








ABUELOS CUIDADORES DE NIETOS: ANÁLISIS DEL PERFIL E INTENSIDAD DEL CUIDADO

Aline Guarato da Cunha Bragato¹ 
Luan Augusto Alves Garcia¹ 
Fernanda Carolina Camargo¹ 
Fabiana Fernandes Silva de Paula¹ 
Bruna Sthephanie Sousa Malaquias¹ 
Henrique Ciabotti Elias¹ 
Álvaro da Silva Santos¹ 

RESUMEN

Objetivo: identificar el perfil y la intensidad del cuidado que realizan los abuelos de sus nietos. **Método:** estudio descriptivo, transversal, con muestreo aleatorio sistemático, mediante cuestionario semiestructurado y análisis descriptivo exploratorio. Realizado en el municipio del Triángulo Mineiro - Brasil, 2019. **Resultados:** se entrevistó a 392 abuelos que cuidaban a sus nietos, la mayoría eran mujeres (87,5 %), jubiladas (67,3 %), con primaria incompleta (52,8 %), hipertensión (71,9 %) y problemas visuales (69,4 %). La principal razón para que cuiden de ellos era que los padres trabajaban y la intensidad del cuidado de los nietos era intensiva. **Conclusión:** se considera que la relación de cuidado entre abuelos y nietos es un aspecto invisible en la producción científica y en la estructuración de programas de salud, a pesar de los impactos que tiene en la condición de salud de los adultos mayores. El estudio amplía la visión sobre los mismos dado que es necesario dilucidar este tema para que puedan ser efectivamente integrados y fortalecer las políticas públicas y sociales, especialmente en el sector salud, dado que se trata de un fenómeno emergente.

DESCRIPTORES: Adolescente; Abuelos; Niño; Cuidador; Adultos Mayores.

CÓMO REFERIRSE A ESTE ARTÍCULO:

Bragato AG da C, Garcia LAA, Camargo FC, Paula FFS de, Malaquias BSS, Elias HC, et al. Grandparents that take care of grandchildren: analysis of the care profile and intensity. Cogitare Enferm. [Internet]. 2023 [cited "insert year, month and day"]; 28. Available from: <https://dx.doi.org/10.1590/ce.v28i0.88190>.

INTRODUCCIÓN

La estructura familiar ha cambiado a lo largo de los años, hay nuevas configuraciones familiares y el modelo patriarcal ya no es la única referencia. Se considera que están surgiendo nuevas formas de familia y que independientemente de su composición (unión libre, unión de hecho, homosexual o reconstituida) la familia es la unión de personas por afecto, consanguinidad o interés¹⁻².

La reformulación de las familias no se circunscribe sólo al ámbito estructural de la composición, dado que hay cambios de roles, que promueven relaciones familiares más adaptables³. En la contemporaneidad, las familias son plurales, con múltiples organizaciones: familias encabezadas por mujeres, dirigidas por adultos mayores y que pueden incluso contar con nietos y bisnietos en su núcleo, saliendo de la típica familia nuclear³. El modelo de familia nuclear tradicional está formado por padre, madre e hijos(as). En esta concepción, la madre tiene el rol maternal y el padre el rol de proveedor y protector de la familia¹⁻³.

Por lo tanto, hay transformaciones de los modelos familiares que las hacen heterogéneas y a su vez singulares³. Esta pluralidad de composiciones y organizaciones familiares plantea desafíos para las políticas públicas sociales y de salud para promover la equidad y la ampliación de la atención¹⁻³.

Con el aumento de la esperanza de vida en Brasil, aumenta la población de adultos mayores⁴, y ello tiene un impacto en la convivencia, conecta generaciones y transforma las organizaciones familiares⁵. Es evidente que las familias brasileñas actualmente tienen más abuelos que en el siglo pasado y, al examinar esas transformaciones, es importante considerar que los abuelos asumen nuevos roles y responsabilidades en estos contextos familiares reformulados⁵.

El adulto mayor contemporáneo viene asumiendo un rol sociofamiliar relevante, lo que indica que hay nuevas características en la microestructura familiar. Además de contribuir económicamente para mantener a sus familias, también cuidan a sus nietos. Muchas veces, incluso son responsables de la educación de los niños y/o preadolescentes⁶.

En varios países y especialmente en la sociedad contemporánea, es común que cuiden de los nietos, a tiempo completo o parcial y/o que convivan con ellos^{2,5}. Dicho cuidado puede estar relacionado con situaciones que atraviesan los padres, como trabajo a tiempo completo, divorcio, consumo de sustancias psicoactivas, encarcelamiento y muerte, que lleva a los abuelos a asumir la responsabilidad del cuidado de sus nietos y, por ende, los pone en dilemas individuales, intrafamiliares y extrafamiliares^{2,5-6}.

