2022 INFORME SALUD Y GÉNERO

Aproximación multidisciplinar a la pandemia por COVID-19

Salón de actos "Ernest Lluch"
Ministerio de Sanidad
Paseo del Prado, 18-20 . Madrid
9 de junio de 2022 . 9.30h a 14.00h

MINISTERIO DE SANIDAD

OSM

LOS CUIDADOS NO REMUNERADOS EN TIEMPOS DE PANDEMIA Y SU IMPACTO EN LA SALUD DE LAS MUJERES

Coordinación:

- Maria del Mar García Calvente. Escuela Andaluza de Salud Pública

Equipo de trabajo:

- María del Río Lozano. Escuela Andaluza de Salud Pública.
- Gracia Maroto Navarro. Escuela Andaluza de Salud Pública
- María Montserrat Soronellas Masdeu. Departamento de Antropología, Filosofía y Trabajo Social, Universitat Rovira i Virgili.

INDICE

1. ¿Qué entendemos por cuidados informales o no remunerados?
2. ¿Qué sabemos de las desigualdades de género en los cuidados antes de la pandemia?
3. El papel de los cuidados en la pandemia y la profundización de las desigualdades de género
4. Los cuidados informales durante la pandemia y su impacto en la salud: escasas evidencias y ausencia de enfoque de género
5. Algunos datos en el contexto español
   - El estudio CUIDAR-SE
   - El Informe CUMADE
6. El cuidado infantil: más tiempo en casa, una oportunidad perdida para la igualdad de género
7. Conclusiones y lecciones aprendidas
8. Recomendaciones y propuestas para la acción

Bibliografía

1. ¿Qué entendemos por cuidados informales o no remunerados?

- ¿La pandemia ha puesto a los cuidados en el centro?
- Diversas denominaciones
- Concepto complejo y multidimensional: tareas, procesos, relaciones y una determinada ética.
- Enfoque amplio (economía feminista) vs enfoque más restrictivo
- En Europa hay más de 76 millones de personas cuidadoras no remuneradas (12,7% de la población), 62% mujeres.

¿Qué entendemos por cuidados?

Ilustración: Irene Mala

Cuidados directos

Tareas que implican la interacción de personas (dar de comer, vestir, higiene, acompañar…)

Precondiciones del cuidado

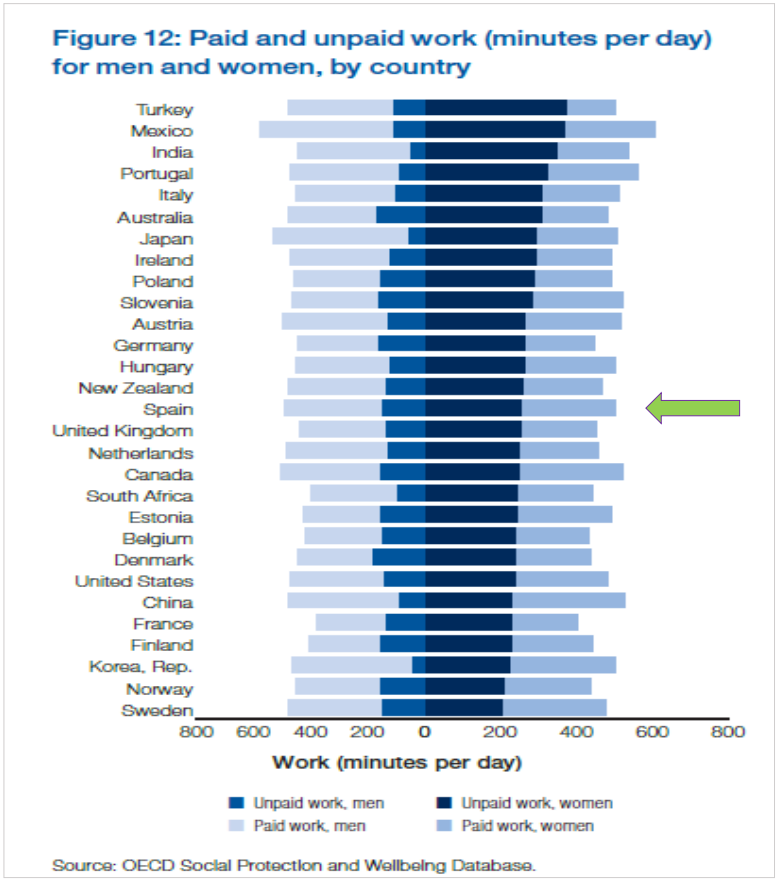
Tareas que establecen las condiciones materiales para hacer posibles los cuidados directos (lavar la ropa, hacer la comida…)

Gestión mental

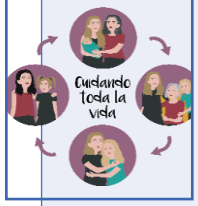
Tareas de coordinación, planificación y supervisión (tiempo difuso, pero que puede implicar una fuerte carga mental y emocional: organizar una dieta equilibrada, recordar que alguien tiene que tomar medicación…)

2. ¿Qué sabemos de las desigualdades de género en los cuidados antes de la pandemia?

- **A nivel mundial:** las mujeres realizaban el triple del trabajo doméstico y de cuidados en el hogar
- **En Europa (UE):** las mujeres dedicaban 13 horas más que los hombres cada semana a los cuidados no remunerados y tareas domésticas
- **En España:** el tiempo que dedicaban las mujeres al trabajo no remunerado duplicaba al de los hombres.

