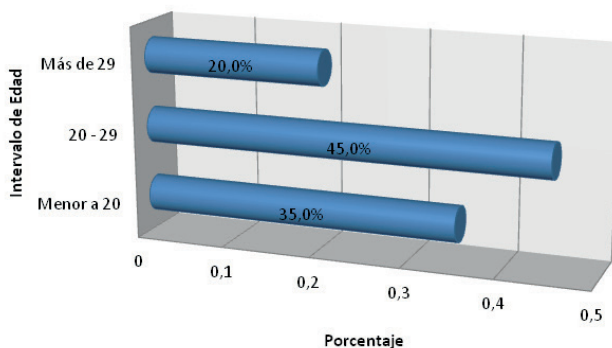


## RESULTADOS

### ASPECTOS SOCIALES, ECONÓMICOS Y RELIGIOSOS

En la Gráfica 1 se describe la distribución de frecuencias de las edades, observándose que las madres comprendidas entre los 20-29 años resultaron ser las más frecuentes, con el 45 % del total de las 20 mujeres entrevistadas. Este grupo estuvo seguido de cerca por aquellas menores de 20 años, que fueron el 35 %, y por último las mayores de 29, con el 20 % restante.

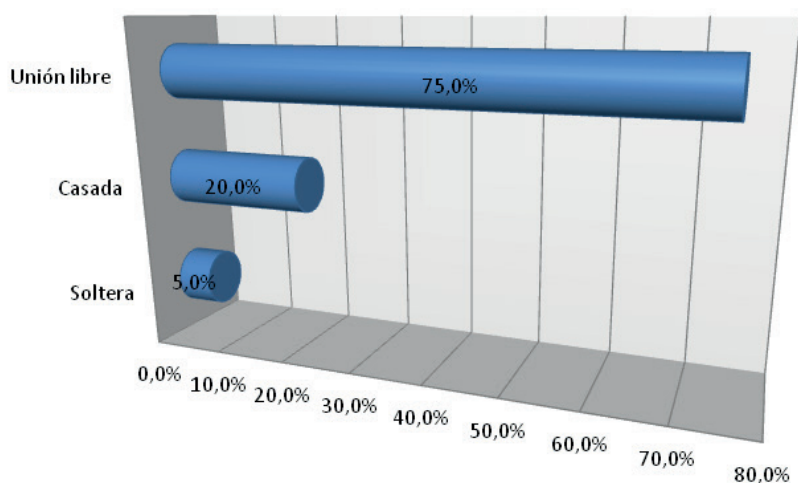
Gráfica 1. Intervalo de edad



Fuente: Entrevistas sobre la influencia del poder de la medicalización en las gestantes: dualidad mente y cuerpo al momento de decidir la forma de parto

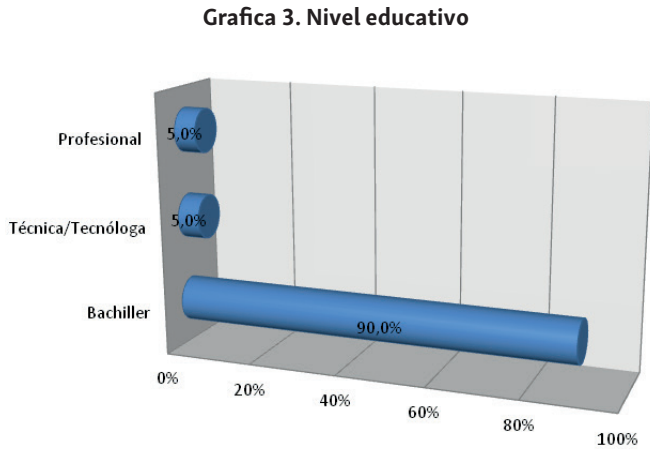
El estado civil de las madres entrevistadas se representa en la Gráfica 2, donde aquellas que conviven en unión libre fueron las más frecuentes con un 75 % de la participación total. Por su parte, las casadas se encontraron en un 20 %, mientras que las solteras exhibieron la participación más reducida, apenas con el 5 %.

