



# PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO IX – N. 22 – 2015

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n22/253.php>

**PARANINFO DIGITAL** es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en **FORO I+E “Impacto social del conocimiento” - II Reunión Internacional de Investigación y Educación Superior en Enfermería – II Encuentro de Investigación de Estudiantes de Enfermería y Ciencias de la Salud**, reunión celebrada del 12 al 13 de noviembre de 2015 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

*Título* **Evaluación de conocimientos de la embarazada en el primer trimestre tras sesión de educación maternal. El empoderamiento de la gestante**

*Autores* *María Teresa Rivas Castillo, María del Valle Alguacil Sánchez, Zoraida de la Rosa Várez*

*Centro/institución* Centro de Salud Motril-Este y Centro de Salud San Antonio

*Ciudad/país* Granada, España

*Dirección e-mail* Adarax21@hotmail.com

## TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

### Introducción

La salud de las mujeres y los niños, o salud materno-infantil, es una de las prioridades de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de cara a 2015<sup>1</sup>. Y para alcanzar este objetivo de salud, la OMS considera esencial trabajar por el «empoderamiento» (empowerment) de las personas<sup>2,3</sup>. Uno de los 6 puntos clave para la guía de actuaciones que aparecen en la Estrategia Europea de Prevención y Control de las Enfermedades establece que «las personas deben ser empoderadas para promocionar su propia salud, interactuar con los servicios sanitarios y participar activamente en la gestión de la enfermedad»<sup>4</sup>. Dentro de las estrategias sanitarias para desarrollar el empoderamiento de la población se enmarcan los programas de educación para la salud, y en el ámbito de la salud materno-infantil los programas de educación maternal son el principal elemento de trabajo. Estos programas, que surgieron en Europa a principios del siglo XX para preparar intelectual, física y psíquicamente a la gestante, disminuyeron el dolor de los partos en el medio hospitalario, demostraron su eficacia, se extendieron y evolucionaron progresivamente<sup>5,6,7,8</sup>.

En 1955, la matrona Consuelo Ruiz presenta su libro “El parto sin dolor” con las nuevas tendencias europeas<sup>9</sup>. A su vez, en 1956, Aguirre de Cárcer introduce en España las ideas desarrolladas por Lamaze y funda la escuela de “Sofropedagogía Obstétrica o Educación Maternal” con la que da un giro importante al dejar el enfoque del dolor en el parto por el de conseguir un nuevo patrón sociocultural, donde la mujer y la pareja,

adquieran los conocimientos necesarios para afrontar su parto con serenidad, disminuir sus miedos y viviendo el proceso con plena conciencia y satisfacción<sup>9, 10, 11</sup>.

En España, dada su importancia, la promoción de la salud materno-infantil se contempló en la cartera de servicios del Sistema Nacional de Salud en 1986, siendo un programa que se ofertaba con carácter universal y gratuito<sup>12</sup>.

Nuestro estudio se enmarca bajo las directrices de la Junta de Andalucía, y más concretamente bajo las recomendaciones dadas en el Proceso de Embarazo, Parto y Puerperio, documento actualizado en el año 2014 donde la actividad de preparación al nacimiento y crianza del primer trimestre sugiere la asistencia de la pareja e incluye que se atiendan los siguientes contenidos: cuidados, dudas y temores en el embarazo, cambios fisiológicos, molestias habituales, consejos sobre hábitos de vida saludables, beneficios de la lactancia materna, explorándose las expectativas de la misma y riesgos para el feto y el recién nacido de determinadas enfermedades inmunoprevenibles y la administración de vacunas.

## **Objetivos**

### *Objetivo general*

Analizar la adquisición de conocimientos de gestantes de primer trimestre de los centros de Salud de Motril Este y San Antonio (Motril), a través de una sesión de educación maternal (E.M.) impartida por una matrona.

### *Objetivos específicos:*

- Describir las características sociodemográficas de las mujeres que asisten a la sesión de E.M. del primer trimestre.
- Analizar la adquisición de conocimientos sobre cuidados, dudas y temores en el embarazo.
- Analizar la adquisición de conocimientos sobre cambios fisiológicos y molestias habituales.
- Analizar la adquisición de conocimientos sobre consejos sobre hábitos de vida saludables.
- Analizar la adquisición de conocimientos sobre beneficios de la lactancia materna, explorándose las expectativas de la misma
- Analizar la adquisición de conocimientos sobre riesgos para el feto y el recién nacido de determinadas enfermedades inmunoprevenibles.

## **Metodología**

*Tipo de estudio:* estudio descriptivo transversal

*Población y ámbito de estudio:* Embarazadas que se encuentran en el primer trimestre de gestación, pertenecientes a los Centros de Salud de San Antonio y Motril-Este. Ambos centros se enmarcan dentro de la Zona Básica de Motril, incluidos a su vez en el Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada.