En Brasil, hay estudios que destacan la importancia que tienen los abuelos dentro de la familia, principalmente por el apoyo que brindan y por la satisfacción que les genera cuidar a sus nietos^{3,5-6}. La revisión de la literatura revela que hay pocos estudios nacionales e internacionales sobre el tema abuelos que cuidan a sus nietos, especialmente en lo que respecta a la intensidad de los cuidados que brindan y la percepción que tienen sobre su salud después de que comenzaron a realizar dichos cuidados. Por lo tanto, este estudio tiene como objetivo identificar el perfil y la intensidad del cuidado que realizan los abuelos de sus nietos

METODOLOGÍA

Estudio descriptivo, transversal, con abordaje cuantitativo, realizado con adultos mayores cuidadores de niños y/o preadolescentes en el municipio de Uberaba, MG. Se identificaron 37.365 adultos mayores en la ciudad de Uberaba, según estimaciones del

Instituto Brasileño de Geografía y Estadística (IBGE) en 2010, y en las Estrategias de Salud de la Familia (ESF) del municipio hay 27.995 adultos mayores registrados y, según un levantamiento de datos que realizó la coordinación de Atención Primaria en 2019, hay 1.627 abuelos que cuidan a sus nietos en Uberaba, MG.

La muestra fue calculada a partir de los 1.627 adultos mayores cuidadores de niños y/o preadolescentes presentes en cada ESF del municipio. El cálculo del tamaño de la muestra consideró un intervalo de confianza del 95%, un margen de error del 4%, y que la fracción de la muestra sería el 27% del tamaño poblacional, lo que da como resultado una muestra de 400 abuelos. Sin embargo, debido a los criterios de inclusión, la muestra final estuvo conformada por 392 abuelos. Los participantes fueron elegidos de forma aleatoria de la lista de adultos mayores codificada según un sorteo generado por el *software Excel®*. El reclutamiento sistematizado fue realizado por asignación proporcional según el número de adultos mayores cuidadores de nietos registrados, de forma representativa y distribuida, según la fracción de la muestra en cada ESF.

Los criterios de inclusión fueron: tener ≥ 60 años, ser cuidador de niños y/o preadolescentes, vivir o no en la misma unidad familiar, sin y/o con la presencia del(los) progenitor(es) o padres adoptivos, ser responsable de la atención integral o parcial de sujetos de cero a 13 años y estar registrado en las Unidades Básicas de Salud (UBS) del área urbana. Para este estudio, el hecho de ser cuidador no se caracterizó como una actividad remunerada, sino como un vínculo de responsabilidad sociofamiliar. También se adoptó como criterio de inclusión tener capacidad cognitiva para responder al test, que fue verificada mediante la aplicación del instrumento Miniexamen del estado mental (MMSE), en el cual se consideró el punto de corte en función de la escolaridad de los adultos mayores: 13 para analfabetos, 18 para entre uno y 11 años de estudio y 26 para más de 11 años⁷.

Se excluyeron los adultos mayores que recibían una remuneración por dicho trabajo y los adultos mayores que no pudieron ser contactados después de realizar tres intentos de visitas domiciliarias, para reemplazarlo se recurrió al siguiente adulto mayor registrado en la Estrategia Salud de la Familia (ESF).

La recolección de datos se llevó a cabo en el domicilio y fue organizada a partir de una agenda de visitas domiciliarias elaborada con los Agentes Comunitarios de Salud (ACS) de la ESF del municipio, para lograr una mejor aceptación de los adultos mayores a participar en la investigación. Las entrevistas fueron realizadas por entrevistadores capacitados y la duración promedio fue de 20 minutos por domicilio. Los datos fueron recolectados de junio a noviembre de 2019.

Para la recolección de datos, los autores desarrollaron un instrumento semiestructurado, dada la falta de instrumentos validados para evaluar la intensidad del cuidado, se elaboró y validó una escala tipo *Likert* de cero a 10, en la que el adulto mayor elige de cero (sin intensidad o baja) a 10 (intensidad moderada a alta) el grado de tiempo o energía que dedica al cuidado de los nietos según su percepción.

El instrumento está compuesto por categorías agrupadas en: caracterización de los abuelos que cuidan niños y preadolescentes, que expresa la evaluación de cuestiones sociodemográficas, percepción de la salud del adulto mayor cuidador (mejor, similar o peor que la mayoría de las personas de su edad), por qué razones (motivos) necesitan cuidar a sus nietos (necesidades económicas, laborales, legales, problemas de salud, separación de los hijos y otros) y las morbilidades que tienen (hipertensión, problemas visuales, diabetes, problemas de espalda, artritis /artrosis).

Antes de utilizar el instrumento se recurrió a jueces expertos para realizar la validación facial y de contenido. El Índice de Validez de Contenido fue del 0,93%, ello demuestra que el contenido del instrumento permite medir lo que se pretende medir, el Alpha de Cronbach fue de 0,867, lo que indica que tiene una excelente consistencia interna y el coeficiente de correlación intraclase (CCI) fue de 0,87 (IC95%0,72-0,96), eso demuestra que hay una excelente estabilidad de las variables continuas, e indican que el instrumento

está listo para ser utilizado⁹⁻¹².