Gráfica 2. Estado civil



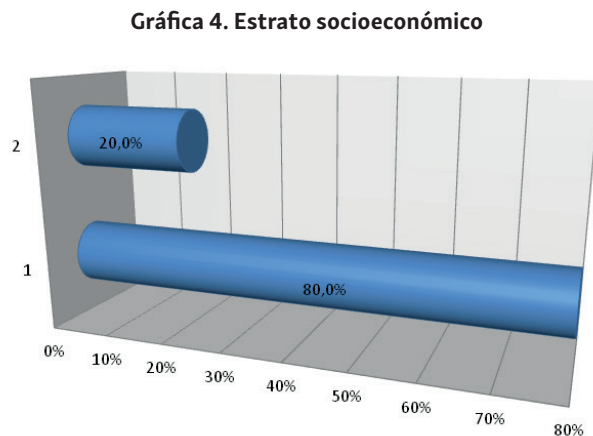
Fuente: Entrevistas sobre la influencia del poder de la medicalización en las gestantes: dualidad mente y cuerpo al momento de decidir la forma de parto

En lo que respecta a nivel de formación educativa de las madres gestantes que participaron en el estudio, se encontró que aquellas con título de bachiller tuvieron la participación más alta, con el 90 %. A su vez, las tecnólogas o técnicas, y las profesionales obtuvieron un 5 % de participación cada una, tal como se desprende del análisis de la Gráfica 3.



Fuente: Entrevistas sobre la influencia del poder de la medicalización en las gestantes: dualidad mente y cuerpo al momento de decidir la forma de parto

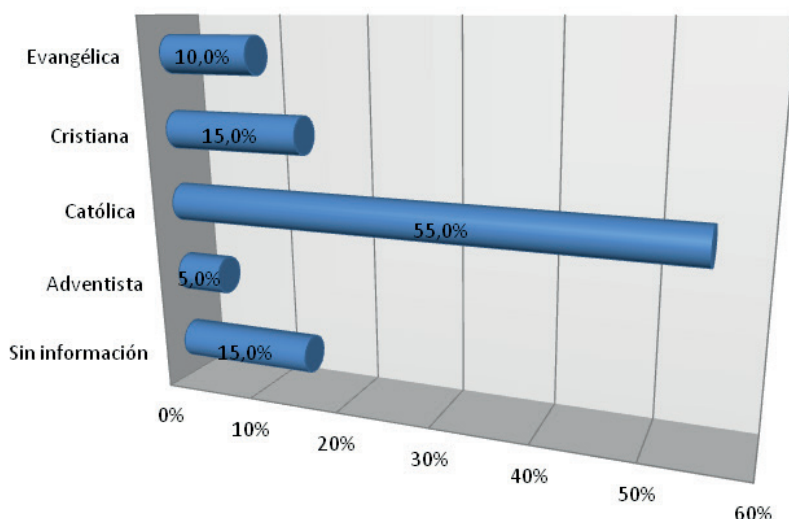
Las madres abordadas dentro de la investigación se distinguieron por ser de escasos recursos, lo cual se demuestra al considerar el estrato socioeconómico al que pertenecen. Así, en la Gráfica 4 se observa que la mayor parte de la población de mujeres son de estrato uno en un 80% del total. Por su parte, las madres del estrato dos fueron el 20 %.



Fuente: Entrevistas sobre la influencia del poder de la medicalización en las gestantes: dualidad mente y cuerpo al momento de decidir la forma de parto

En el caso de la religión, las mujeres entrevistadas manifestaron con mayor frecuencia pertenecer a la católica, llegando a la cifra del 55 %. El segundo lugar en participación lo tuvieron las mujeres cristianas, con el 15 %, seguidas de las evangélicas con 10 %, y de las adventistas con el 5 % (Gráfica 5).