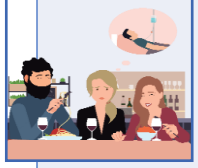


Desigualdades de género en los cuidados *antes de la pandemia*



1. Desigualdad de género en la responsabilidad de cuidar

2. Desigualdad de género en el trabajo de cuidar



3. Desigualdad de género en la forma de asumir y afrontar los cuidados

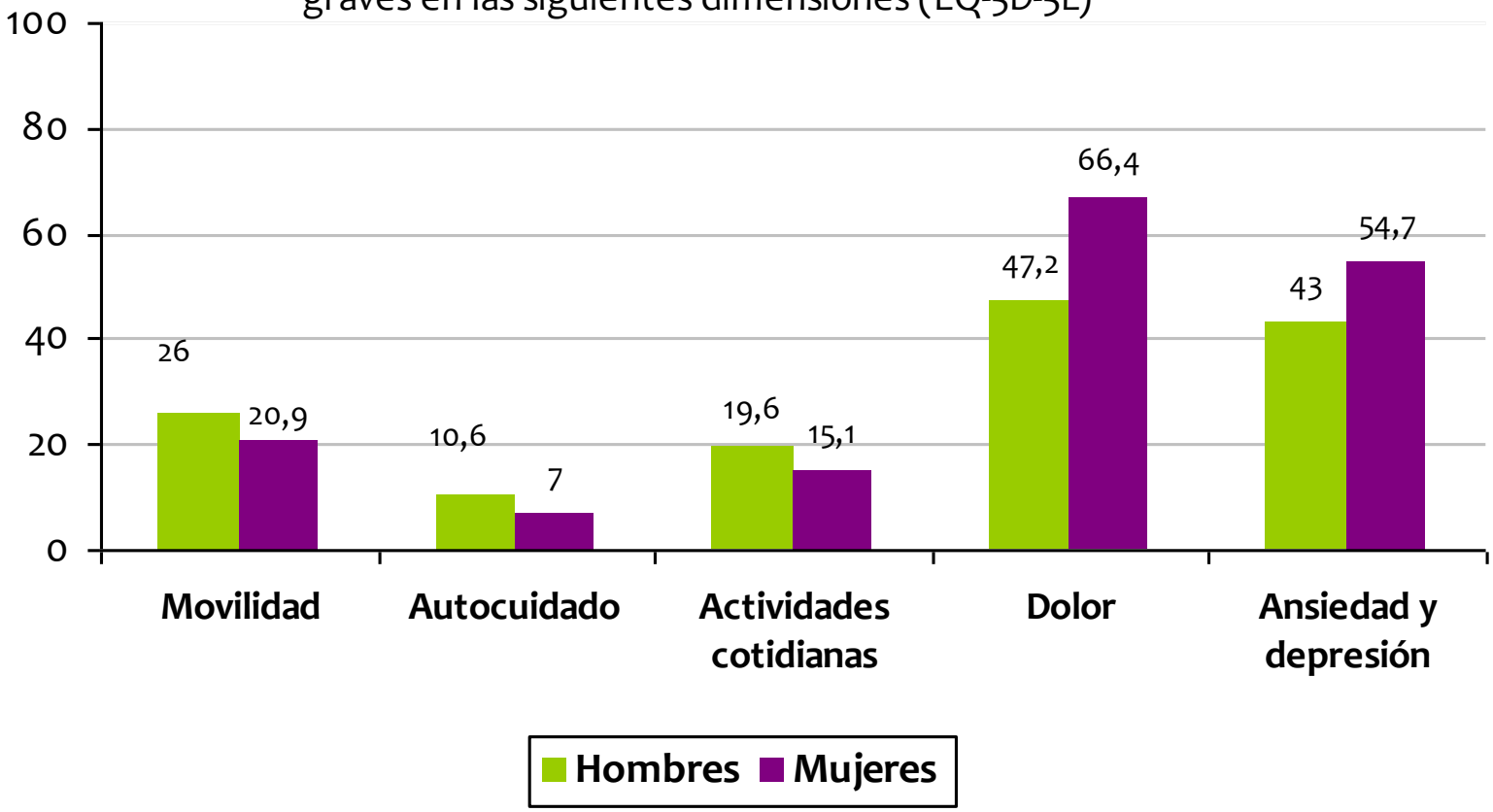
4. Desigualdad de género en el impacto de cuidar

Ilustraciones: Feminista Ilustrada

Health-related quality of life in Spanish informal caregivers: gender differences and support received

María del Río Lozano[1,2] · María del Mar García-Calvente[1,2] · Jesús Calle-Romero[3] · Mónica Machón-Sobrado[4,5,6] · Isabel Larrañaga-Padilla[6,7]

Porcentaje de mujeres y hombres cuidadores con problemas moderados o graves en las siguientes dimensiones (EQ-5D-5L)



