

ARTÍCULO ORIGINAL**Caracterización de la psicoprofilaxis en gestantes del tercer trimestre****Characterization of psychoprophylaxis in third trimester pregnant women**

Lic. Geisha Berchart Vichi¹, Lic. Esperanza Claro de la Cruz², Lic. Dulce Maria Heredia Gornie³, Lic. Gisela Paredes Rodríguez⁴, Lic. Lisit Cuba Martínez⁵

¹ Licenciada en Enfermería. Máster en Atención Integral a la Mujer. Asistente. Universidad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba

² Licenciada en Enfermería Instructor. Dirección Provincial de Salud. Guantánamo. Cuba

³ Licenciada en Enfermería. Hospital General Docente "Dr. Agostinho Neto". Guantánamo. Cuba

⁴ Licenciada en Comunismo Científico. Máster en Gerencia de la Ciencia y la innovación. Profesor Auxiliar. Facultad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba

⁵ Licenciada en Enfermería. Diplomada en Obstetricia. Instructor. Hospital General Docente "Dr. Agostinho Neto". Guantánamo. Cuba

RESUMEN

Se realiza un estudio en 120 futuras madres atendidas en la sala 3A del Hospital General Docente "Dr. Agostinho Neto" de Guantánamo, en el período enero-diciembre de 2011, con la finalidad de profundizar en la psicoprofilaxis como elemento que influye en la preparación adecuada para presentarse a la etapa final del embarazo y el parto. Se aplica encuesta. Se estudian variables, como: frecuencia de la no práctica de los ejercicios de respiración y relajación muscular, preparación no efectiva, la que aparece en mayor porcentaje en madres menores de 29 años, nivel universitario y embarazos no deseados. Las madres estudiantes y los familiares que participan activamente en la psicoprofilaxis mostraron mayor nivel de preparación ante cada evento del parto.

Palabras clave: psicoprofilaxis, psicología, ética, pródromo

ABSTRACT

A study was carried out on 120 future mothers attended in room 3A of General Teaching Hospital "Dr. Agostinho Neto "from Guantánamo, in the period January-December 2011, with the aim of deepening the psychoprophylaxis as an element that influences the proper preparation to present to the final stage of pregnancy and childbirth. Survey is applied. Variables were studied such as: frequency of non-practice of breathing exercises and muscle relaxation, non-effective preparation, which appears in higher percentage in mothers under 29, university level and unwanted pregnancies. Student mothers and family members who are actively involved in psychoprophylaxis showed a higher level of preparation for each childbirth event.

Keywords: psychoprophylaxis; psychology; ethics; prodrome

INTRODUCCIÓN

Desde la antigüedad el parto se considero como un evento peligroso y doloroso. Algunos científicos como los psiconeurólogos, Velsorsky y Platanov, y el obstetra Nicolaiev fundaron el método para el parto sin dolor basándose en la teoría de los reflejos condicionados los resultados de sus investigaciones demostraron que las gestantes con conocimientos de las diferentes etapas de trabajo de parto y preparadas en los ejercicios de respiración y relajación muscular, respondía más adecuadamente ante las contracciones uterinas disminuían la utilización de las drogas convencionales predominio del número de partos fisiológicos y el autocontrol como un factor protector contra el dolor.¹

El francés Le Boyer y su discípulo Michael Odent, conocido con método el nacimiento tranquilo, delicado o sin violencia, intenta crear en la sala de expulsión las condiciones similares a las existentes en el medio intrauterino, lográndose un ambiente sin ruidos, sin luces brillantes, con un manejo suave, sin intervencionismos innecesarios, seguido de caricias y masajes, haciéndose hincapié en el vínculo inmediato con la madre, quien lo abrazará y lo amamantara mientras permanezca en la mesa de parto.²

La conducta inadecuada de la futura madre en el momento del parto a partir de los estímulos dolorosos que percibe luego del período de pródromo hasta el alumbramiento, nos motivo a realizar una investigación con el objetivo de promover y apoyar la práctica de la psicoprofilaxis como método óptimo de cambios de conductas, profundización de valores y facilitar a la familia la información adecuada en el momento final de la gestación.