Para organizar los datos, se utilizó una hoja de cálculo de *Excel®*, con doble digitación independiente, para evaluar la inconsistencia en la organización de la base de datos. El análisis estadístico se realizó con el software *Statistica (data analysis software system)*, versión 13 (2018).

Se realizó un análisis exploratorio descriptivo de las variables, para las variables numéricas se realizaron análisis de tendencia central y para las variables categóricas análisis de frecuencia absoluta y relativa.

Esta investigación fue aprobada por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Federal del Triángulo Mineiro, bajo dictamen n°3.134.416.

RESULTADOS

Del total de la muestra participaron 392 adultos mayores. Las dificultades para alcanzar la muestra final se debieron a que había datos incompletos en los cuestionarios.

Entre los participantes se encontraron abuelos de 60 a 93 años, la mayoría tenía entre 60 y 69 años (66,6%), con una media de 67 años. En cuanto al sexo, 343 (87,5%) eran mujeres. En lo que respecta a los grupos raciales, predominó la etnia blanca con 245 participantes (62,5%), seguida de la negra 77 (19,6%), morena 67 (17,1%), amarilla 2 (0,5%) e indígena 1 (0,3%). En cuanto al estado civil, 199 (50,8%) estaban casados y/o en unión estable. Con respecto a la jubilación, 264 (67,3%) estaban jubilados, 40 (10,2%) recibían *Bolsa Família* y 26 (6,6%) recibían una pensión universal (Benefício de Prestação Continuada, BPC). En cuanto a la escolaridad, 207 (52,8%) tenían la primaria incompleta y 69 (17,6%) completa, 27 (6,9%) tenía la secundaria incompleta y 40 (10,2%) completa, uno (0,3%) tenía estudios superiores incompletos y 14 (3,6%) completos, y 32 (8,2%) eran analfabetos.

En lo que respecta a las morbilidades, citaron 19 condiciones. Los participantes podían informar más de un problema de salud. Del total de los abuelos, 282 (71%) tenía hipertensión arterial, 272 (69,4%) problemas visuales, 203 (51,8%) diabetes, 195 (49,7%) problemas de espalda y 131 (33,4%) artritis/artrosis, y 314 (80%) tenían dos o más enfermedades asociadas.

En cuanto a la percepción del estado de salud (Tabla 1), 166 (42,3%) de los abuelos cuidadores considera que tiene un estado de salud regular y 152 (38,8%) buena salud. A su vez, al sumar mala y muy mala, tenemos 41 (10,58%) y al sumar regular, mala y muy mala obtenemos 41 (52,8%). Cuando comparan su estado de salud con el de otras personas de la misma edad, 213 (54,3%) creen que su salud es similar.

Tabla 1. Percepción de salud de los abuelos que cuidan a sus nietos. Uberaba, MG, Brasil, 2019

Percepción de salud		
Estado de Salud	n	%
Excelente	33	8,4
Bueno	152	38,8
Regular	166	42,3
Malo	33	8,4

Muy malo	8	2,1
Total	392	100
Comparación Estado de Salud		
Mejor que la salud de la mayoría	143	36,5
Similar a la salud de la mayoría de las personas de mi edad	213	54,3
Peor que la salud de la mayoría	36	9,2
Total	392	100

Fuente: Autores, 2022.

En lo que respecta a cuántos niños y/o preadolescentes cuidaban los abuelos (Tabla 2) sumando los porcentajes de femeninos y masculinos por etapa de la vida, se observó que 93 (23,7%) adultos mayores cuidaban de uno a dos niños en la primera infancia (niño de cero a dos años), 259 (67,1%) cuidaban de uno a cinco niños en la segunda infancia (niño de tres a ocho años) y 211 (53,8%) cuidaban de uno a tres chicos en preadolescencia (nueve a trece años).

Tabla 2. Número de niños y preadolescentes que cuidan los abuelos. Uberaba, MG, Brasil, 2019

Variables	Número de niños y/o preadolescentes							
	Uno*		Dos*		Tres*	Cuatro*	Cinco*	
Primera infancia (0-2 años)	n	%	n	%	n	%	n	%
Masculino	43 (11,0)		4 (1,0)					
Femenino	42 (10,7)		4 (1,0)					
Segunda infancia (3-8 años)								
Masculino	119 (30,4)		16 (4,1)		1 (0,3)			
Femenino	110 (28,1)		14 (3,6)			1 (0,3)	1 (0,3)	
Preadolescente (9-13 años)								
Masculino	89 (22,7)		13 (3,3)					
Femenino	95 (24,2)		13 (3,3)		1 (0,3)			

Fuente: Autores, 2022.

* niños y/o preadolescentes

En cuanto a la intensidad de la atención brindada (Tabla 3), todas las franjas etarias consideraron el cuidado intensivo (ocho puntos o más): en la primera infancia 46 (52,4%), en la segunda infancia 105 (44,7%) y en la preadolescencia 79 (40,6%). En el presente estudio, si los abuelos cuidaban a más de un nieto en diferentes etapas de la vida, se informó la intensidad para cada etapa.

