo, o sea, te permite mucha libertad. Todo depende de como te lo tomes. Pues hoy me apetece estar todo el día en la calle, estar con las amigas, irme de compras...”.

• “El problema más que la monotonía yo pienso que es la exclusividad, ¿no? El decir bueno, me voy a dedicar a mi casa, a mi marido, pero tiene la ventaja de que igual no trabajando fuera si tu te lo organizas bien tienes un tiempo...”.

• “Para aprender...”.

• “Para mí el problema es tener la iniciativa para que puedas hacerlo. O sea, tienes el tiempo y te quedas en casa”.

“En ese sentido, ¿el trabajo doméstico daría tiempo para hacer otras cosas, como comentas tú?”.

• “A no ser un tiempo, un horario muy estricto, yo creo que sí se puede compaginar, pues bueno, la mayoría de los días. Y depende también, no de las obligaciones, sino de la gente con la que vivas, si vives con tu marido, si vives dos solos, tienes muchas más salidas o si tienes un hijo, tienes dos o tienes tres o si vives con alguien más en casa”.

• “Pero yo creo que si vives por ejemplo, yo he estado viviendo hasta que vino el niño, con mi marido, y sí he tenido tiempo para hacer otras cosas”.

• “Tampoco para dos personas pues no es labor”.

• “Depende también de lo que tú te organices o de lo que tú quieras hacer que también es un poco... La ventaja que tienes es esa, decimos pues los cristales, vamos a suponer, están sucios pero no me apetece limpiarlos y no me obliga nadie, ¿no?”.

• “No. En cambio que si has trabajado anteriormente te das cuenta de que no puedes decir, pues voy a llegar a la una en vez de a las doce a casa o voy a salir a las seis en vez de a las ocho. Sabes que donde trabajas tienes que entrar a la una. Es un poco como si fueramos nuestras propias jefas entonces, pues bueno, pues hacemos y deshacemos a nuestro aire”.

• “Sí, yo creo que es un poco de organización. Yo por ejemplo trabajo por la mañana e incluso me queda tiempo por la tarde. Me lo tomo muy normal e incluso, las que estén en casa les sobrará más”.

• “Depende también de la manera que tú seas ¿no? Porque las hay más maniáticas y menos maniáticas. Algunas para marcharse quieren dejarlo todo recogido y otras veces pues bueno dices, pues bueno, no lo recojo, me marcho a dar un paseo y vuelvo”.

• “Es la ventaja que tenemos, que nadie te va a decir cuando vuelvas, oye, qué pasa que esta casa no está recogida ¿no? Porque bueno, puede haber algún marido que lo diga pero que el mismo lo haga si esta por aquí”.

• “Y si no, cuando venga él le dices, pues mira eso que está en el suelo que es tuyo pues lo recoges tú. Yo lo recojo todos los días y porque un día lo recogas tú no pasa nada. Creo que también depende de eso, ¿no? Depende de la persona también con la que vivas y como te organices tú”.

“En cuanto a problemas, enfermedades o malestares. Cuando hablo de problemas, no me refiero sólo a problemas físicos o enfermedades físicas, sino también a malestares psíquicos o a desgastes en el sentido ese de que impide hacer cosas, incluso también problemas sociales como el maltrato del marido, de los/as hijos/as...”.

• “Yo pienso que sí, vamos, que sí y que no. No sé, en un tanto por ciento igual. Yo es el caso que no trabajo fuera de casa, estoy todo el día metida ahí, en casa entre cuatro paredes, que si vienen los niños, que tengo niños, esperando a que venga mi marido, que luego mi marido viene con sus problemas, que vienen los niños con problemas, al final terminas harta y terminas con yo que sé qué, te dicen cualquier cosa y saltas”.

• “Y si luego trabajas fuera, tengo una chica en casa todo el día, llego a las ocho de la tarde a casa y yo llegaría igual de harta que si estoy todo el día en casa, o sea llegaría cansadísima y vamos lo que no me apetece a lo mejor es ponerme a tomarles la lección a los niños, escucharle lo que me dice mi marido o no sé”.

• “Eso también yo creo que desgastará muchísimo y no se qué tal quedará psíquicamente. O sea, que tanto lo uno como lo otro”.

“Por puntualizar, por ejemplo, a nivel de accidentes, se pueden dar: accidentes en la casa, por el desarrollo del trabajo...”.

• “Bueno, como en todos los sitios supongo ¿no? Si te subes a una escalera a coger algo, te puedes caer, pero también te puedes caer en la oficina o en la fábrica. Yo creo que riesgos hay como en todos los sitios”.

“¿Los enumeráis?”.

• “Yo donde más riesgo veo es en la cocina. El quemarte, cortarte al picar algo, al hacer algo con los cuchillos, quizás lo más peligroso ¿no? Lo típico que se me ha incendiado la sartén o algo así, pero lo demás, haciendo la cama a no ser que te dé un ahogo o así, pues no suele pasar nada grave”.

“Y a largo plazo, pensáis que pueda tener problemas, por la experiencia que podáis ver por la gente de alrededor...”.

• “¿El estar metida en casa todo el día?”.

“No, el trabajo doméstico. Lo que supone la realización de las tareas básicas que tenéis ahí en la pizarra, que se hacen a diario”.

• “Es que eso antes si influía más ¿no? Yo he estado pensando por ejemplo en mi ama, bueno pues realmente el trabajo que llevaban antes, las comodidades que tenemos ahora, el tener un montón de hijos, bueno pues lo típico, el reuma, cervicales, dolor de espalda, varices, pues te encuentras con cosas de esas, que quizás ahora pues no sé, el trabajo es distinto, es mucho más suave, pues no nos pasamos la vida cosiendo, tejiendo”.

• “Mucho más cómodo”.

• “Lo que pasa que ahora, yo no sé, porque me gusta leer esas cosas, puede que alguna vez me pase incluso, pero creo que ahora los problemas se van más a la cabeza, psíquicos ¿no?”.

• “Mi madre siempre se quejaba de la espalda y todas esas cosas pero yo creo que ahora nos quejamos del estrés...”.

• “Depende también de las obligaciones que tengas ¿no? Si estás sola tú con tu marido y con un hijo, pues bueno, pero si son dos hijos, tres, yo de cara a mi madre, yo no puedo hablar de ello, pero de cara a mi madre y a mi suegra y mujeres así que han tenido pues dos hijos o tres o cuatro y que ya llevan bastantes años de experiencia en eso pues las veo...”.

• “Y puede llegar un momento en que sí porque además parece que cuando llegan a casa tanto los hijos, que lo habremos hecho todas, como el marido..., yo por ejemplo, en mi casa, pues hacía muy poco, cuando no estudiaba, estaba trabajando y yo llegaba a casa y casi un poco donde todos volcábamos los problemas era donde la señora que estaba en casa, en tu madre. Que tenía muchas responsabilidades a veces porque todos los problemas iban donde ella”.

• “Cuando llegabas, ‘oye ama’, ‘oye ama’, y lo típico de ‘oye ama’ creo que pasa en todos los sitios. Entonces también con el tiempo igual se les crea demasiada responsabilidad a ellas, hasta que ya por lo menos cada uno se independiza, y más o menos pues te vas fuera de casa”.

• “Y ellas se quedan más tranquilas por una parte y a veces más preocupadas ¿no? Pero ya por lo menos ese trabajo les quitamos de encima y sobre todo si han tenido que trabajar antes sin métodos más cómodos como ahora pues... Igual nosotras ahora ya no lo notamos tanto”.

“En relación a lo que comentabas tú, eso en qué tipo de cosas se expresaría. Una ha dicho el estrés, que más tipos de malestares...”.

• “Un poco aburrimiento. No sé, las típicas depres. Ahora hay más cosas de estas, falta como un poco de imaginación. No sé, me parece que nos metemos demasiado en esas labores y nos olvidamos de que tenemos más cosas para hacer”.

• “Yo, por ejemplo, estoy trabajando y no tengo tiempo más que de pensar en que por la tarde tengo que hacer cosas en casa y si me quiero ir a pasear me voy a pasear pero si estás todo el día en casa, claro notaré la diferencia, en casa no sé lo que me va a pasar, pero quizás es cuando me agobie ¿no?, de estar todo el día metida y no tener esa imaginación de hacer otras cosas”.

• “Hay que darle un poco de color a la vida también, ¿eh?...”.

• “Yo desde luego tengo mucha ilusión, pero tengo también el que te gusta cambiar y no puedes, no encuentras salida ¿no?”.

• “Esta es una queja así más típica de las mujeres. Igual gente que ha tenido hijos y ya ha dejado de trabajar. El agobio de estar todo el día en casa o de sentirse atada, agobiada. Yo hablo en el sentido de que se tiene que quedar, no puede salir, no puede estar con la gente que estaba antes”.

• “Igual estaba acostumbrada pues en el trabajo haciendo relaciones y... Se nota eso, como atada a la casa. Y, sin embargo, cuando después tiene posibilidades y tiene tiempo, tampoco sale, por la falta de iniciativa. Eso que dices, haría esto, haría lo otro mientras no puedes ¿no? Y cuan-
do puedes dices, ¡bah! y nada, no sales tampoco”.

• “Es que al no tener hijos me parece, es que luego te puede cambiar todo...”.

• “Es que ahora estamos en una experiencia en la que no tenemos hijos...”.

“Puede cambiar, ¿en qué sentido?”

• “Pues en todo. De tener todo el tiempo para mí, desde pasarte una hora en el cuarto de baño pintándote el ojo, desde ahí, pues cuando tenga el niño todo el tiempo para el niño, me imagino que será, vamos, me imagino, yo pienso estar todo el día con él. Luego a lo mejor me harto”.

• “Pienso que en eso es en lo que no hay que caer ¿no?, en dejarte tú por atender a...”.

• “Es que el llegar a ese término medio es lo difícil, pienso yo...”.

*“Comparando lo que es el trabajo del ama de casa, el trabajo doméstico con otro tipo de tra-
bajos, ¿qué diferencias veis en cuanto al lugar de trabajo, lugar donde se desempeñan las ta-
reas?, ¿qué diferencias hay?”.*

• “Yo pienso personalmente que te levantas a la mañana, te vas, ya te vayas en autobús, en coche o lo que sea, ves gente, hablas con gente diferente todo el día y no sé también tendrás tus problemas fuera pero que es distinto ¿no? Ves gente, caras nuevas, a lo mejor son las mismas de ayer y antes de ayer pero no son las cuatro paredes de la casa, que abres las ventanas, miras al de siempre...”.

• “El trabajo fuera de casa siempre te crea, quieras o no, una vida social aparte de la que pue-
das tener en casa. Y también ahora creas una vida más o menos social, si se puede decir, estando en casa, pues bueno lo mismo que te juntas con las amigas o con las compañeras después de cuando sales del turno, lo mismo te puedes juntar con una vecina o con una amiga”.

• “Es decir, a veces es que porque no nos planteamos el decir, bueno si yo cuando trabajaba antes a las ocho cuando salíamos iba a tomar un café con la chica de al lado o con mi compañera pues porque no voy, hago lo mismo con mi vecina, porque está más cerca o con una amiga o con otra compañera o con una conocida”.

• “Lo que pasa que el trabajo fuera de casa te da una vida social diferente del que puedas crear en casa, porque ya te la da, el trabajo te la da porque estás con gente, aunque tú no quieras la tienes”.

• “Y una noche quedas para cenar porque hay una despedida, mientras que estando en casa es más difícil, te lo tienes tú un poco que buscar ¿no? porque a casa no te van a llamar. Oye, mira, vamos a hacer una despedida todas las del portal ¿no?”.

“Y ese tipo de cosas, en cuanto a una misma ¿cómo se expresan en la salud o calidad de vida?”.

- “Pues igual con los años, con el tiempo, yo te digo porque ahora no tengo mucha experiencia, la verdad, igual con los años repercute en algo. Con los años pues de cara a que depende de los años que te tires así, igual repercute un poquito y luego más, supongo”.

“¿En qué sentido? ”.

- “Pues en el sentido igual que decías tú, el psíquico que ves que igual tu marido por su trabajo pues dice, oye mañana voy a venir muy tarde porque tengo una despedida, y dices va pues bien. Y luego digo ¿y yo?, yo no salgo nunca por la noche, no tengo una despedida y claro como yo no trabajo y si lo sabes porque has trabajado antes, pues te das cuenta ¿no? ”.

- “Antes tenía tres o cuatro juergas al año, por mí por mi cuenta con mis amigas o con mis compañeras y ahora tengo una y bueno, si te lo planteas tú. Y entonces igual de cara a eso con los años, con los hijos, igual que ya hay hijos mayores, oye mamá no vengo y tal, igual en ese caso lo veo más en mi madre que en mí, igual nosotras nos buscamos la vida diferente”.

- “Entonces pues igual con el tiempo pues te crea pues un cierto decir, yo estoy aquí, les hago todo, hago mi casa, hago todo, y no tengo una cena, ¡hala!, nos vamos los vecinos a cenar por ahí, ¿no?, o las amigas o lo que sea. De cara igual a eso”.

“Y en cuanto al lugar de trabajo, en relación a la valoración social que se hace, por ejemplo, del trabajo doméstico, ¿cómo lo véis, como está valorado? ”.

- “Yo creo que eso ha cambiado mucho, antes el ama de casa estaba bastante marginada, bastante apartada y ahora...”.

• “Vamos yo tengo amigas que trabajan, otras que no trabajamos y...”.

- “Partiendo de la base cuando te preguntan. ¿Tú trabajas?, y dices, yo sí en casa, o sea yo trabajo pero en casa, partiendo de esa base ya hay una diferencia ¿no?, que se empieza a diferenciar ya desde ahí. Cuando trabajas es cuando trabajas fuera de casa, en casa estás”.

“Pero ¿cómo se valora el trabajo doméstico? ¿Cómo está valorado? ”.

- “Yo creo que ahora se valora más. Antes estabas en casa y bueno, eras una mujer normal. Ahora estás en casa y ya se sabe que cuenta, aparte que te ayudan mucho más, antes no te ayudaban para nada. Eras una chica, eras una mujer y tenías que hacer tú las cosas. Ahora pienso que la mayoría de las personas lo ven de distinta forma que antes ¿no? ”.

- “Yo, por ejemplo, en mi casa yo no hago cristales, no hago muchas que antes, vamos, un hombre, ¿cómo iba a hacer eso? O hacer el portal, un hombre, ¿cómo iba a hacer portal? Yo pienso que ahora se valora distinto y se valora mucho más”.

• “Lo que han cambiado son los hombres, también”.

