

INFORMES PRESENTADOS

Actitudes de la mujer ante el embarazo

Martha D. de Albarracin; Alcira G. de Luliano; Mauricio Knobel; Elba O. de Mosca; Maria C. E. de Pereyra.

Trabajo presentado ante el X Congreso Interamericano de Psicología realizado en Lima (Perú) del 3 al 7 de abril de 1966

El presente trabajo fue iniciado bajo los auspicios del Instituto de Psicología de la Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación dependiente de la Universidad Nacional de La Plata (Republica Argentina). El Dr. Mauricio Knobel, Director de ese Instituto nos ha propuesto continuar el trabajo ya iniciado en el Hospital Alvear de Buenos Aires, en torno a la administración y standarización de un nuevo test por él diseñado, presumiblemente apto para explorar las peculiaridades de la estructura psicológica de la mujer embarazada. Nuestro interés se centre en la consideración de las actitudes más frecuentes en esa etapa de la vida y en su relación con las características del parto.

En la oportunidad referida por el Dr. Knobel (¹) se pudo constatar la concurrencia de actitudes de aceptación o rechazo del embarazo con la ausencia o presencia de factores distócicos en el parto.

Nuestro propósito fue ahondar dicho estudio, por lo cual iniciamos una investigación de largo alcance, de cuyos pasos preliminares informamos en la presente comunicación.

En el curso del planeamiento y diseño de la investigación se nos plantearon múltiples interrogantes:

- a) ¿Se presentan en la mujer embarazada actitudes de aceptación o rechazo con respecto a la gestación y el parto?
- b) De ser así, ¿con qué frecuencia se observan?
- c) ¿Que grado de determinación cultural existe en ambas actitudes?
- d) ¿Influyen en dichas actitudes desajustes emocionales de la personalidad?
- e) ¿Que grado de relación existe entre la actitud de rechazo y la frecuencia distocias?

Creímos necesario definir provisoriamente la *actitud* como la predisposición relativamente duradera a reaccionar de modo particular frente a problemas (en este caso embarazo y parto) que son el objeto de la actitud. Dicha reacción, favorable o no, condiciona la conducta del individuo ante determinados estímulos (²). Este criterio nos permitió adoptar un marco de referencia común en la exploración que nos proponíamos. Queremos dejar aclarado que al hablar de conducta, nos referimos a una consideración psicosomática de la misma, en la cual se incluirían fenómenos fisiológicos (vómitos, edemas, hemorragias,

etc.), y psicológicos (temor, odio, impulsos, necesidades, creencias, etc.), como formando parte de la reacción única del individuo ante determinada situación.

Pasamos luego a, considerar in utilidad del test que usamos. De ser posible detectar precozmente la estructura actitudinal negativa, y siempre que se hubiera constatado su incidencia sobre, trastornos diversos del embarazo y parto, se dispondría de un valioso instrumento pronóstico. Se ahorraría con su empleo tiempo y esfuerzo en la exploración de la personalidad de las embarazadas, pudiendo extenderse la acción psicológica a un mayor número de ellas. A la vez tomaría posible detectar rápidamente aquellos casos que requirieran orientación y esclarecimiento y se reducirían los inconvenientes del parto al estar prevenidos los médicos al respecto.

HIPOTESIS

En la etapa de la investigación que desarrollamos al presente nos proponemos comprobar dos hipótesis, una auxiliar y una central.

- a) Utilizamos un test proyectivo que aprecia actitudes de aceptación o rechazo en la mujer con respecto a su embarazo, y en ciertas situaciones vitales habituales.
- b) Que existe correlación entre dichas actitudes y las características del embarazo y parto.

Queda abierta la posibilidad de ampliar las hipótesis para dar respuesta a los múltiples interrogantes que nos va planteando la propia investigación.

INSTRUMENTOS Y TECNICAS

El test que empleamos es de estimulación visual. Enfrenta al sujeto con una serie de laminas que representan situaciones vitales, para que este, sin advertirlo, se identifique con un personaje y nos confíe en forma de historia dramática su modalidad perceptual y afectiva. [Test ideado por M. Knobel y M. Videla de Vignau (¹)].

Consta de ocho fotografías de dibujos en los que la constante es la presencia de una mujer embarazada.

La secuencia de las fotografías es la siguiente:

Lamina 1: Un hombre y una mujer embarazada caminan por una vereda, tiene por fondo edificios fabriles.

Lamina 2: Una mujer embarazada frente a una vidriera donde se refleja. Al fondo algunas personas caminando.

Lamina 3: Una mujer con un brazo en alto manipulando en una instalación que tiene aspecto de telar o laboratorio, al parecer en situación de trabajo.

Lamina 4: Una mujer con dos hombres en la calle, uno de ellos en actitud de dirigirse hacia la calzada. Hay un auto estacionado.