Este método consiste en conjunto de ejercicios físicos, de relajación, técnicas de respiración y contenidos educativos que servirán de apoyo y orientación para que la mujer gestante, el padre del bebé y familiares, participen activa y positivamente durante el proceso del embarazo, parto y post parto.¹

En Cuba, se practicaba este método en algunas clínicas privadas desde el año 1953, dirigido a preparar a la mujer para un parto sin dolor.¹

Después del año 1959 este método se extiende paulatinamente al país, gran número de enfermeras obstetras impartían cursos de psicoprofilaxis en Hogares Maternos y policlínicas. Especialistas en Obstetricia de nuestro país y en especial el Dr. Rafael Parúa Toll en Guantánamo (1970) escribió el libro psicoprofilaxis para el parto sin dolor. En nuestra provincia es insuficiente el impacto de este programa en este sector de la población, lo que nos motivo a realizar este trabajo investigativo, con el objetivo de profundizar cambios de conducta obteniéndose resultados positivos a través de variables que nos denotan resultados en el parto.

Nuestro país por iniciativa de la Federación de Mujeres Cubanas en 1992 crea el Programa Maternidad y Paternidad Conscientes, en el 2003 se nombra Método Maternidad y Paternidad Responsable hasta el momento actual, para perfeccionar la conducta a seguir por las gestantes y familiares para el embarazo, el parto, nacimiento, crecimiento y desarrollo del bebe.¹

MÉTODO

Con el objetivo de determinar cómo influye en las gestantes el método de psicoprofilaxis para mejorar la conducta a inadecuada de las mismas y sus familiares en el parto, se realiza un estudio descriptivo, prospectivo, de corte transversal, en la sala 3A del Hospital General Docente "Dr. Agostinho Neto" de Guantánamo en el período comprendido entre enero y diciembre de 2011.

El universo estuvo compuesto por 120 futuras madres cuyos criterios de inclusión están dado por posibles partos fisiológicos, diagnóstico de parto A término, partos que ocurrieron en el período de enero-diciembre de 2011. La muestra estuvo integrada por 101 madres que recibieron atención prenatal y psicoprofilaxis en hogares maternos y en consultorios médicos, tenían conocimiento de la etapa de pródromo.

Se selecciona la técnica de entrevista individual como método de recolección de datos por la posibilidad que ofrece para profundizar en la información. La entrevista es realizada mensualmente a las futuras madres en la sala a partir del tercer trimestre de embarazo, con previo consentimiento de las mismas de manera individual.

Para determinar el efecto de las diferentes variables a estudiar se dividen las futuras madres en 2 grupos, las que tuvieron conducta adecuada durante el parto por efectiva de la Psicoprofilaxis, o sea, las que recibieron durante el tercer trimestre de gestación el Método en su totalidad y las no efectiva por conducta inadecuada durante el momento del parto (no recibieron Psicoprofilaxis o de forma incompleta) y las que sin conocimiento mantuvieron la ética ,se apoyaron en la psicología del personal capacitado.

Todos lo formularios son sometidos a revisión para determinar errores u omisiones, siendo el 100 % útiles para cumplir los objetivos trazados.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La psicoprofilaxis es un método para proteger la salud del niño y de la madre permite fomentar el advenimiento bajo una adecuada conducta de la madre ante los estímulos dolorosos producidos por las contracciones uterinas disminuye la utilización de las drogas convencionales, predomina el parto fisiológico y el autocontrol como un factor protector contra el dolor, el crecimiento y desarrollo del niño es mas saludable. En este estudio se comprobó predominio de las futuras madres que tuvieron una conducta adecuada luego de recibir la psicoprofilaxis 56 gestantes (55.45 %) mientras que 45 (44.55 %) lo realizaron de forma no adecuada (Tabla 1). Estos resultados coinciden con lo registrados en Estadística Provincial.

Tabla 1. Tiempo de duración de la psicoprofilaxis

Tiempo de aplicación	No.	%
Menos de 6 meses	56	55
6 meses y más	45	45
Total	101	100

Fuente: ficha de vaciamiento.