- “Pienso que ellos nos han ayudado un poco también a que no nos sintamos tan reprimidas en casa. Ahora quieres hacer lo mismo que tú, pues dices, pues bueno es que somos los dos iguales ¿no? Yo pienso que nos han ayudado mucho ellos. Hay ciertas cosas que no van a hacer eso seguro, pero nos ayudan mucho”.

- “Yo pienso también que con el tiempo cada vez será mejor ¿eh? Porque de unos años atrás aquí se ha visto si no es mucho cambio, un poco cambio ¿no? De verlo en el sentido social, al ama de casa. Yo creo que con el tiempo también cada vez cambiará más”.

- “Pues como se supone que cada vez vamos avanzando, entonces yo creo que con el tiempo se valorará más el trabajo. Yo creo que se ha valorado bastante dentro de un orden, bueno pues, en el momento en que ha habido cantidad de gente que ha pensado hacer más fácil su trabajo para la señora que estaba en la casa”.

- “Entonces yo creo que ya es algo pensar en nosotras, vamos a decir. Yo creo que con el tiempo se valorará más, incluso”.

“En relación al tema del marido, pensáis que en el trabajo doméstico se pueden dar riesgos en relación al mal trato, por ejemplo, del marido o de los/as hijos/as, el mal trato hacia la que desempeña el trabajo doméstico...”.

- “El mal trato te refieres al físico, moral o todo, ¿no?”.
 - “Yo pienso que es según la educación del marido y según la personalidad de cada uno. Porque si desde un momento dejas las cosas bien claras, yo pienso que a muchas situaciones no se va a llegar o no se llegaría, que en otros casos se ha llegado porque, o no está bien aclarado, o porque has ido dejando tú que te pase eso ¿no? Tú, más o menos, te has buscado lo que te iría a pasar”.
 - “Yo creo que no...”.
 - “Yo pienso que sí, porque creo que depende mucho del dinero, si no trabajas fuera de casa y tu dependes de alguien, entonces, al depender económicamente, estás más sumisa a esa persona”.
 - “Yo no considero que dependa económicamente de mi marido, hay un dinero que impera en casa y es de los dos”.
 - “Si tú eres una persona muy sumisa, dices bueno, yo tengo que hacer esto y si mi marido dice que me tengo que acostar con él esta noche, yo me acuesto con él porque hasta hace muy poco así ha sido la mentalidad de las señoritas”.
 - “Era por la educación que se le había dado a esa gente”.
 - “Claro que sí...”.
 - “Pero hoy en día, la educación ha cambiado muchísimo y hoy en día a un hombre se le educa prácticamente igual que a una mujer. Por lo menos ahora en los colegios a un niño se le educa igual que a una niña. Entonces, eso también se nota mucho”.
 - “Pero muchas mujeres, ¿por qué no se han separado en su debido momento? Porque no tienen formación, porque no salían a trabajar tampoco fuera de casa. ¿Por qué? Porque el marido prefería tenerlas en casa”.
 - “Estaba mal visto además... Pero más que nada era la sociedad la que las discriminaba si se separaban”.
 - “Ellas solas, ¿eh?”.
 - “No, pero más que nada la sociedad, el qué dirá la gente si me separo. Yo pienso que más que nada es eso. Y hoy en día, por ejemplo, una mujer no trabaja o no ha trabajado y se separa del marido y no pasa nada y en cambio antes no. No podías por lo que te irían a decir, por los comentarios que se oían antes eran, ¡jo, el qué dirán! más que ahora”.
 - “Ahora pasas olímpicamente de lo que pueda decir el vecino o tus padres o quien sea y antes no. Antes te afectaba muchísimo lo que te iban a decir. Igual te llevabas mal con el marido o lo que sea y te decían los padres: tienes que aguantar esto lo otro, y a aguantar y ahora no”.
 - “*¿Cosas más graves que esas pueden ocurrir?*”.
 - “El mismo aislamiento ¿no? No sé si es mal malo, pero el aislamiento, el que te vayas quedando en casa sola. Que la relación que tengas que pueda ser con tu marido o con tus hijos”.
 - “*¿Pero eso como se expresaría?, ¿en qué cosas?*”.
 - “En la persona dices, en la mujer. En una ansiedad, no sé, es que...”.
 - “Pero bueno, si tú te aislas, tienes que tener un motivo ¿no? Si no, ¿por qué te aislas, por qué te quedas sola, por qué no te relacionas con otras personas? Yo pienso que una mujer que se aísle en su casa, o bien porque quiere o por algún motivo tiene que ser, porque si no normalmente, tienes las vecinas, tienes las amigas de antes, siempre puedes salir”.
 - “Pues miles de cosas. Por ejemplo, hoy en día, yo por ejemplo, yo estoy en casa, pero no me gusta mucho estar en casa, pues nos metemos a hacer costura, luego dejamos la costura y ahora me he metido a hacer tapices, o sea, no sé cómo decirte, siempre buscas algo para ir y poder juntarte con otro grupo, aunque sean trabajos laborales, pero bueno”.
 - “Pero hay gente que no sabe cómo salir. O está tan metida que quiere hacer algo y dice pero qué hago, dónde voy si no he hecho nunca, si... No tienen la fuerza de que ella sale... Y cuanto más te dejas más te cuesta...”.
- “En ese sentido, ¿en qué condiciones de trabajo puede acarrear el tener más o menos proble-

mas? El aislamiento habéis comentado, pues como ese, ¿qué otro tipo de condiciones puede traer más problemas?".

• “Hay que reconocer que también en lo económico trae muchos problemas ¿eh? Hay que reconocerlo”.

• “Pero bueno, hoy en día, si trabajamos los dos siempre más o menos te ayuda pero...”.

• “Según al nivel que vivas también...”.

• “A veces también, perdona un momento, también hay problemas por eso, el trabajar los dos. Te voy a decir que siempre, sobre todo, si el marido no está muy acostumbrado igual no, que si trabajas fuera, también depende de la mentalidad de las personas ¿no? Yo, por ejemplo, he estado casada y durante el tiempo que he estado casada he estado trabajando una temporada. Yo bueno, lo voy a decir sinceramente, mi marido no hacía nada, absolutamente nada en casa. El venía a las ocho de la noche, se marchaba a las seis de la mañana, yo que estaba en casa, yo no lo veo lógico que venga y que le diga: ¿me haces la cena, por favor, que estoy sumamente cansada? y yo sentada en el sofá. No lo veía lógico”.

• “Luego viene el típico que te dice: ¡Ay, porque llevas poco tiempo casada! Y digo no. Una persona que se marcha a las seis o a las siete de la mañana, vuelve a las ocho de la noche y tú has estado todo el día sola, vamos sola, quiero decir que no has tenido que atender a nadie, que has estado en tu casa, relajada, te has ido, te has venido, has hecho lo que has querido, viene tu marido a las ocho de la noche, no puedes pretender que te ponga la cena pues yo creo que es también un poco pasarte, ¿no?”.

• “Pues bueno, yo le atendía, él no hacía nada y en el momento que le dije: Oye voy a trabajar mañana, por el horario que tenía me marchaba a las ocho de la mañana de casa y no volvía hasta las once y media de la noche y las once y media de la noche yo tenía la cena preparada, la cocina recogida y todo recogido y ¿qué?, porque mi marido lo había hecho”.

• “No lo ha hecho mientras que yo he podido hacerlo o yo estaba en casa pero en el momento en que yo no puedo hacerlo, él me echa una mano ¿no? Pero él sabía que yo a las once y media no me iba a poner a hacer la cena porque no tenía ganas. Entonces, él me la ponía, recogía las cosas, porque yo no podía hacerlo, pero él venía a las ocho”.

• “Depende de la persona con la que vivas ¿no? Porque otro igual coge y dice: Bueno, pues que lo haga ella cuando venga. Entonces comprendía que yo no lo iba a hacer o que si me lo hacía él mucho mejor y entonces lo hacía. Y bueno que igual también que fue muy poco tiempo y si llega a ser muchos años, igual dice: oye guapa te lo pones tú ¿no? Depende también de la persona con la que vivas”.

• “Ahora también, yo creo que trabajando los dos fuera, a veces suele haber problemas, ¿eh? Suele decirse algunas veces, pues por las ganancias. Porque igual ella gana más y a él le da un poco de esto porque no está acostumbrado o por los horarios, porque no se ven mucho y a veces hay las típicas disputas, pero creo que también depende de cómo se lo plantee la pareja, tanto trabajos o no trabajes fuera de casa”.

• “Yo veo que en las dos cosas hay problemas como en todo, pero bueno, tampoco creo que tienan por qué llegar a ser enormes si no son problemas que pueden solucionar fácilmente de una manera o de otra”.

“Las demás, ¿qué pensáis?, ¿en qué condiciones puede traer más problemas para una ama de casa, más riesgos de salud, en ese sentido?”.

• “El respeto, pienso yo, es que llevo pocos años casada”.

• “A mí lo que me dolería, desde luego, es que el marido no me respetara. Si estoy en casa, como si estoy trabajando, o sea que te sepa reconocer ¿no? Porque yo veo parejas que ellas están todo el día en casa con los críos arrastrándolos ahí y llega el marido y: ¡tráeme las zapatillas! Te da rabia, ¿no?, un poco que no te respeten el trabajo que haces en casa y que luego vayan por ahí

y digan, la mujer mía no hace nada. Te da rabia”.

- “Eso yo creo también que con el tiempo te llega a quemar”.

• “Yo también creo que sí. Mi experiencia no es mucha pero lo veo en ese aspecto por mi madre. O gente más mayor que, por ejemplo, mi suegra tiene cinco hijos, así que yo no sé, la verdad, cómo podía sacarlos a todos adelante, porque es que vamos, yo pienso que con uno no voy a tener ni tiempo, ni días, ni manos. Bueno pues, esta mujer con cinco seguidos, ¿cómo lo hacía?”.

- “Pasar un poco”.

• “Y están los cinco tan campantes y ella tan maja. O es que antes era de otra manera y les podías echar a la calle y ¡hala!, y te volvían los cinco a comer y ahora tienes que estar completamente detrás de ellos. Yo, desde luego, te digo, voy a tener uno y con cinco, ¿cómo lo hacía? Así es que es normal que algunas hayan terminado estresadas y hasta mal de la cabeza”.

- “Pero hoy en día, la mayoría de la gente tiene un hijo y ya está, ya no quieren tener más”.

• “También depende de las circunstancias de la familia, vamos a decir, del tipo social que sea, pero yo creo que si tienes un hijo que te da muchos, muchos problemas, pues claro, es que una madre, pero es que también tendría que ser el padre el que terminaría cansado...”.

• “Pero cuando llega un hijo a casa, siempre es mamá... Nunca llegas a casa con un problema y pocas veces es de los que oyés: papá, ... oye esto”.

“Abundando en lo que decías, ¿puede ocurrir que una mujer, como has dicho, que una mujer pueda acabar mal de la cabeza?”.

• “Tampoco yo creo que se dé en la mayoría, hay casos en que, igual por las circunstancias de hijos, o que tienes muchos y claro no abarcas con todo, lo quieras hacer todo, atender tu casa, a tus cuatro o cinco hijos, que ahora no creo que pase tanto, porque ahora normalmente las familias suelen tener uno o dos y punto”.

• “Pero yo creo que sí. Hombre y si el problema es que tienes un hijo y te da muchísimos problemas pues creo que acabará tan mal como la que tiene cinco. Depende también de las circunstancias de la vida, no porque sea ama de casa va a tener que pasar, sino también un poco, por las circunstancias de la vida”.

“Pero lo que preguntaba yo. ¿En qué circunstancias puede traer más problemas? Y tú parece que comentabas que el número de hijos podría ser una condición a favor o en contra...”.

• “Porque tenga que atender a cinco llamadas ¿no? Porque los cinco, más o menos, te van a llamar a ti y bueno, pues si tienes uno que te da muchísimos problemas, pues bueno, también. Pero yo creo que una madre es una madre en todos los sitios y estés en casa o estés fuera, lo que pasa es que normalmente estamos en casa. Pero si el hijo te da problemas, o tu marido, o los tienes en general en el hogar, los puedes tener estés fuera o estés dentro. Los dos están igual”.

“¿Las demás que pensáis? ¿Cuál sería la mujer que con su trabajo doméstico y las circunstancias en las que vive tendría más riesgos de tener este tipo de problemas de salud? A nivel de enfermedades, a nivel de malestares psíquicos, de problemas también sociales, de maltratos, problemas de alcoholismo...”.

• “Es que depende mucho del tipo de vida que tengas. Una pareja que tiene la vida resuelta económicamente, lógicamente va a tener muchos menos problemas a nivel de convivencia, de salud y de todo, que una pareja que está en el paro, que no trabajan”.

• “Por ejemplo, mujeres que estén obligadas a trabajar, no cuatro horas igual, como estamos aquí trabajando”.

• “Es que una cosa es que trabajes por que tú quieras, que fregar escaleras que no te apeteza nada...”.

• “Hay mujeres que tienen dos hijos y a lo mejor estar trabajando ocho horas fuera de casa, más el viaje, más la hora que tiene que ir a comer, pues la angustia que le tiene que crear luego el trabajo de casa, el no ver a sus hijos, eso sí puede ser también un problema”.

“Con respecto al alcoholismo, ¿pensáis que es algo muy frecuente o no es frecuente entre las amas de casa? Si se da, ¿por qué se da?”.

- “Yo pienso que no se da porque se da. Vamos, que siempre hay un motivo gordo. Pero creo que...”.

“¿Cuáles crees que pueden ser los motivos?, ¿qué circunstancias pueden hacer que una mujer empiece a beber en casa?”.