Lamina 5: Una mujer frente a un niño en una plaza. Se ven otros que juegan detrás y por fondo árboles.

Lamina 6: Una escena familiar en torno a la mesa. Una muchacha embarazada, otra mujer y un hombre de edad. Una ventana que da al exterior.

Lamina 7: Una escena de interior con cuatro mujeres, una de ellas embarazada, paradas ante mesas o mostradores donde hay elementos de costura.

Lamina 8: Una mujer embarazada cruza la calle mientras es observada con insistencia por un anciano, un joven y un niño.

ADMINISTRACION DEL TEST

Empleamos la siguiente consigna, adaptada de la que propone Rapaport ⁽³⁾ para el test de Apercepción Temática de Murray ⁽⁴⁾: "Le voy a mostrar una serie de figuras. Deseo que me cuente una historia sobre cada una de ellas, diciéndome que es lo que sucede en la lámina, que ocurrió antes, que es lo que pasará. Trate de hacer una especie de argumento describiendo lo que sienten y piensan los personajes. Diga todo lo que se le ocurra sin preocuparse por la forma del relato".

Durante el transcurso de la prueba repetimos la consigna cuando hace falta, dejando constancia en el protocolo.

Consignamos además tanto el tiempo total de la prueba como el tiempo de reacción para cada lámina.

NORMAS DE VALORACION

Como el test se halla en vías de estandarización y hasta tanto obtengamos nuestras propias normas como resultado de la aplicación a un número considerable de casos, nos valemos provisoriamente de algunos criterios que a tal efecto se utilizan en cualquier test proyectivo de estimulación visual.

a) Consideración de aspectos formales

—Preguntas del sujeto: pedido de ayuda, de explicación, necesidad de aprobación, preguntas imprevistas.

—No adecuación a la consigna: por descripciones y omisiones, dificultades de ideación, minuciosidad, divagación, vacilación.

—Extensión de las historias.

—Falta de claridad perceptual, verbal o de significación.

b) Consideración de los contenidos en los relatos

1) Características formales de la estructura del relato por los cuales se puede extraer contenidos esenciales de la personalidad del sujeto:

— "Tono" prevaleciente de la narración.

- Características del sujeto y de las figuras sobresalientes de su mundo.
- Tendencias y actitudes del sujeto.
- Obstáculos con que el sujeto se ve enfrentado.

[Estos criterios han sido tomados de los expuestos por D. Rapaport y H. Murray (³) y (4)].

2) Apreciación de contenidos latentes: conflictos entre componentes emocionales, fantasías que los expresan y señalamientos de los mecanismos psicológicos prevaletentes.

Para la valoración interesa tener en cuenta el tipo de estímulo que configura cada lámina:

- L. 1: actitud frente a la pareja.
- L. 2: actitud hacia si misma.
- L. 3: actitud ante el trabajo en el hogar.
- L. 4: actitud frente a la gente.
- L. 5: actitud hacia el hijo.
- L. 6: actitud hacia la familia.
- L. 7: actitud en el trabajo.
- L. 8: actitud ante la observación de los demás.

VALIDEZ

Dado los contenidos emocionales que subyacen tras la conducta manifiesta, el problema de la validez en todo test proyectivo presenta muchas dificultades. Pensamos que la forma de hallarla en este caso será relacionando las historias de los sujetos, sus sueños o los datos obtenidos por otras técnicas auxiliares, con los resultados del test. En este caso se utiliza como técnica auxiliar el test del dibujo de la figura humana de Machover.

CONFIABILIDAD

Utilizaremos aquí la concordancia de la interpretación independiente de los mismos protocolos por distintos investigadores.

Nuestro propósito es confeccionar, en el futuro, una serie paralela de láminas que, con imágenes distintas de la original, posean el mismo significado y valor predictivo. De este modo se obtendrá un segundo índice de confiabilidad del test.

DESCRIPCION DE LA MUESTRA PILOTO

Hemos intentado componerla con mujeres provenientes de por lo menos dos niveles socio-económicos definidos.

Nuestras dos fuentes son:

- a) la Maternidad de La Plata, dependiente del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Buenos Aires. En ella se asisten mujeres que presumiblemente no

pueden costearse la estadía y atención en una institución privada. La situación civil parece ser en un 30 % de los casos, irregular (madres solteras). Las ocupaciones oscilan entre personal doméstico y obrero.

b) el Sanatorio Argentino, institución privada de la ciudad de La Plata. Las pacientes que se asisten en él, proceden de un grupo donde uno o ambos cónyuges son empleados, profesionales o propietarios de comercios o industrias de distinta envergadura. La situación civil en general es regular.

Advertimos que ambos grupos no corresponden exactamente a dos clases sociales definidas (baja y media). Tanto en uno como en otro se encuentran algunos miembros de las dos clases, que asisten a uno u otro de los servicios por distintas razones.

