

# Licencias retribuidas por necesidades de salud de familiares

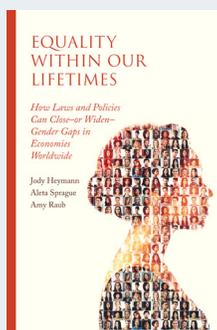
## Puntos clave

- Aunque casi todos los países garantizan al menos algún tipo de ayuda a los trabajadores tras el nacimiento de un hijo, las necesidades de prestación de cuidados en otras etapas de la vida suelen estar muy poco atendidas.
- Sólo el 42% de los países contempla algún tipo de licencia retribuida que pueda utilizarse para cubrir las necesidades médicas de los miembros adultos de la familia, mientras que sólo el 55% concede licencias que puedan utilizarse para cubrir las necesidades de salud de los niños más allá de la primera infancia.
- Además, la duración de las licencias retribuidas suele ser inadecuada para cubrir estas necesidades. Por ejemplo, sólo el 25% de los países concede al menos 2 semanas de licencia retribuida a los trabajadores que cuidan de un progenitor gravemente enfermo, mientras que sólo el 39% concede al menos 2 semanas a los que cuidan de un hijo gravemente enfermo.
- Además, las necesidades rutinarias de salud también están insuficientemente cubiertas. Sólo el 37% de los países ofrece licencias retribuidas que puedan utilizarse para cubrir las necesidades médicas habituales de los niños.

## Sobre *Equality within Our Lifetimes*

Para obtener más información, así como una lista completa de los estudios resumidos en este informe, consulte los capítulos 6 y 7 del libro en acceso abierto (en inglés) [Equality within Our Lifetimes: How Laws and Policies Can Close—or Widen—Gender Gaps in Economies Worldwide](#) (Jody Heymann, Aleta Sprague, y Amy Raub; editorial University of California Press, 2023).

A través de la construcción y el análisis de una base de datos de 193 países, *Equality within Our Lifetimes* examina de forma sistemática lo lejos que hemos llegado y lo que nos queda por avanzar en la adopción de soluciones basadas en la evidencia para cerrar las brechas de género en, entre otros, empleo, ingresos, y oportunidades de liderazgo.



*Este informe examina la disponibilidad en todo el mundo de licencias retribuidas para que los trabajadores atiendan las necesidades médicas de sus hijos y de sus familiares adultos, una política fundamental tanto para la igualdad de género como para la salud de las familias.*

## Disparidades de género en la prestación no remunerada de cuidados

A nivel global, las mujeres prestan la mayor parte de los cuidados no remunerados a familiares de todas las edades, lo que, aunque a menudo invisible, tiene un enorme valor económico.

- De media, las mujeres dedican unas 4,5 horas diarias a la prestación no remunerada de cuidados, 3 horas más que los hombres.
- Si se les pagara el salario mínimo por hora, la prestación no remunerada de cuidados representaría alrededor del 9% del PIB mundial, más de 7 billones de dólares en 2021.

La desigualdad de género en la provisión de cuidados a lo largo de la vida socava la economía de las mujeres.

- 606 millones de mujeres en edad de trabajar—comparado con menos de una décima parte de esa cifra en el caso de los hombres—están fuera de la población activa en todo el mundo debido a la prestación no remunerada de cuidados.
- Las responsabilidades de prestación de cuidados también contribuyen a la sobrerrepresentación de las mujeres en el trabajo a tiempo parcial y a las altas tasas de jubilación anticipada involuntaria, que a menudo causan o agravan la vulnerabilidad económica.
- La discriminación laboral contra los prestadores de cuidados y la falta de apoyo a la prestación de cuidados pueden dar lugar a consecuencias laborales adversas, como malas evaluaciones y despidos.

En los últimos años, los responsables políticos han prestado mayor atención al modo en que el diseño y la disponibilidad de licencias parentales retribuidas pueden influir en la igualdad de género en el hogar y en el trabajo, pero la disponibilidad de licencias para atender las necesidades médicas de hijos más mayores y de familiares adultos ha recibido menos atención.