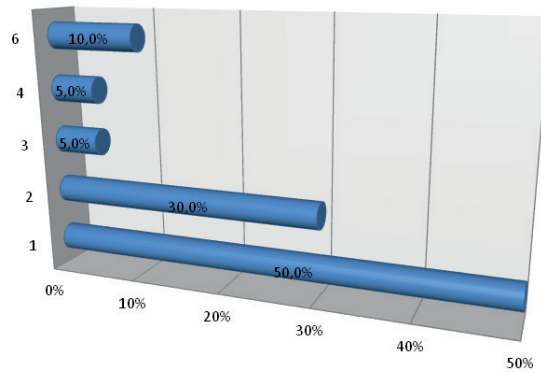
Gráfica 5. Religión



Fuente: Entrevistas sobre la influencia del poder de la medicalización en las gestantes: dualidad mente y cuerpo al momento de decidir la forma de parto

En la Gráfica 6 aparece la cantidad de partos que han experimentado las madres entrevistadas. Tal como se observa, la mayor participación la obtuvieron aquellas que han tenido 1 hijo, llegando al 50 %. De otra parte, hubo otras que han parido 2 hijos, estas fueron el 30 % del total. También se encontraron algunas con 3, 4 y 6 partos, exhibiendo el 5 %, 5 % y 10 %, respectivamente.

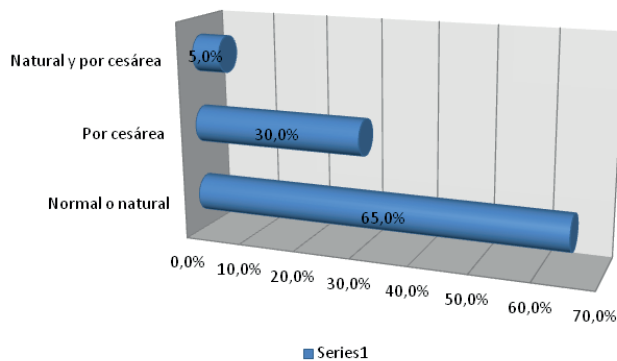
Gráfica 6. Número de partos



Fuente: Entrevistas sobre la influencia del poder de la medicalización en las gestantes: dualidad mente y cuerpo al momento de decidir la forma de parto

La manera a través de la cual con mayor frecuencia las madres llevaron a cabo su parto fue normal o natural, entre las cuales la participación fue del 65 %. También hubo otras que fue necesario practicarles cesárea (30 %), y por último, se presentó que una de las gestantes ha tenido tanto parto natural, como parto por cesárea (5 %); las anteriores cifras se representan en el diagrama de pastel que aparece en la Gráfica 7.

Gráfica 7. Forma de parto



Fuente: Entrevistas sobre la influencia del poder de la medicalización en las gestantes: dualidad mente y cuerpo al momento de decidir la forma de parto

## **ELEMENTOS DE ESCOGENCIA DEL PARTO**

### **INFLUENCIAS**

#### *DE LAS MADRES*

La influencia de las madres se hizo sentir entre las mujeres entrevistadas, muchas de ellas expresaron que su madre influyó en su modo de parir, sin embargo, las razones de una u otra forma (natural o por cesárea) están divididas.

Algunas madres les indicaron a sus hijas parturientas, que parir de forma natural era más conveniente, ya que se recuperaban con mayor rapidez, reducía el dolor o simplemente por tradición familiar de que todas las mujeres de la familia habían parido con anterioridad de esa forma. En cambio, aquellas madres que recomendaron parir por cesárea, argumentaban que era mejor de este modo, ya que aparentemente era la solución para algunas complicaciones (como la subida de presión).

Dentro de las mujeres que indicaron no haber recibido influencia de las madres, algunas argumentaron que por decisión propia habían escogido la forma de parir, aunque otras relataron que el médico fue quien tomó la decisión, por ser lo más conveniente para la salud de la parturienta.

#### *DE LAS MUJERES DE LA FAMILIA*

Las mujeres que conforman la familia de la parturienta ejercieron una importante influencia sobre su psiquis, en la medida en que fueron diversas las razones, argumentos y explicaciones que le proporcionaron sobre parir de una u otra forma. Nuevamente se encontró cierta discrepancia entre las que abogaban por el parto natural o por cesárea.

Las familiares que influenciaron a las entrevistadas, respecto a parir de manera natural, le plantearon razones afines a que de ese modo existían menos riesgos en comparación con una cesárea, así mismo la recuperación era más rápida y supone menos complicaciones. Las que estaban a favor de la cesárea principalmente hacían énfasis en la rapidez del procedimiento y al menor dolor que se sentía una vez que el bebé salía.

Del análisis de las entrevistas se observó que pocas madres expresaron no haber sido influenciadas por las opiniones de las mujeres de su grupo familiar.