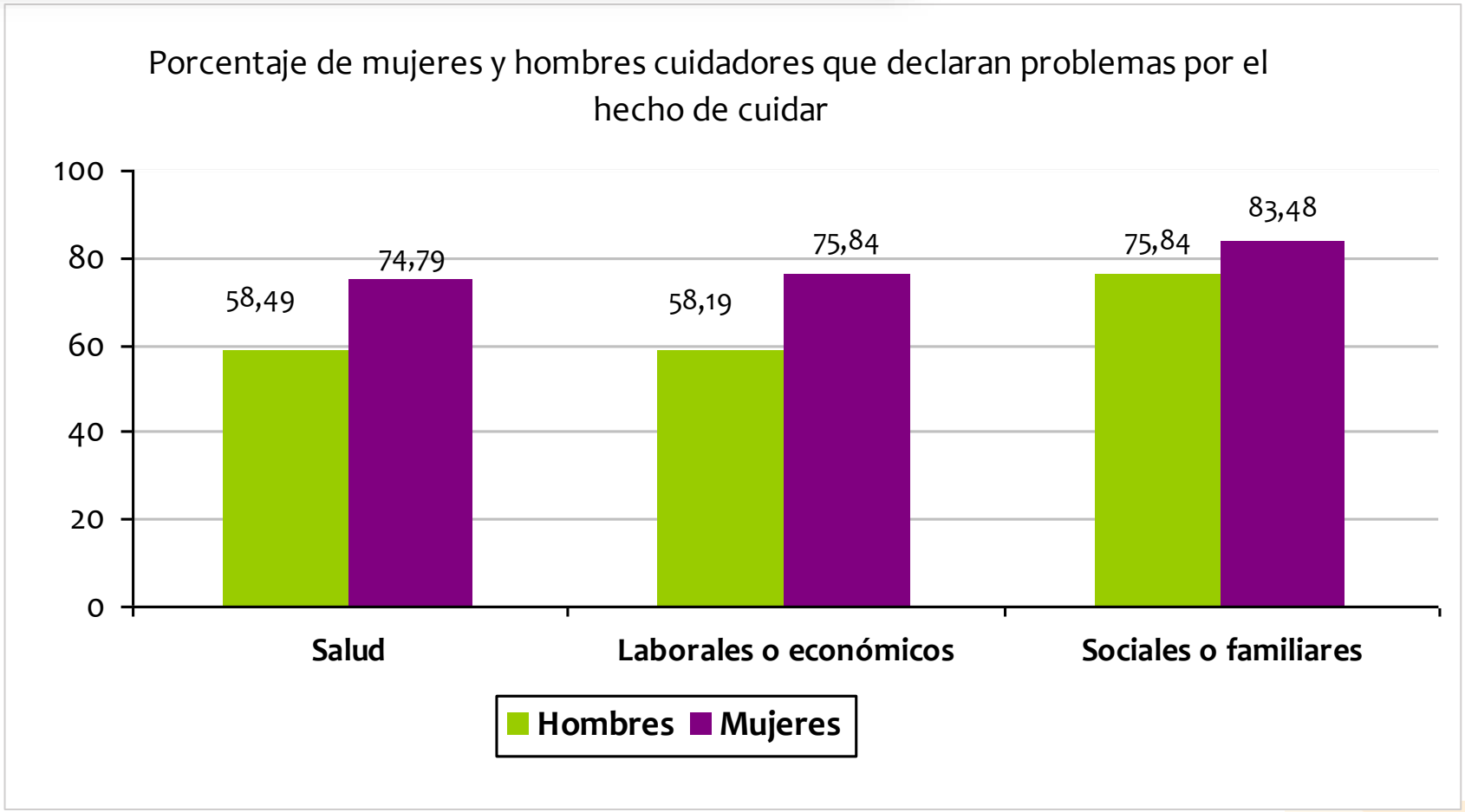
International Journal of
Environmental Research and Public Health

MDPI

Article

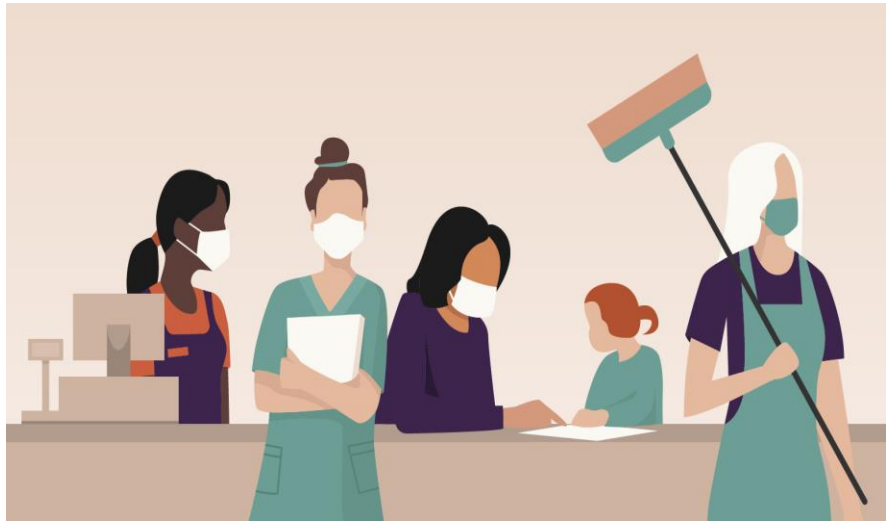
Health, Work, and Social Problems in Spanish Informal Caregivers: Does Gender Matter? (The CUIDAR-SE Study)

Luz María Peña-Longobardo [1], María Del Río-Lozano [2,3,*], Juan Oliva-Moreno [1], Isabel Larrañaga-Padilla [4] and María del Mar García-Calvente [2,3]



3. El papel de los cuidados en la pandemia y la profundización de las desigualdades de género

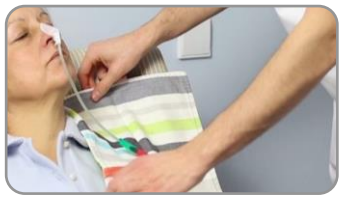
- Los roles de género en los cuidados se han perpetuado durante la pandemia.
- Organismos internacionales han alertado y constatado el aumento de las brechas de género en los cuidados.
- El tiempo dedicado a las tareas domésticas y de cuidados ha aumentado durante los periodos de confinamiento, más para las mujeres



Los cuidados como *factor de riesgo* para la exposición al virus

Las mujeres se exponen más por su **papel asignado de cuidadoras**: profesionales y en el cuidado no remunerado

Las mujeres **asumen mayoritariamente los cuidados** de las personas afectadas en casa



Las mujeres cuidan durante **más tiempo y en tareas de atención personal** (más cercanía, más cotidianas, más riesgo)

Las mujeres son las encargadas de asumir otras **tareas domésticas de limpieza** (ropa, superficies, fómites…) que aumentan el riesgo

tidisciplinar
COVID-19

Los cuidados como *recurso esencial* de atención a la salud durante la pandemia

Aislamiento domiciliario de casos COVID-19:

las cuidadoras no remuneradas atienden a personas afectadas y toman medidas preventivas de contagio de convivientes.

Atención a la salud de enfermedades crónicas:

se han reducido los servicios de atención sanitaria a problemas de salud crónicos (incluidos salud mental), que han sido atendidos en los hogares.