- Unas políticas bien diseñadas de licencias retribuidas para atender a necesidades de salud de familiares pueden animar a que los hombres asuman un papel igualitario en la prestación de cuidados, y garantizar que las necesidades de prestaciones de cuidado no repercutan de forma desproporcionada en el empleo de las mujeres.
- Entre los aspectos importantes del diseño de estas políticas remuneradas se incluyen la duración de las licencias, las normas relativas a los requisitos, la cantidad del subsidio, y los incentivos para que los hombres se tomen estas licencias.

## Licencia remunerada para atender a las necesidades médicas de familiares adultos

A nivel global, el 42% de los países adopta algún tipo de enfoque

para garantizar licencias retribuidas que puedan utilizarse para atender a los cuidados médicos de familiares adultos. Estos enfoques incluyen:

- Permisos específicos para cuidados médicos de familiares adultos (57 países)
- Permisos generales que no son específicos para los cuidados médicos, como las licencias discrecionales, por necesidades familiares y de emergencia (25 países).

Incluso en los casos en que se dispone de licencias retribuidas, el diseño de las políticas puede limitar la elegibilidad de los trabajadores y su capacidad para prestar los cuidados adecuados.

● **Duración:**

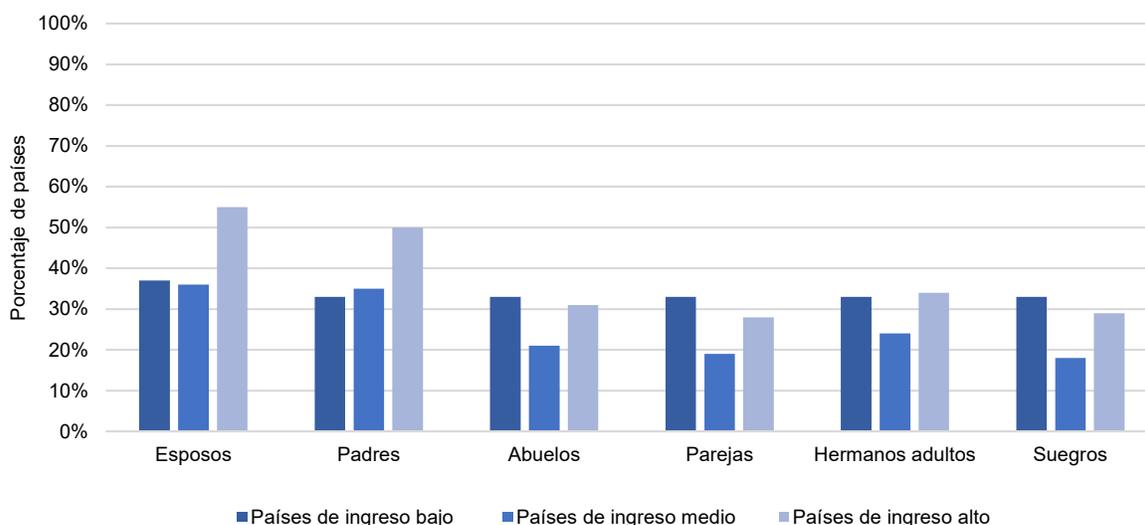
- Sólo 12 países ofrecen al menos 6 semanas de licencia retribuida que los trabajadores pueden utilizar para cuidar de un progenitor gravemente enfermo.
- Otros 6 países garantizan al menos 2 semanas de este tipo de licencia retribuida.