### *DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN*

Como parte de la investigación se encontró, de acuerdo a la opinión que las madres proporcionaron en las entrevistas, que solo algunas reconocieron la influencia de algún medio de comunicación en la elección de su proceso de parto, en especial la televisión, en donde a través del cual observaban y se instruían sobre la experiencia en el nacimiento de bebés, las formas de parto, los cuidados, entre otros temas afines.

Otras madres por el contrario dejaron claro que no fueron influenciadas por los medios de comunicación, pues la decisión de parto fue exclusivamente de ellas.

## **EXPERIENCIA DEL PARTO**

### **SENSACIONES DURANTE EL PARTO**

La experiencia del parto conllevó a una serie de sensaciones que divergieron entre las distintas mujeres encuestadas. Sin embargo y en términos generales, se encontraron puntos comunes en la mayor parte de los casos, destacándose el dolor, que en muchos casos fue intenso; el

nerviosismo, sobre todo ante la nueva experiencia de parir; y el miedo ante lo desconocido.

Lo anterior se ilustra con las expresiones de algunas entrevistadas; a continuación se toman algunas de las más relevantes:

“Sentía mucho dolor y estaba desesperada porque las contracciones eran seguidas y sentía la bebé ahí, y una muchacha que estaba al lado mío también me tenía nerviosa, ella estaba alterada pero yo tenía que pensar en la bebé” (fuente: M9).

“Al principio tenía como miedo porque nunca me había enfrentado a una cirugía de este tipo” (fuente: M10).

Con esto queda claro que las madres experimentaron una mezcla de sensaciones que se conjugaron a la hora de su proceso de parto, resultando en una experiencia nueva que, a pesar de lo doloroso, al final desencadenaría en sentimientos positivos, luego de tener contacto con el recién nacido.

A pesar de lo anterior, para otras madres, sobre todo las que habían tenido partos con anterioridad, las sensaciones durante el parto se destacaron por estar revestidas de normalidad y tranquilidad. Algunas de las opiniones que hacen pensar en lo anterior fueron las siguientes:

“Normal porque ya es costumbre” (fuente: M5).

“Bien, pues tranquila, ya que había vivido esa experiencia antes hace cinco años y ya sabía para lo que venía” (fuente: M11).

## SENSACIONES DURANTE EL TRABAJO DE PARTO

Las sensaciones durante el trabajo, según lo relatado por las encuestadas, fueron similares a las presentadas durante el parto. En este caso la incertidumbre, el dolor, nerviosismo y el miedo fueron los predominantes entre las madres.



Al ser la primera experiencia de parto de algunas madres, se encontraron opiniones como la siguiente, en donde la incertidumbre ante las acciones a realizar, es notoria: “Pensé que si me movía podía afectar al bebé y eso fue como estar paralizado, se pone uno de mil colores” (fuente: M11).

De igual forma, las mujeres con experiencia se sintieron más confiadas y tranquilas, encontrándose cierto nivel de tranquilidad, proporcionado por el hecho de aferrarse a la oración. Las opiniones en este sentido fueron:

“Estuve muy relajada, no me estresé, y como ya había vivido la primera experiencia, ya la segunda era más llevadera y más relajada (...) a tomar aire para pujar” (fuente: M7).

“No sentí nada malo porque estaba orando” (fuente: M8).

## SENSACIONES EN EL ESCENARIO DE PARTO

En el escenario de parto, la mayor parte de las madres expresaron sentir –en especial– dolor intenso, así como miedo por no saber qué hacer en esa nueva situación que tenían ante ellas, así lo deja entrever una de las entrevistadas, cuando expresó que sintió:

“Dolor y un poco de miedo porque era la primera vez que vivía esta experiencia y no sabía qué hacer” (fuente: M12).

Algunas otras mujeres reportaron en el diálogo sostenido para esta investigación, que experimentaron tranquilidad (por haber tenido previamente una experiencia de parto) y claros signos de emoción; el siguiente par de declaraciones ilustran lo anterior:

“Estaba emocionada porque la quería cargar y la quería conocer” (fuente: M9).

“Pues la verdad mi bebé se salió, no esperó a que yo pujara, cuando vimos fue su cabeza afuera” (fuente: M15).