Tabla 3 - Intensidad del cuidado de los niños y/o preadolescentes que realizan los abuelos. Uberaba, MG, Brasil, 2019

Variables	Intensidad de los cuidados*		
	Primera infancia n (%)	Segunda infancia n (%)	Preadolescente n (%)
0 (No intensivo)	8 (9)	29 (12,3)	25(12,8)
1	4 (4,5)	7 (3)	6 (3,1)
2	4 (4,5)	6 (2,6)	7 (3,5)
3	2 (2,2)	10 (4,3)	12 (6,2)
4	1 (1,1)	13 (5,5)	9 (4,6)
5	12 (13,5)	33 (14)	25 (12,8)
6	4 (1,1)	19 (8,1)	21 (10,8)
7	6 (6,7)	13 (5,5)	11 (5,6)
8	18 (20,3)	34 (14,5)	30 (15,4)
9	7 (8,0)	16 (6,8)	12 (6,2)
10(más intensivo)	21 (24,1)	55 (23,4)	37 (19,0)

* Frecuencia de las observaciones, el mismo participante puede evaluar la intensidad del cuidado de más de un niño/adolescente

Fuente: Autores, 2022.

En cuanto a la convivencia con los abuelos, 74 (18,9%) y 64 (16,3%) de los adultos mayores viven con un niño y/o preadolescente, respectivamente, 19 (4,8%) abuelos conviven con niños y 12 (3,1%) con preadolescente y un (0,3%) adulto mayor convive con un niño y dos (0,5%) con un preadolescente (Tabla 4).

En lo que respecta al número de personas que vive en el mismo domicilio (incluyendo al adulto mayor y al nieto, si también vive en el domicilio con los abuelos) informaron que era de una a 13 personas y 145 (37,1%) mencionaron que vivían dos personas, como se puede ver en la tabla 4.

Tabla 4. Características de la convivencia. Uberaba, MG, Brasil, 2019

Habitantes por domicilio			
Convivencia			
Variables	Un nieto	Dos nietos	Tres nietos
Niños	74 (18,9%)	19 (4,8%)	1 (0,3%)
Preadolescentes	64 (16,3%)	12 (3,1%)	2 (0,5%)
Número de residentes en el mismo domicilio			
Variables	n	%	
Un	42	10,8	
Dos	145	37,1	

Tres	80	20,5
Cuatro	68	17,4
Cinco	24	6,1
Seis	18	4,6
Siete	8	2,0
Ocho	6	1,5
Trece	1	0,3

Fuente: autores, 2022.

En cuanto a las razones por las cuales los abuelos cuidan a sus nietos (Tabla 5), 230 (58,7%) informaron que cuidan a sus nietos porque sus padres trabajan.

Tabla 5. Motivos por los que los abuelos cuidan a los nietos. Uberaba, MG, Brasil, 2019

Motivos por los que los abuelos cuidan a los nietos		
Variables	n	%
Cuestiones laborales de mi hijo/a	230	58,7
Otras	78	19,9
Necesidades económicas de mi hijo/a	48	12,2
Separación/divorcio de mi hijo/a	24	6,1
Problemas legales	7	1,8
Problemas de salud de mi hijo/a	5	1,3
Total	392	100

Fuente: Autores, 2022.

DISCUSIÓN

Se abordaron aspectos sobre el cuidado de los nietos, en los que predominaron los abuelos del sexo femenino, lo que también concuerda con un estudio internacional y nacional¹³⁻¹⁴. Una investigación desarrollada con abuelos americanos rurales y abuelos europeos que tenían la custodia de los nietos, que investigó la relación entre recursos y estresores en el cuidado del nieto, también reveló que predominaban las mujeres cuidadoras¹⁴, eso coincide con los hallazgos de una investigación realizada en João Pessoa, Brasil, que investigó la percepción que tienen los abuelos sobre la experiencia de cuidar a sus nietos, en la cual los cuidadores eran en su mayoría mujeres¹³.

Se supone que dichos cuidados los realizan fundamentalmente las mujeres, debido a que son quienes viven el embarazo, el parto y a que históricamente, en general, son las madres las responsables del cuidado de los niños. Un hecho registrado en una investigación cualitativa desarrollada a nivel nacional con siete abuelos que cuidan diariamente a sus nietos, mostró que un abuelo, al ser entrevistado, redireccionó la pregunta sobre el cuidado a su esposa, ello reafirma la cuestión de género en lo que respecta al cuidado familiar¹⁵.

En cuanto al estado civil, la mayoría de los adultos mayores estaban casados o en relación estable. Los adultos mayores responsables de sus nietos y que viven con sus parejas también se encuentran en otros estudios entre los adultos mayores que cuidan a sus nietos^{14,16-17}. Al no vivir solos, estos abuelos pueden contar con mayor apoyo de sus parejas para cuidar a sus nietos.