- “La soledad...”.
 - “El estar encerrada entre las cuatro paredes”.
 - “El no salir, quedarse encerrada en casa ella sola aislada completamente, dependiendo solamente de que a una hora vienen los niños”.
 - “Problemas económicos”.
 - “¿Suele ser muy frecuente? La verdad es que no lo había oído así como muy frecuente, bueno entre las amas de casa, en general. Todo depende de la señora, ¿no? Yo creo que también hay mujeres que, vamos a decir, que no están casadas, que no tienen hijos y son alcohólicas, o vamos, beben mucho o como quieran llamarlo. Igual depende de la persona, primero y luego de las circunstancias después, claro”.
 - “Yo también puedo decir, hay pues que hago yo aquí sola en casa, pues voy a verme una exposición de cuadros. Y puedes decir: ah, no pues, voy a coger una botella de ginebra”.
 - “Igual se ha oído más en las amas de casa porque igual están ahí como más metidas. Una persona que está fuera es más difícil captarla si bebe mucho o no bebe. Yo no había oido así muchos casos”.
 - “Yo creo que depende del apoyo que tengas de tu marido, de tu compañero. Claro es que todo influye. Es que claro, si es una persona abierta de mente pues te va a decir un montón de ideas. Oye, pues vámmonos a la playa o qué sé yo, a hacer patinaje. Pero si no tienes ningún apoyo y encima es el típico machista te va a coartar en todas las ideas que tengas. Y cuando luego, realmente te das cuenta de que no has hecho nada es cuando creo te da por beber. Pienso yo”.
 - “O de drogas, en general”.
 - “A la que le guste, me voy a tomar una copita y luego otra, y luego al siguiente día la necesitas. Hay mucha gente que después de comer se toma una copa de pacharán, de coñac por costumbre. Y esto te puede crear un hábito y si estás sola pues tienes mucho más tiempo para... Hasta que no venga mi marido hasta las ocho pues voy a tomarme... al final se convertiría en eso, me imagino... y pienso que sí hay mucho alcoholismo entre las mujeres en casa. Yo pienso que sí”.
 - “También influye mucho, creo, cómo sea el marido, porque lo mismo que él llega a casa y te cuenta sus agobios de la oficina, se empieza a desahogar, que tú también tienes tus problemas y le puedes decir, oye pues es que me pasa esto, me preocupa aquello”.
 - “Es que yo no había oido comentarios de que entre las amas de casa había alcoholismo, no había oido ese comentario”.
 - “Yo lo he visto en gente mayor. Cuando trabajo en la tienda la verdad es que entran toda clase de personas y lo veo más en gente ya de cuarenta, cincuenta o que tienen los hijos casados o mayores que ya pasan de todo”.
- “¿Y cuáles serían esas?”.*
- “Pues esa soledad. Dicen ellas, ya no me queda nada, he criado los hijos, he hecho ya todo más o menos, entonces, ¿qué hago yo? Han sido imprescindibles en la casa, en la familia y de repente se queda en que les vuela todo”.
 - “Ahora es cuando se pueden aprovechar de verdad, ¿no? y tener todos los hijos por ahí colocados y ya a vivir tú vida”.
 - “A mí me dicen, ¡ay! pues con un hijo qué contenta y tal, y yo la verdad, si tuviera 50 años, pensar como ellas es muy triste ¿no? No sé qué decirles porque te vengan, y es que yo estoy de

aburrida en casa... todo el día limpiando, y qué hago. Por eso pienso que a esas personas se les da más que a los jóvenes”.

• “La que se pasa todo el día en casa con el paño del polvo es que es una maniática. Hay personas que se levantan a las ocho de la mañana y a las tres de la tarde siguen con el delantal y con el paño del polvo. A las tres de la tarde sigue con la escoba y se levanta a las ocho de la mañana. Y ni se queja porque le gusta y esto es un círculo cerrado. Yo en dos horas hago la casa y teniendo un par de hijos más, pues serían cuatro horas como mucho”.

“*¿Cuáles serían las tareas que darían más problemas o las más pesadas?*”.

- “Eso depende de lo que le gusta a cada una”.
- “Por ejemplo, para mí el limpiar los cristales y el pasar el aspirador...”.
- “A mí el limpiar en general, yo creo que todo. Desde una limpieza de cocina hasta una organización de armarios, todo. Yo no lo hago obligada pero no me hace ninguna gracia ponerme a limpiar”.

• “A mí la cocina es quizás lo que más me cueste. El cocinar...”.

• “Yo creo que el limpiar a nadie le gusta...”.

• “A mí me dan a escoger entre hacer la limpieza de la casa y hacer la comida y cojo la limpieza. A mí me dices te cambio, porque yo por ejemplo, pues eso, cuando me casé al principio, estaba trabajando y no hacía nada, poco y veníamos los dos más o menos a la misma hora pues él hacía la cena mientras yo hacía lo demás, pero es porque a mí no me gustaba hacer la cena”.

“*Y para terminar ¿cómo pensáis que se podría hacer o cómo se podrían prevenir ese tipo de problemas que comentabais, que a la larga pueden ocurrir?, ¿cómo se podrían evitar?, ¿prevenirlos de alguna manera?*”.

• “Yo creo que la educación de base es fundamental”.

“*¿Educar en qué sentido?*”.

• “Pues ahora no tengo ni idea oye. Educarle de una manera abierta, ¿no? A compartir los trabajos de la casa, por así decirlo, y todo. Si a un hijo tuyo le enseñas un poco de todo, si a la hora de limpiar se le dice ayúdame y a la hora de ir a patinar o a pasear también le enseñas todo, creo que esa persona irá cogiendo unos valores de todas las cosas. Y será más abierta a la hora de más adelante...”.

• “Y enseñarle cómo es la vida, en general, que hay que comer y que luego hay que fregar eso, que has comido y que luego te puedes ir a patinar o a nadar”.

• “Y para esos problemas que comentaba yo de la soledad y el aislamiento, y así”.

• “Bueno pues, buscarte un poquito la vida tú misma, ¿no?”.

• “Hombre, hay más ayudas ahora”.

• “Pues bueno, yo también me apunté a un curso de bordado, no sabía y dije, pues vamos a ver...”.

• “Hoy en día hay muchas salidas de esas, el Ayuntamiento está haciendo mucho ahora. Sí, sí se nota”.

• “Igual en cuanto a horarios, yo es que alguna vez que he intentado por el tema de que yo trabajo medio día, ¿no? Pues siempre las horas son por la tarde, entonces el tiempo que tienes por la mañana te encuentras más...”.

• “Bueno, pero también hay por la mañana, ¿eh?”.

• “Yo, por ejemplo, a lo que me he apuntado es de tapices y eso, que es del Ayuntamiento también, hay por la mañana y por la tarde, o sea hay los dos horarios. Yo he cogido por la tarde porque lo prefiero. Hoy en día hay mucho. Luego si te vas a nadar o te vas a lo que sea, no sé, sales un poquito de la rutina...”.

• “No hacer las mismas cosas, ¿no? Bueno, atiendo a mi marido, a mi hijo y cuando veas que tu hijo pues está en Ikastola o en la guardería. Hombre cuando es chiquitín como ahora, vamos a te-

ner nosotras pues yo creo que, yo no voy a tener tiempo para nada porque es que no me abarcaría”.

- “Yo en eso creo que sí, porque se le puede bajar también ahí”.

• “Estos primeros años serán un poco más... a parte también querremos estar todo el tiempo con él, no nos queremos perder nada del primer movimiento o levante la primera vez la cabeza. Pero bueno. Luego, cuando tú veas que le llevas a la guardería, que le dejas allí, que tú tienes dos horas pero que luego tienes otras o que te has juntado con unas cuantas, pues oye cuando salgan los niños de la escuela nos vamos a la piscina todos, tú le puedes llevar a tu hijo y puedes ir con la amiga. Puede ir la amiga y tu hijo y entre los cuatro pues estás en la piscina”.

- “También depende un poco de lo que tú te busques...”.

“Para evitar las cosas que habéis comentado de la rutina, incluso los problemas físicos, como las quemaduras, el caerse y tal, o el maltrato o el alcoholismo, este tipo de cosas, ¿cómo creéis que se podrían evitar? ”.

• “Yo creo que es igual, ¿no? Lo mismo que sirve para una cosa sirve para otra, la actividad, salir, no quedarte en casa ahí sentada, diciendo ¡pobrecita de mí!, aisladote. Salir, he quedado con Fulanita. Yo no sé, la Gran Vía la he andado mil veces y yo perfectamente me podría haber quedado en casa, así con los brazos cruzados”.

- “No sé, actividad y relacionarte con gente y seguir siempre así, no quedarte nunca en casa seguido, avanzando, avanzado. Aprender, no sé...”.

- “Lo de los trabajos domésticos has comentado, lo de las quemaduras y así pues eso lo tenemos más difícil, yo creo”.

- “Tener cuidado como tiene mi marido con todo lo que viaja o lo que tiene otro que está en un taller o lo que tiene mi padre en la fábrica. Bueno, no creo que eso es tener cuidado cuando vayas a hacer las cosas”.

- “A veces lo tenemos y nos pasa, así que...”.

- “De todas formas, cada vez hay más adelantos, menos riesgos, menos peligros...”.

- “También es esencial tener algo aparte de casa, tener tu hobby o lo que quieras tener, pero que te parta un poco la vida de casa”.

- “Bueno y respecto a los malos tratos del marido, eso ya... la primera vez que te pone la mano encima puedes devolvérsela y la segunda ya no se repite”.

- “Habría que estudiar también en ese momento, decirle bueno espérate, vamos a estudiar a ver por qué hemos llegado a esto o por qué ha llegado esta situación, ¿no? A veces también mirándolo y, al fin y al cabo se supone que son dos personas adultas y que si no es de una manera o de otra, se pueden arreglar las cosas”.

- “¿Qué hay que hacer para no llegar a eso? Pues no lo sé. Hablar mucho, comentar las cosas y procurar que ese hijo no sólo sea hijo tuyo, en lo bueno y en lo malo, que lo es sólo en lo malo. Mira el nene ya anda, cuando el niño venga con un problema, cuando tu marido llega dices, oye al niño le pasa esto, le he visto esto, llevarle un poco entre los dos”.

- “Perdona un momentito. Esta es a lo mejor la mentalidad del norte, ¿no? Aquí se entra en casa y lo primero que se dice es ama y yo por ejemplo que soy del centro para abajo, me iba tanto a mi padre como a mi madre, más bien a mi padre. Con mi madre eran más relaciones de cómo he quedado con Fulanito, más de labores y el padre era el que te ayudaba a hacer los deberes. Aquí en cambio he observado eso, que hay un matriarcado increíble, o sea, que la madre es una cosa increíble”.

- “Es sagrada”.

- “Es la mentalidad, pienso yo”.

- “Aquí también vas a hablar con tu padre pero vamos, aquí lo típico es lo general, ¡oye, ama!, ¿dónde está esto?, ¡oye, ama!...”.

“Bueno, muchas gracias pero debemos terminar aquí”.

**GRUPO VI
MUJERES CON CARGAS
ESPECIALES**

“B

ueno podemos empezar sobre qué pensáis en general del trabajo de ama de casa, qué cosas véis que tiene de positivo o qué cosas véis de negativas”.

• “Yo, por lo menos, veo muchas cosas positivas para ti; o sea, en el momento en que tú estás criando a unos hijos, satisfacción tuya, pero a la larga te das cuenta que no es apreciado en absoluto, que has dejado todo lo que puedes dar de sí en casa, incluso te expones... , pues sí, a enfermar también por todo lo que das por los hijos, por el marido... ; pues, no sé, quizás egoístamente, quizás por los hijos, por la vida que te lo exige... , pues no sé, pero creo que te esfuerzas más de lo que una persona hace, incluso puede ser que hasta enfermar”.

• “Es que no está valorado el trabajo de la casa, para mí, porque limpias y limpias y...”.

• “Yo ahora que he estado operada de hernia discal, entonces he cambiado mucho en mi forma de pensar; me doy cuenta de que no se puede trabajar así, desde las siete de la mañana y seguir, seguir y seguir... , o sea dando todo lo que puedes y más de lo que puedes, porque.. , porque no, no merece la pena”.

• “Para mí, en nada, en nada, porque limpias y limpias y tú misma... el polvo mismamente todos los días, y un día que no se limpia y parece que ha estado una semana sin limpiar; o sea, no está valorado, para mí no está valorado”.

• “Pero, ¿quién no lo valora?”

• “Valorado en el sentido de la misma casa, o sea, la misma casa, yo misma; sé que he hecho esto a la mañana, y por ejemplo mismamente abres la ventana a la tarde y está lleno de polvo otra vez. Digo, ¡jolines!... , o sea, a ver si me entiendes a lo que voy, yo misma, que la casa no es agradecida nada, nada, nada”.

• “Yo no creo en la limpieza, o sea yo no creo en el sentido de la limpieza. Yo por ejemplo, la casa, si me preguntan qué sentido tiene para mí la casa, pues no es más que el mero sentido de la organización, lo mismo que sería cualquier empresa”.

• “Pero la limpieza pues siempre ha sido para mí un punto.. , pues, bueno, quizás también porque mi situación con mis hijos me hizo dar la vuelta total a todos los esquemas que yo tenía, ¿no? Entonces bueno, para mí la casa es mera organización; entonces, bueno, pues si un día no puedes limpiar el polvo, pues no puedes limpiar el polvo; si pasa una semana y el polvo no se ha limpiado pues no se ha limpiado. Pero, claro, el cuidado de tus hijos y lo que es las comidas o las preocupaciones que te acarrean, eso es lo que puede con el ama de casa. Para mí más que el sentido, bueno, al menos que no seas una maníática por la limpieza...”.

• “Pero es que te absorbe totalmente, para mi forma de pensar, los hijos: el que si les daré esto, el que si será mejor esto para la salud, el que no sé qué, no sé cuántos... , todo el día, todo el día... O sea, tienes tal organización en tu cabeza que cuando pasan los años te vas dando cuenta de que no se puede vivir así, que hay personas que ni piensan si les van a dar esto o si les van a dar... tanto orden, tanto orden, y cuando pasan los años, yo ahora que mi hijo el mayor tiene doce años, que sin comerlo ni beberlo le ha venido una enfermedad, una operación de caderas, que jamás pensé yo que podría tener esto, o sea me he quedado tan sumamente muerta, hasta el extremo de que digo, ¿qué he hecho yo?, si me he pasado la vida que esto es mejor, esto es mejor, esto es mejor... , o sea que llega un momento en que dices, ¿qué?... O sea, es tal control que no puede ser, es demasiado, para mí al menos”.

• “En ese sentido debe ser así, porque la gente que va teniendo experiencia lo va comentando, pero un poco eso llegará con el tiempo; de momento cada uno hace lo que le parece”.

• “Sí, pero das el máximo, das el máximo. El ama de casa da el máximo. Entonces, un día falta

una cosa, y el que está en casa no lo comprende porque como están tan acostumbrados al orden. Es el desgaste nuestro”.

“Pero eso sería, en relación con lo que estamos hablando, ¿como positivo o como negativo? ”.

• “Para mí sigue siendo positivo, positivo como para mí, como mi persona; yo nacería y volvería a hacer lo mismo. Pero como experiencia pienso que no hace falta tanto, que no hay que tener tanto, tanto orden; pienso que vive mucho mejor el que tiene menos orden y se pasa igual”.

• “Yo estoy de acuerdo con mis compañeras. Mi opinión es similar a la de ellas, pero pienso que no está valorado nuestro trabajo porque no hay una mentalización en plan familiar, para todos los que vivimos, para el grupo de casa”.

• “Para la familia dices tú ¿no?, los que están en casa”.