## SENSACIONES POSTERIORES AL PARTO

Luego del parto las madres experimentaron diversas sensaciones. Entre aquellas que proporcionaron en las entrevistas se destacaron la sensación de alivio, descanso, felicidad y alegría. Pero también se encontraron mujeres que reportaron sentir algo de dolencias, consecuencias del proceso de parto, así como calambres.

## EL PARTO COMO EVENTO TRAUMÁTICO

Respecto a si la madre consideró al parto como algo traumático, la mayor parte de las respuestas tendieron a ser negativas, es decir, este evento no representó un trauma para la mujer, que afectara su mente y/o cuerpo, sin embargo, hubo algunas pocas que expresaron lo contrario; para ellas el parto constituyó algo traumático, las explicaciones que proporcionaron se relacionaron con el intenso dolor que experimentaron, así como por el miedo que sintieron en aquel momento.

## INFLUENCIA DE SENSACIONES Y SENTIMIENTOS A LA HORA DE ESCOGER EL PARTO

Las opiniones de las madres dan a entender que, en su mayoría, están de acuerdo con que las sensaciones influyen en cierta medida o decisivamente en la escogencia del modo en que el parto se efectúa. En cambio, las que indicaron que no existe tal influencia, fueron relativamente pocas, y expresaron –entre otras cosas–, que luego de que ha comenzado el trabajo de parto, debe continuar por medios naturales la salida de su hijo al exterior, a pesar del dolor que eso pueda representar (esta madre no escogió cesárea).

En lo que respecta a los sentimientos y su influencia en la escogencia del modo de parir, las respuestas obtenidas en las entrevistas estuvieron igualmente divididas entre las madres que consideran que existe tal influencia, y las que no.

## VÍNCULO CON EL HIJO

### AFECTO O VÍNCULO MADRE-HIJO DESPUÉS DEL PARTO

Todas las madres incluidas en el estudio expresaron respuestas positivas frente al vínculo que establecieron con su hijo luego del parto. Las sensaciones expresadas incluyen la felicidad, alegría, o que el vínculo fue muy bueno o excelente, e incluso le agradecían a Dios por la dicha de engendrar otra vida, y al personal médico por la atención. Algunas opiniones relevantes fueron las siguientes:

“Pues me sentí muy alegre, feliz de saber que mi hijo había nacido y que ya estaba bien” (fuente: M12).

“Sí, pues sentí una alegría grande porque ya la tenía en mis brazos y después cuando le di el seno parecía como si ya tuviera rato de hacerlo” (fuente: M9).

“Fue muy buena porque la abracé bastante y la besaba, todo fue muy bonito gracias a Dios y a los médicos de la Maternidad” (fuente: M18).

### RELACIÓN CON EL HIJO AL MOMENTO DE NACER

Solamente se encontraron calificativos positivos en las entrevistas a la hora de que la madre describía su relación con el bebé al momento de nacer. Expresaron que fue algo hermoso, caracterizado por el predominio de felicidad y de mucha emoción. Cabe mencionar que en lo anterior estuvieron presentes los nervios, que constituyen algo normal durante y

después del parto, sobre todo cuando es una experiencia nueva. A continuación se presentan un par de opiniones obtenidas, que ilustran lo descrito en este párrafo:

“En la sala de cirugía solo me mostraron al bebé, no me lo dieron para que lo intentara cargar, fue emocionante” (fuente: M13).

“En ese momento pues que lo vi fue una alegría para mí, es mi primer bebé divinamente hermoso, es algo que no se puede explicar, llena los vacíos del corazón” (fuente: M3).

## ACUERDO CON LA FORMA DE PARTO DESDE LA PRIMERA VISITA AL GINECÓLOGO

Las madres expresaron, en su gran mayoría, estar de acuerdo con la forma escogida de parto desde la primera visita al ginecólogo; algunas mujeres, por experiencia previa, supieron cómo asumir esa situación, y otras reconocieron la opinión médica, en tanto que les resultó más favorable de acuerdo a su estado de salud y posibilidades fisiológico-anatómicas. En las opiniones recibidas al respecto durante las entrevistas, se ilustra la posición de estas mujeres, así:

“Como ya había tenido la experiencia, empecé pariendo normal” (fuente: M8).