● **Disponibilidad en función del tipo de necesidad médica:**

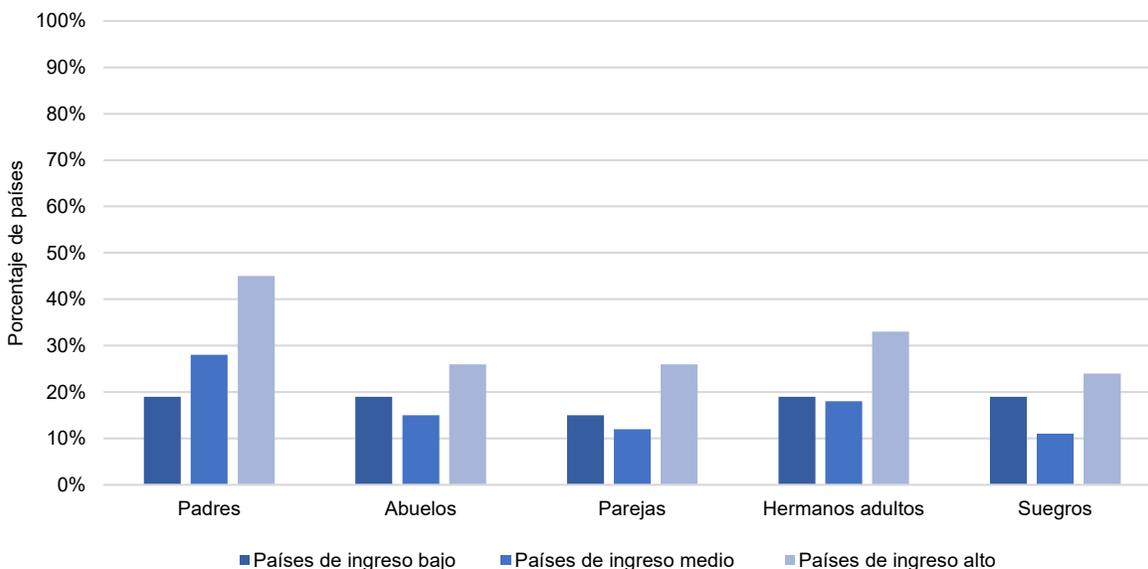
- 2 países limitan las licencias retribuidas a los cuidados de fin de vida.
- 8 países ofrecen licencias retribuidas para atender las necesidades médicas generales de familiares adultos, y además ofrecen permisos adicionales para casos específicos, como enfermedades graves o cuidados de fin de vida.

### ¿Existen licencias retribuidas para ocuparse de las necesidades médicas de cualquier familiar adulto?

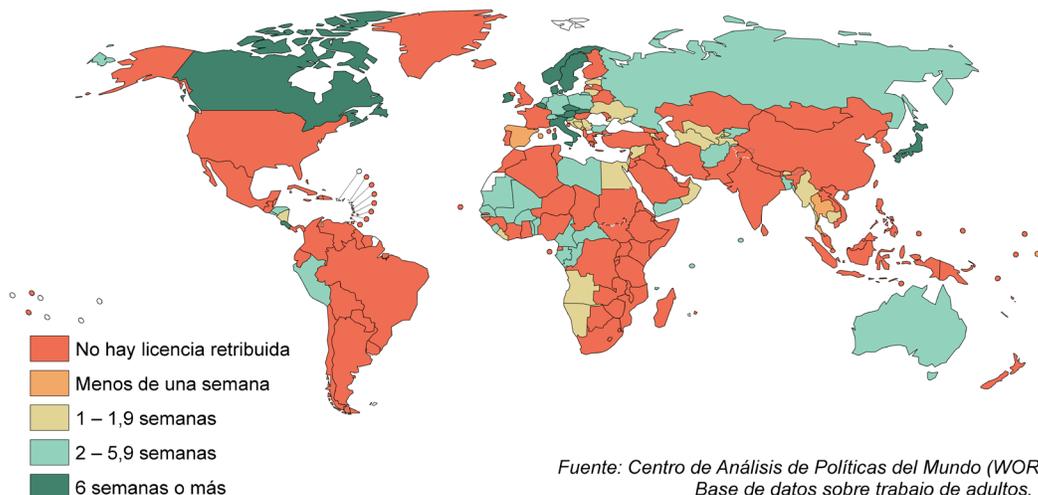
Familiares que viven en el mismo hogar que el trabajador-prestador de cuidados



Familiares que no viven en el mismo hogar que el trabajador-prestador de cuidados



## ¿Cuánto dura la licencia retribuida para que los trabajadores se ocupen de las necesidades médicas graves de un progenitor?