• “Para la familia, sí. Porque pienso que se está intentando mentalizar mucho a la mujer de que no se preocupe tanto por las tareas, que al fin y al cabo le van a quitar de preocuparse por ella misma, y uno tiene que estar bien consigo mismo para poder estar bien con su entorno. Pero es que luego se está despreocupando, y yo no he visto ninguna preocupación por mentalizar también a los niños, tus hijos, o a tu marido que vive aquí; y que en realidad es algo que se tiene que llevar entre todos porque todos viven en casa. Entonces, la única que es consecuente con eso es la mujer. Si la gente de la familia lo valoraría, pienso que nos sentiríamos más a gusto con esa tarea. Es como si tú realizas un trabajo fuera de casa y, bueno, pues te dan unos méritos porque lo has hecho bien, y entonces te sientes a gusto y te esfuerzas, y te es más compensatorio; igual estás en una casa, de limpieza, limpiando, y estás más a gusto y dices: ‘pero si en mi casa también limpio y no... ’. Pero es porque de alguna manera se te compensa, y en casa no”.

• “Pero se te compensa económica mente”.

• “Se compensa económica mente, o recompensándote de palabra, que lo haces bien, o que te esmeras, y económica mente... ¿no?”.

• “O al final que te dirían: ¡qué gusto! Gracias a ti, lo bien que lo has llevado se ha llegado a un fin bueno. De la otra manera tú misma lo ves; claro, tú lo valoras, pero nadie te dice, pues... ”.

• “Y si te enfermas... Psicológicamente llegas a valorarte poco porque realmente no tienes a nadie que te valore ese trabajo, y entonces pues poco a poco una persona pues va bajando, pues no se llega a valorar porque lo que estás haciendo no es nada, al cabo de días ese trabajo se ha terminado y está en nada, y al día siguiente es lo mismo. Pero porque falta que mentalicen a la gente de casa, faltan charlas y apoyo para el grupo, para la familia común, desde el marido hasta los niños. Eso falta mucho”.

• “Pero ya desde niños. A los niños ya desde pequeñitos hay que mentalizarles”.

• “Pero es la madre. Pero, aún así y todo, los niños, aunque la madre -la madre hace todo o casi todo, hace mucho- les mentalice, si está el padre en casa y ven que fallan cosas, pues los niños tienden también a fallar y a no valorarlo, a cogerlo por costumbre, que tú tienes que limpiarle los zapatos y que tú tienes que prepararle la comida. Entonces... ”.

“¿Tú, qué ibas a comentar?”.

• “Yo, con respecto a lo que dices, me parece estupendo esa educación a nivel familiar, pero mi pregunta viene ahora. Y es que siempre se cuenta lo mismo: nadie te valora, y valorar ¿en qué sentido?, ¿en qué nadie nos paga?, ¿nos sentiríamos mejor si una persona, un organismo nos dijese: ‘tú por ser ama de casa y cumplir con estas horas y con tus hijos, con una higiene y con un orden en casa, tienes tantas pesetas al mes’, nos sentiríamos mejor?”.

• “Yo no; yo económica mente no me he referido... ”.

• “No sé, no creo que sea por el dinero sino que, de alguna forma, es una recompensa psicológica”.

• “Es... yo dinero, no quiero dinero, que mi marido me dé un sueldo”.

- “Algo psicológico, algo que se valoraría realmente, que lo que tú estás haciendo es muy positivo, que el mundo casi se levanta por nosotras, que si no estaríamos las amas de casa no se podría realizar”.

“Comentando un poco lo del no reconocimiento, de alguna manera eso podría ser algo que ocasionara a la larga, o a corto plazo, problemas de salud en ese sentido que hablábamos antes”.

- “Sí, ¿claramente?”.
- “Sí”.

“¿En qué sentido? ¿Cómo se expresaría?”.

- “Yo pienso que empieza por problemas psicológicos, que no te valoras, que empiezas a dejar de ser... , a valorarte, eres menos, menos que tu marido, eres menos que los demás”.

- “Eso, ¿tú misma?”.

• “Sí, sí, tú misma. Tú misma, pero realmente te ayudan los demás un poco en casa, pues porque esa tarea parece como que estás obligada a hacerla; no es que la estés haciendo en beneficio de los demás y de ti misma claro, sino porque llega, al de unos años de convivir, de convivencia familiar, es que estás obligada a hacerlo. Entonces, tú misma, te apoyan los demás a que esa obligación la tengas tú misma. Y te lo van creando, sin querer lo van creando, porque nadie quiere en realidad, ¿no?, pero lo van creando. Y, claro, se van despreocupando, y tú eres la madre, no de tus hijos ya sino del marido y de todos”.

- “Entonces, si algo falla parece que tú eres la responsable de que acabe fallando una cosa. Sí, es tu responsabilidad”.

• “Entonces siempre se le achaca a la mujer, en todos los aspectos del matrimonio: si falla, si falla con los hijos... , o sea que la mujer ¿Por qué la mujer?”.

- “Y es una carga psíquica muy fuerte”.
- “Exactamente”.

• “Y entonces esa carga psíquica yo creo que luego termina... , bueno, empieza por los nervios, termina pues por si tienes dolores de espalda, de esto... Yo creo que el funcionamiento del cuerpo va de acuerdo con tu mente un poco ¿no? Se dice, por lo menos, y creo que sí”.

- “Yo pienso que sí”.

“Y, en otro sentido, cuando se habla de problemas de salud no sólo me refiero a enfermar, sino también a cosas que te imposibilitan ese bienestar, esa calidad de vida. Entonces, nivel físico, en el tipo de accidentes, lesiones, ¿se pueden dar? ¿puede ocasionar el trabajo doméstico, el trabajo del ama de casa, puede llegar a tener ese tipo de riesgos?”.

- “Hombre, ¡claro!”.

- “¡Claro!, ¡muchísimos!, caídas, quemaduras...”.

- “Friegas el suelo de la cocina y sin querer resbalas fácil”.

- “Te puedes caer colgando la ropa...”.

- “¡Quién no se ha quemado...!, quemaduras fuertes. Yo este verano pasado”.

• “Por ejemplo yo, que ando de trabajo en trabajo, que por ejemplo estoy separada, llevo ya seis años que estoy separada, y, bueno, trabajo en varios sitios y llevo por ejemplo lo de la casa, pues trabajo por la mañana en una casa, luego trabajo dos horas en un colegio, limpio una carnicería, limpio un portal... , o se que figúrate tú al cabo del día las posibilidades...”.

- “Y el estrés que tienes que tener”.

• “El estrés. Tengo un estrés que, por ejemplo, cuando llega el viernes ya no sé si tengo hijos o no tengo hijos, porque llega un momento en que ya... Y yo digo, bueno, y ¿por qué me pongo así? Yo lo comprendo, ¿no?, y digo: si mis hijos no tienen la culpa. Pero, claro, es que es del estrés después de toda la semana que tienes que hacer de padre, de madre... , bueno, si se alcanza, si te llega, hacer esto, hacer lo otro.. Y ya es un momento en que llega el viernes y dices, bueno,

ya no eres persona, o sea que terminas agotada, agotada”.

“Centrándonos un poco en lo que es físico, las quemaduras, la espalda, que habéis comentado, ¿qué más cosas se os ocurren que podría ocasionar?”.

• “Yo la espalda la tengo fastidiada. Debido a los esfuerzos que haces en casa, a estar todos los días en tensión; los pesos y la tensión se te acumulan mucho; las camas, esto...”.

• “Más que nada es la tensión de nervios”.

• “Sí, las camas, porque a mí me lo han prohibido”.

• “O sea que, imagínate tú, después de todo el trabajo que yo tengo, ¡la casa! Pues, la casa yo últimamente es que paso de ella”.

• “La casa parece que no pero es un trabajo muy fuerte que repercute mucho. Date cuenta que muchas mujeres tenemos varices, y dicen que son hereditarias, pero por ejemplo en mi familia no tiene nadie varices. Pero eso es del trabajo, de la tensión, del estrés, de los esfuerzos, del estar muchas horas de pie. Y eso también es una, no sé si decir que es una enfermedad, pero eso duele. Y otras muchas cosas”.

• “De todas las maneras yo pienso que al principio de nuestro matrimonio, o lo que sea, nosotras mismas, porque nos complicamos igual un poco en el aspecto de limpiezas, porque yo ahora me doy cuenta de que si haces bien un par de días la casa, a fondo, luego la puedes mantener y está perfecta. Y yo antes, si iba a trabajar, antes de marchar a las nueve y cuarto dejaba hasta los cristales. O sea, es un poquitín que me he pasado. Ahora tengo la casa igual y, bueno...”.

• “Pero, ¿no has oído nunca en tu casa, por ejemplo, a uno de tus hijos que quiere ponerse un chandal, y yo por ejemplo lo he oído esta mañana y me imagino que en todas funciona igual, ‘todavía no lo has cosido?’”.

• “Sí, pero le digo: ‘hijo, tranquilo...’ y, bueno, igual es que mis hijos son ya un poco mayores, y ya entre el padre y yo les estamos organizando un poco de que, allí si falta algo, el otro tiene que ayudar y lo que sea. Igual al estar yo tantos meses enferma...”.

• “Yo a mis hijos lo mismo. Tienen diez y doce años, pero a mí me ayudan los dos a lo que sea”.

• “Sí, los míos también, y el marido también”.

• “Yo creo, de todas formas, que aquí cuando hablamos de la familia, porque, bueno, tanto si se vive sola o en compañía, con pareja o sin pareja, estás hablando de la familia, de la unidad familiar que pueden componer madre e hijos, o tu padre, tu madre o lo que sea, lo que falla precisamente, al menos yo pienso hoy por hoy todavía, es la mujer; la mujer en el sentido de decir, bueno, sabes que eres la organizadora de tu casa...”.

• “Sí, pero no debiera de ser...”.

• “Bueno, pero socialmente seguimos siendo las organizadoras de nuestra casa. O sea, por mucho que intenten meternos en la cabeza de que, bueno, vamos a ser iguales y que estamos igual equiparados, todavía eso no se queda nada más que en palabritas, o sea, para mí todo eso no son nada más que palabras”.

• “Yo pienso que no cambiará tan fácil”.

• “Entonces, pues bueno, por eso pienso que cada uno en su casa tiene su propia lucha, o sea, tanto con su pareja como con sus hijos ¿no? Yo con mis hijos por ejemplo son muy pequeños, pero con mi marido, claro, por supuesto, mi marido esperaba que el día que llegase a casa pues todo..., pero ya desde que estamos como pareja.. , pues, tú por allí y yo por aquí; si tú hoy pasas el trapo del polvito pues mañana lo paso yo, pero, bueno, así en este nivel. Pero, claro, en el momento que lo ve, que tú al día siguiente vas y limpias..., pues es muy cómodo. Son unos pachás, en general son todos unos pachás y se tiran a la bartola, porque, claro, como piensan que no son tan pulcros...”.

• “Pero quiero decir que es cuestión de que cada una en su casa intentar mentalizar a ese hombre desde el primer día”.

• “Sí. Estoy de acuerdo totalmente con eso, porque muchas veces las mujeres no... , porque eso es otra lucha, porque todo lo que quieras conseguir es una lucha, y yo veo como muchas amistades que tengo se conforman; dicen: ¿y se pone tu marido la comida o se pone la cena?; ¡la que me armaría a mí! Y yo digo, pero si es que es un problema de una dejadez ya de muchas mujeres que, pues por no discutir o por no intentar un algo pues se abandonan”.

“Has dicho ahí una frase, “¡la que me montaría!”, o “lo que me haría”, o no sé que... Creéis que en ese sentido, porque este también sería como otro campo, ¿no?; hemos hablado a nivel físico y también a nivel psíquico cómo puede repercutir. A nivel social por ejemplo, el mal trato que se da a la mujer. ¿Existe un mal trato relacionado con el ama de casa?”.

• “Sí, pero para mí socialmente, o sea no es una cosa que sea exclusiva de la familia. Claro, la familia responde como modelo para el resto de la sociedad”.

“Digo con respecto al ama de casa”.

• “Sí, sí hay una relación, tiene algo que ver. Yo por ejemplo con mi marido te puedo decir que, bueno, existe una buena relación, pero, claro, por supuesto, lo que estábamos aquí hablando, él espera a que tú seas la controladora de esa casa. Ahora, ¿hasta dónde le permites tú?, o sea que dentro del círculo que tú tienes en la casa se adentre él o no se adentre. Es decir, que si túquieres que participe o no participe dentro de las tareas domésticas o de los cuidados de los niños, tienes que ser tú, tú la primera, porque es que es así”.

• “Pero es que no le podrás cambiar de su mentalidad tú por ti sola”.

• “Le puedes cambiar unos días, pero yo creo que acabas siendo tú la que tienes que llevar todo”.

• “Yo en principio, bueno, no sé, cuando me casé con mi pareja conocía un poco cómo era, bueno pues por cosas que había...; él había estado con carencia de madre y entonces, bueno, pues por equis cosas sí que se había hecho un poco cumplidor de su casa. Pero, claro, o sea, llegó a casa y tenía quien se lo hiciera, pues diría, bueno, pues aquí me siento y aquí me coloco. Y no. O sea, te quiero decir que muchas amigas pues cantidad de veces me han dicho: ¡jolín, maja!, ¿Y estás ahí sentada? Pues sí; digo: “tanto monta, monta tanto”. Es decir, si yo tengo ganas de descansar un rato, porque el hecho mío por ejemplo -lo que te estoy diciendo- con mi hijo, a mí me han surgido muchísimos problemas que no son los habituales en cualquier familia con un niño pequeño, pues se me cruzó, que los primeros meses me dio tantísima guerra, era el primer hijo que teníamos, era un niño que lloraba mañana y noche, día y noche, y, claro, llegó un momento que yo pensaba que lo tiraba por la ventana, que me importaba un comino porque estaba hasta el gorro. Pero, claro, es que mi marido también estaba hasta el gorro de él, o sea que ya era una presión total. Entonces, claro, ¡toma!, yo le ponía al hijo en los brazos; ¡toma, lo paseas, le das vueltas, lo mareas, le haces algo, lo que sea!, para quitármelo de encima, porque era un sobrepeso infernal, o sea era incapaz de llevarlo. Entonces mi marido cumplía; lo sacaba, lo paseaba, lo llevaba, le daba de comer, le cambiaba los pañales, lo que hiciera falta. Todo eso por la presión.

Pues, al año y pico, con otro embarazo por medio, un embarazo no deseado, pues te puedes hacer una idea con el miedo y la tensión que teníamos ante la posibilidad de tener otro hijo con un problema tan gordo como el del mayor, pues, bueno, la obsesión del embarazo y todos los problemas que nos había causado familiarmente. A mí por ejemplo como madre me arruinó, me arruinó, o sea me mató todo el sentido maternal que podía haber tenido. Y cuando me quedé en estado de mi hija toda mi obsesión era el pensar que iba a tener otro hijo mal y bueno, a ver qué circunstancias porque iban a agravar todavía mucho más el problema ¿no?

