



Cuba Salud

IV Convención
Internacional de Salud
17-21 de octubre, 2022

“Efectividad de materiales educativos para la promoción del programa de Psicoprofilaxis obstétrica en Artemisa”

Lareisy Borges Damas¹
Rolando Sánchez Machado²
Rolando Sánchez Borges³

¹ Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa, Artemisa, Cuba, lbdamas75@gmail.com

² Hospital General Docente Cte. Ciro Redondo García, Artemisa, Cuba, rolandosanchez@infomed.sld.cu

³ Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa, Artemisa, Cuba, aliciaportales@infomed.sld.cu

Resumen:

Introducción: en Cuba, el desarrollo del programa de psicoprofilaxis obstétrica representa un gran progreso en cuanto a la atención integral del embarazo, parto y puerperio. No obstante, el programa no posee la promoción y demanda que requiere, situación que atenta contra su correcto funcionamiento.

Objetivo: evaluar la efectividad de materiales educativos que puedan ser usados en la promoción del programa de Psicoprofilaxis obstétrica (PPO) a nivel territorial en el municipio capital de la provincia de Artemisa.

Métodos: se realizó un estudio pre-experimental de pre-test y post-test a un grupo. Se escogieron 25 gestantes hospitalizadas en el Hogar Materno “Mariana Grajales” ubicado en el municipio capital de la provincia de Artemisa, Cuba, por muestreo no probabilístico intencional, por criterios durante el año 2020. Se diseñaron materiales, se presentaron al consejo científico provincial y se estableció su validez de contenido y facial. Para valorar la efectividad de los materiales educativos propuestos se aplicaron la guía de encuesta y la prueba de Mc Nemar.

Resultados: un 48 % afirmó haber escuchado del tema sin afirmar su dominio y predominó un 72%, 88% y 76% respectivamente de respuestas negativas sobre el conocimiento de las ventajas de la PPO.

Conclusiones: se acrecienta la calidad de la promoción de salud en la PPO con la efectividad del diseño y empleo de materiales educativos que incentiven la promoción y el conocimiento de gestantes, familias y profesionales de la salud involucrados que ayuden y conduzcan a la mujer cubana a vivir el proceso del parto desde una experiencia plena.

Palabras clave: preparación física; preparación psíquica; mujer; materiales educativos promoción de salud.

I. INTRODUCCIÓN

Mundialmente, se han reorientado los objetivos de los programas de Psicoprofilaxis Obstétrica (PPO) acorde al nuevo modelo de atención integral en salud que asume como centro a la persona en todas sus dimensiones: biológicas, físicas, sociales, espirituales y psicológicas, razón por la cual, el conjunto de actividades y técnicas que integran el PPO intencionan una atención integral a la mujer durante todo el proceso del embarazo, parto y puerperio, con participación activa del padre y la familia.⁽¹⁾

En los últimos años esta situación ha cambiado. Los futuros padres y los profesionales de la salud se han preocupado por abordar temas orientados a mejorar la salud materna, preparación física, psicológica y emocional para lograr la llegada de un hijo, y por adoptar, una actitud positiva ante la nueva situación. Surge, de esta manera, un conjunto ordenado y sistematizado de ideas racionales con fundamentos reflexológicos que, siguiendo una metodología, pareció dar, como único resultado, la supresión del dolor de la contracción uterina durante el parto y que se denominó **Psicoprofilaxis obstétrica** (PPO).⁽¹⁾

Actualmente se propone la PPO como un elemento de la atención integral a la mujer. Específicamente en Cuba, en el caso de los Hogares Maternos se organizan los talleres con la participación activa del padre o el familiar que acompañará a la gestante en el parto, además, se concibe el desarrollo diario de la gimnasia aeróbica apropiada para la gestante. Se reconoce, además, el fortalecimiento respecto a la divulgación del curso, al tomar en cuenta las iniciativas y características de cada localidad.