Estudios realizados en la provincia que aparecen en registro estadísticos del hospital a finales de 1999 y principios del 2000 se encontraron que el 90 % de las madres tenía una actitud desfavorable hacia el momento del parto las mismas antes del parto no habían recibido el método antes mencionado, mientras que 39.4 % conocía de la etapa de pródromo, el nivel intelectual ayudo a mantener la ética y el 70 % recibió junto a sus familiares todo lo referente al método de psicoprofilaxis.

Al relacionar la edad de las madres con el conocimiento del método (Tabla 2), se encontró que el mayor número de madres es menor de 20 años, 37 en total, y se observa como de estas el 72.9 % no conoce de maternidad y paternidad responsable no efectiva, lo que coincide con algunos estudios realizados donde se detectaron abandono temprano de la lactancia en grupos de madres adolescentes, inadecuada conducta en el momento del parto.

Tabla 2. Grupos de edades y efectividad de la psicoprofilaxis

Grupo de edades	Efectiva		No efectiva		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Menos de 20	10	27.1	27	72.9	37	100
20 - 24	5	25.0	15	75.0	20	100
25 - 29	10	52.6	9	47.4	19	100
30 - 34	12	80.0	3	20.0	15	100
35 y más	8	80.0	2	20.0	10	100
Total	45	100	56	100	101	100

Fuente: ficha de vaciamiento.

Del total de madres con edades comprendidas entre 30-34 años se encontraron, 15, y mayores de 35 años, 10, con iguales resultados en ambos grupos donde lograron la buena aplicación de los ejercicios recibidos en clase, una lactancia materna exclusiva por más de 6 meses (80 %), dato muy significativo en relación con otros grupos que puede estar en relación con las mejores condiciones de madurez psicológica para asimilar el contenido de la influencia educativa de este método.

Es importante determinar la influencia que puede tener entre otros factores el nivel cultural de los padres y, en específico, de las madres. En la Tabla 3 se analiza la relación entre escolaridad de la madre y

efectividad de la psicoprofilaxis, donde se pudo observar que 37 madres tenían el nivel primario y es significativo que de este nivel, 22 (59.5 %), tuvo una conducta no efectiva. En 15 madres (40.5 %) se obtuvo una conducta efectiva de su participación con apoyo de los familiares con cumplimiento del período de 6 meses.

Tabla 3. Nivel escolar y efectividad del conocimiento de la psicoprofilaxis

Nivel de escolaridad	Efectiva de conocimiento		No efectiva de conocimiento		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Primaria	15	40.6	22	59.4	37	100
Secundaria	15	50.0	15	50.0	30	100
Bachiller	13	44.8	16	55.2	29	100
Universitaria	2	40.0	3	60.0	5	100
Total	45	100	56	100	101	100

Fuente: ficha de vaciamiento.

En las madres que tienen un nivel escolar de secundaria básica la efectividad del método se comportó al nivel del grupo de nivel bachiller, no obteniéndose significación estadística en el estudio, pertenecen 29 madres, de estas 16 (57.2 %) no tuvieron efectividad con el método, mostraron posturas inadecuadas agresividad, agotamiento, hubo utilización de drogas convencionales para ayudar en el alumbramiento, abandonaron la lactancia antes de los 6 meses.

En el grupo de universitarias se aprecia las madres con nivel superior de preparación y de un total de 15, el 60 % (3) había suspendido el pecho antes de los 6 meses de edad y sólo el 40 % tuvo un parto normal sin dolor, sin utilización de medicamentos y una lactancia materna efectiva. Lo cuál es significativo de Moore y Valdez³ quienes en sus estudios encontraron que las madres de mayor nivel cultural fueron las de mejor comportamiento durante el parto, profundidad en valores como humanismo, responsabilidad, empoderamiento, autoestima y mayor tiempo dieron el pecho a sus hijos.