Fuente: Centro de Análisis de Políticas del Mundo (WORLD), Base de datos sobre trabajo de adultos, 2022

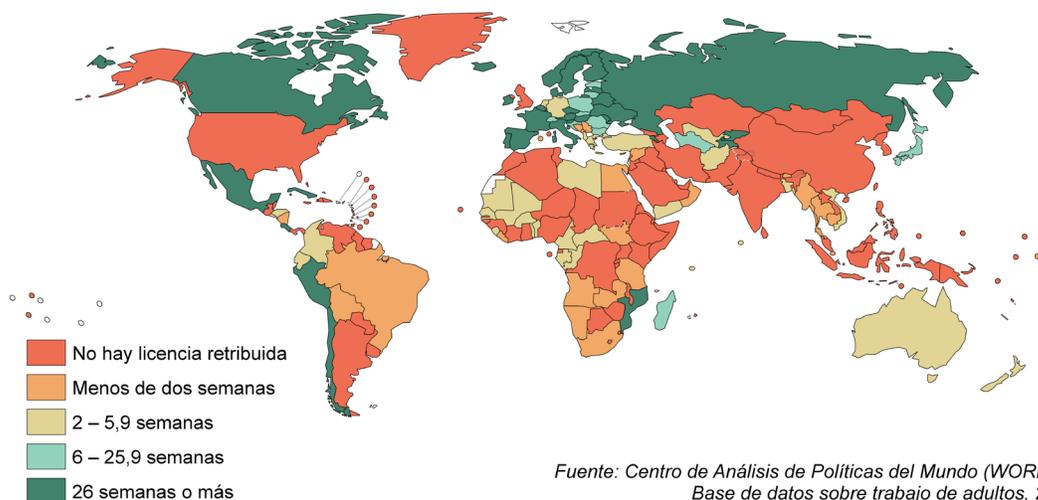
### • Disponibilidad basada en la relación con el prestador de cuidados:

- Mientras que la mayoría de los países con licencias retribuidas de este tipo permiten el cuidado de cónyuges o padres, son muchos menos los que permiten el cuidado de hermanos, suegros o parejas de hecho.
- 15 países que disponen de licencias retribuidas para atender las necesidades médicas de los padres exigen que éstos vivan en el hogar del trabajador.
- 3 países carecen de disposiciones que permitan a

los trabajadores disfrutar en general de licencias retribuidas para cuidar de los padres, pero sí permiten licencias retribuidas para cuidar de familiares dependientes, lo que puede crear barreras para cuidar de padres que aún pueden vivir de forma independiente.

- **Subsidios:** En 10 de los 82 países que disponen de licencias retribuidas para atender las necesidades médicas de los familiares adultos, las retribuciones se sitúan entre el 40% y el 59% del salario o se pagan en una cantidad fija relativamente baja, lo que hace que el disfrute de las licencias sea inasequible para muchos trabajadores.

## ¿Cuánto dura la licencia retribuida para que los trabajadores se ocupen de las necesidades médicas graves de un hijo de cinco años?



Fuente: Centro de Análisis de Políticas del Mundo (WORLD), Base de datos sobre trabajo de adultos, 2022

## Licencia retribuida para atender a las necesidades médicas graves de los hijos

El 55% de los países—incluida una proporción mayor de países de ingresos altos que de países de ingresos bajos o medios—adopta algún tipo de enfoque para ofrecer licencias retribuidas que puedan utilizarse para cubrir las necesidades médicas de hijos con enfermedades graves, lesiones, o afecciones crónicas. Estos enfoques incluyen:

- Licencias más amplias, como las licencia por emergencias, necesidades discrecionales o necesidades familiares (24 países)
- Licencias generalmente disponibles para la salud de los hijos (24 países)
- Licencia retribuida disponible sólo cuando un hijo tiene una enfermedad, lesión o discapacidad grave o está hospitalizado (29 países)
- Licencias retribuidas para necesidades médicas generales y graves (29 países)

Incluso cuando existen permisos retribuidos, el diseño de las políticas puede limitar la elegibilidad de los trabajadores y su capacidad para prestar los cuidados adecuados.