“Porque el doctor me dijo que yo tenía una vagina buena para tener mi parto normal y no iba a tener complicaciones” (fuente: M9).

“Sí, estuve de acuerdo. Bueno desde el primer momento el médico me dijo que no podía parir de forma natural ya que era de pelvis cerrada y el bebé estaba desarrollado. La cesárea fue justificada” (fuente: M13).

Contrariamente algunas pocas mujeres no estuvieron conformes con la

decisión, una de las madres, en su opinión indicaba que:

“Yo quería parir normal pero la condición que tenía pues no se podía y entonces en la última cita me dijeron que no” (fuente: M10).

## VALORACIÓN DE LA ATENCIÓN

### ATENCIÓN DEL MÉDICO

Las madres entrevistadas en este estudio dejaron claro que la atención que le proporcionaron los médicos fue entre buena y excelente, la explicación de tal calificativo se encontró en tanto que este personal trajo “sano y salvo” al bebé, sus acciones fueron inmediatas y porque estuvieron pendientes de la madre en cada momento. Estas apreciaciones se ilustran en las siguientes opiniones:

“La atención fue buena, porque me decían, relájate, me explicaban el procedimiento que me iban a hacer, trataron de entablar conversación para que estuviera más tranquila” (fuente: M11).

“La atención fue excelente, porque hasta el momento me han atendido súper bien y han estado atentos” (fuente: M13).

“La atención fue buena, porque hubo un trato especial con las pacientes, pues en mi caso estuvieron pendientes a mi cirugía y como me vieron asustada me trataron de calmar” (fuente: M16).

Otras, en cambio, expresaron que la atención fue regular, calificación que se explica principalmente por el trato inadecuado que la madre percibió; estas madres manifestaron que:

“La atención fue regular, porque la verdad ante los dolores les decía que me dolía mucho y me regañaban, y me decían que

me aguantara y en ese momento ahí fue que no me gustó esa atención. Pero después ahora ya en recuperación pues bien” (fuente: M15).

“La atención fue regular, porque solo me hizo tacto dos veces y enseguida decidió hacerme cesárea y cuando la doctora pasó por ahí al verme con más contracciones me hizo un tacto y me rompió la fuente” (fuente: M19).

## ATENCIÓN DEL PERSONAL DE SALUD

En lo concerniente al personal de salud, las apreciaciones de las madres tendieron a consistir en calificativos de buenos o excelentes, dado que este personal siempre estuvo atento ante las necesidades de la parturienta, la intentaron tranquilizar en los momentos más críticos del parto, o porque hubo un trato muy amable. Solamente una madre reportó que la atención fue regular en la medida en que –en su opinión–, la atención no fue oportuna, y hubo ciertos conflictos con este personal.

## **RAZONES POR LAS CUALES LAS MUJERES CAMBIAN SU PENSAR EN CUANTO A PARIR NATURALMENTE O POR CESÁREA**

### TEMORES

#### *POR LA VIDA PROPIA*

En las entrevistas las mujeres reconocieron una serie de miedos y temores que posiblemente guardan relación con su cambio en la forma en que tendrían el parto. La información analizada da a entender que uno de los mayores temores es no saber a qué se enfrentan las nuevas madres; ese desconocimiento de una experiencia que nunca han vivido las llena de angustia, algunas veces desembocando en algo traumático, como previamente se analizó.

Tales temores se encuentran enraizados en la cultura, en la tradición, sin embargo, para ellas fue algo importante conocer todos estos miedos y trabajarlos antes del parto y de que pudieran controlarlos, como sucedió con algunas otras madres.

Los temores de algunas mujeres –en relación con la vida propia–, debido a lo traumático de la situación del parto, se vincularon con la muerte, tal como lo dan a entender las siguientes opiniones:

“Sí, tuve miedo por mi vida, porque pude morirme cuando estuve en el parto y el bebé también” (fuente: M4).

“Tuve miedo por mi vida porque pensé que me iba a morir y dejar a mi hijo solo” (fuente: M14).

En otras madres fue clara la influencia de la religión como algo útil a la hora de intentar calmar sus inquietudes, miedos y temores, particularmente a través de la oración.