Si se analiza que la Promoción de la Salud (PS) es el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla conduciría ineludiblemente al empleo de sus herramientas en función del perfeccionamiento: la información, la comunicación en salud y la educación para la salud. Se trata de un enfoque que va más allá del comportamiento individual hacia uno que asegura un entorno social, físico y político que promueve la salud desde la relación y complemento de estas herramientas con un carácter sistemático.⁽³⁾

En consecuencia, con lo anterior, contextualizar la PS a la preparación integral de la mujer y familia para vivir la experiencia del parto como un acto único, personal y placentero constituye una solución desde la investigación científica. El colectivo de autores de la presente investigación, en la búsqueda de la bibliografía consultada, no encontró estudios nacionales actuales que aborden la promoción del programa desde el empleo de materiales educativos. Tampoco en la búsqueda realizada en los materiales educativos que utiliza el Departamento de Educación y Promoción para la salud de Artemisa, se encontraron ejemplares directamente relacionados a la promoción del PPO que puedan emplear los diferentes profesionales de la salud que laboran en ambos niveles y otros actores de la comunidad. De estos hallazgos se deriva la pertinencia de la propuesta con el respectivo análisis de costo-beneficio donde es imprescindible la actuación intencionada de profesionales de la salud, gestores y administrativos en el apoyo continuo para su realización.

Por lo que se establece como objetivo general del estudio: Determinar la efectividad de materiales educativos diseñados para la promoción del PPO en el hogar materno del municipio capital de la provincia de Artemisa durante el periodo 2019-2020.

II.- MÉTODO

Se realizó un estudio pre-experimental de pre-test y post-test a un grupo.

Grupo A 01____ X ____ 02. La investigación se conformó en cuatro etapas: 1) diagnóstico, correspondiente al pre-test; 2) diseño y 3) intervención, contempladas en el test; 4) evaluación, que constituye

el post-test. Para la etapa de diagnóstico se realizó un estudio exploratorio que caracterizó el estado actual de la preparación psicofísica de la gestante. Se aplicaron métodos empíricos y teóricos para la búsqueda y análisis de la información. Para la etapa de diseño, intervención y evaluación se diseñaron y promocionaron los materiales educativos (trípticos e infografías) dirigidos a las gestantes y familiares.

Del total de gestantes hospitalizadas en el Hogar Materno “Mariana Grajales” ubicado en el municipio capital de la provincia de Artemisa, Cuba, se escogieron 25 gestantes por muestreo no probabilístico intencional por los criterios que se evidencian a continuación:

- ✓ Nulíparas mayores de 18 años, con edad gestacional entre 20 y 24 semanas de gestación y clasificadas con bajo riesgo obstétrico.
- ✓ Primíparas o multíparas mayores de 18 años, con edad gestacional entre 20 y 24 semanas de gestación, clasificadas con bajo riesgo obstétrico y con antecedentes de parto fisiológico.

Los criterios de exclusión son los siguientes:

- ✓ adolescentes, mujeres con cesáreas electivas o iteradas, con edad gestacional mayor de 32 semanas de gestación, clasificadas con riesgo obstétrico o que no pertenezcan al área de salud donde se realiza el estudio.

Se utilizó una guía de encuesta (**Anexo 1**) con la finalidad de determinar el grado de conocimiento que poseían las gestantes sobre el PPO desde la promoción y educación recibida desde el inicio de la gestación. Posterior a esta etapa y en correspondencia con los resultados obtenidos se diseñaron los materiales educativos (**Anexo 2**).

La concepción de los materiales educativos se rigió por el Proceso de Diseño (PD) que emplea el Instituto Superior de Diseño (ISDi) de la Universidad de la Habana con tres momentos fundamentales: investigación (Fase Necesidad), generación de ideas (Fase Proyecto) e implementación del diseño (Fase Producción). Para la etapa de intervención, se concibió el establecimiento de coordinaciones con el lugar de estudio y con el Departamento de Educación y Promoción para la salud de la provincia Artemisa. Se procedió con la presentación para su aprobación al consejo científico a nivel provincial y se transitó a su validación para posterior implementación. Para ello, se estableció su validez de contenido y facial. Para valorar la efectividad de los materiales educativos propuestos se aplicó la guía de encuesta a la

Aspectos éticos

Para la ejecución de la investigación se obtuvo la aprobación de las autoridades correspondientes y el consentimiento de las mujeres que aceptaron participar en el estudio, sobre la base de las consideraciones éticas establecidas para la investigación aprobadas y evaluadas por el Comité de ética de la institución y la provincia.