- **Duración:**
  - Sólo el 22% de los países garantiza al menos 6 semanas de licencia retribuida para atender las necesidades médicas graves de un niño de 5 años.

- Sólo el 18% de los países garantiza 4 semanas o más de licencia retribuida que pueden utilizarse para atender las necesidades rutinarias relacionadas con la discapacidad de los hijos.

- **Disponibilidad en función de la edad de los niños:** Mientras que el 55% de los países garantiza licencias retribuidas que pueden utilizarse para atender las necesidades médicas graves de un niño de 2 años, sólo el 49% lo hace para los niños de 15 años.

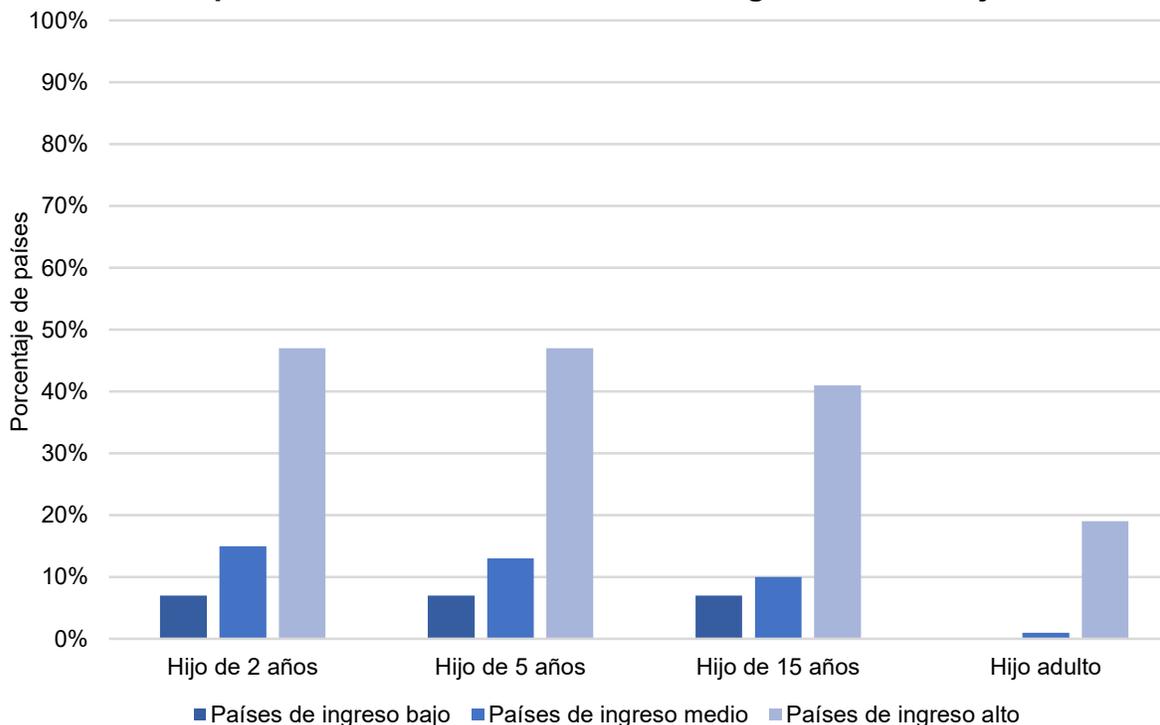
- **Subsidios:** En 14 de los 106 países que disponen de licencias retribuidas para atender a las necesidades médicas graves de los hijos, las retribuciones pueden ser inferiores al 60% del salario, o pagarse en una cantidad fija relativamente baja.

## Licencia retribuida para atender las necesidades médicas cotidianas de los hijos

En general, solo una minoría de países garantiza a los trabajadores licencias retribuidas para atender las necesidades médicas cotidianas de los hijos, incluidos las citas preventivas con el médico y los cuidados durante enfermedades comunes.