La mayoría de los cuidadores en esta investigación estaba jubilado, lo que coincide con el resultado de otros estudios^{14,17-20}. Un estudio realizado con 312 abuelos que brindaban cuidados adicionales a sus nietos, en España¹⁸, reveló que la mayoría (54,5%) era jubilado, esto puede presentar un desafío económico importante para ellos, dado que informan que los costos de alimentación, transporte, salud y ropa de los nietos son elevados, lo que puede generar un factor estresante considerable. Las investigaciones realizadas en Europa también indican que los participantes informaron sufrimiento económico^{14,17,19-20}.

Se constató que el 16,2% de los abuelos que cuidan a sus nietos reciben algún tipo de beneficio de transferencia de ingresos, ya sea el *Benefício de Prestação Continuada* (BPC) o la *Bolsa Família* (BF), programas creados por el gobierno brasileño para personas en situación de vulnerabilidad socioasistencial. El BPC²¹ ayuda a adultos mayores y discapacitados físicos y la Bolsa Família²² colabora para el cuidado de niños/adolescentes, ambos indican situación de pobreza o extrema pobreza. Este resultado demuestra la vulnerabilidad socioeconómica que presentan estos abuelos, los gastos de hacerse cargo de un nieto son elevados y provocan mayores dificultades financieras, como indica un estudio realizado en Tocantins, en el que los abuelos tienen considerables dificultades financieras cuando cuidan un nieto².

Diversos estudios internacionales^{14,18-19,24} señalan que los adultos mayores revelaron falta de apoyo gubernamental para el cuidado de sus nietos. Los programas brasileños (BPC y BF) pueden reducir los efectos negativos para la salud y de esa forma evitar el estrés económico.

La mayoría de los encuestados tenía la escuela primaria incompleta, este resultado es similar al de otros estudios (con abuelos cuidadores), que informan el bajo nivel educativo de estos adultos mayores^{6,15-16}. En un estudio realizado en Bahía, los adultos mayores eran en su mayoría analfabetos²⁵. En Brasil, las personas que nacieron en la década de 1970 o en décadas anteriores enfrentaron numerosas dificultades para estudiar, y constituyen una generación que se caracteriza por individuos con baja escolaridad, lo que puede avalar el resultado encontrado en este y otros estudios^{14,17,23,26}, dado que todos tienen más de 60 años de edad y residen en Brasil²⁶.

En cuanto a la percepción que tienen sobre su salud, muchos consideraban que su estado de salud era regular y similares al de las personas de su edad. Un resultado parecido se observó en Portugal, en una investigación sobre el impacto del cuidado del nieto en la calidad de vida de los adultos mayores, en la que la mayoría de los cuidadores consideraba que su salud era regular y también creía que tenía una salud similar a la de las personas de su edad¹⁶.

En este estudio, no hubo diferencia significativa con respecto al género del destinatario de los cuidados, lo que difiere de una investigación realizada en Portugal, en la que la mayoría de los niños y/o preadolescentes eran del sexo femenino¹⁶.

La mayoría de los nietos a cargo, tanto niños como preadolescentes, no vivían con sus abuelos. Algunas investigaciones muestran que no todos los nietos viven con sus abuelos, sin embargo, con el cambio en las configuraciones familiares, algunos ya lo hacen, y estos abuelos juegan un papel importante en el apoyo a los nietos^{6,15}. En una investigación realizada en Tocantins, el 70% de los abuelos vivían con sus nietos²³.

En otro estudio, realizado en Bahía, el 79,2% de los abuelos compartía el hogar con aproximadamente otras cuatro personas y estaba satisfecho con esa convivencia²⁵. La relación generacional que existe entre abuelos y nietos, en la mayoría de los casos, puede darse con tres generaciones, compuestas por abuelos, padres/hijos y nietos, que conviven

o no.

En cuanto a la intensidad de los cuidados en las tres franjas etarias estudiadas (primera infancia, segunda infancia y preadolescencia), los resultados muestran una intensidad igual o superior a ocho puntos en más del 40%, y que la intensidad es inversamente proporcional a la etapa de la vida (a menor franja etaria, más intensidad de cuidados).

En un estudio estadounidense se observó que los abuelos que brindaban cuidados significativos (más de 30 horas a la semana) podían tener efectos negativos, y que cuanto menor era la carga horaria, menores eran dichos efectos²⁷. Paralelamente, un estudio español¹⁸ observó que había una asociación entre la intensidad del cuidado (12 horas o más) y una percepción de salud mala por parte de los abuelos, lo que genera una menor satisfacción con el cuidado o un aumento de las morbilidades diagnosticadas.

El informe de datos de la *British Social Attitudes Survey* (BSA) de 1998 y 2009, realizado por NatCen para analizar a los abuelos en Gran Bretaña, verificó que la mayoría de los abuelos les dedican alrededor de 10 horas de cuidado por semana a los nietos²⁸. En Europa, otro estudio reveló que la carga horaria semanal de cuidado era de 15 horas²⁹.