Los criterios de inclusión fueron:

- Mujeres gestantes que se encuentran entre la 5 y 15 semana de gestación.
- Mayores de edad.
- Autorizan a participar en el estudio mediante la firma de consentimiento informado.

*Criterios de exclusión:*

- No comprender el idioma en que se imparte la clase.
- Interrupción del embarazo.

*Material:* La recogida de datos se realizó a través de la aplicación de un cuestionario autoadministrado elaborado *ad hoc* (Anexo 1) y que se cumplimentó una vez finalizada la sesión de educación maternal.

*Variables:*

Variables sociodemográficas: Edad materna, paridad (primípara/secundípara), nivel de instrucción (analfabeta, sin estudios, primer grado, segundo grado, universitaria), estado civil (soltera, casada, separada, divorciada), país de origen (España, Europa del Este y Sudamérica) y ocupación (empleadora más de 25 trabajadores, empresaria/profesional, asalariada, pensionista, estudiante, parada, sus labores).

Además se recogen 5 variables introducidas en la encuesta y que coinciden con el contenido de la sesión, clasificándolos en: cuidados, dudas y temores, cambios fisiológicos y molestias habituales, consejos sobre hábitos de vida saludables, beneficios de la lactancia materna y riesgos para el feto y el recién nacido de determinadas enfermedades inmunoprevenibles. Dichos ítems, fueron determinados a partir de las recomendaciones incluidas en el actual Proceso Asistencial Integrado de Embarazo, Parto y Puerperio de la Junta de Andalucía. Cada ítem consta de una serie de enunciados de evaluación donde se asignará a cada uno la valoración del 1 al 5, siendo 1 muy en desacuerdo, 2 en desacuerdo, 3 ni en acuerdo ni en desacuerdo, 4 de acuerdo y 5 muy de acuerdo.

El periodo de estudio fue entre los meses de Mayo y Junio del 2015, donde en total se formaron a lo largo de este periodo un total de cuatro grupos de gestantes de primer trimestre, siendo un total de 57 embarazadas.

## Resultados

Se analizaron un total de 57 gestantes en el periodo de estudio.

En cuanto al resultado de las variables sociodemográficas los resultados se expresan en la tabla 1:

*Tabla 1. Descripción de la población de estudio*

VARIABLE		n	%
Edad	<29	18	31,57%
	30-33	28	49,12%
	≥34	11	19,29%
Edad media (DE)	29,83 (3,24)		
Paridad	Primípara	45	78,94%
	Secundípara	12	21,05%
Nivel de instrucción	Sin estudios	3	5,26%
	Primarios	9	15,78%
	Secundarios, primer ciclo	8	14,03%
	Secundarios, segundo	24	42,10%

	ciclo Universitarios	13	22,80%
Estado civil	Casada Soltera Separada divorciada	57 0 0 0	100%
País de origen	España Europa del Este Sudamérica	52 2 3	91,22% 3,50% 5,26%
ocupación	Empresaria /profesional Asalariada Estudiante Parada Pensionista Sus labores	6 22 0 12 0 17	10,52% 38,59% 0% 21,05% 0% 29,82%

De los datos sociodemográficos obtenidos destacamos que la edad media de nuestra población de estudio es de 29,83 años (con una desviación de 3,24 años), el 100% tiene de estado civil casada, un 52% es de origen español, un 42,10% tiene estudios secundarios de segundo ciclo y un 38,59% son mujeres asalariadas.

El resultado obtenido de nuestras variables dependientes son los siguientes:

- *Valoración de dudas y temores relacionados con el proceso del embarazo*
  - La sesión ha disminuido mi preocupación con respecto al embarazo: 50,87% de las encuestadas ha respondido con puntuación 4 (de acuerdo con el enunciado), un 21,05% con puntuación 5, un 15,78% con puntuación 3, 10,52% con puntuación 2 y un 1,75% con puntuación 1.
  - La sesión ha resuelto y desmitificados miedos que anteriormente tenía: 63,15% de las encuestadas ha respondido con puntuación 4, el 33,33% con puntuación 5, un 12,28% con puntuación 3 y un 8,77% con puntuación 2.
  
- *Grado de adquisición de conocimientos sobre cambios fisiológicos y molestias habituales*
  - La sesión ha resuelto dudas relacionadas con molestias que tenía: un 43,85% de las encuestadas ha respondido con una puntuación de 4, el 22,8 % con puntuación de 3, el 22,8% con puntuación de 2, el 7,01% con puntuación de 5 y el 3,5% con puntuación de 1.
  - He aprendido a reconocer los cambios normales que aparecen en el embarazo: el 42,10 % ha respondido con puntuación 4, el 35,8% con puntuación 3, el 19,9 con puntuación 5 y el 3,5 con puntuación 2.
  - La sesión ha disminuido mi preocupación sobre cambios que estaba teniendo: el 31,57% ha respondido con puntuación 4, el 29,82% con puntuación 3, el 17, 57% con puntuación 2, el 15,78% con puntuación 5 y el 5,26% con puntuación 1.