Atención a la salud de condiciones no urgentes, y a veces también a las urgentes, que no han utilizado los servicios de salud por miedo al contagio o por dificultades de acceso.

La pandemia ha supuesto una *re-familiarización* de los cuidados

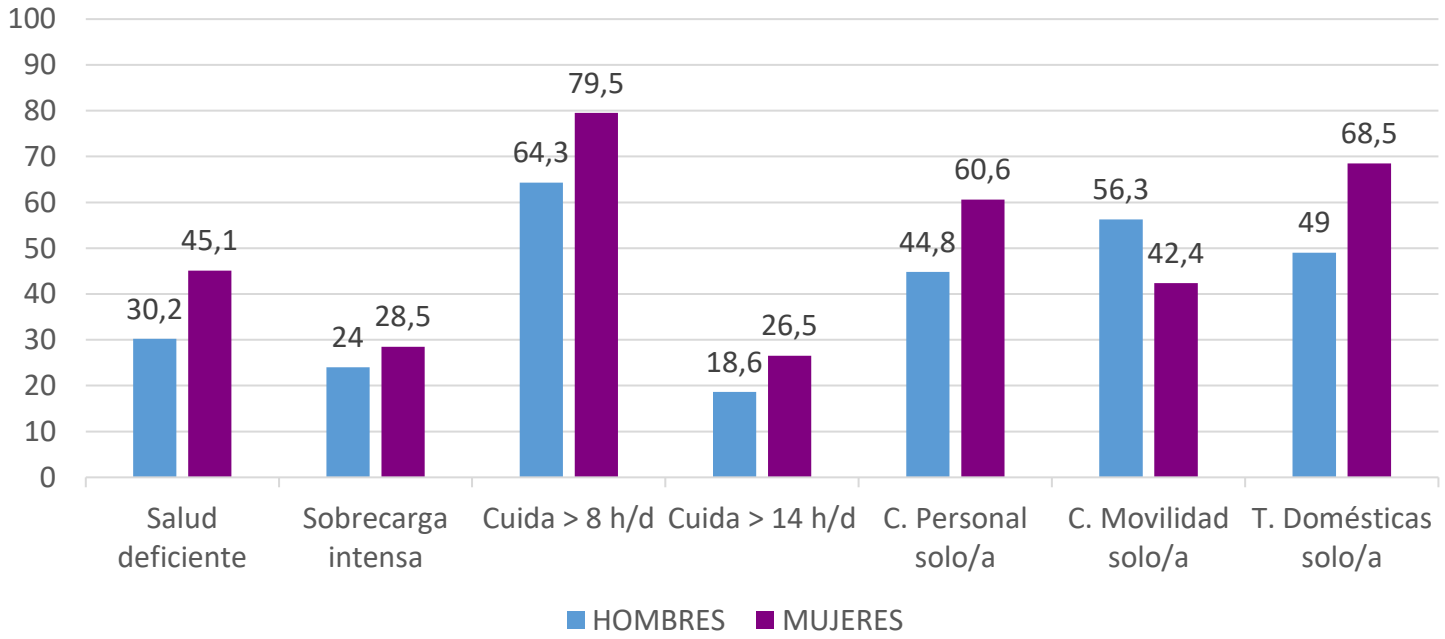
Cierre de centros educativos y de cuidado de menores: niñas y niños confinados en casa, no redistribución de tareas, dificultades de conciliación
Supresión de actividad de **servicios de cuidado de mayores y dependientes** (ya limitados): valoración de personas dependientes, servicio de ayuda a domicilio, centros de día
Supresión de **servicios residenciales para mayores y dependientes:** no nuevos ingresos, personas que estaban institucionalizadas han vuelto a casa
Cuidado de personas mayores, antes autónomas, que han necesitado ayuda para compras de alimentos o medicamentos, y apoyo afectivo “a distancia”
Teletrabajo y pérdida de empleos: mayor sobrecarga de cuidados sobre todo para las mujeres, sin servicios de apoyo existentes

4. Los cuidados informales durante la pandemia y su impacto en la salud: escasas evidencias y ausencia de enfoque de género

- Los estudios sobre el impacto de los cuidados en la salud se han centrado en los relacionados con la enfermedad de COVID-19 y en los cuidados profesionales
- Las mujeres cuidadoras no remuneradas han sido un grupo especialmente invisibilizado en la investigación durante la pandemia
- Los estudios existentes se han dedicado a comparar la población cuidadora con la no cuidadora, muchos de ellos sin desagregar por sexo ni aplicar el análisis de género
- Los resultados indican que la pandemia ha supuesto para las mujeres aumento de carga y estrés, aislamiento social, dificultades económicas y empeoramiento de su salud mental y física

5. Algunos datos en el contexto español
El estudio CUIDAR-SE

Gráfico 1. Salud percibida, sobrecarga y características de los cuidados prestados, según sexo de la persona cuidadora (%) (2021) (diferencias por sexo estadísticamente significativas, excepto para sobrecarga)