Al no haber un instrumento validado (sobre todo cuantitativo) para comprender la intensidad del cuidado que brindan los abuelos, especialmente en Brasil, existe un vacío en el conocimiento acerca de cómo afecta o no su salud, calidad de vida y bienestar social. Además, hay un número importante de estudios cualitativos^{1,2,13,30} (que mantienen las proporciones de la importancia de comprender el fenómeno) que aportan una visión subjetiva de las intensidades de dicho cuidado; comprender las métricas de cuidado de abuelos y nietos es una necesidad en sí misma, ya que es un fenómeno que se ha ido expandiendo y, por lo tanto, justificaría la importancia que tienen las políticas sociales.

En cuanto a las razones que llevaron a los abuelos a cuidar a sus nietos, la mayoría son responsables del cuidado debido al trabajo de los padres, este hallazgo coincide con los de otros estudios realizados en Brasil^{2,6} y en Europa, en los que la mayoría de los abuelos también colaboran con el equilibrio entre la vida profesional y personal en la familia al cuidar a los nietos²⁹. Motivos como el abandono, la muerte y el consumo de drogas por parte de los padres son recurrentes en las investigaciones y son razones para que el adulto mayor cuide al nieto¹⁴.

El hecho de que los abuelos realicen este tipo de cuidado de los nietos debido a que los padres trabajan pueden indicar una falta de guarderías públicas y escuelas de tiempo completo. La falta de apoyo del gobierno en ese momento en la vida de los nietos, abuelos y padres puede empeorar la salud de los cuidadores adultos mayores¹⁸.

Se consideran limitaciones del estudio el escaso número de estudios específicos sobre el tema y que muchos sean de carácter cualitativo, no expresan en números la dimensión del cuidado, y que los cuantitativos sólo tengan en cuenta la carga horaria de los cuidados y no presenten una evaluación más amplia de la intensidad. Existen limitaciones con respecto a los cuestionarios validados y en portugués para evaluar a esta población, por lo tanto, es necesario que se elabore y valide un instrumento.

Otra limitación es la cantidad de cuidadores adultos mayores, ya que esta información no es oficial, debido a que ni la atención primaria ni ninguna otra instancia recopila datos sobre los abuelos que cuidan a sus nietos. Es necesario que en futuras investigaciones se analicen las asociaciones conjuntas y los grupos de similitud entre aspectos sociodemográficos, percepción de salud, motivos e intensidad del cuidado que realizan los abuelos de sus nietos.

CONCLUSIÓN

Se observa que dichos adultos mayores, además de cuidar a sus nietos por varios motivos, además tienen morbilidades importantes, que pueden empeorar si se enfocan solo en sus nietos y no controlan adecuadamente sus enfermedades de base, y generar secuelas y probablemente dificultades para conciliar el cuidado del nieto y el de su salud, considerando que informaron que dicho cuidado era intensivo. Hay algunos estudios sobre este tema, sin embargo, no son suficientes para dilucidar los impactos positivos o no sobre dicho cuidado, de todas formas, este estudio nos permite tener una idea sobre esa realidad y amplía la visión sobre la relación de cuidado entre abuelos y nietos, con el objetivo de integrarla al tema de las políticas públicas y sociales, principalmente de salud.

Se considera que la relación de cuidado entre abuelos y nietos es un aspecto invisible en la producción científica y en la estructuración de programas de salud, a pesar de los impactos que tiene en la condición de salud de los adultos mayores. Por lo tanto, este estudio amplía la visión sobre los mismos dado que es necesario dilucidar este tema para que puedan ser efectivamente integrados y fortalecer las políticas públicas y sociales, especialmente en el sector salud, ya que se trata de un fenómeno emergente. Ante el carácter inédito del estudio a nivel nacional, principalmente en lo que se refiere a la intensidad del cuidado, se sugiere profundizar los estudios en el área, considerando las nuevas composiciones familiares, económicas y sociales que exigen comprensión y más investigación sobre los abuelos cuidadores en la actualidad.

REFERENCIAS

- 1 Jorge JH, Lind W. Segurar a família pelas pontas: os dilemas dos avós cuidadores a tempo inteiro. *Psychologica*. [Internet]. 2015 [cited 2021 mar. 13]; 58(1), 7-22. Available from: https://impactum-journals.uc.pt/psychologica/article/view/1647-8606_58-1_1.
- 2 Cardoso AR, Brito LMT de. Ser avó na família contemporânea: que jeito é esse? *Psico-USF*. [Internet]. 2014 [cited 2021 mar. 13]; 19(3):433-441. Available from: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-82712014000300007&lng=pt&nrm=iso&tlng=pt.
- 3 Souza FA. Voltando no tempo: o papel dos avós guardiões. V encontro científico e simpósio de educação 2015; Lins, SP.
4. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Censo demográfico; 2010 [cited 2021 mar. 13]. Available from: www.ibge.gov.br.
5. Zanatta E, Arpini DM. Conhecendo a imagem, o papel e a relação avó-neto: a perspectiva de avós maternas. *Estud. Pesqui. Psicol.* [Internet]. 2017 [cited 2021 mar. 13]; 17(1):343-363. Available from: <https://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/revispsi/article/view/35164/24865>.
6. Ribeiro AN, Zucolotto MP da R. Avós cuidadoras e seus netos: uma reflexão sobre as configurações familiares. *Disciplinarum Scientia. Série: Ciências Humanas* [Internet]. 2015 [cited 2021 mar. 13]; 16(1):27-41. Available from: <https://periodicos.ufn.edu.br/index.php/disciplinarumCH/article/view/1838>.
7. Melo DM de, Barbosa AJG. O uso do Mini Exame do Estado Mental em pesquisas com idosos no Brasil: uma revisão sistemática. *Ciê. Saúde Colet.* [Internet]. 2015 [cited 2021 mar. 13]; 20(12):3865-3876. Available from: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1413-81232015001203865&lng=en&nrm=iso&tlng=pt.
8. Cochran WG. *Wiley series in probability and mathematical statistics*; 1977.
9. Polit DF, Beck CT, Hungler BP. Análise quantitativa. In: Polit DF, Beck CT, Hungler BP. *Fundamentos de pesquisa em enfermagem: métodos, avaliação e utilização*. 5. ed. Porto Alegre (RS): Artmed; 2004; p.167-