- *Grado de adquisición de conocimientos sobre hábitos de vida saludables*
  - He aprendido aspectos relacionados con la alimentación en el embarazo: el 77,19% ha respondido con puntuación 5, el 10,52% con puntuación 4, el 7,01% con puntuación 3 y 5,26% con puntuación 2.
  - He aprendido aspectos relacionados con el ejercicio en el embarazo: el 68,42% ha respondido con puntuación 5, el 24,56% con puntuación 4, el 3,50% con puntuación 3 y el 3,50% con puntuación 1.
  - He aprendido aspectos relacionados con medidas higiénicas: el 55,55% ha respondido con puntuación 4, el 42,10% con puntuación 5, el 19,29% con puntuación 3 y el 12,28% con puntuación 2.
  - He aprendido aspectos relacionados con la sexualidad en el embarazo: el 66,66% ha respondido con puntuación 5, el 33,08% con puntuación 4, el 7,01% con puntuación 3, el 5,26% con puntuación 2 y el 3,50% con puntuación 1.
  - He aprendido aspectos relacionados el hábito tabáquico en el embarazo: el 35,08% ha respondido con puntuación 3, el 33,33% con puntuación 2, el 7,01 con puntuación 5, el 5,26% con puntuación 1 y el 2,05 con puntuación 4.
  
- *Lactancia materna y sus expectativas*
  - He resuelto dudas con respecto a los beneficios de la lactancia materna: el 35,08% ha respondido con una puntuación de 3, el 33,33% ha respondido con puntuación 2, el 7,01% con puntuación 5, el 5,28% con puntuación 1 y el 2,05% con puntuación 4.
  
- *Adquisición de conocimientos sobre enfermedades inmunoprevenibles*
  - He aprendido sobre las vacunas seguras y recomendables en el embarazo: el 52,63% ha respondido con una puntuación de 5, el 38,56% ha respondido con puntuación 4 y el 8,77% con puntuación 3.
  - He aprendido la utilidad de la correcta vacunación: el 56,14% ha respondido con puntuación 5 y el 43,85% con puntuación 4.

## **Discusión y Conclusiones**

La mayor limitación es haber circunscrito el estudio a dos Centros de Salud del Área de gestión Sanitaria Sur de Granada, pero debemos aprovechar este hecho como punto de partida de futuros estudios de mayor dimensión poblacional.

Asimismo, se aprecia la necesidad de continuar este esfuerzo en determinadas procedencias de inmigración que han mostrado una mayor dificultad de captación.

El perfil de la gestante que acudió a la sesión de primer trimestre corresponde a una mujer de nacionalidad española, con una media de edad de 30,92 años, primigesta, casada, con un nivel de estudios de primer grado y de ocupación asalariada.

Por otro lado, de los resultados obtenidos podemos concluir varios aspectos importantes. En primer lugar, más de la mitad de las mujeres han valorado positivamente la disminución de miedo y ansiedad, corroborando así que la educación

maternal puede ser un recurso para cubrir la necesidad de reducir la ansiedad, miedo y dolor, especialmente a través de la desmitificación de los prejuicios basados en tradiciones orales y escritas, los mitos y los ritos. Esa desmitificación se consigue con la aclaración de dudas y la adquisición de conocimientos. Además en cuanto al grado de adquisición de conocimientos sobre cambios fisiológicos y molestias habituales un alto número de gestantes han puntuado de forma favorable la adquisición de dichos conocimientos. En cuanto al grado de conocimientos sobre hábitos de vida saludables, cabe destacar que un alto número de mujeres está de acuerdo en que han aprendido acerca de la alimentación, el ejercicio, las medidas higiénicas, la sexualidad y el hábito tabáquico. En el tema de la lactancia materna podemos concluir que las mujeres tenían claro los beneficios que le aporta la misma y que por tanto en este apartado ha servido más de refuerzo del conocimiento que la adquisición del mismo. Por último, en cuanto a la adquisición de conocimientos sobre enfermedades inmunoprevenibles ha sido gratificante comprobar cómo la sesión impartida ha resuelto y desmitificado muchas dudas en cuanto a las vacunas, de esta forma las mujeres agradecieron el recordatorio sobre el calendario vacunal en el niño y su importancia.

Además reseñar que en la participación activa de las mujeres en la charla manifestaron que quieren aprender a adquirir la seguridad y control necesarios con respecto a los cuidados del parto, promocionando así su propia salud, con lo que se deduce un incremento de la autoeficacia, consiguiendo el fortalecimiento o “empoderamiento” directo de la mujer, que es una de las líneas de trabajo de la OMS para la salud materna e infantil.

## Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe del decenio sobre el seguimiento de la supervivencia materna, neonatal e infantil. 2010. Disponible en:[http://www.who.int/topics/millennium\\_development\\_goals/child\\_mortality/Countdown\\_2010\\_es.pdf](http://www.who.int/topics/millennium_development_goals/child_mortality/Countdown_2010_es.pdf) [acceso 7 de julio de 2015].
2. Mental Health Declaration for Europe. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe. Disponible en: <http://www.euro.who.int/document/mnh/edoc06.pdf> [acceso 7 Julio de 2015].
3. Mental Health Action Plan for Europe. Copenhagen WHO Regional Office for Europe. Disponible en: <http://www.euro.who.int/Document/MNH/edoc07.pdf> [acceso 7 Julio de 2015].
4. Mental health: facing the challenges, building solutions. Report from the WHO European Ministerial Conference. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 2005. Disponible en: [http://www.euro.who.int/InformationSources/Publications/Catalogue/20050912\\_1](http://www.euro.who.int/InformationSources/Publications/Catalogue/20050912_1) [acceso 7 de julio de 2015].
5. Lamaze F. Qué es el parto sin dolor por el método psicoprofiláctico: sus principios, su realización, sus resultados. Madrid: Aguilar, 1967.
6. Aguirre de Cárcer A, Carnero JM, Gordo Méndez R. Educación maternal: preparación a la maternidad por sofropedagogía obstétrica, 1.ª ed. Madrid: Aguirre de Cárcer, 1979.
7. Artieta Pinedo MI, Paz Pascual C. A review of the usefulness of maternal education. Rev Enferm. 2006; 29(12): 24-32.
8. Artieta-Pinedo I, Paz-Pascual C, Grandes G, Remiro-Fernández de Gamboa G, Odriozola-Hermosilla I, Bacigalupe A, Payo J. The benefits of antenatal education for the childbirth process in Spain. Nurs Res. 2010; 59(3): 194-202.
9. Fernandez M, Fernandez-Arroyo M. Análisis comparativo de la principales Escuelas de Educación Maternal. Index de Enferm. 2013; 22 (1).
10. Aguirre de Cárcer A, Carnero JM, Gordo Méndez R. Educación maternal: preparación a la maternidad por sofropedagogía obstétrica, 1.ª ed. Madrid: Aguirre de Cárcer, 1979.
11. Fernandez Idiago M. Impacto de los programas de educación maternal. REDUCA (Enfermería, Fisioterapia y Podología). 2009; 1(2): 383-389.
12. Ministerio de Sanidad y Consumo. Educación para la Maternidad. Tomos I y II. Madrid: Instituto Nacional de la Salud. Secretaría General, 1995.

## Anexo 1 cuestionario de evaluación

Puntuar las siguientes cuestiones con una puntuación del 1 al 5, siendo 1 la puntuación mínima donde usted está muy en desacuerdo y 5 la máxima puntuación donde usted está muy de acuerdo

VARIABLES	PUNTUACIÓN				
Valoración de dudas y temores relacionados con el proceso del embarazo					
➤ La sesión ha disminuido mi preocupación con respecto al embarazo.	1	2	3	4	5
➤ La sesión ha resuelto y desmitificado miedos que anteriormente tenía	1	2	3	4	5
Grado de adquisición de conocimientos sobre cambios fisiológicos y molestias habituales					
➤ La sesión ha resuelto dudas relacionadas con molestias que tenía	1	2	3	4	5
➤ He aprendido a reconocer los cambios normales que aparecen en el embarazo	1	2	3	4	5
➤ La sesión ha disminuido mi preocupación sobre cambios que estaba teniendo	1	2	3	4	5
Grado de adquisición de conocimientos sobre hábitos de vida saludables					
➤ He aprendido aspectos relacionados con la alimentación en el embarazo	1	2	3	4	5
➤ He aprendido aspectos relacionados con el ejercicio en el embarazo	1	2	3	4	5
➤ He aprendido aspectos relacionados con medidas higiénicas	1	2	3	4	5
➤ He aprendido aspectos relacionados con la sexualidad en el embarazo	1	2	3	4	5
➤ He aprendido aspectos relacionados el hábito tabáquico en el embarazo	1	2	3	4	5
Lactancia materna y sus expectativas					
➤ He resuelto dudas con respecto a los beneficios de la lactancia materna	1	2	3	4	5
Adquisición de conocimientos sobre enfermedades inmunoprevenibles					
➤ He aprendido sobre las vacunas seguras y recomendables en el embarazo	1	2	3	4	5
➤ He aprendido la utilidad de la correcta vacunación	1	2	3	4	5

Cuestionario de elaboración propia