



INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA PARA LA DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD ANTE EL PARTO VAGINAL

EFFICACY OF NURSING INTERVENTION MANAGEMENT OF ANXIETY BEFORE VAGINAL DELIVERY

Graciela Olarte¹, María Alejandra-Ortega^{1,a}, María Fernanda-Acosta^{2,b}, Alejandra Liliana-Garzón^{2,b}, Laura Marcela-Pérez^{2,b}.

1. Docente del programa de enfermería. Fundación Universitaria de San Gil - Unisangil.
2. Fundación Universitaria de San Gil - Unisangil
 - a. Enfermera. Magister
 - b. Estudiantes de enfermería

DOI: <https://doi.org/10.35563/rmp.v9i1.294>

Correspondencia:

Graciela Olarte Rueda
Dirección: Km 2 vía San Gil - Charalá
Correo: grueda@unisangil.edu.co
Celular: 3186258743

Contribuciones De Autoría:

GO y MAO participaron en el diseño del estudio, análisis, redacción, revisión y aprobación final del manuscrito. MFA, ALG, LMP participaron en la recolección de datos.

Conflicto De Intereses: Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Financiamiento: Autofinanciado.

Como Citar

Olarte G. Ortega MA. Acosta MF. Garzón AL. Pérez LM. Intervención de enfermería para la disminución de la ansiedad ante el parto vaginal. Rev méd panacea. 2020; 9(1): 31-35. doi: <https://doi.org/10.35563/rmp.v9i1.294>

Recibido: 09 - 12 - 2019
Aceptado: 05 - 02 - 2020
Publicado: 06 - 03 - 2020

RESUMEN

El parto vaginal, se conoce como el comienzo espontáneo, o ciclo natural, que permite llegar al final exitoso de la gestación en la mujer. **Objetivo:** determinar la eficacia de la intervención de enfermería manejo de la ansiedad en mujeres gestantes frente al parto, en el Hospital de segundo nivel en San Gil, Santander. **Materiales y métodos:** es un estudio cuasi-experimental, con un solo grupo la muestra estuvo conformada 29 mujeres gestantes que cumplieran con los criterios de inclusión, la información se obtuvo a través del cuestionario de ansiedad estado rasgo STAI "State-Trait Anxiety Inventory (Self Evaluation Questionnaire)". **Resultados:** Se encontró que el promedio de la edad de las gestantes que participaron en el estudio fue de 24 años, el estado civil de más de la mitad de las gestantes es unión libre con un 65,5%. La diferencia de medias entre las puntuaciones pre y post obtuvieron una significación estadística. La media de las puntuaciones de la variable ansiedad estado disminuyó antes ($x = 22,3$) después de la intervención ($x = 20$). **Conclusión:** Se logró describir el nivel la ansiedad en las gestantes y al realizar la comparación de la prueba pre y post se evidenció una disminución en el nivel de ansiedad, por tanto, se debe trabajar en un plan de cuidados, tal como en la teoría de cuidados de Swanson, debe ser un trabajo humanístico hacia las personas a nuestro cuidado.

Palabras clave: Ansiedad, intervención en la crisis, eficacia, parto obstétrico. (Fuente: DeCS BIREME).

ABSTRACT

Vaginal birth is known as the spontaneous onset, or natural cycle, which allows the successful end of pregnancy in women. **Objective:** to determine the effectiveness of the nursing intervention anxiety management in pregnant women against childbirth, in the second level Hospital in San Gil, Santander. **Materials and methods:** is a quasi-experimental study, with a single group the sample consisted of 29 pregnant women who met the inclusion criteria, the information was obtained through the STAI state anxiety trait questionnaire "State-Trait Anxiety Inventory (Self Evaluation Questionnaire)". **Results:** It was found that the average age of the pregnant women who participated in the study was 24 years, the marital status of more than half of the pregnant women is free union with 65.5%. The difference in means between the pre and post scores obtained a statistical significance. The mean scores of the state anxiety variable decreased before ($x = 22.3$) after the intervention ($x = 20$). **Conclusions:** It was possible to describe the level of anxiety in pregnant women and when comparing the pre and post test, a decrease in the level of anxiety was evidenced, therefore it is necessary to work in a care plan, such as in the theory of care from Swanson, it must be a humanistic work towards the people in our care.

Keywords: Anxiety, Crisis Intervention, efficacy, Delivery, Obstetric. (Source: MeSH NLM).