Y, bueno, el resto de la familia, tanto mis padres como el padre de él, y todo, pues, claro, la familia se te echa encima; uno, pues, yo pienso así, que tenías que hacer esto, el otro que tenías que hacerlo asao...”.

“En este sentido, también se viviría como una carga, que puede ocasionar más problemas o

menos, por ejemplo el número de hijos/as, si tienen minusvalías o no. Ese tipo de cosas, ¿también repercute de alguna manera en la salud del ama de casa?".

• "Sí, porque yo, por ejemplo, lo que te estaba comentando o lo que os comentaba, bueno, yo llevo con la dentadura, -mi hijo va a hacer cinco años- pues llevo casi cinco años, o sea desde entonces que me tenía que ir arreglando la boca, y todo lo que era mío, o en este caso también de mi marido ¿no?, nuestros problemas, iban pasando a puestos terceros, porque primero era la salud de mi hijo, luego era la salud de mi hija, que había que ir al médico, y el día que no tenías que ir a la cita con el niño pues te encontrabas demasiado caída para eso, para acudir al dentista. Así llevo pues cuatro o cinco años, y ahora que es cuando empezamos a encontrarnos un poquito mejor, pues, bueno, queremos echar un poco mano. Pero todo eso ha repercutido. Por ejemplo en mi caso, la dentadura, en el estómago. Yo ahora padezco, aparte de los nervios, una úlcera. O sea te quiero decir que es también una cosa con la otra".

• "Pero eso no será de la boca, eso será de la tensión, de los nervios...".

"Y, en relación con los/as hijos/as ¿hay algún número que sea especial, por ejemplo el tener dos o más hijos/as, da más problemas?, ¿el que sean de una edad determinada...?".

• "Sí, yo pienso que sí. Yo pienso que por ejemplo el tener un hijo o dos te da más margen para ti misma, para desarrollar una pequeña actividad, una pequeña porque para mucho no te da. Pero en comparación a otras personas que igual tienen tres hijos o así, pues están más atadas. Y en el trato también".

"Y, ¿en cuanto a la edad?".

• "En cuanto a la edad también".

• "Yo, por ejemplo, mis hijos que son tan seguidos... , y, bueno, me imagino que la que tenga dos hijos también pequeños pero muy seguidos le pasará la misma circunstancia que me pasa a mí. Es decir que con dos hijos tan pequeños es que es imposible; o sea, cuando no estás cambiando el pañal a uno, se lo estás poniendo al otro".

• "*En ese sentido, ¿cuál sería el margen de edad que daría más problemas o el que da menos problemas?".*

• "Yo considero el bueno en cuatro años, con respecto a la madre el margen bueno; el margen bueno con respecto a la madre o al padre, o a la familia, cuatro años".

"¿Hasta los cuatro años?".

• "Sí".

• "Tres años, o así".

• "Yo cuando les he metido en la guardería es cuando me he defendido un poco mejor".

"Y, después ya, con doce años o trece años, ¿qué os parece?".

• "Con doce años ya es distinto. Con doce años ya se va realizando un poco más el crío y ya puede ir a la escuela él solo si el centro está al lado de casa; puede ir a actividades; tú también puedes ir a alguna actividad...".

• "Yo considero que es mucha diferencia, lo veo totalmente negativo de cara al mundo".

"¿Más mayores?".

• "Sí, de más mayor".

• "Eso es a lo que me refiero yo, que al ser más mayores estás menos... , tienes un poco más de libertad; ya has criado a esos niños...".

• "Para ellos mismos también".

• "Para ellos mismos y para ti misma también, porque ya has dado muchos años de sí".

• "Bueno, pero estás hablando de tiempo, de diferencia de edad. Pero es que a partir de los doce años también empiezan a surgir otros problemas. Yo no tengo hijos, pero creo que quizás físicamente te encuentres como... , porque, claro, yo estoy deseando que mis hijos tengan siete u ocho años, porque a tí te va a dar más margen para hacer cosas ¿no?, incluso para ciertas activi-

dades que ahora no puedes realizar. Pero a lo que me refiero yo es a que un chaval, para mí la edad que, así ahora, a priori, sin saber y sin conocer mucho, quizás es que piense que a los niños los manejas si quieras de alguna manera pues más a tu aire, pues puede estar igual comprendida entre los cinco y los diez años. Pero a partir, igual, de los diez, once o doce años creo que empiezan otro tipo de problemas con ellos”.

• “Más de tu ayuda psicológica, un poco más de tacto con ellos, ya no de estar pendiente de darle la comida, o llevarle a la escuela...”.

• “Sí, yo pienso que las necesidades cambian, pero, claro, todo eso depende de...”.

• “Habrá ya más espacio para ti también”.

• “Igual son más graves luego...”.

• “Sí, pero, bueno, son diferentes”.

• “Pero igual los llevamos hasta mejor que lo que hemos llevado de pequeños”.

• “Lo que decías tú sobre los niños, que llega un momento en que no tienes tiempo ni para ti ni para los niños. Llega un momento en que ya dices, bueno, ¿y qué?”.

• “Exactamente. No tienes el mismo humor tampoco, claro. Yo ahora si tendría un niño pequeño, pues, verdaderamente en este momento estoy cansada...”.

• “Pero porque te has visto angustiada y porque has pasado...”.

• “No, pero es que no quisiera empezar otra vez. Vivo feliz como estoy”.

• “Pero no quisieras empezar, ¿por qué? Porque en realidad has tenido tensiones y porque...”.

• “Pero tener otro pequeño, es que ni por nada lo quiero, ni por nada, porque ya lo hemos vivido, y entonces volver a empezar cuando ya van mayorcitos y nos necesitan menos...”.

• “A eso es a lo que me refiero”.

• “Nos exigimos demasiado, yo pienso. O sea, damos tanto, queremos dar tanto, que nuestra casa funcione tan bien, que los hijos estén tan bien criados, y todo, es que nos exigimos a nosotras mismas, yo por lo menos sin pensar que nos van a agradecer, porque hasta ahora no lo he hecho en ese sentido. Es que me he exigido yo misma demasiado para mis hijos”.

• “Pienso que el secreto está en nosotras mismas”.

• “Y luego resulta que ellos se vuelven egoístas”.

• “Yo pienso que está en todos, en ti, en...”.

• “Pues sí, pero no me importa que se vuelvan egoístas, yo lo he dado y lo volvería a hacer otra vez”.

• “A mí tampoco me importa, pero yo misma veo lo que estoy haciendo, lo que trabajo, todo eso...”.

• “Los niños, se vuelven egoístas. Y gracias a Dios, no les falta de nada, pero veo que con todo lo que trabajo y con todo eso... No tengo ninguna queja, porque yo cuando no he tenido o no he podido a mí nunca me han exigido de nada, ni en pagas, ni en zapatos de marca. Te pongo el ejemplo de las zapatillas como de otra cosa ¿no? Pero veo, por ejemplo, que ahora puedo mejor y estoy mejor y veo que ya parece que te exigen más. Y digo: ¡mira!”.

• “Igual será una época, no sé...”.

• “¿Qué condiciones de trabajo o qué partes del trabajo doméstico creéis que pueden dar menos problemas, que son más llevaderas?”.

• “Yo, pienso que lo material es lo más fácil de llevar. Una persona si es ordenada, es limpia y, bueno, sabe hacer las tareas normales, es facilísimo llevar una casa; o sea, tienes más o menos problemas... Hace falta saber llevar una casa y, bueno, decir... a esa familia, parece que todo funciona ¿no? Eso es realmente”.

• “Sí, yo también pienso que es importante”.

• “Sí, pero todo depende; eso es muy elástico. Porque así como yo te digo, por ejemplo, que, bueno, para mí es una absurdez la casa, pero, claro, es necesario, yo en mi caso me veo imposibi-

litada a poder hacer mi casa. Es decir, mi marido cumplía una jornada... -perdona-. Yo te estoy hablando, porque ahora ha cambiado mucho mi situación, pero en principio yo hubiese necesitado una persona en mi casa, o sea, si yo hubiese podido tener una persona en vez de tener a mi madre con 60 años subiendo y bajando para poder ayudarme, porque yo me encontraba con un niño, pero con un niño que era continuamente bailar con él, o sea que es que no lo podía dejar”.

- “Pero lo más difícil tuyo ha sido lo del niño”.
- “Lo más fácil es la casa”.
- “No, no, pero, escúchame.. Es que una cosa dependía de la otra. Es decir, la atención de mi hijo, si yo no... Yo me refería a fácil en el sentido no de que es más fácil llegar, sino simplemente porque es lo que menos problemas o menos desgasta a una también ¿no?”.
- “Claro”.
- “Yo, para mí también”.
- “A todos nos preocupa, o a la mayoría, la limpieza y el orden, pero, bueno, todas pasamos perfectamente tres días sin limpiar el polvo y no pasa nada. En cambio, si tienes un problema con tu hijo o con tu marido... , entonces no, ahí no pasas ni un minuto”.
- “Y no vives; además ni limpias por el problema, ni duermes, no haces nada”.
- “Es una carga, una sobrecarga, eso sí que es”.
- “Pero es a lo que... Yo sigo poniendo eso encima porque para mí todo eso hacía que aquello fuera de alguna manera un círculo vicioso. Porque, claro, si yo no podía atender mi casa, llegaba mi marido a casa, o sea, le daba la cena, porque lo lógico es que si se marchaba a las seis de la mañana y llegaba a las diez de la noche, pues, bueno, tener un plato de comida. Y, ¡era imposible! O sea, yo me pasaba las horas en mi casa pues con el niño bailando, sin otra tarea nada más que poder darle un biberón, y con un niño en brazos todo el día brincando con él. Y llegaba la noche y era el mismo sambenito. Es decir, tener por ejemplo a mi madre en casa me suponía también pues otro follón, porque era discusión con ella, porque... ‘hazle esto’, porque... ‘será mejor’, porque... ‘hazle lo otro...’.

“*¿Eso sería otra parte del trabajo del ama de casa lo que viene del cuidado de personas enfermas y ancianas?*”.

- “Sí”.
- “*Y eso, ¿cómo se lleva?*”.
- “En ese trabajo yo tengo una experiencia muy cortita este invierno, que os he comentado, y desde luego es tremendo”.

“*¿En qué sentido?*”.

- “Tremendo en el sentido de que te cambia absolutamente todo el ritmo de vida en casa, a todos los niveles: en conversaciones, en posturas...”.

“*Pero, ¿para bien o para mal?*”.

- “Para mal. Una vez de que llegas a acostumbrarte, la familia entera nos acostumbramos y acogemos a estas personas, vuelves a decir: bueno, no se vive tan mal. Pero cada vez en la vida hay un período de adaptación difícil”.
- “Y ya no hablo de una persona enferma en casa, un hijo o algo así, pues tiene que ser diario y constante”.
- “Yo no he vivido eso, pero tengo clientes que me dicen lo mismo que tú, o sea que intimidad..., todo..., la casa, parece que lo ocupan todo...”.
- “Totalmente; llegas a entenderte con la mirada con tu marido, pues porque no hay momento de diálogo prácticamente”.
- “Pero si es espacio pequeño. Pero si es grande todo eso se rompe”.
- “Claro. Y si es pequeño pues ahí estamos todos juntos, a todas las horas...”.

“*Espacio, ¿a qué te refieres?*”.

- “El tiempo de tenerles en casa me refiero”.

“Tú, ¿te referías a la casa?”.

- “Sí, me refería a la superficie”.

“¿Puede traer más problemas por ejemplo, el espacio físico?”.

• “El espacio físico yo pienso que en este punto que estamos ahora tratando en cuanto a la convivencia con otros seres que llegan a tu familia, por supuesto. No es lo mismo estar en tu cuarto de baño y poder entrar estando tu marido ahí habitualmente, o que esté tu padre o tu madre que venga detrás; se rompen muchas cosas. Ahora, si a eso añadimos que el espacio es reducido, pues todos esos problemas son más gordos. Lo que pasa es que si ya estamos hablando de una superficie muy amplia, se nos suma a nosotras el trabajo. Entonces, bueno, pues ahí...”.

- “Yo sobre eso no tengo nada que decir porque no me ha tocado eso”.

• “Sí, pero corta mucho, porque la intimidad en la pareja... Es lo que te decía yo, por ejemplo, y era un niño y el se siente en su terreno, pero, claro, que te va comiendo el tiempo y al final ves..., pues como nos pasó a mi marido y a mí, que luego se sumó más con el problema de la niña, y que realmente, claro, no quedaba tiempo para la pareja. Es decir, aquello había absorbido totalmente todo el plano familiar, y no éramos más que ama y aita en casa. La pareja parecía, pues eso, que se había hundido, o sea lo único que existía por ejemplo en mi casa pues era eso, o sea un padre y una madre ocupados de sus hijos, pero lo que era... Pues, lo que tú comentas, claro, porque te priva de toda intimidad. Y en mi caso también ocurrió, o sea yo también estuve conviviendo con mi madre precisamente por recibir una ayuda, pero al final esa ayuda...”.

- “Se convirtió en...”.

• “O sea, se desborda todo el tema y al final dices: “mira, vete tú a tu casa”, porque terminas con más problemas que los que tú tenías”.

• “De todas maneras, no sé si viene a cuento esto o no, pero lo que hablábamos de espacio. Yo antes vivía en un piso más pequeño, y éramos sólo los cuatro, y seguimos siendo. Pero debían de ser los pisos más grandes, porque me he cambiado y no sé si influye eso también aparte de mi experiencia al haber enfermado, y eso que, bueno, gracias a Dios todo va pasando, pero creo que es todo, porque ahora es mucho mejor todo porque al ser más amplio pues hay más independencia y más de todo. O sea, es que hacen unos pisos chiquitajos. Debían de ser amplios, aunque estén sin limpiar, aunque no se puedan limpiar nada más que un día a la semana, pero amplitud para tener una intimidad todos”.

• “Tendrían que hacer pisos más grandes para la familia, para lo que es la familia, o sea tener más espacio, que uno pueda tener una habitación, el otro..., que haya más metros cuadrados, y entonces andas buscando... ¿dónde estás?... O sea, tienes una intimidad; si quieres uno oye música, el otro ve la televisión en otra parte. De la otra manera es que no puedes”.

“¿Alguna otra condición que pueda favorecer o al revés, que desfavorezca un poco?”.

- “¿En cuanto a la amplitud?”.

“No; en relación a todo, en relación al lugar trabajo doméstico, donde una se mueve”.

• “Yo pienso que podía favorecer mucho -siempre estoy en ello- pues mentalizar a la mujer: unas charlas que se las dé, actividades también, que ahora ya hay...”.