98.

10. Alexandre NMC, Coluci MZO. Content validity in the development and adaptation processes of measurement instruments. *Ciênc. Saúde Colet.* [Internet]. 2011 [cited 2021 mar. 13];16(7):3061-8. Available from: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232011000800006.
11. Matos DAS. Confiabilidade e concordância entre juízes: aplicações na área educacional. *Est. Aval. Educ.* [Internet]. 2014 [cited 2021 mar. 13]; 25(59):298-324, set./dez. Available from: <http://www.fcc.org.br/pesquisa/publicacoes/eae/arquivos/1947/1947.pdf>.
12. Souza AC de, Alexandre NMC, Guirardello E de B. Propriedades psicométricas na avaliação de instrumentos: avaliação da confiabilidade e da validade. *Epidemiol. Serv. Saude* [Internet]. 2017 [cited 2021 mar. 13]; 26(3):649-659. Available from: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S2237-96222017000300649&script=sci_abstract&tlng=pt.
13. Cavalcanti JRG, Vieira KFL, Sousa DHAV de, Cardoso DB. Percepções e vivências de avós que cuidam de seus netos. *Anais CIEH* [Internet]. 2015 [cited 2021 mar. 13]; 2(1). Available from: <https://www.editorarealize.com.br/index.php/artigo/visualizar/12622>.
14. Bailey JS, Letiecq BL, Visconti K, Tucker N. Rural Native and European American Custodial Grandparents: stressors, resources, and resilience. *J Cross Cult Gerontol* [Internet]. 2019 [access in 13 mar. 2021]; 34:131–148. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31134463/>.
15. Coutrim RM da E, Figueiredo AM de, Antônio OJ de OJ, Resende A. O papel dos avós nos cuidados com a educação e a saúde das crianças. *REAE - Revista de Estudos Aplicados em Educação* [Internet]. 2018 [cited 2021 mar. 13]; 3(5):101-110. Available from: https://seer.uscs.edu.br/index.php/revista_estudos_aplicados/article/view/5092.
16. Esperança O, Leite M, Gonçalves P. Provision of care for grandchildren and their implications on Quality of Life of Grandparents. *J Aging Innovation* [Internet]. 2013 [cited 2021 mar. 13]; 2(3):63-81. Available from: <http://journalofagingandinnovation.org/pt/tag/grandchildren/>.
17. Peterson TL. Changes in health perceptions among older grandparents raising adolescent grandchildren. *Soc Work Public Health* [Internet]. 2017 [cited 2021 mar. 13]; 32:6, 394-406. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28613989/>.
18. Triadó C, Villar F, Celdrán M, Solé C. Grandparents who provide auxiliary care for their grandchildren: satisfaction, difficulties, and impact on their health and well-being. *J Intergener Relatsh* [Internet]. 2014 [cited 2021 mar. 13]; 12:2, 113-127. Available from: <https://psycnet.apa.org/record/2014-25593-003>.
19. Clotey EN, Scott AJ, Alfonso ML. Grandparent caregiving among rural African Americans in a community in the American South: challenges to health and wellbeing. *Rural. Remote. Health* [Internet]. 2015 [cited 2021 mar. 13]; 15:3313. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26270646/>.
20. Marken DM, Howard JB. Grandparents raising grandchildren: the Influence of a late-life transition occupational engagement. *Phys. Occup. Ther. Geriatr* [Internet]. 2014 [cited 2021 mar. 13]; 32(4):381–396. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.3109/02703181.2014.965376>.
21. Benefício de Prestação Continuada. Constituição Federal de 1988 (art.203). Regulamentado pela Lei Orgânica da Assistência Social (LOAS). Lei nº 8.742, de 7/12/1993. Available from: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l8742.htm.
22. Programa Bolsa Família. Lei n 10.836, de 9 de janeiro de 2004. Available from: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2004-2006/2004/lei/l10.836.htm.
23. Osório NB, Neto LS, Souza JM de. A era dos avós contemporâneos na educação dos netos e relações familiares: um estudo de caso na universidade da maturidade da universidade federal do Tocantins. *Revista Signos* [Internet]. 2018 [cited 2021 mar. 13]; 39(1): 305-315. Available from: <http://www.univates.br/revistas/index.php/signos/article/view/1837%20>.
24. Mhaka-Mutepfa M, Cumming R, Mpofu E. Grandparents fostering orphans: influences of protective