II. RESULTADOS

- Resultados del instrumento aplicado a la muestra de estudio

La tabla 1 muestra que un 48 % afirma haber escuchado del tema sin afirmar su dominio. Ya relacionado con la información y las ventajas de la PPO existe un predominio del 72%, 88% y 76% respectivamente de respuestas negativas sobre el conocimiento de estos aspectos.

Tabla 1: “Conocimiento e información sobre el tema en las gestantes encuestadas”

Aspectos	Si %	No %	Lohe escuchado %
Conocimiento general del tema	2 8%	9 36%	12 48%
Información sobre PPO	2 8%	18 72%	5 20%
Temas de la PPO	0	22 88%	3 12%
Ventajas de la PPO	3 12%	19 76%	3 12%

La tabla 2 muestra un predominio de respuestas negativas en la gran mayoría de las opciones de vías de obtención del conocimiento propuestas obteniendo los mayores valores negativos: los murales y pancartas informativas en los centros de salud. En tanto, se destaca que los profesionales de la salud fue la vía de mayor por ciento en las respuestas afirmativas con un 60 %.

Tabla 2: “Vías de obtención de conocimiento e información sobre el tema”

Aspectos	Si %	No%
Murales en centros de salud.	1 4%	24 96%
Pancartas informativas en centros de salud.	1 4%	24 96%
Profesionales de la salud	15 60%	10 40%
Radio	6 24%	19 76%
Televisión	1 4%	24 96%
Carteles, afiches, folletos	1 4%	24 96%
Familiares	2 8%	23 92%
Líderes de la comunidad y organizaciones de masas: CDR y FMC.	6 24%	19 76%
Oras vías	12 48%	13 52%

Resultados del proceso de validación de los materiales educativos

La validación de contenido quedó establecida a través de la valoración de expertos con una unanimidad de criterios positivos sobre la claridad, pertinencia, secuencia, tipo de imágenes, de colores y de lenguaje utilizado, así como la relación entre todos estos aspectos y que se establecía la claridad de la población diana y sus objetivos. Solo sugirieron aumentar la tipografía para que su mejor lectura.

Por su parte, la validación facial (lingüística) quedó establecida al obtener como resultado en la aplicación de la versión preliminar del material educativo que el 100,00% de las mujeres seleccionadas respondieron que era adecuada la comprensión, tiempo de lectura, claridad en las instrucciones sobre el tema, armonía del diseño y mensaje que trasmite, argumentando que se obtenía conocimiento sobre la PPO con su lectura y consulta.

Resultados de la aplicación de los materiales educativos

La comparación de los cambios en los resultados de la encuesta a las 25 gestantes antes y después de socializados los materiales educativos diseñados permitió constatar su efectividad. Los aspectos 2, 3 y

4 evidencian un cambio positivo. En particular se destaca la transformación lograda en el conocimiento de los aspectos primordiales para el logro de una preparación integral de la mujer, pareja y familia para el parto (Tabla 3).

Tabla 3: “Comparación de los resultados en el conocimiento sobre el tema de la muestra de estudio”

Aspectos	Categoría de comparación n=25									Comparación
	Antes			Después						
	Si %	No %	Lo he escuchado %	Si %	No %	Lo he escuchado %				
Conocimiento general del tema	2 8%	9 36%	12 48%	18 72%	2 8%	5 20%				p = 0,800 p ≤ 0.05
Información sobre PPO	2 8%	18 72%	5 20%	22 88%	0	3 12%				p = 0,450 p ≤ 0.05
Temas de la PPO	0	22 88%	3 12%	22 88%	0	3 12%				p = 0,450 p ≤ 0.05
Ventajas de la PPO	3 12%	19 76%	3 12%	22 88%	0	3 12%				p = 0,450 p ≤ 0.05