- El 37% de los países ha adoptado algún tipo de medida para ofrecer licencias retribuidas que los padres puedan utilizar para atender las necesidades médicas cotidianas de sus hijos.
- El 11% de los países sólo garantiza este tipo de licencia en formato no retribuido.

### ¿Existe una licencia retribuida de al menos 6 semanas para ocuparse de las necesidades médicas graves de un hijo?



*La duración de la licencia para cuidar de un hijo adulto se basa en las licencias disponibles para cuidado de hijos adultos que cohabitan con el padre y/o la madre que tiene derecho a la licencia.*



- En otros 3 países, se refuerzan los estereotipos de género en la prestación de cuidados al conceder licencias retribuidas o no retribuidas sólo a las madres.

Incluso cuando se dispone licencias retribuidas, diversas limitaciones pueden hacer que resulten insuficientes para satisfacer las necesidades médicas cotidianas de todos los niños.

- **Duración:** Sólo 1 de cada 4 países garantiza al menos 2 semanas de licencia retribuida para atender las necesidades médicas cotidianas de un niño de 5 años.
- **Disponibilidad en función de la edad de los hijos:** Mientras que el 37% de los países garantiza licencias retribuidas que pueden utilizarse para atender las necesidades médicas cotidianas de un niño de 2 años, sólo el 28% hace lo propio para un niño de 15 años.

Aunque en la mayoría de los países que ofrecen licencias retribuidas para atender las necesidades médicas cotidianas de los niños, padres y madres pueden acceder a ellos por igual, otros elementos del diseño de las políticas pueden condicionar que las licencias se tomen de forma igualitaria.

- **Estructura del derecho a la licencia:** Casi ningún país incentiva la igualdad de género en el disfrute de licencias, y 4 países conceden permisos a cada familia en lugar de a cada individuo, lo que puede disminuir la probabilidad de que ambos progenitores los tomen.
- **Disponibilidad para familias monoparentales:** Sólo 5 países cuentan con medidas para garantizar que las familias monoparentales, predominantemente constituidas por mujeres, puedan disfrutar de la misma licencia que las familias biparentales.
- **Asequibilidad:** 19 de los 71 países con permisos para atender las necesidades médicas cotidianas de los hijos han fijado su subsidio en una tasa inferior al 80% del salario. Debido a las diferencias salariales entre hombres y mujeres, cuando los trabajadores perciben una parte inferior de sus ingresos habituales durante la licencia, muchos hogares biparentales deciden que tiene más sentido que se la tome la mujer.

## Materiales adicionales

Para más información relacionada con el contenido de este informe, consulte:

- Ficha informativa: “[Licencias retribuidas por necesidades de salud de los hijos](#)”
- Ficha informativa: “[Licencias retribuidas por necesidades de salud de familiares adultos](#)”

Para obtener información sobre cómo otras leyes y políticas laborales, adaptaciones en el lugar de trabajo, e inversiones nacionales en infraestructura de cuidados pueden contribuir a satisfacer las necesidades de prestación de cuidados de los trabajadores y prevenir impactos dispares en el empleo de las mujeres, consulte:

- [Capítulo 7](#) del libro en inglés *Equality within Our Lifetimes: How Laws and Policies Can Close—or Widen—Gender Gaps in Economies Worldwide* (Jody Heymann, Aleta Sprague, y Amy Raub; editorial UC Press, 2023)



### WORLD Policy Analysis Center

El Centro de Análisis de Políticas del Mundo (WORLD Policy Analysis Center) tiene como objetivo mejorar la cantidad y la calidad de datos comparativos a nivel mundial sobre políticas públicas que afectan a la salud, el desarrollo, el bienestar y la equidad humanos. Con estos datos, WORLD aporta información a los debates sobre políticas públicas, facilita el estudio comparativo de los avances, la viabilidad y la eficacia de estas políticas; y hace avanzar esfuerzos para responsabilizar a legisladores y formuladores de políticas de su toma de decisiones.

**Sitio web:**  
[worldpolicycenter.org](http://worldpolicycenter.org)

**Correo electrónico:**  
[world@ph.ucla.edu](mailto:world@ph.ucla.edu)