INTRODUCCIÓN

El proceso del parto involucra cambios físicos, sociales, emocionales y psicológicos que requieren de un correcto afrontamiento y una adaptación eficaz, lo cual permitirá una gestación emocionalmente estable; así mismo una preparación prenatal y un manejo adecuado de los temores y la ansiedad, logrando mitigar las posibles consecuencias a desencadenar en el binomio materno-fetal, durante el proceso de finalización del embarazo por vía baja o vaginal (1)(2).

El parto vaginal es uno de los procedimientos más temidos por las gestantes, pues el miedo al dolor y al sufrimiento, provocado en ocasiones por las historias de partos duros y traumáticos vividas por personas allegadas e incluso sus propias vivencias, dan lugar a múltiples estados de tensión, ansiedad y/o miedo, emoción (3).

En España (4), se realizó un estudio sobre la ansiedad y el miedo de las gestantes ante el parto y la importancia de su detección, relacionándose la ansiedad significativamente con mayor miedo al dolor de parto y una peor valoración del tratamiento para su alivio.

De igual forma en México (5), un estudio concluyó que el dolor, la fatiga y la sed, desde la teoría de los síntomas desagradables, están relacionados con el estado emocional, el acompañamiento y con la soledad (experiencias de las mujeres durante el trabajo de parto y parto).

Por lo tanto, el manejo emocional de la percepción ante el parto, podría minimizar las dificultades en el recién nacido durante el periodo de adaptación, proporcionando un vínculo afectivo fuerte entre madre- hijo, mediante la disminución de un acontecimiento doloroso percibido en el proceso parto – parto (6).

Por lo anterior la función principal de la enfermería se basa en el cuidado de las personas que lo requieran, en el caso de la gestante hablamos del cuidado del binomio madre-feto; evidenciando la importancia del cuidado desde el inicio de la vida, según Swanson. En muchas ocasiones, "en la práctica de enfermería se observa que el cuidado es identificado como un quehacer monótono, lineal y sin sentido, dentro de la racionalidad técnica y el enfoque biomédico, entendido como una ayuda o un complemento en las ciencias de la salud, situación que propicia la negación de la enfermería como ciencia y como arte" (7).

Por tal razón, esta investigación parte de la gestante, el entorno que enfrenta, el apoyo que le brinda la familia y la pareja, el estado emocional en sus últimos días de gestación(8,9), su condición física, el empoderamiento de sí misma y la información que poseas, lo que permite conocer una serie de respuestas y evidenciar niveles de ansiedad altos o por el contrario descartar. Esto ayudará a

que los profesionales de enfermería puedan brindar un cuidado integral completo que abarque todas las esferas de la persona, donde prime la humanización y atención oportuna, contribuyendo a disminuir índices de complicaciones o morbimortalidad en el binomio materno-fetal.

Por lo tanto, el objetivo del estudio fue Determinar la eficacia de la intervención de enfermería manejo de la ansiedad en mujeres gestantes frente al parto, en un Hospital de segundo nivel en San Gil, Santander.

MATERIALES Y MÉTODOS

Este es un estudio cuasi-experimental (10) en el cual se buscó estimar la eficacia a una intervención de enfermería como la es: disminución de la ansiedad, para el manejo de la ansiedad ante el parto, antes y después de la intervención con sus respectivas actividades.

Población Muestra

La muestra estuvo conformada por 29 mujeres gestantes que cumplieron con los criterios de inclusión en el servicio de maternidad del Hospital de San Gil; dentro de estos esta: gestantes programadas para parto entre 37 y 42 semanas de gestación, las cuales firmaron el consentimiento informado ,gestantes mayores de 14 años con un acudiente, persona mayor de edad, gestantes que al aplicarles la escala STAI obtuvieran un puntaje por encima de 20 en el desarrollo de la escala identificando este resultado un nivel de ansiedad moderado; gestantes en trabajo de parto con dilatación mayor de 3cm para una primera intervención y mayor de 6 cm para una segunda intervención.

Hipótesis

HI: La intervención de enfermería en el manejo de la ansiedad influyó significativamente en la disminución de la ansiedad de las mujeres gestantes sometidas a parto vaginal en el Hospital de San Gil, Santander.

HO: La intervención de enfermería en el manejo de la ansiedad No influyó significativamente en la disminución de la ansiedad de las mujeres gestantes sometidas a parto vaginal en el Hospital de San Gil, Santander.