- “Unas charlas a la mujer sólo no, unas charlas a todo el grupo”.

- “Al grupo. No, no, yo estoy en ello”.

- “El hombre también tendría que acudir a charlas”.

• “Sí, sí, yo estoy en ello, de que a la mujer ya se le ha mentalizado bastante, pero aún así y todo, es que sigo viendo en la calle cómo las mujeres, amigas mías, conocidas, se rinden”.

- “Eso es”.

• “Se rinden. Y entonces es eso... Como hoy este grupo, pero intentar que aunque no fuese con tu pareja, pero que también que cooperarían otros hombres que no fuesen tu pareja, pero para ir

mentalizándoles de que la tarea de casa, el llevar un hogar es función de todos”.

- “Pero eso; pero hay una charla y acudimos siempre la mujer”.
 - “Sí. Pero también porque no se les llama, porque yo no he visto de ninguna forma que se les llame a los hombres”.
 - “La mayoría no irían”.
 - “Bueno, no acudirían a las primeras. Pero tampoco las mujeres al principio acudirían, diríamos, porque ya habrás oído “porque es una tontería, nos van a decir lo de siempre...”. Pero luego al final terminas yendo. Y te va un porcentaje pequeño, pero va”.
 - “Sí, no vendrán. Igual el primer día, pero no vendrán más”.
 - “Exactamente; un poquito obligados el primer día, pero no vendrán más porque a todo lo que cueste un sacrificio no irán. Yo pienso”.
 - “Pienso que de todo habría ¿no? Y al principio sería cuando menos asistencia, pero después, con el tiempo...”.
 - “Quizás la juventud de ahora a partir de 25 sí vendría, pero de 25 para arriba ya...”.
 - “O simplemente pues reuniones de madres con sus hijos”.
 - “Eso ya sí. Claro, ya están mejor mentalizados”.
 - “Yo creo que todo ayuda. Y luego, actividades, que el ayuntamiento haría más actividades”.
 - “Los hijos escogen algunos modelos, y el modelo es la familia. Yo lo veo claro con los niños, y ahí seguimos. Es que además lo veo todos los días, y los niños lo reciben por la televisión, por la radio, por todos los lados, porque los niños son..., pues eso, absorben todo lo que ven, y lo que ven en la familia pues es eso, si su padre colabora o no colabora. Entonces, de nada le sirve muchas veces que le estés diciendo: ‘Pues, mira, tienes que hacer la cama, no sé qué y no sé cuántos...’ cuando te dice: ‘¿y aita?... El modelo sigue siendo...’”.
 - “O le exigen al padre. En mi caso le dicen: ‘Papá, ¿y tú?’ Pero tienes que decirle ‘venga, vamos a hacerlo’. Porque él también les exige, él también porque les obliga a que cooperen”.
 - “Pero son los menos, los menos casos son esos; los más casos suelen ser lo que ella dice; son menores los casos en los que los hijos le exigen al padre; los más casos suelen ser que los hijos digan: ‘Y aita, ¿por qué no hace?’ Porque el padre suele ser el que más se retrata ahí ¿no?”.
 - “Bueno, pues ponle una buena explicación de por qué no hace aita, y decirle al aita que explique...”.
 - “Sí, pero los niños no aprenden con explicaciones sino con el ejemplo”.
 - “Quiero decir que influye mucho, lo mismo que tú pues eso, a la hora tonta de cuando les compramos un juguete el hecho de decir ‘toma la muñequita, y toma...’ O sea, seguimos marcando los mismos roles que nos han marcado a nosotros. Entonces, claro, si tú en tu casa de alguna manera no vas determinando qué condiciones y qué reglas tienes establecidas en tu casa, pues las cosas siguen igual, aunque luego en la calle tengas que enfrentarte otra vez a todo, porque de nada sirve muchas veces lo que tú planifiques en casa, luego en la calle...”.
 - “Y no tenemos terapia de grupo aquí. Que yo he intentado conseguir una terapia de matrimonios, para mi matrimonio, y me he encontrado con que tenía una y pagando bastante dinero. Y eso ayuda mucho también ¿no?, y no tenemos. Que el Ayuntamiento o que alguna entidad pues hagan terapias de grupo, que ayudan cantidad. No sé, faltan muchas cosas que ayudarían”.
- “Para centrar un poco el tema del trabajo doméstico, ¿qué aspectos positivos, porque parece que no han salido, tendría el trabajo doméstico?”.*
- “Yo, sinceramente, me da un poco de pena escuchar, porque parece que todo es negativo. Yo voy a favor del ama de casa. Ahora mismo estoy siendo ama de casa y estoy más satisfecha que la pera. Quizás porque sea un momento de mi vida nada más ¿no?, y espero que ese momento, dentro de unos años o de una época se traslade y yo vuelva a ser una persona activa. Pero voy a favor del ama de casa. Para mí, ventajas...”.

“Activa, ¿a qué te refieres?”.

- “Activa me refiero fuera de mi domicilio. O sea, que tampoco veo algo como muy fructífero el ser siempre una ama de casa. Creo que ahora mismo tengo que ser ama de casa; lo soy porque quiero y porque mis hijos y mi familia me necesitan. Quizás cuando mis hijos tengan quince años me plantee el ser ama de casa de otra forma diferente a la que me estoy planteando ahora. Entonces, en favor de lo que estás diciendo ahora del ama de casa, yo diría muchísimas cosas”.

“¿Por ejemplo?”.

- “¿Por ejemplo? Pues el hecho que antes comentabas tú, que nadie te valora ¿no? A mí no me importa que nadie me valore, yo me valoro a mí misma. Estoy satisfecha con lo que estoy haciendo; veo en mis hijos y en mi marido pues que las cosas funcionan más o menos, y me sirve”.

- “Pero, ¿no consideras que eso es de un espacio, de un tiempo, de unos años?”.

- “Sí, sí, ahí estoy”.

- “Porque estás diciendo tú que lo estás haciendo porque túquieres”.

- “Que por el momento no tienes problemas”.

- “Pero no es una cosa que dure”.

- “O que nadie te esté obligando”.

- “Porque no veo el ama de casa pues desde que se casa a los 23 años hasta que es una pensionista..., hasta los 70 años. Quizás esa persona no sé cómo pensaría yo en ese punto. Ahora mismo creo, el ser ama de casa es estupendo, lo veo bien y lo veo pues lleno de un montón de factores positivos”.

“¿Por qué no nos das ejemplos? ¿Qué partes o qué cosas?”.

- “Es que a mí me satisface simplemente eso, el estar criando a mis hijos yo...”.

- “Sí, el que convivan contigo y que los vayas...”.

- “Quizás sea eso lo único satisfactorio, pero también puedes hacerlo aún trabajando fuera de casa”.

- “No, pero no es lo mismo”.

- “No es lo mismo trabajando fuera de casa que estando en casa”.

- “No voy a eso. O sea, yo eso ya sé que no es lo mismo”.

“¿Qué diferencias hay, ya que tocáis el tema, en cuanto al lugar del trabajo, o en cuanto a la valoración y a lo que tenga que ver con la organización, qué diferencias habría entre ser ama de casa, el trabajo doméstico, y el trabajo fuera?”.

- “Bueno, pues en mi caso, por ejemplo, si estás en casa con ellos pues tienes más tiempo, tienes más humor, y todo. Ahora, si ya tienes que estar fuera de casa, pues tienes menos tiempo para ellos, tienes menos humor, estás siempre con problemas, vienes a casa cansada y ya no es lo mismo que si estás en casa”.

- “Yo, sin embargo, no es lo mismo. Lo niego. Yo creo que aunque estés en casa no por estar más horas con tus hijos te sientes más a gusto. Yo paso, pues eso, prácticamente hasta hace cerca de un año, paso las 24 horas del día con mis hijos y no me siento nada a gusto. O sea, quiero decir que no, que no por estar más tiempo con ellos estoy más a gusto; o sea, creo que sería al contrario. Si yo tuviese alguna actividad en donde realmente me sintiese a gusto, no limpiando platos o fregando, que para mí no tiene ningún sentido...”.

- “Es que depende también mucho del trabajo”.

- “Pues, claro, llegaría a casa y el rato que tuviese tendría realmente ganas de estar con mis hijos. Pero así, lo único que me siento es absorbida, que llega un momento en que recibes una visita y no sabes hablar de otro tema nada más que de los niños para arriba, pañales para abajo, que si le cambio, que si le llevo, que si le traigo, que si toma, que si dale, o sea niños, niños, niños que te terminan absorbiendo. Y, la casa, lo que tú dices, el peso de la casa, pues, bueno, yo en mi caso pues porque la he dejado ya y he dicho: bueno, pues mira, si se queda sin limpiar que

se quede sin limpiar; cuando llega mi marido, pues, bueno, me mira y pasamos del tema”.

• “Pero influye mucho el que tú eduques a los críos, su educación; el que tú estés relajada y estés en casa influye mucho en su educación, a que estés trabajando fuera...”.

• “Pero porque está en casa sólo les dedicas tres horas cuando vienes del trabajo vienes también cansada y no les puedes dedicar más que una hora o dos a la noche, y entonces el niño necesita de ti, el niño necesita contarte sus cosas, lo añora”.

• “Lo añora además porque igual te pregunta cualquier cosa y tú no tienes humor ni para contestarle, o ‘déjame en paz que estoy cansada”.

• “Pero es que estando en casa también te pasa eso”.

• “Sí, también”.

• “Porque yo estoy en casa y también me ocurre eso. O sea, estás las 24 horas pero estás tan absolutamente absorbida por los niños que a todas horas ‘ama, aquí’, ‘ama, allí’, ‘que quiero esto...’, ‘que quiero aquello’, ..., o sea es que estás...”.

• “Pero eso ya individualmente, según la situación familiar, como lo tengas...”.

• “Eso yo no creo que sea, por ejemplo en mi caso, por tener un hijo con problemas. Te quiero decir que hablo con amigas que tienen hijos pequeños y también...”.

• “Entonces que ya no es el estar o no estar en casa”.

• “Ahora, yo soy partidaria, hasta los seis años, de estar con los niños; luego, a partir de los seis años salir de casa, porque si no, lo que dice esta chica, o sea vas a llegar a ser pensionista y no has vivido, no has experimentado otras cosas. Ahora, hasta los seis años con los niños, yo por lo menos, me parece una maravilla...”.

• “Si puedes”.

• “Yo lo que pienso es que, claro, si tuviéramos unas salidas como Dios manda, cambiaría mucho la situación, porque yo...”.

• “Yo he sido muy feliz haciendo las cosas”.

• “Yo también”.

• “Ahora también es un poco, pues quizás los niños empiezan antes en las guarderías, y todo de alguna manera...”.

• “Sí, pero les gusta que les vayas a buscar, y que les lleves...”.

• “Sí”.

• “Ahora, yo por ejemplo, a mi hijo el pequeño -perdona-, pues le he hecho hombre antes de tiempo, me parece como que confío más en el mayor que es más responsable, pero le he hecho más duro al pequeño porque él ha empezado antes a ir solo, a venir, y dice: ‘Ama, ¿no vas a buscarme?’ Le digo: ‘Hijo, pero si ya tienes nueve años’. Con el otro pues habré ido igual hasta los ocho. O sea que ya vas haciéndole duro...”.

• “El niño tiene más madurez, el mayor tendrá seguramente más madurez, serán, igual, los dos responsables, pero siempre se nota que unos tienen más madurez que otros. Porque a los niños se les nota la madurez, que han necesitado, que han estado poco tiempo con sus padres o que han tenido muy poco tiempo, y maduran con las cosas que cogen de la escuela, de la calle un poco...”.

• “Y los niños, pues, te necesitan un montón”.

• “Sí, eso es lo positivo del ama de casa”.

• “Pero luego yo creo que necesitan que salgamos para que el ambiente sea más agradable, estar todos más contentos, trabajar fuera, vas, vienes... Yo, ahora que lo hago, veo que es así”.

• “Sí, sí, estoy de acuerdo totalmente”.

“¿Tú qué opinas?”.

• “Yo opino que estoy de acuerdo con lo que dice. De chiquitines, por ejemplo lo que dice, estás encantada, ¿no?, pero luego cuando sean ya mayores, pues quizás ahí ya es otra cosa, ya tanto en casa, tanto...”.

- “Pero a veces pierdes el hilo”.
- “Ahora hay que salir, hay que salir un poquitín y organizarse también porque, nada de tanto limpiar, tanta casa, ni tanto..., porque terminas...”.
- “Y mañana, qué pongo de comida, y pasado de cena... Porque es verdad, con los críos, con los no críos, es ese problema muchas veces, que andamos así...”.
- “Que andamos corriendo, andamos: y esto de comida para mañana, y de cena, ¿qué pongo? y vamos a la compra, y... es verdad, qué pongo de comida y qué pongo de cena...”.
- “Y encima la economía. Y una vez que trabajas, sales fuera y no la notas”.
- “Eso es, eso es a lo que me refiero. Y que andamos pendientes de eso”.
- “Por eso yo antes he comentado que me parece importante el que cada uno cómo se lo monte, por así decirlo, ¿no? Pierdes el hilo, ¡claro que lo pierdes, si te centras en la limpieza, en el culo de tus niños, en cómo crecen y cómo van al médico... seguramente te descentras. Pero si tú te preocupas un poco y acudes a algunas reuniones, acudes a algún centro...”.
- “Pero para todo eso hace falta tiempo, y realmente una muy buena organización y posibilidad de poder realizarla”.
- “Porque lo que ha dicho esa chica, la tranquilidad...”.
- “Yo soy consciente porque en mi caso -perdona un poco-, porque mi caso no es el habitual, yo sé que no es lo más corriente, pero, claro, yo si en mi momento... Yo sé que en otros países por ejemplo funcionan de otra manera. Yo estoy hablando por ejemplo de Suiza, Holanda, y otros sitios, donde una mujer con mis problemas, o sea con un hijo con deficiencias, hubiese tenido ayudas y apoyos, tanto de ayuntamientos o de cualquier otras organizaciones, para niños con ese problema. Es decir, a lo mejor hubiese tenido una persona en mi casa para poderme echar una mano, y no la hubiese tenido de la forma permanente como en el caso hubiese sido mi madre allí concretamente conmigo; una persona que hubiese ido y me hubiese realizado algunas tareas para que yo hubiese podido estar con mi hijo el tiempo que hubiese querido. Pero no ha podido ser así. Es decir, yo porque he querido poder mantenerme de alguna manera y he sido, me parece, -creo que lo soy- bastante luchadora, entonces de alguna manera he pretendido sobreponerme a todo lo que me ha pasado, ir siguiendo y no perder la comba un poco de las cosas.