En algunas más, quienes influyen en el surgimiento de los temores fueron otras personas, por medio de sus comentarios y apreciaciones sobre la forma en que se experimenta el parto y el proceso para llevarlo a cabo, tal como lo dio a entender una de las madres que parió por medio de cesárea:

“Tuve un poco de miedo. A veces no se puede dormir y a veces la gente hace muchos comentarios que lo pueden poner un poco nerviosa; que la subida de la presión y otras complicaciones que se dan en una cesárea” (fuente: M16).

### **POR LA VIDA DEL HIJO**

Otro tipo de temores considerados fueron aquellos referidos a la vida del hijo. En este caso las madres entrevistadas tuvieron una postura dual,

en el sentido de que algunas estuvieron temerosas, mientras que otras permanecieron más confiadas y tranquilas.

Las que dijeron haber temido en algún momento por la vida de su hijo, indicaron que tal temor se fundamentó en la creencia de que le pudo haber pasado algo al bebé debido a alguna eventual complicación del parto, otras madres no proporcionaron una explicación al respecto.

Aquellas que reportaron no temer por la vida del niño expresaron que esta actitud la asumieron al tener fuertes creencias religiosas, por tanto confiaron en que Dios, mediante su actuar, traería al mundo a sus hijos sanos y salvos. Por su parte, otras madres señalaron confiar más bien en los procedimientos médicos y científicos.

## **CAMBIO DE DECISIÓN EN LA FORMA DE PARTO**

### **PARTO NATURAL EN VEZ DE CESÁREA**

Algunas madres expresaron en las entrevistas que durante el proceso de parto desearon cambiar su decisión sobre la forma en que querían tener a su hijo. Las que tuvieron parto natural en algún momento desearon haberse practicado una cesárea, siendo la principal razón de ello los intensos dolores que sintieron. A pesar de lo grave que estos pudieran parecer, otras madres dijeron que estuvieron de acuerdo con que fuera natural, pues querían vivenciar por vez primera la experiencia del parir, además de que confiaron en el criterio de los médicos y el personal de salud en la escogencia de esta forma de parto.

### **CESÁREA EN VEZ DE PARTO NATURAL**

Entre las mujeres en que fue practicada una cesárea se evidenció que todas estuvieron de acuerdo con este procedimiento de parto. Sus opi-



niones coinciden en el sentido de que si el médico indicó la cesárea, fue porque realmente era lo necesario y conveniente para su salud, evidenciándose la influencia de la medicalización en este sentido.

### CONSIDERACIÓN SOBRE SI EL CAMBIO FUE PARA EL BIENESTAR DEL NIÑO

Las madres que cambiaron su decisión de parir mediante cesárea en vez de parto natural indicaron que esto obedeció a preservar el bienestar de su hijo. Las opiniones más dicientes de las madres en este sentido fueron las siguientes:

“La verdad pongo mi vida por la vida de mi bebé” (fuente: M13).

“Sí, estuve de acuerdo con el cambio, porque necesitaba salvar a mi hijo, si no me hacían la cesárea pues pienso que lo podía perder por parto vaginal” (fuente: M12).

“Sí, estuve de acuerdo con el cambio, porque estaban dos bebés y al principio de mi embarazo tuve amenaza de aborto y además era un embarazo de alto riesgo y era pues cesárea” (fuente: M10).

### CONSIDERACIÓN SOBRE SI LA VIDA DE LA MADRE O DEL HIJO ESTUVO EN RIESGO POR CAMBIO DE DECISIÓN

Luego de analizar las conversaciones sostenidas con las madres entrevistadas, se encontró que estas no consideraron que la vida de ellas o de su hijo estuvo en riesgo por el cambio de decisión en la forma de parir, cuando se pasó de parto natural a cesárea. Esta consideración sobre el riesgo de la vida se debió a que siempre se pensó en el bienestar del niño, a lo cual debe sumársele la firme convicción religiosa de que Dios intervendría para que todo resultara como se había planeado.

## CUMPLIMIENTO DEL DESEO EN TORNO A LA FORMA DE PARIR

Entre la mayor parte de las entrevistadas se cumplió el deseo de parir, lo cual se traduce en sentimientos de alegría, y tranquilidad al poder estar cerca de su hijo. En contraste, otras madres no estuvieron contentas en este sentido, pero lo que primaba era la vida del niño, y si fue lo que el médico consideraba mejor.