CONCLUSIONES

- La poca práctica del método de psicoprofilaxis, lactancia materna no efectiva fue la de mayor frecuencia.
- La efectividad de la psicoprofilaxis y la lactancia materna fue más frecuente en los grupos de edades por encima de lo 30 años.
- Las madres de nivel escolar universitario fueron las que en un mayor porcentaje practicaron todo lo aprendido en el método.
- Las madres estudiantes presentaron mayor porcentaje de desconocimiento del método.
- La actitud en el momento del parto influye directamente por la poca práctica del método Maternidad y Paternidad Responsables, el mayor porcentaje de embarazadas no lactó por menos de 6 meses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ortega Blaríco M, Castro Espín M, Beretervide Dopico S, Oliva Rodríguez J, Rodríguez Lara MI, Sosa Marín M y otros. Preparación psicofísica para el parto. La Habana: MINSAP; 2003.
2. Ortega M. Humanización del parto. [Internet] Conferencia en el taller de perinatología: CIMEQ; 2003. Disponible en: <http://www.perinatal.sld.cu/docs/etica/humanizacionpartomyrna.pdf>
3. Moore HL. Antropología y feminismo, Madrid: s.e.; 1999.

BIBLIOGRAFÍA

1. Arias Medina OA, Figueredo González JM, Camejo Anaya SE, Figueredo Arias OM. Adecuación al programa psicoprofilaxis de actividad física para embarazadas. En: X Seminario Internacional de Atención Primaria de Salud. Versión Virtual. Disponible en: <http://www.cimfcuba2012.sld.cu/index.php/xseminarioAPS/2012/paper/view/496/331>
2. Valderrama Naranjo MM. Preparación psicoprofiláctica de la embarazada para el parto y la atención al niño de 0-1 año. s.l.: Universidad de las Ciencias de la Cultura Física y el Deporte; 2009. [7 May 2013]. Disponible en: <http://monografias.umcc.cu/monos/2009/CULTURA%20FISICA/m09cf29.pdf>
3. Propuesta de la metodología para la psicoprofilaxis a embarazadas en el Hogar materno del municipio Fomento. Fomento: s.e.; s.a. [citado 7 May 2013]. Disponible en: <http://www.bibliomaster.com/pdf/4013.pdf>

4. Hernández Fernández LL. Plan de actividades psicoprofilácticas para embarazadas en el consejo popular minas de matahambre. Podium. [Internet]. 2011 mar [citado 7 May 2013]; (15): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://www.gdeportes.cu/Podium/2011_15/Trabajos/Podium_No15_05.pdf
5. Velázquez Martínez VA, Benítez Guibert R. Conocimientos sobre maternidad y paternidad conscientes en pacientes ingresadas en un hogar materno nutricional. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 1999 May- ago. [citado 7 May 2013]; 15(2): [aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03191999000200007&lng=es&nrm=iso
6. Pérez Cárdenas C, Sanson C. Propuesta metodológica para la psicoprofilaxis de la embarazada. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet] 1996 jul.-ago [citado 7 May 2013]; 12(4): [aprox. 6 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251996000400002&lng=es&nrm=iso
7. Blanco Hung Y, González T, Betancourt Espinosa CM, Zayas Llorente M. Algunas consideraciones relacionadas con el conocimiento del programa maternidad y paternidad consciente. Rev Cubana Enfermer [Internet] 2000 [citado 7 May 2013]; 16(1): [aprox. 6 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/enf/vol16_1_00/enf09100.htm
8. Habana, Cuba, del XVI Congreso Mundial de Sexología (<http://www.cubalsexologia.com>). El eje del encuentro es "Sexualidad y desarrollo humano, del discurso a la acción", un disparador que busca una comprensión objetiva de la sexualidad, según el periódico oficial Granma (www.granma.cu).
9. Castro Espin M y Col. De autores Sexología y Sociedad No. 27 Abril 2005.
10. Sánchez C. legionaria joven en trujillo Maternidad Responsable www.Legiondemaria.org/Maternidad_responsable.htm_5K 2006
11. Jiménez Miranda A. Aplicación del programa Nacional de Maternidad y Paternidad Responsable, evaluación y control. 2005 <http://bus.sld.cu/revistas:Dr.Guillermo>

Recibido: 11 de marzo de 2013

Aprobado: 28 de mayo de 2013

Lic. Geisha Berchart Vichi. Universidad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba. **Email:** (53) 21 38 1014