La muestra piloto se compone de 50 mujeres (25 de cada una de las instituciones mencionadas), que se encuentran entre 7 y 9 meses de gestación.

Por la índole del método que seguimos, al presente solo se ha completado el legajo de 20 de esos casos, el resto tiene cumplida la primera parte del trabajo, faltando completar con los datos del parto, que todavía no se ha producido.

PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO

Concurrimos a los servicios de maternidad tomando contacto primeramente con el personal médico que trabaja en ellos, encontrando aceptación, interés y cooperación en la investigación, ya que, según manifestaron, los problemas psicológicos de las embarazadas tienen, de acuerdo a sus observaciones, gran influencia en la evolución normal del embarazo y el parto, habiendo comprobado empíricamente a través de las visitas de las pacientes al consultorio, la importancia de apoyarlas y guiarlas en este sentido, necesitando para ello el médico, datos de las indagaciones psicológicas.

En nuestro trabajo directo con la embarazada aplicamos:

- 1) el test proyectivo en elaboración;
- 2) entrevista semidirigida para obtener información de su historia y estado actual;
- 3) dibujo de la figura humana (test de Machover),
- 4) consignación de los datos de la ficha médica,
- 5) al ocurrir el parto indagamos sus alternativas, anotando todos los datos de interés acerca de los periodos de dilatación, expulsión y alumbramiento, y las condiciones del niño al nacer.

ALGUNAS IDEAS Y MODIFICACIONES PARA EL FUTURO

Pensamos incluir una nueva lamina que presente la relación de la paciente con el medico y partera en el ambiente del servicio de Maternidad. Así se obtendrán nueve laminas, lo cual facilitaría probablemente (al equipararse a los nueve meses de gestación) la

proyección de los cambios de actitud a lo largo de embarazo, y se obtendría una interesante norma de validación adicional.

Al establecer más precisamente las características propias del test, adecuaremos la consigna y modo de evaluación, teniendo en cuenta la posibilidad de incluir además algunos aspectos del tratamiento dado al test de Relaciones Objetales de Phillipson.

También indagaremos más profundamente los sueños actuales de las mujeres examinadas, como un criterio más de validez a utilizar.

Intentaremos establecer una comprobación de las hipótesis mediante la selección de un grupo de mujeres que según el test presenten actitudes negativas frente al embarazo y el parto; dividiéndolo en dos, a una mitad se le haría esclarecimiento en grupo de sus problemas, y a la otra no, para utilizarla como testigo, a fin de poder determinar si la orientación psicológica mejora las condiciones del parto en el grupo primero.

CONSIDERACIONES FINALES

Podemos adelantar que al parecer, estamos utilizando un instrumento que, al ser adecuadamente validado, puede mostrarnos la posibilidad de prevenir distocias 'en el parto de mujeres cuya predisposición a las mismas podría ser detectada adecuadamente.

Actualmente, en nuestro país, algunos obstetras están utilizando con un criterio clínico empírico este test, y, aunque no valorado adecuadamente, lo encuentran útil, manifestando que cuando las embarazadas asumen frente a las laminas presentadas actitudes de duda, de persecución, de ansiedad o de negación del embarazo (por ejemplo negando la presencia de la mujer embarazada en la mayoría de las laminas o ignorándola), pueden afirmar que se puede producir una distocia y para prevenirla, recomiendan el tratamiento psicoterapéutico previo de la mujer embarazada.

Por supuesto que todo esto deberá ser adecuadamente valorado, tarea en la que actualmente estamos empeñados.

BIBLIOGRAFIA

1. GADEA, Ricardo; KNOBEL, Mauricio; VIDELA de VIGNAU, Mirta y GUTKIN, Berta: *Modificaciones psicológicas de las embarazadas en tratamiento terapéutico durante la gestación*. Comunicación a la Soc. Arg. de Medicina Psicomática. 1964.
2. RENNER S, H. H.: *Introduction to opinion and attitude measurement*. N. York, 1954; citado por: Floreal Ferrara y Milciades "Qué significa la salud mental para los argentinos". Acta Neuropsiquiátrica V.IV, 361, 1959.
3. RAPAPORT, David: "Test de diagnóstico psicológico", Paidós, B. Aires, 1959.
4. MURRAY, Henry: *Test de Apercepción temática* (Manual de aplicación), Paidós, B. Aires, 1962.

SUMMARY

The authors investigate the correlations between the acceptance and refusal attitudes in regard to pregnancy and absence or presence of dystocic factors during childbirth. In order to evaluate it, they apply a projective test visual stimulation which tries to show the woman's attitudes in regard to pregnancy in several vital situations, trying to test its correlations with the pregnancy and childbirth characteristics.

In this paper they present some considerations about the research plan and, the pilot sample, illustrating them with three cases, which exemplify clearly the correlations pointed out in the hypothesis.

Finally, they suggest ideas and possible variations in order to continue with the research.