DISCUSIÓN

Munares-García expresa que la PPO se basa en la preparación para el parto y la maternidad otorgándole un concepto educativo e instructivo para mejorar no solo las condiciones de la mujer, sino que se convierte en proceso familiar desde las actividades preparatorias para mujeres y para los hombres. ⁽⁴⁾

En Cuba, las actividades de PPO están legisladas desde que, en el año 1992, la Federación de Mujeres Cubanas propuso al Ministerio de Salud Pública la aplicación del Programa Nacional de Maternidad y Paternidad Responsables. ^(5,6) Sin embargo, los resultados de la práctica demuestran que no existe una buena preparación que posibilite a la mujer embarazada y a su pareja el adecuado desempeño de sus roles durante el proceso del parto. ^(7,8)

En relación con lo anterior, es una realidad que, en todas las unidades del Sistema Nacional de Salud cubano, los profesionales realizan acciones de promoción y educación para la salud; no obstante, la calidad de su desarrollo puede verse comprometida para garantizar la modificación de las actitudes y conductas de la población a quien va dirigida. Específicamente la PPO debe utilizar técnicas educativas, instrumentos y medios que le permiten al profesional de la salud, comunicarse con las gestantes y familias para lograr su participación activa en la adquisición del conocimiento necesario que le permitan vivir su experiencia de parto de forma plena desde la preparación recibida.

En un estudio consultado sobre la evaluación del Programa Maternidad y Paternidad Responsables en el municipio Ciego de Ávila, se encontró que, el 64% resultaron preparadas en el Programa y sus autores

relacionan el hallazgo con la estabilidad del trabajo del área de referencia y del personal de Promoción de Salud. ⁽⁸⁾ Por su parte, un estudio realizado en Acobamba muestra que solo el 40,5% posee un conocimiento regular sobre los beneficios de la psicoprofilaxis y un 69.0% sobre sus sesiones. ⁽⁹⁻¹¹⁾

En otro estudio cubano consultado, Urquiza Fonseca ⁽¹²⁾ y Santana Espinosa ⁽¹³⁾, expone la necesidad de los recursos humanos necesarios, así como su correcta utilización en el desarrollo del programa.

Los autores coinciden parcialmente con estos resultados al relacionar la preparación del personal de salud en el logro del desarrollo del PPO y aseveran, basados en los resultados obtenidos y en la experiencia asistencial con el desarrollo del programa en su localidad, que cualquier fluctuación está íntimamente relacionada con la promoción y demanda del PPO y su sensibilización muy unida al déficit de materiales educativos para este fin, la falta de creatividad en su diseño y el deterioro creciente de su desarrollo en ambos niveles de atención. Se intenciona en este sentido, la concreta necesidad de fortalecer la promoción y demanda del PPO (ampliamente deficitaria a criterio del colectivo de autores) desde cada contexto local, con las características específicas, aludiendo a las actuales tecnologías disponibles y hacer un uso más eficiente y consiente del marketing social en salud para aumentar el conocimiento del tema y con ello, la PS desde el programa y su ascenso como línea central de trabajo declarada por el Ministerio de Salud Pública (MINSAP) y la Federación de Mujeres Cubanas (FMC).

La limitación del presente estudio se sustenta en la contextualización local de la efectividad de la propuesta y en el carente acceso a recursos materiales que permitan su impresión a gran escala.

III. CONCLUSIONES

Se logra aumentar la calidad de la PS en la PPO con la efectividad del diseño y empleo de materiales educativos que incentivaron la promoción y el conocimiento de gestantes, familias y profesionales de la salud involucrados que ayudaron y condujeron a la mujer artemiseña a vivir el proceso del parto desde una experiencia plena con la aplicación de los saberes aprendidos.

REFERENCIAS

1.- Borges Damas L, Sánchez Machado R, Peñalver Sinclay AG, González Portales A, Sixto Pérez A. Psicoprofilaxis obstétrica: un camino ineludible para el logro del parto humanizado en Cuba. Rev Cuba Obstetr Ginecol [Internet]. 2020 [citado 27 Feb 2021];, 46(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/607>

2.- Borges Damas L, Sánchez Machado R, et al. Psicoprofilaxis obstétrica desde la perspectiva del parto humanizado. La Habana, Cuba: Editorial Ciencias Médicas; 2020. p.16-35.

Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/psicoprofilaxis-obstetrica-desde-la-perspectiva-del-parto-humanizado/>

3.- García Bellocq M, Peñate Brito J, Estrada García A, Rodríguez Curbelo M, Sánchez García AS. Consideraciones sobre la psicoprofilaxis obstétrica familiar. revmedicaelectronica [Internet]. 2020 [citado 28 Feb 2021];, 42(6):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/4011>

4.- Munares-García O. Establecimientos de salud con servicios de Psicoprofilaxis Obstétrica. Rev Int Salud Materno Fetal [Internet]. 2017 [citado 13/02/2021];2(1):11–5. Disponible en: <http://revistamaternofetal.com/wp-content/uploads/2017/06/020111.pdf>

5.- Colectivo de autores. Curso básico de preparación psicofísica para el parto, dirigido a la gestante, padre del bebé y familia. La Habana: MINSAP, CENESEX, SOCUDEF, FMC; 2003.

6.- Ruiz Alonso HC, Verdaguer Morales I, Ruiz Hernández M. Volante Informativo. Beneficios para la psicoprofilaxis en la mujer embarazada. III Congreso de Medicina Familiar. Salud pública y Atención Primaria de Salud [Internet]. 2019 [citado 15/06/ 2020]; 1 –12. Disponible en: <http://medicinafamiliar2019.sld.cu/index.php/medfamiliar/2019/paper/viewPaper/436>

7.- García Belloq M, Peñate Brito J, Sánchez Bermúdez A, Mella Rodríguez A, Estrada García A. Consideraciones sobre la psicoprofilaxis obstétrica en la adolescencia. revmedicaelectronica [Internet]. 2020 [citado 10/02/2021];41(6):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <https://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2854>

8.- Aliz González TrujilloI , Marian Pérez AguilarII, Elizabeth Ávila LongoriaIII, Sergio Adolfo Marrero HallesIV, Pilar de la Caridad Ferriol GianceV , Geisy Sevilla BernalVI . Evaluación del Programa Maternidad y Paternidad Responsables en el municipio Ciego de Ávila. [Internet]. MEDICIEGO [citado 10/02/2021];2016; 22(1): [aprox. 0 p.]. Disponible

en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2016/mdc161c.pdf>

9.- Ramos Huaman I. Nivel de Conocimiento Sobre Psicoprofilaxis Obstétrica en las Gestantes Atendidas en el Hospital Provincial de Acobamba-2016. [Tesis]. Acobamba, Perú; 2017 URI: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1446>

10.- Díaz Villanueva Fe. Efectividad del programa de psicoprofilaxis obstétrica en primigestas atendidas en el centro de salud de fila Alta – Jaén. [Tesis]. Cajamarca – Perú; 2019. Disponible

en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/2923>

11.- Montiel F, Pérez V, Saborío Y. Intervención educativa sobre la psicoprofilaxis obstétrica en las embarazadas que asisten al Hospital primario Monte Carmelo Nandaime.[Tesis]. Granada; 2017. Disponible en:

<http://repositorio.unan.edu.ni/4652/>

12.- Urquiza Fonseca O, Urquiza Fonseca B, Reyes Urquiza Y, Ríos Maestre I. Efectos del programa de maternidad y paternidad responsables en el conocimiento de gestantes. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2016 [citado 13/02/2021];32(1):60-7. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192016000100008&lng=es&tlng=es

13.- Santana Espinosa, M.C., Esquivel Lauzurique, M., Herrera Alcázar, V.R., Castro Pacheco, B.L., Machado Lubián, M.C., Cintra Cala D., *et al.* Atención a la salud materno infantil en Cuba: logros y desafíos. *Revista Panamericana de Salud Pública*, [Internet]. 2016 [citado 13/02/2021];42(27). Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.27>