Pero eso es muy difícil. O sea, te quiero decir que es que el salir fuera, el querer sacar tiempo de donde no existe, o sea cuando no tienes tiempo...”.

- “Pero hay veces que aunque no lo tengas lo haces”.
 - “Pero es en un caso, porque no hay ayuda permanente”.
 - “Haces tiempo de donde sea y sacas tiempo de donde sea”.
 - “Faltan ayudas”.
- “Entonces, en este sentido, en relación un poco con lo que hablábamos, ¿qué sería, que el trabajo del ama de casa ocupa las 24 horas del día?”.*
- “Sí”.
 - “Sí”.
 - “Yo, por ejemplo, no me refiero sólo a lo que puede suponer hacer o no hacer las tareas domésticas, que sí influye, porque ya te estoy hablando de que sí, yo en mi caso por ejemplo, suponía el no poder hacer la comida, no poder hacer la casa, y no era cuestión de decir: ‘bueno, es que lo hago una vez a la semana’, porque suponía una semana con la otra, con la siguiente y con muchas semanas, o sea que pasabas días y días. Entonces, si una vez a la semana llegaba mi madre y podía limpiar y hacer tal cosa..., porque yo resulta que cuando no me iba al médico con un niño tenía que acudir a otro con el otro, o sea era un continuo..., y sigue siendo. O sea quiero decir que en mi caso, sigo de alguna manera saliendo y entrando de mi casa”.
 - “Yo opino a cuenta de las ayudas. Que digo que hay poca ayuda, por ejemplo, para estos casos, como por ejemplo en mi caso cuando he estado operada, que te mandan reposo absoluto.

Si económicamente no puedes... O sea, ahora ayudan a la tercera edad, o sea a llevarle una chica la cual ayude, pero a nosotras, a nuestra edad, si no tienes a nadie pues tienes que, aunque sea así, coger las cosas, porque te han prohibido y tu ves que no puedes, o si no tener a las nueve de la noche las camas sin hacer, o sacrificarte y tener una persona".

- "Estás hablando cuando hay un problema".
- "Cuando hay un problema como en el caso de esa chica, y yo hablo del mío".
- "Y, en general yo pienso que debía de haber entidades que, por ejemplo, voy a poner un ejemplo que está muy bien: el Centro de la Mujer, que te dan clases y te dan de todo; te dan clases de matemáticas, te dan clases de cocina".
- "Estamos hablando si realmente, el trabajo ocupa las 24 horas del día, de tal manera que una no pueda hacer las cosas que desee".
- "En mi caso, desde luego...".
- "¿Tu trabajo doméstico, estás hablando de doméstico?".
- "Ocupan los niños".
- "Pues, en mi caso, desde luego...".
- "Yo pienso que hay un período o puede haber circunstancias en las que sí, por supuesto, te ocupé todo y más, pero en un caso normal, en una familia normal, yo pienso que a lo mejor hasta que tengan dos años tu hijo, quizás sí, pero después un poco depende...".
- "Igual más, igual más mayor".
- "Sí; en cuanto vaya a la guardería, hasta los cinco o seis años. Luego ya...".
- "Pero hay edades o períodos que, si tú quieres, puedes dedicarte a una actividad para ti, no cabe duda, si tu quieres. Claro, esa actividad que hablas de 24 horas, pues a lo mejor te tienes que levantar a las siete de la mañana en vez de a las ocho".
- "Sí, eso sí".
- "Eso es. Pero también depende del sacrificio que tú tengas o no tengas que hacer. Pero, vamos, si lo comparamos siempre con las cosas a nivel por ejemplo con los hombres, ¿qué supone para ellos ese sacrificio? Pues nada. Supondría salir de su trabajo y decir: bueno, pues me voy a hacer una hora de footing; cosa que tú tendrías que sacrificarte, es decir, levantarte a las siete de la mañana o antes para poder ir a hacer esa hora de footing".
- "Sí, sí, totalmente".
- "Organizarte mucho".
- "En esta reunión ahora nos estamos recreando, y nuestros maridos están trabajando porque tienen su horario de trabajo normal. O sea, tampoco vamos a hacer aquí...".
- "Ellos no pueden venir a esta hora, por supuesto".
- "Hay unos pros y unos contras. Y el hecho de ser ama de casa, pues no cabe duda de que tiene muchos contras, pero, bueno, no nos vamos a quejar de todo, yo creo, no sé...".
- "Y tiene muchas satisfacciones, lo que pasa es que, claro, cuando es todo, o sea exigirte a ti misma..., una sola es mucho, para llevarlo una sola es mucho".
- "Sí".
- "Se puede dar que te traten mal, pero de la misma manera que se puede dar que te traten mal en un trabajo; depende de esa persona. Porque a mí mi hijo me puede contestar, pues, '¡no me da la gana!', y pegarme un portazo porque le he hecho una advertencia, y es un mal trato hacia mí, que soy el ama de casa en ese momento, ¿no?, pero se supone que no me lo debiera de hacer, por una mala educación o porque en ese momento tendría que llevar otras cosas con mi hijo. O mi marido: ¡Por qué no está la cena! Es un problema suyo, no del ama de casa".
- "Pero te lo da a tí".
- "Me lo da a mí, pero eso es el problema del ama de casa. Puede haber mal trato, por eso digo, pero del mismo modo que le puedes...".

- “Pero ahí es donde existe el mal trato”.
 - “Y si te lo va haciendo todos los días y todos los días, pues has creado un malestar en el cual...”.
 - “Pero quiero decir que del mismo modo que en cualquier otro trabajo”.
 - “Del mismo modo, no”.
 - “Sí, pero te duele mucho más el de casa”.
 - “¡Por supuesto!. Claro que sí. Y del mismo modo no, porque en casa se te toma un poco la sobaquera, hay más confianza”.
 - “Se pierde el respeto”.
 - “Se pierde más que en la calle. En la calle, en el trabajo hay unos límites, y ahí se quedan, no se pasan. Habrá de todo ¿no?, pero en casa más”.
 - “Eso es a lo que yo me refería. El mal trato te puede venir no precisamente por eso, porque no tienes las cosas hechas, es decir, pues porque no le has puesto un botón en la camisa: ‘¡llevo dos semanas esperando este botón!'; o que la cena no está a su hora, o lo que sea... Y todo esto, si tú realmente te has hecho acreedora del mantenimiento de tu casa y de tanta responsabilidad... Lo que tú hablabas antes, que realmente pues igual te pasas una temporada diciendo: ‘Es que tengo que limpiar, tengo que limpiar y tengo que limpiar’. Pero llega un momento en que estás absorbida por la casa y realmente quieres dar un margen que no tienes”.
 - “Pero ¿no es un poco lo que estoy diciendo? Que es un problema nuestro”.
 - “No, no, no”.
 - “Porque te exiges a ti misma y lo das todo, y una vez de que les has acostumbrado, entonces es cuando ellos se creen que es una obligación”.
 - “Es una obligación ya”.
 - “Luego ¿de quién es el problema? Nuestro, porque lo planteamos mal”.
 - “Lo hemos planteado, porque yo si desde el primer momento no le tengo acostumbrado a mi marido, y luego a mis hijos a todo, a esto, esto y esto, hasta la economía, a organizarla...”.
 - “Pero tú no puedes acostumbrarle por ti sola”.
 - “Pues no”.
 - “Tú no puedes mentalizarte entera”.
- “En relación a otro problema social como el alcoholismo, ¿pensáis que tiene que ver más con el ama de casa? ¿Creéis que hay una ligazón con lo que es el trabajo doméstico?”.*
- “Sí. Yo lo he visto. Lo he visto en donde vivía antes en Bilbao-Otxarkoaga y según en qué sectores, pero lo hay en todos los sitios, lo que pasa es que en un sector medio se esconde un poco más la gente. Pero sí, la cifra...”.
- “Y, ¿qué explicación le daríais?”.*
- “Pues personas que están insatisfechas consigo mismas, todo lo que hemos estado hablando y no tienen salidas y llegan...”.
 - “Se desfogan ahí”.
 - “Y llega un momento que dices: ‘Bueno, ¿qué?’ Te da igual, pasas de todo y dices ‘me da igual beber, o máquinas, o bebidas...’”.
 - “En las máquinas se está dando. Yo lo veo en la calle, igual que todas, que en las máquinas están más ahora las amas de casa”.
- “Sería un poco por la insatisfacción sólo?”.*
- “Sí, sí”.
 - “No sé. Yo al menos sí conozco alguna experiencia así de este tipo. Lo que puede decir es que, bueno, pues una mujer quizás demasiado ocupada y preocupada por su casa, a veces se puede olvidar de lo que le corresponde, pues, un poco no vamos a decir deberes ¿no?, pero, bueno, sí a tu relación con la pareja ¿no? Y entonces, claro, te olvidas de lo que es tu pareja, te

absorbes en la casa, en los hijos, y descentras un poco a lo que es tu marido. Entonces, claro, a veces puede surgir ese problema, que el hombre busque de alguna manera lo que no encuentra en su casa, es decir el poder hablar con su mujer, o el mantener una relación agradable, o, bueno, una relación sexual normal y corriente”.

- “Y la mujer misma”.
 - “Y entonces, a veces la mujer, claro, cuando ve que no hay una respuesta por parte de su marido, pues es cuando empiezan los problemas. Yo en este caso, que yo conozco al menos, esta mujer tuvo problemas con el alcohol precisamente debido a eso, o sea a infidelidad de su marido y cuestiones de ese tipo. Pero su problema derivaba de ahí, de que ella estaba tan centrada en el asunto de la familia, de los hijos, que se olvidó del tema de su marido”.
 - “Yo lo veo por mí misma -perdona-. Mi problema le veo un poco así, de que me he exigido demasiado a mí. Lo que os he explicado, o sea he dado, he dado, todo dar, entonces pienso que si no hubiese recibido una ayuda, en este caso de la psicologa, pues... ¡yo qué sé por lo que me hubiese dado!. Luego, pues, no. Me ha ayudado muchísimo: me he dado cuenta pues que me estaba, no sé, pasando, o sea todo llevarlo con tanto orden, tan bien, todos bien, o sea estaba dando todo a todos, pero para mí no me estaba dando nada”.
 - “O sea, ¿tú no te estabas dando nada?”.
 - “No, no. Yo estaba a complacer a mi marido, complacer a mis hijos siempre, todo para ellos, todo. Entonces, para mí yo era una máquina, una máquina en la cual estas personas tenían que estar supercómodas y nada más. En todos los sentidos: la economía, que la llevaba yo todo, todo, todo yo, todo”.
 - “Sí. Y eso es una cosa que parece que..., y es una sobrecarga para la mujer, el manejo de tu casa tanto económico como...”.
 - “Entonces no me extraña que algunas caigan en el alcohol. Yo igual fui fuerte y vine donde la psicologa; si no soy tan fuerte pues igual me da por el alcohol o por lo que fuese”.
 - “Tú incluso tienes el apoyo de tu marido, ¡y lo que vale! ¿no?”.
 - “Pues sí, es bastante comprensivo, y vale mucho”.
 - “A veces, pues el preocuparte tanto por el bienestar, pues eso, el bienestar económico, o toda la situación familiar, a veces desatiendes, sin pretenderlo, al resto, es decir a la pareja”.
 - “Pues, si te desatiendes tú, probablemente aunque estés dando todo, está fallando algo, algo falla ahí”.
 - “Claro, claro”.
- “Y, para ir terminando ¿cómo se podrían evitar o prevenir estos problemas que estábamos hablando? A todos los niveles: físicos, psíquicos, de mal trato, de alcoholismo... ¿cómo se podrían evitar?”.*
- “Yo pienso que..., del principio lo ha dicho: con ayudas del exterior”.
 - “Preparar actuaciones”.
 - “Preparación de parejas, terapias. Es muy importante las terapias de parejas. Luego, ocupaciones para la mujer fuera de casa, que tenga -como el centro al que me he querido referir antes- el Centro de la Mujer, pues es un sitio en donde te reúnes con otra gente y encima tienes una pequeña guardería que dejas al crío; o sea, ya no tienes la excusa de decir: “no puedo ir porque no tengo donde dejar al niño”. Ayudas un poco del exterior, y que tú estés ocupada y que hagas, aparte de tu casa, una horita... , por ejemplo ahí son dos horas a la semana o tres a la semana, dos días a la semana. Ayuda mucho para que tú estés relajada y estés bien”.
 - “Mentalizar a la mujer es lo que tiene que hacerse”.
 - “¿Las demás?”.
 - “Yo hablaría de lo mismo”.
 - “Yo, mentalizar a la mujer desde ya”.

“¿Y a nivel físico? Es decir, toda la cantidad de accidentes en la casa, ¿cómo se deberían prevenir? ¿Qué pensáis?”.

• “Con información, con bastante información, que somos muy descuidadas. Lo hacemos mucho a barullo en casa, de prisa y por terminar antes, y por quitarnos de encima la casa, las labores, todo... , y con más información, radio, televisión, no sé, de alguna manera, una gaceta-lla...”.

- “Una información que no venda”.
- “Una información que eduque”.
- “Sí, que eduque”.

• “Que eduque, no que venda. Porque si nos van a decir ‘Tenga vd. cuidado con el aspirador’, o ‘mire, en esta enciclopedia va a ver cómo se manejan los electrodomésticos’... No, ahí ya de entrada lo retiras y no escuchas”.

• “Y yo vuelvo a añadir un poco. Esas terapias de las que se hablaba, esa información a los demás miembros, no a la mujer, pero yo insisto en que habría que hacer un hincapié en la mujer, en motivar a la mujer, a que la mujer se moleste un poco por sí misma, por ella, no por los demás, ni por sus hijos ni por su marido. Que la mujer acuda a informarse y a formarse. Que no lo deje todo pues, en eso, en criar a los hijos y punto. Entonces, exigir un poco el informar a los demás, pero sí a la propia mujer”.

• “Desde los quince años que la vayan preparando para que cuando forme pareja que no sufra”.

• “Hay mujeres que cuando los hijos tienen ya catorce años, y yo conozco a muchas mujeres, y me paro a pensar, últimamente les da por ir a trabajar. ‘Es que hago tres horitas o cuatro horitas’..., ‘plancho en no sé donde’, o ‘voy a una tienda a llevar correspondencia y me pagan equis dinero y vivo mejor’, ‘me puedo comprar otro coche, me puedo sacar el carnet, o puedo...’. Entonces me da pena, porque son mujeres de treinta o cuarenta años que parece que están viendo esa edad de sus hijos para desligarse un poco en ese sentido de la familia y poder darse esos caprichos que no han podido o esas necesidades, no me atrevo a decir que todo sean caprichos”.

- “Necesidades más bien”.