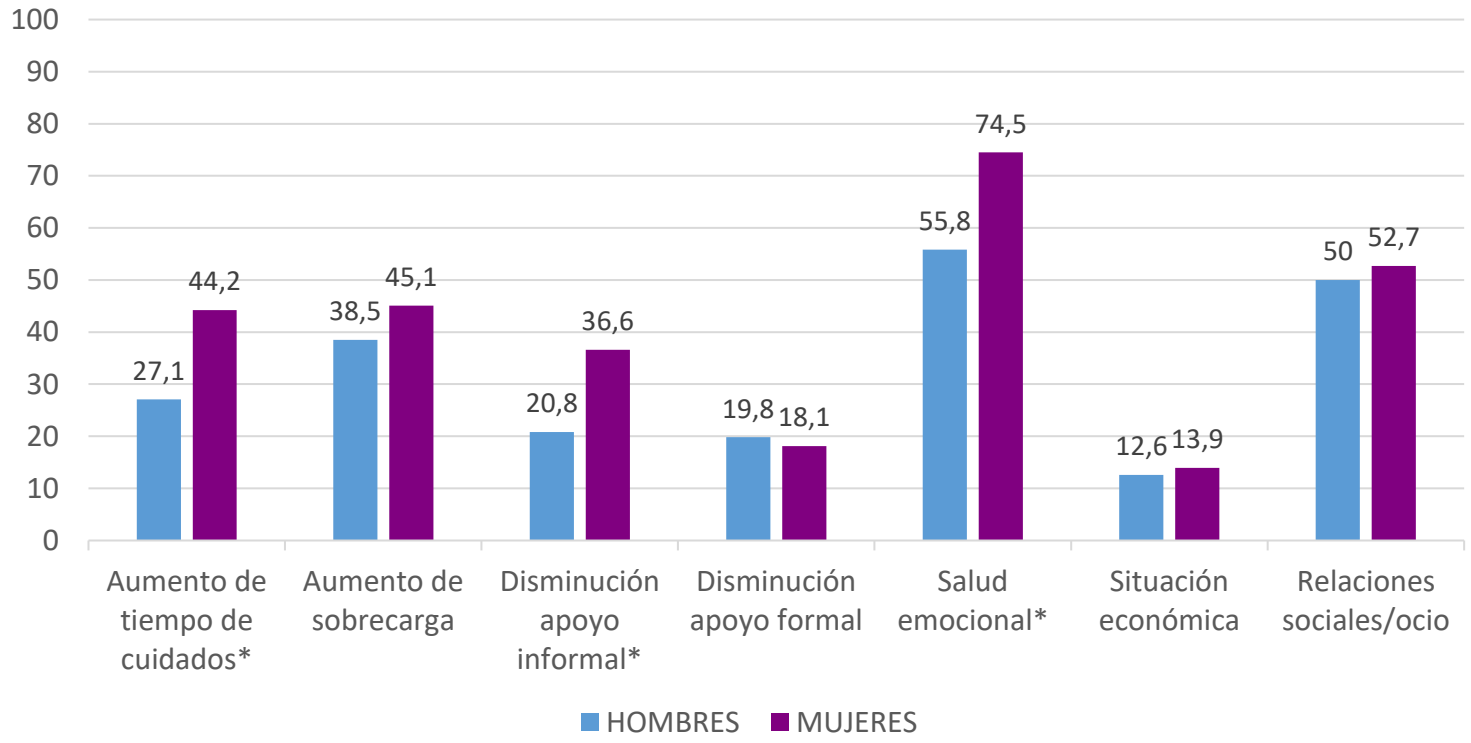


Fuente: Elaboración propia. Datos del Estudio CUIDAR-SE III. Sobrecarga: medida con la escala de Zarit de 22 items con 5 posibles respuestas y con un rango de 22 a 110 en la puntuación total, se categorizó en 3 niveles: sin sobrecarga (≤ 46), sobrecarga leve (47-55) y sobrecarga intensa (≥ 56)).

Estudio CUIDAR-SE: Estudio de seguimiento de la salud y la calidad de vida de mujeres y hombres cuidadores en Andalucía y País Vasco. Proyecto financiado por el Instituto de Salud Carlos III y Fondos FEDER (PI12/00498; PI16/00207; PI19/00446).

El estudio CUIDAR-SE III (2021)

Gráfico 2. Consecuencias de la pandemia sobre los cuidados prestados y distintas dimensiones de la vida, según sexo de la persona cuidadora (%) (2021) [* Diferencias por sexo estadísticamente significativas]



Fuente: Elaboración propia. Datos del Estudio CUIDAR-SE III.

Estudio CUIDAR-SE: Estudio de seguimiento de la salud y la calidad de vida de mujeres y hombres cuidadores en Andalucía y País Vasco. Proyecto financiado por el Instituto de Salud Carlos III y Fondos FEDER (PI12/00498; PI16/00207; PI19/00446).

5. Algunos datos en el contexto español
El Informe CUMADE

- Incremento de necesidades de cuidados durante la pandemia
- Escasez de recursos de apoyo por cierre o reducción de servicios
- Incremento enorme del tiempo dedicado a los cuidados
- Ampliación del repertorio de tareas, asumiendo cuidados sanitarios para los que no se sentían preparadas
- Aislamiento, encierro, inactividad, estados depresivos…

- ✓ *AITANA: Cuando llegó la covid "ya vi que no podía ir [al centro de día] y estuvo aquí en casa, todo el tiempo del covid hasta que pudieron volver a abrir, en Julio. (…) la carga de tenerlo en casa es mía, la de ir a comprar, ducharlo, cambiarle las medicinas, el médico del hospital para ir al hospital a las inyecciones para el riñón… todo esto lo he hecho yo"*
- ✓ *ENCARNI: La pandemia no ha supuesto grandes cambios en su vida porque "yo llevo 12 años confinada", nos dice, pero sí que ha trastocado su rutina de cuidado. El marido enfermó de covid y, aunque ella inexplicablemente no se contagió, sintió miedo a enfermar y a morir: "Pues miedo a que [mi marido] me contagie, y digo yo (…) a lo mejor me contagio y voy derecha al hospital, a la uci y de allí ya me voy al cementerio, eso sí lo pienso"*
- ✓ *PATRICIA: "En mí era lo último que pensaba… me encerré en mí misma. Emocionalmente el covid me ha pasado factura. Antes era una persona activa, alegre y ahora activa pero cabizbaja, no tengo alegría, me cuesta más sonreír, de todo".*

Proyecto CUMADE: El cuidado importa. Impacto de género en las cuidadoras/es de mayores y dependientes en tiempos de la Covid-19 (CUMADE). Fondo Supera COVID-19 Santander-CRUE-Universidades Españolas.