El estudio se llevó a cabo en el Hospital de San Gil, en el servicio de maternidad de la institución en donde se aplicó el instrumento adquirido de la base de datos del programa de psicología STAI State-Trait Anxiety Inventory (Self Evaluation Questionnaire) (11)

La aplicación del instrumento STAI se realizó en dos momentos: pre test y pos test, con la PRE nos permitió evidenciar los niveles de ansiedad que estaba padeciendo la gestante, y en el POST se midió la eficacia de las actividades desarrolladas bajo los criterios de la teoría de Swanson

Análisis de los resultados

La información se digitó y depuró en Microsoft Excel versión 2003, se procesó la información en el sistema SPSS versión 20, las variables cualitativas se analizaron mediante distribuciones de frecuencias absolutas y porcentuales, variables cuantitativas con medidas de tendencia central como el promedio y medidas de dispersión como la desviación estándar, se trabajó bajo un nivel de confiabilidad de 95% de confiabilidad y una significancia estadística de $p > 0.005$. Se utilizó la prueba estadística de tstudent, para verificar la eficacia de la intervención.

Consideraciones éticas.

Para el desarrollo de esta investigación, se adecuó según la normativa de la resolución 008430 de 1993 del Ministerio de Salud (12). El proyecto fue aprobado por el comité de ética institucional

RESULTADOS.

A continuación, prestamos los resultados del instrumento que se practicó a 29 gestantes del Hospital Regional de San Gil en trabajo de parto que cumplían con los criterios de inclusión y que se les aplicó el instrumento STAI durante un pre y post intervención para su tabulación y análisis.

Datos sociodemográficos

Se encontró que el promedio de la edad de las gestantes que participaron en el estudio fue de 24 años con una desviación típica de 6,0, con un máximo de 37 años y un mínimo de 15 años, además se evidenció que el estado civil de más de la mitad de las gestantes un 65,5% (19) están en unión libre, un 20,7% (6) casadas y un 13,8% (4) se encuentran solteras.

STAI Ansiedad Estado (A-E)

Diferencias (Pre- Post):

La diferencia de medias entre las puntuaciones pre y post obtuvieron una significación estadística. La media de las puntuaciones de la variable ansiedad estado disminuyó antes ($x = 22,3$) después de la intervención ($x = 20$). Tabla 1.

Tabla1. Diferencias (Pre- Post)

Tabla 1. Diferencias (Pre- Post)					
	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
AEPre	29	13	31	22,3793	4,77653
AEPOST	29	11	31	20,069	5,61205

Efectividad de la intervención

Se aplicó el modelo Proceso del Cuidado según Swanson: El cual consta de 5 aspectos.

Mantener la confianza esto se realizó por medio de la actividad de enfermería (Utilizar un enfoque sereno que de seguridad)

El conocer (se trató de comprender la perspectiva de la gestante frente a una situación estresante).

El estar con (se permaneció con la gestante para promover la seguridad y reducir el miedo)

El hacer por (se ayudó a la gestante a identificar las situaciones que precipitan la ansiedad).

El permitir se realizó por medio de (la explicación a todos los procedimientos incluidos las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el trabajo de parto).

En cuanto a la efectividad de la intervención de enfermería disminución de la ansiedad, Hubo una disminución en el nivel de ansiedad ($t(28) = 19,25, p < 0.00$). (Tabla 2).

Tabla2. Comparación antes y después de la intervención

	t	gl	Valor de prueba		95% Intervalo de confianza para la diferencia	
			Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Inferior	Superior
AEPre	25,231	28	0	22,37931	20,5624	24,1962
AEPOST	19,258	28	0	20,06897	17,9343	22,2037

DISCUSIÓN

El parto es una experiencia de tensiones que pueden generar varias incomodidades lo que lleva a que no tenga un ambiente tranquilo, cómodo, sin complicaciones, es por esto que se han diseñado varias estrategias que permitan reducir el nivel de ansiedad y dolor (13), esto incluye una educación para el parto y apoyo a su pareja y otras personas significativas (14).

En el estudio se desarrollaron actividades de enfermería tales como utilizar un enfoque sereno que de seguridad, comprender la perspectiva de la gestante frente a una situación estresante, permanecer con la gestante para promover la seguridad y reducir el miedo., animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos, ayudar a la gestante a identificar las situaciones que precipitan la ansiedad, explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el trabajo de parto y proporcionar información objetiva respecto de su situación clínica.