• “Yo por ejemplo, a mí me hubiese apetecido muchísimo, y me apetece ahora, ponerme a trabajar, y no puedo; o sea, es una cosa, un veto que tengo ahí, o sea que no puedo, es una incapacidad. Y en cuanto a económicamente, lo necesitas, o sea que no es sólo por decir, bueno, me apetece porque realmente me interesa”.

- “Ahora, pienso que se puede compartir...”.

“Bueno, tenemos que dejarlo aquí. Muchas gracias”.

ANEXO

REGLAMENTACIÓN LEGAL DEL MEDIO LABORAL Y LA SALUD DE LAS PERSONAS TRABAJADORAS

E

xistencia de leyes, para regulaciones y programas de vigilancia y evaluación del medio ambiente laboral, la salud de los trabajadores y el riesgo asociado al lugar del trabajo.

El término -Salud- en relación con el trabajo no sólo abarca la ausencia de afecciones o de enfermedad, sino también los elementos físicos y mentales que afectan a la salud y están directamente relacionados con la Seguridad e Higiene en el Trabajo (1).

Todo trabajador tiene derecho a su integridad física y a una protección eficaz en materia de Seguridad e Higiene (2) (3). La preocupación por la protección, promoción y mejora de la salud laboral está igualmente recogida en la Ley General de Sanidad (4).

Organismos e instituciones competentes en la vigilancia y evaluación de la salud laboral:

- OIT. La seguridad y la salud de los trabajadores y el medio ambiente laboral deberán ser objeto de exámenes, a intervalos adecuados, con el objeto de identificar problemas, elaborar medios eficaces para resolverlos y evaluar los resultados (1).

- La Inspección de Trabajo y Seguridad Social. Sus funciones principales son: inspección, intervención e información sobre la aplicación de los reconocimientos médicos obligatorios exigidos por la Seguridad Social. Igualmente deberá practicar la correspondiente información en los casos de enfermedades profesionales y accidentes de trabajo, indagando sus causas y circunstancias, y si los mismos sobrevinieran de la carencia o insuficiencia de las medidas reglamentarias de seguridad, instará de la Comisión Técnica y Calificadora o de la Magistratura del Trabajo la declaración de la responsabilidad empresarial por dicha falta (5).

- Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. Le corresponde la gestión, asesoramiento y control de las acciones técnico-preventivas dirigidas a la disminución de los riesgos laborales, accidentes de trabajo y enfermedades profesionales. Así mismo debe realizar estudios y propuestas a la Dirección General de Trabajo acerca de las concentraciones límites permisibles de contaminantes y de procedimientos para su valoración y control (6).

- Comité de Seguridad e Higiene en el Trabajo. Este Comité debe constituirse en toda empresa o centro de trabajo que cuente con más de 100 trabajadores o, cuando sin alcanzar este número, por la especial peligrosidad de las actividades que se realicen (7).

- Ministerios de Trabajo y Seguridad Social. Tiene la función de conocer, tratar y elaborar las informaciones y datos estadísticos sobre siniestrabilidad laboral desde el año 1.985. Con anterioridad a esa fecha, desde 1.976, esto venía siendo realizado por el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (8).

- Servicios Médicos de Empresa. Son organizaciones médico-laborales que tienen la finalidad de conservación y mejora de la salud de los trabajadores, así como la orientación a sus condiciones psico-fisiológicas de las distintas tareas y puestos de trabajo. Sus funciones principales son el diagnóstico de enfermedades profesionales, investigación de las causas de la enfermedad o de accidentes de trabajo, así como la notificación de los mismos (9).

Otras regulaciones:

- Cuadro de Enfermedades Profesionales (10).
- Trabajos que suponen exposición a amianto (11) (12) (13).
- Prevención de accidentes mayores (14).
- Trabajos con exposición a plomo metálico y sus componentes (15).
- Notificación de accidentes de trabajo (16).
- Trabajos con exposición a radiaciones ionizantes (17).
- Trabajos con exposición a cloruro de vinilo (18).
- Protección de trabajadores frente al ruido (19).

Existencia de leyes, regulaciones y programas de vigilancia y evaluación del medio ambiente laboral, la salud de los trabajadores y el riesgo asociado al lugar de trabajo.

- (1) Ratificación del Convenio nº 155 de la O. I. T. de 22 de Junio de 1.981 sobre seguridad y salud de los trabajadores y medio ambiente de trabajo. B.O.E. de 11 de Noviembre de 1.985.
- (2) Estatuto de los trabajadores (Ley 8/1.980 de 20 de Marzo). Artículos 19 y 4. 2. d. B.O.E. de 14 de Marzo de 1.980.
- (3) Orden Ministerial de 9 de Marzo de 1.971 por la que se aprueba la Ordenanza General de Seguridad e Higiene en el Trabajo. B.O.E. de 16 de Marzo de 1.971.
- (4) Artículos 18. 9, 21, 22, 42. 3 y disposición final 6a de la Ley General de Sanidad (Ley 14/1.986 de 25 de Abril).
- (5) Decreto 2122/71. Reglamento de la Inspección de Trabajo. B.O.E. de 21 de Septiembre de 1.971.
- (6) Real Decreto Ley 36/1.978 de 16 de Noviembre (B.O.E. de 18 de Noviembre); Real Decreto 577/1.982 de 17 de Marzo (B.O.E. de 22 de Marzo); Orden de 25 de Enero de 1.985 (B.O.E. de 2 de Febrero) y Orden de 27 de Septiembre de 1.985 (B.O.E. de 7 de Noviembre) sobre funciones del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo y sus centros, servicios y gabinetes técnicos. Las obligaciones que el Real Decreto-Ley 36/1.978 atribuía al extinguido Servicio Social de Medicina Preventiva en materia de Medicina del Trabajo fueron asumidas por la Subdirección General de Medicina Laboral del Insalud al crearse este último organismo.
- (7) Decreto 432/1.971 sobre constitución, composición y funciones de los Comités de Seguridad e Higiene en el Trabajo. B.O.E. de 16 de Marzo de 1.971.
- (8) Orden de Presidencia de 28 Mayo de 1.974.
- (9) Decreto 1036 del Ministerio de Trabajo de 10 de Junio de 1.959, por el que se reorganizan los Servicios Médicos de Empresa y orden del Ministerio del Trabajo de 21 de Noviembre de 1.959 por la que se aprueba el Reglamento de los Servicios Médicos de Empresa.
- (10) Real Decreto 1995/1.978 del 12 de Mayo por el que se aprueba el Cuadro de Enfermedades Profesionales en el Sistema de la Seguridad Social. B.O.E. de 25 de Agosto.
- (11) Orden de 31 de Octubre de 1.984 por la que se aprueba el Reglamento sobre trabajos con riesgo de amianto. B.O.E. de 7 de Noviembre de 1.984.
- (12) Resolución de 11 de Febrero de 1.985 según la cual se constituye la comisión de seguimiento para la aplicación del Reglamento sobre trabajos con riesgo de amianto. B.O.E. de 23 de Febrero de 1.985.
- (13) Orden de 22 de Diciembre de 1.987 por la que se aprueba el Modelo de Libro de Registro de Datos correspondiente al Reglamento sobre trabajos con riesgo de amianto. B.O.E. de 29 de Diciembre de 1.987.
- (14) Real Decreto 886/1.988 sobre prevención de accidentes mayores en determinadas actividades industriales. B.O.E. de 5 de Agosto de 1.988.
- (15) Orden de 9 de Abril de 1.986 por la que se aprueba el reglamento para la prevención de riesgos y prevención de la salud de los trabajadores por la presencia de plomo metálico y sus componentes iónicos en el ambiente de trabajo. B.O.E. de 24 de Abril de 1.986.
- (16) Orden de 16 de Diciembre de 1.987 por la que se establecen nuevos modelos para la notificación de accidentes de trabajo. B.O.E. de 29 de Diciembre de 1.987.
- (17) Real Decreto 1753/1.987 de 25 de Noviembre sobre Radiaciones ionizantes. B.O.E. de 15 de Enero de 1.988.
- (18) Orden de 9 de Abril de 1.986, referente al Cloruro de Vinilo. B.O.E. de 6 de Mayo de 1.986.
- (19) Real Decreto de 27 de Octubre de 1.989 sobre protección de los trabajadores frente a riesgos derivados de la exposición al ruido durante el trabajo. B.O.E. de 2 de Noviembre de 1.980.

BIBLIOGRAFÍA

- "Inequalitis in health and gender", *Acta Sociologica*, 1985. pag. 140-149.
- BAZO, María Teresa. "Salud y Bienestar: Desigualdades por género", Jornadas sobre *Mujer y Salud*, Vitoria-Gasteiz, Emakunde, enero 1990.
- BELIN ET MONTASTRUC. "Etude de la consommation de médicaments du système nerveux central en milieu de travail", *Archive de maladies professionnelles* 1990. pags. 21-16.
- BERLIN y otros. "Epidémiologie et prévention des risques professionnels au niveau de la Communauté Européenne", *Revue Epidémiologie et Santé Publique*, num. 34, 1986 pags. 261-265.
- BOUVIER-COLLE, M.H. "Mortalité et profession: problèmes théoriques et illustration concrète", *Revue Epidémiologie et Santé Publique*, num. 34, 1986. pags. 269-279.
- CASADEBAIG, QUEMADA y CHEVALIER, "Evolution de la mortalité des malades mentaux hospitalisés, 1968-82". *Psychiatrie & Psychobiologie*, 1987.
- CLARK, Colin. "The economics of house-work", *Bulletin of the Oxford University Institute of Statistics*, Mai 1958.
- DE PAUL Y TORRES. "Sintomatología depresiva en la mujer: influencia del rol sexual y del estatus laboral", *Aprendizaje: Revista de Psicología Social*, 1990. pags. 44-59.
- Encuesta de Salud de la Comunidad Autónoma Vasca*. Vitoria Gasteiz, Departamento de Sanidad y Consumo del Gobierno Vasco, 1987.
- ESPINOS y otros. "La mortalidad por accidentes en España: Contraste de diversas series estadísticas", *Revista Sanidad e Higiene Pública*, num. 63, 1989. pags. 79-87.
- GARCÍA FERRANDO y otros. *El análisis de la realidad social: Métodos y técnicas de investigación*. Madrid, Alianza Universidad, pags. 489-501.
- HEMON, D. "Epidémiologie des risques d'origine professionnelle: quelques problèmes méthodologiques", *Revue Epidémiologie et Santé Publique*, num. 34, 1986. pags. 237-244.
- IBAÑEZ, Jesús. *El grupo de discusión: técnica y crítica*, Madrid, Siglo XXI, 1979.
- Informe sociológico sobre la situación de la mujer en Bizkaia*, Diputación Foral de Bizkaia, 1989.
- Condiciones de Trabajo y Salud*, Barcelona, Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, 1986.
- KAMISNKI, M. "Evaluation des actions de prévention des risques professionnels", *Revue Epidémiologie et Santé Publique*, num. 34, 1986 pags. 237-244.
- KAUFFMANN, F. "Qu'est-ce qu'un résultat normal?", *Revue Epidémiologie et Santé Publique*, num. 34, 1986, pags. 427-435.
- LAURELL, A.C. "Para el estudio de la salud en su relación con el proceso de producción", *Taller de Medicina Social*, julio 1989.
- LEBOUCHER y otros. "Impact de la mortalité par 'alcoolisme' sur l'ensemble de la population et sur la population active francaises", *Revue Epidémiologie et Santé Publique*, 1986, pags. 382-386.
- MAMELLE y otros. "Facteurs de risque de surcharge pondérale: enquête auprès du personnel féminin hospitalier", *Revue Epidémiologie et Santé Publique*, 1989, pags. 117-124.
- MAMELLE y otros. "Quelles mesure de prévention de la prématurité en milieu professionnel?", *Revue Epidémiologie et Santé Publique*, num. 34, 1986, pags. 286-293.
- MARCOUX y otros, "La medicina del trabajo en función pública y en las colectividades locales", *Archive des maladies Professionnelles*, vol. 45 del INMST num. 1.053. pags. 3-26.
- Indicaciones de Salud*, Ministerio de Sanidad y Consumo, Subdirección General de Información Sanitaria y Epidemiología. 2ª Edic. Mayo, 1991.
- OAKLEY, Ann. *House-High value, low cost*, London, Pelikans Books, 1976.
- OAKLEY, Ann. *The sociology of house-work*, London, Robertson, 1974.

- ORTI, Alfonso. *La discusión de grupo*, Madrid, CIS, pags. 171-202.
- REGIDOR Y GONZÁLEZ. "Desigualdad social y mortalidad en España", *Revista de Sanidad Pública*, 1989, num. 63, pags. 107-116.
- ROBERT y otros. *Cómo sobrevivir la adolescencia de su adolescente*, Madrid, Vergara Editorial.
- SAEZ BUENAVENTURA, Carmen. "Grupos de Terapia de Orientación Feminista para Amas de Casa con Depresión", *Revista Asociación Española de Neuropsiquiatría*, Vol. VI num. 16, 1.986. pags. 57-68.
- ARTEAGOITI, J.M. *La accidentabilidad en el País Vasco*, Vitoria-Gasteiz, Gobierno Vasco, 1990.
- SHAHANDEH, Behrouz. *Métodos para la rehabilitación de personas alcohólicas y drogadictas*, Ginebra, O.I.T.
- SHOWSTACK SASSOON, Anne. "Dual Role: Women and Britain's crisis", *Marxism Today*, Diciembre 1982, pags. 6-11.
- VAN DIJK, Tongue y JQUARCLALUPI. "Las mujeres y la salud". Documentos de Sesión del Parlamento Europeo, Serie A. Doc A2-0165-88. 1988-89-90.
- VAN DIJK, Tongue y JQUARCLALUPI. "Propuesta de resolución sobre la mujer y la asistencia sanitaria". Idem, 24 de abril de 1990 Doc A3-93/90 partes I y II.
- VAN DIJK, Tongue y JQUARCLALUPI. "Sobre la mujer y la asistencia sanitaria". Idem, Doc. A3-93/90.
- VILLALBI y otros. "El proyecto internacional de ciudades saludables: Bases conceptuales y perspectivas para su desarrollo en España", *Revista de Sanidad e Higiene Pública*, nº 63, pags. 15-24.
- YARNOZ, Sagrario. "Maternidad y vulnerabilidad al estrés: ¿El trabajo ayuda?", *El estrés: Problemática psicológica y Vías de intervención*, Donostia-San Sebastián, Universidad del País Vasco, 1989.



LEIOA AYUNTAMIENTO
ELIZATEKO DE LA ANTEIGLESIA
UDALA DE LEIOA
BIZKAIA



Erakundea Autonomiaduna: INSTITUTO VASCO DE LA MUJER