- factors on their health and well-being. *Health Care Women Int* [Internet] 2014 [cited 2021 mar. 13]; 35:7-9. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24820960/>.
25. Meira SS, Vilela ABA, Casotti CA, Nascimento JC do, Andrade CB. Idosos em estado de coresidência em um município do interior da Bahia. *Mundo saúde* [Internet]. 2015 [cited 2021 mar. 13]; 39(2):201-209. Available from: http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/periodicos/mundo_saude_artigos/Idosos_estado_corresidencia.pdf.
26. Camarano AA, Kanso S, Mello JL e. Como vive o idoso brasileiro? In: Camarano, AA. os novos idosos brasileiros: muito além dos 60. Rio de Janeiro: IPEA; 2004 [cited 2021 mar. 13]. Available from: <https://www.nescon.medicina.ufmg.br/biblioteca/imagem/0191.pdf>.
27. Minkler M, Fuller-Thomson DE. Physical and mental health status of American grandparents providing extensive childcare to their grandchildren. *J Am Med Womens Assoc* [Internet]. 2001 [cited 2021 mar. 13]; 56:199–205. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11759793/>.
28. Wellard S. Doing it all? Grandparents, childcare and employment: an analysis of british social attitudes survey data from 1998 and 2009. London: Grandparents Plus; 2011 [cited 2021 mar. 13]; Available from: <https://www.bl.uk/collection-items/doing-it-all-grandparents-childcare-and-employment-an-analysis-of-british-social-attitudes-survey-data-from-1998-and-2009#>.
29. Gessa GD, Glaser K, Price D, Ribe E, Tinker A. What drives national differences in intensive grandparental childcare in Europe? *J. Gerontol* [Internet]. 2015 [cited 2021 mar. 13]; 71(1):141-53. Available from: <https://academic.oup.com/psychsocgerontology/article/71/1/141/2604976>.
30. Ribeiro PCP, Bittencourt MIG de F. Reflexões acerca dos vínculos de cuidado entre avós e netos na atualidade. *Polêmica* [Internet]. 2017 [cited 2021 mar. 13]; 17(4):17-29. Available from: <https://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/polemica/article/view/34309>.

GRANDPARENTS THAT TAKE CARE OF GRANDCHILDREN: ANALYSIS OF THE CARE PROFILE AND INTENSITY

ABSTRACT:

Objective: to identify the profile and intensity of the care provided by grandparents to grandchildren. **Method:** a descriptive and cross-sectional study by means of systematized random sampling, with application of a semi-structured questionnaire and execution of descriptive exploratory analysis. It was conducted in 2019 in the municipality of Triângulo Mineiro - Brazil. **Results:** a total of 392 grandparents caring for grandchildren were interviewed, mostly women (87.5%), retired (67.3%), with incomplete Elementary School (52.8%), hypertensive (71.9%) and with vision problems (69.4%). The main reason for the caregiver role was the fact that the parents had to work, and intensity of the care provided to the grandchildren was high. **Conclusion:** it is considered that the care relationship between grandparents and grandchildren is an invisible aspect to the scientific production and in the structuring of health programs, despite its impacts on older adults' health status. The study broadens their visibility, with the need to unveil this topic so that it is possible to integrate them and strengthen public and social policies, especially in the health sector, given that it is an emerging phenomenon.

DESCRIPTORS: Adolescent; Grandparents; Child; Caregiver; Older Adults.

*Artículo extraído de la tesis de máster/doctorado "AVÓS CUIDADORES: EXERCÍCIO DA PARENTALIDADE E SUAS PERCEPÇÕES DE SAÚDE", UFTM, Uberaba, MG, Brasil, 2020.

Recibido en: 05/03/2021

Aprobado en: 27/07/2022

Editor asociado: Dra. Susanne Betiulli

Autor correspondiente:

Aline Guarato da Cunha Bragato
Universidade Federal do Triângulo Mineiro
Rua Jorge Zaidan, 40, apt 404, Jardim Santa Inês, Uberaba
E-mail: alineguarato_04@msn.com

Contribución de los autores:

Contribuciones sustanciales a la concepción o diseño del estudio; o la adquisición, análisis o interpretación de los datos del estudio - **Bragato AG da C, Camargo FC**; Elaboración y revisión crítica del contenido intelectual del estudio - **Bragato AG da C, Garcia LAA, Camargo FC, Paula FFS de, Malaquias BSS, Elias HC, Santos, A da S**; Responsable de todos los aspectos del estudio, asegurando las cuestiones de precisión o integridad de cualquier parte del estudio - **Bragato AG da C**. Todos los autores aprobaron la versión final del texto.

ISSN 2176-9133



Esta obra está bajo una Licencia [Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).