6. El cuidado infantil: más tiempo en casa, una oportunidad perdida para la igualdad de género

El confinamiento y la supresión de actividad de centros de enseñanza han desplazado a las familias las tareas educativas y de cuidados de hijas e hijos.

Los padres aumentaron el tiempo dedicado a estas tareas, pero las madres siguieron asumiendo la mayoría del trabajo de cuidados.

La brecha de género fue mayor en hogares donde no fue posible el trabajo no presencial.

Quienes se incorporaron al teletrabajo acabaron haciendo más trabajo reproductivo que sus parejas masculinas.

Un porcentaje elevado de madres de bebés se han sentido deprimidas y ha empeorado su salud emocional.

Estos síntomas han sido más frecuentes en familias con menores con necesidades especiales.

- El acercamiento a los hogares durante la pandemia parecía una oportunidad para mejorar la equidad en el cuidado infantil.
- Lejos de modificar la división sexual de la carga reproductiva, parecen haberse acrecentado las desventajas para las mujeres y sus impactos en salud y bienestar.

Recomendaciones y propuestas para la acción

1. **POTENCIAR** el triple objetivo de las tres R: Redistribuir/ Reducir/ Reconocer
2. **AVANZAR** en el desarrollo de un sistema global de cuidados
3. **PROMOVER** los servicios públicos de atención a personas que requieren cuidados y a las que cuidan como servicios esenciales
4. **CONSIDERAR** a las cuidadoras como grupo vulnerable y prioritario
5. **DESARROLLAR** actuaciones para frenar la sobrecarga de cuidados que recae de forma desigual en las mujeres

Recomendaciones y propuestas para la acción

6. **DEMOCRATIZAR** los cuidados buscando la corresponsabilidad por parte de todos los agentes
7. **IMPLANTAR** políticas que incrementen la implicación de los hombres en los cuidados
8. **MEJORAR** la articulación entre servicios sociales y de salud
9. **SEGUIR INVESTIGANDO** sobre los roles de género en los cuidados, también en situaciones de emergencia social
10. **PROMOVER** políticas que eviten resituar a las mujeres en el ámbito doméstico y de cuidados

BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de Igualdad. Instituto de la Mujer. La perspectiva de género, esencial en la respuesta a la COVID-19. Disponible en: https://www.inmujeres.gob.es/diseno/novedades/IMPACTO_DE_GENERO_DEL_COVID_19_(uv).pdf. [consultada 11/11/2021].

2. Bathia Anita. ONU Mujeres. Las mujeres y el COVID-19: Cinco acciones que los gobiernos pueden adoptar sin demoras. Disponible en: https://www.unwomen.org/es/news/stories/2020/3/news-women-and-covid-19-governments-actions-by-ded-bhatia [consultada 11/11/2021].

3. Camps Victoria. Tiempo de cuidados: Otra forma de estar en el mundo. Barcelona: Arpa editores; 2021.

4. Pérez-Orozco Amaia. Subversión feminista de la economía. Aportes para un debate sobre el conflicto capital-vida. Madrid: Traficantes de sueños; 2014.

5. Wright Ken. The economics of informal care of the elderly. London: Centre for Health Economics; 1983.

6. Colombo Francesca, Llena-Nozal Ana, Mercier Jérôme, et al. Help wanted? Providing and paying for long-term care. OECD Health Policy Studies. Paris: OECD Publishing; 2011.

7. European Commission. Directorate-General for Employment, Social Affairs and Inclusion. Study on exploring the incidence and costs of informal long-term care in the EU. VC/2019/0227. Luxembourg: Publications Office of the European Union; 2021.

8. Organización Internacional del Trabajo. El trabajo de cuidados y los trabajadores del cuidado para un futuro con trabajo decente. Ginebra: Oficina Internacional del Trabajo; 2019.

9. Peña-Longobardo Luz María, Oliva-Moreno Juan. The economic value of non-professional care: A Europe-wide analysis. Int J Health Policy Manag 2021; x(x): x-x.doi:10.34172/ijhpm.2021.149

10. UN Women. Policy Brief: The Impact of COVID-19 on Women; United Nations: New York, New York, 2020.

11. European Institute for Gender Equality (EIGE). Gender equality and the socio-economic impact of the COVID-19 pandemic. Luxembourg: Publications Office of the European Union; 2021.

12. Instituto Nacional de Estadística. Mujeres y hombres en España. Disponible en: www.ine.es [consultada 25/11/2021].

13. García-Calvente María del Mar, Del Río-Lozano María, Marcos-Marcos Jorge. (2011). Desigualdades de género en el deterioro de la salud como resultado del cuidado informal en España. Gac Sanit 2011; 25:100-7. Doi: 10.1016/j.gaceta.2011.09.006.

14. Esparza Cecilia, Abellán Antonio. Encuesta de Discapacidad, Autonomía personal y situaciones de Dependencia (EDAD 2008). Primeros resultados. Datos 2008. Madrid: IMSERSO Mayores-CSIC; 2008.

15. Del Río-Lozano María, García-Calvente María del Mar, Marcos-Marcos Jorge, et al. Gender identity in informal care: Impact on health in Spanish Caregivers. Qual Health Res 2013; 23:1506-20. Doi.org/10.1177/1049732313507144

16. Pinquart Martin, Sörensen Silvia. Differences between caregivers and noncaregivers in psychological health and physical health: A meta-analysis. Psychol Aging 2003; 18:250-67. Doi: 10.1037/0882-7974.18.2.250.

17. Adelman Ronald D, Tmanova Lyubov L, Delgado Diana, et al. Caregiver burden: A clinical review. Journal of the American Medical Association 2014; 311:1052-60. Doi:10.1001/jama.2014.304

18. Salvador-Piedrafita María, Malmusi Davide, Borrell Carme. Time trends in health inequalities due to care in the context of the Spanish Dependency Law. Gac Sanit 2017; 31:11-7. Doi: 10.1016/j.gaceta.2016.06.006.

19. Larrañaga Isabel, Martín Unai, Bacigalupe Amaia, et al. Impacto del cuidado informal en la salud y la calidad de vida de las personas cuidadoras: análisis de las desigualdades de género. Gac Sanit 2008; 22:443-50. Doi:10.1157/13126925.

20. Mosquera-Metcalfe Isabel, Larrañaga-Padilla Isabel, Del Río-Lozano María, et al. Desigualdades de género en los impactos del cuidado informal de mayores dependientes en Gipuzkoa: Estudio CUIDAR-SE. Rev Esp Salud Publica 2019;93:e201901002.

21. Peña-Longobardo Luz María, Del Río-Lozano María, Oliva-Moreno Juan, et al. Health, Work, and Social Problems in Spanish Informal Caregivers: Does Gender Matter? (The CUIDAR-SE Study). Int J Environ Res Public Health 2021; 18:7332. Doi: 10.3390/ijerph18147332.

22. Del Río-Lozano María, García-Calvente María del Mar, Calle-Romero Jesús, et al. Health-related quality of life in Spanish informal caregivers: gender differences and support received. Qual Life Res 2017; 26:3227-38. Doi: 10.1007/s11136-017-1678-2.

23. García-Calvente María del Mar, Del Río-Lozano María, Ocaña-Riola Ricardo, et al. Evolución en el tiempo de la sobrecarga en mujeres y hombres cuidadores: Estudio CUIDAR-SE. Gac Sanit 2018;32(Supl Congr):186.

24. Rodríguez-Madrid, María Nieves, Del Río-Lozano María, Fernández-Peña Rosario, et al. Changes in Caregiver Personal Support Networks: Gender Differences and Effects on Health (CUIDAR-SE Study). Int J Environ Res Public Health 2021; 18:11723. Doi:10.3390/ijerph182111723.

25. Wenham Clare, Smith Julia, Morgan Rosemary. Gender and COVID-19 Working Group. COVID-19: the gendered impacts of the outbreak. Lancet 2020; 395:846-8. Doi: 10.1016/S0140-6736(20)30526-2.

26. Lewis Hellen. The Coronavirus Is a Disaster for Feminism. The Atlantic. Disponible en: https://www.theatlantic.com/international/archive/2020/03/feminism-womens-rights-coronavirus-covid19/608302/?utm_source=facebook&utm_medium=social&utm_campaign=share&fbclid=IwAR1iHyyEdnnIsu9gICmqxek7YVy_GU3R8RkT7AE3O3M2isugzq6JXpicqDU [consultada 11/11/2021].

27. Castellanos-Torres Esther, Tomás-Mateos, José, Chilet-Rosell Elisa. COVID-19 en clave de género. Gac Sanit 2020; 34:419-21. Doi: 10.1016/j.gaceta.2020.04.007.

28. Durán María Ángeles. El cuidado en tiempos de pandemia. En: ¿QUIEN CUIDA? Aportaciones en torno a la organización social de los cuidados. Vitoria-Gasteiz: EMAKUNDE-Instituto Vasco de la Mujer; 2021.

29. Solanas María. La crisis del COVID-19 y sus impactos en la igualdad de género. Disponible en: http://www.realinstitutoelcano.org/wps/portal/rielcano_es/contenido?WCM_GLOBAL_CONTEXT=/elcano/elcano_es/zonas_es/ari33-2020-solanas-crisis-del-covid-19-y-sus-impactos-en-igualdad-de-genero [consultada 11/11/2021].

30. Farré Lídia, González Libertad. ¿Quién se encarga de las tareas domésticas durante el confinamiento? Covid-19, mercado de trabajo y uso del tiempo en el hogar. Fundacion BBVA. Disponible en: https://nadaesgratis.es/admin/quien-se-encarga-de-las-tareas-domesticas [consultada 10/11/2021].

31. Smith Julia. Overcoming "the tyranny of the urgent": Integrating gender into disease outbreak, preparedness and response. Journal of Gender and Development 2019; 27:355-69. Doi:10.1016/ S0140-6736(20)30526-2.

32. National Collaborating Centre for Methods and Tools. Rapid Review: What risk factors are associated with COVID-19 outbreaks and mortality in long-term care facilities and what strategies mitigate risk? Canada: McMaster University; 2020.

33. Cohen Steven A, Kunicki Zachary J, Drohan Megan M, et al. Exploring Changes in Caregiver Burden and Caregiving Intensity due to COVID-19. Gerontol Geriatr Med 2021; 26:2333721421999279. Doi: 10.1177/2333721421999279.

34. Lorenz-Dant Klara, Comas-Herrera Adelina. The Impacts of COVID-19 on Unpaid Carers of Adults with Long-Term Care Needs and Measures to Address these Impacts: A Rapid Review of Evidence up to November 2020. Journal of Long-Term Care 2021; 2021:124-53. Doi: http://doi.org/10.31389/jltc.76.

35. Bennett Matthew R, Zhang Yanan, Yeandle Sue. Caring and COVID-19: Hunger and mental wellbeing. In Sustainable Care: Care Matters 2020/01. University of Sheffield: CIRCLE; 2020.

36. Blue Cross Blue Shield. The impact of caregiving on mental and physical health. In The Health of America Report. Harnessing Data, for the Health of America, 2020. Disponible en: https://www.bcbs.com/sites/default/files/file-attachments/health-of-america-report/HOA-Caregivers_3.pdf [consultada 23/11/2021].

37. Park Sung S. Caregivers' Mental Health and Somatic Symptoms During COVID-19. J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci 2021; 76:235-40. Doi: 10.1093/geronb/gbaa121.

46. Savla Jyoti, Roberto Karen A, Blieszner Rosemary, et al. Dementia Caregiving During the "Stay-at-Home" Phase of COVID-19 Pandemic. J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci 2021; 76:241-5. Doi: 10.1093/geronb/gbaa129.

47. Zucca Milena, Isella Valeria, Di Lorenzo Raffaele, et al. Being the Family Caregiver of a Patient With Dementia During the Coronavirus Disease 2019 Lockdown. Front Aging Neurosci 2021; 13:653533. Doi: 10.3389/fnagi.2021.653533.

48. Suzuki Keisuke, Numao Ayaka, Komagamine Tomoko, et al. Impact of the COVID-19 Pandemic on the Quality of Life of Patients with Parkinson's Disease and Their Caregivers: A Single-Center Survey in Tochigi Prefecture. J Parkinsons Dis 2021; 11:1047-56. Doi: 10.3233/JPD-212560.

49. Frangiosa Theresa, Biggar Virginia, Comer Meryl, et al. Research Survey Series Shows Effects of COVID-19 Shutdowns on Alzheimer's Community, with Especially High Stress on Caregivers. Adv Geriatr Med Res 2020; 2(3):e200020.

50. Oliva-Moreno Juan, Peña-Longobardo Luz María, García-Mochón Leticia, et al. The economic value of time of informal care and its determinants (The CUIDARSE Study). PLoS ONE 2019; 14:e0217016. Doi: 10.1371/journal.pone.0217016.

51. Del Río-Lozano María, García-Calvente María del Mar, Elizalde-Sagardia Belén, et al. Caregiving and caregiver health 1 year into the COVID-19 pandemic (CUIDAR-SE Study): A gender analysis. Int J Environ Res Public Health 2022; 19(3):1653. Doi: 10.3390/ijerph19031653

52. Kreyenfeld Michaela, Zinn Sabine. Coronavirus and care: How the coronavirus crisis affected fathers' involvement in Germany. Demographic Research 2021; 44:99-124. Doi: 10.4054/DemRes.202.

53. Giurge Laura M, Whillans V Ashley, Yemiscigil Ayse. A multicountry perspective on gender differences in time use during COVID-19. PNAS 2021;118:e2018494118. Doi:10.1073/pnas.201849411810.

54. Frize Monique, Lhotska Lenka, Marcu Loredana G, et al. The impact of COVID-19 pandemic on gender-related work from home in STEM fields-Report of the WiMPBME Task Group. Gender Work Organ 2021;28(S2):378–96. Doi:10.1111/gwao.12690.

55. Waddell Nina, Overall Nickola C, Chang Valerie T, et al. Gendered division of labor during a nationwide COVID-19 lockdown: Implications for relationship problems and satisfaction. J Soc Pers Relat 2021; 38:1759-81. Doi: 10.1177/0265407521996476.

56. Fodor Eva, Gregor Aniko, Koltai Julia, et al. The impact of COVID-19 on the gender division of childcare work in Hungary. Eur Soc 2021:23(1):S95-S110. Doi:10.1080/14616696.2020.1817522.

57. Bittman Michael, England Paula, Sayer Liana, et al. When does gender trump money? Bargaining and time in household work. Am J Sociol 2003; 109:186-214. Doi: https://doi.org/10.1086/378341.

58. Seiz Marta. Desigualdades en la división del trabajo en familias con menores durante el confinamiento por COVID-19 en España. ¿Hacia una mayor polarización socioeconómica y de género? IgualdadES 2021; 3:403-35. Doi:10.18042/cepc/IgdES.3.05.

59. Meraviglia Cinzia, Dudka Aurore. The gendered division of unpaid labor during the Covid-19 crisis: did anything change? Evidence from Italy. Int J Sociol 2021; 51:64-75. Doi:10.1080/00207659.2020.1832346.

60. Hipp Lena, Büenning Mareike. Parenthood as a driver of increased gender inequality during COVID-19? Exploratory evidence from Germany. Eur Soc 2021;23:S658-73. Doi:10.1080/14616696.2020.1833229.

61. Dib Sarah, Rougeaux Emeline, Vazquez-Vazquez Adriana, et al. Maternal mental health and coping during the COVID-19 lockdown in the UK: Data from the COVID-19 New Mum Study. Int J Gynecol Obstet 2020; 151:407-14. Doi:10.1002/ijgo.13397.

62. Hessami Kamram, Romanelli Chiara, Chiurazzi Martina, et al. COVID-19 Pandemic and maternal mental health: A systematic review and meta-analysis. J Matern Fetal Neonatal Med 2020; 1:1-8. Doi: 10.1080/14767058.2020.1843155.

63. Marcos-Nájera Rosa, Rodríguez-Muñoz María de la Fe, Izquierdo-Méndez Nuria, et al. Depresión perinatal: rentabilidad y expectativas de la intervención Preventiva. Clin Salud 2017; 28:49-52. Doi: 10.1016/j.clysa.2017.05.001.

64. Dhiman Sapna, Sahu Pradeep Kumar, Reed William R, et al. Impact of COVID-19 outbreak on mental health and perceived strain among caregivers tending children with special needs. Res Dev Disabil 2020; 107:103790. Doi: 10.1016/j.ridd.2020.103790.

65. Calvano Claudia, Engelke Lara, Di Bella Jessica, et al. Families in the COVID-19 pandemic: parental stress, parent mental health and the occurrence of adverse childhood experiences-results of a representative survey in Germany. Eur Child Adolesc Psychiatry 2021:1-13. Doi:10.1007/s00787-021-01739-0.

66. Maroto-Navarro Gracia, Ocaña-Riola Ricardo, Gil-García Eugenia, et al. Análisis multinivel de la producción científica mundial sobre paternidad, desarrollo humano e igualdad de género. Gac Sanit 2020; 34:582-8. Doi:10.1016/j.gaceta.2019.04.008.

2022

INFORME SALUD Y GÉNERO

Aproximación multidisciplinar a la pandemia por COVID-19

Salón de actos "Ernest Lluch"
Ministerio de Sanidad
Paseo del Prado, 18-20 . Madrid
9 de junio de 2022 . 9.30h a 14.00h

MINISTERIO DE SANIDAD

CSM

MUCHAS GRACIAS