Lo anterior permitió que se disminuyera los niveles de ansiedad, así mismo el empoderamiento del personal de enfermería durante el parto, lo que hace que se brinde una atención integral que favorezca el estado emocional óptimo de la madre (15).

Según la organización mundial de la salud OMS brinda recomendaciones en la atención "como un aspecto fundamental para asegurar una atención de alta calidad en el trabajo de parto y el parto y mejores resultados centrados en la mujer, y no simplemente como un

complemento de las prácticas clínicas de rutina" (16).

Por lo tanto se deben utilizar diferentes estrategias que favorezcan un trabajo de parto y parto sin complicaciones y que de esta manera se logre un cuidado humanizado ; Contreras, M y Guaymás, M, 2017 (17) sugieren utilizar técnicas no invasivas y no farmacológicas de alivio del dolor: durante el trabajo de parto, como masajes y técnicas de relajación; uno de los elementos considerados como relevantes en el cuidado humanizado de las embarazadas es la utilización de métodos no invasivos y no farmacológicos de alivio de los dolores del parto.

Por lo anterior el realizar intervenciones de enfermería enfocadas a disminuir la ansiedad a través del relajamiento físico y mental, se puede lograr educándole a la mujer sobre la evolución del embarazo y del parto, y sobre la manera de colaborar en el mismo.

En el estudio se logró describir el nivel de ansiedad en las mujeres gestantes durante el trabajo de parto mediante la aplicación de la escala de ansiedad en el periodo PRE intervención donde se obtuvo una diferencia de medias 22,37931(IC: 20,5624-24,1962) $p=0; 000$.

En respuesta al cuestionario del POST intervención con la gestante, se obtuvo una diferencia de medias de 20,06897

(IC=17,9343-22,2037) $P=0,000$, lo que indica que hubo una efectividad en la intervención disminución de la ansiedad, en donde se puede afirmar que el trabajo y la gestión del cuidado de la enfermera es fundamental para el apoyo a las gestantes teniendo en que ocasiones los familiares no siempre están durante todo el trabajo de parto, y ellas terminan quedando solas, es allí que se debe actuar y guiar a las gestantes.

Al realizar la comparación después de la tabulación, se evidenció una disminución en el nivel de ansiedad ($t(28)= 19,25, p < 0.00$), estadísticamente significativo Por tanto se debe trabajar en un plan de cuidados, tal como en la teoría de cuidados de Swanson, debe ser un trabajo humanístico hacia las personas a nuestro cuidado.

Así mismo se puede concluir que intervención que dio un impacto positivo, y de gran interés no solo a las enfermeras que laboran en el servicio de ginecobstetricia, sino también a otros profesionales de salud, puesto que son conscientes que en ocasiones las gestantes no se les brinda la atención ni los cuidados para que haya un bienestar materno- fetal, siendo ellas vulnerables a la expresión de emociones negativas y situación que pueden poner en riesgo la salud por una no atención oportuna.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Rocha R., Franco S, & Baldin, N. El Dolor y el Protagonismo de la Mujer en el Parto. Artículo especial, 1-7. [Internet]. 2011 [citado agosto 2018]; disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rba/v61n3/es_v61n3a14.pdf
- Sastre Miras, I. Aspectos psicológicos y emocionales durante la gestación y el puerperio. [Internet]. 2015 [citado marzo 2019]; disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/11938/TFG-H292.pdf;jsessionid=67E358237CFE140C5B3D90E44CD1B3E0?sequence=1>
- De Molina-Fernández, I. Rubio-Rico, L., Roca-Biosca, A., Jimenez-Herrera, M., De la Flor-López, M., & Sirgo, A. (2015). Ansiedad y miedos de las gestantes ante el parto: La importancia de su detección. Revista Portuguesa de Enfermagem de Saúde Mental (13), 17-32. [Internet]. 2015 [citado abril 2019]; disponible en: <http://www.scielo.mec.pt/pdf/rpesm/n13/n13a03.pdf>
- Jiménez M, López M, Molina I, Roca A, Rubio L, & Sirgo A. Ansiedad y miedos de las gestantes ante el parto: la importancia de su detección. Revista portuguesa de enfermería de salud mental. [Internet]. 2015 [citado marzo 2019]; disponible en: <http://www.scielo.mec.pt/pdf/rpesm/n13/n13a03.pdf>
- Ham, K, Pardo R. Ansiedad preoperatoria. Revista de investigación materna infantil. [Internet]. 2014 [citado abril 2019]; disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2014/imi142g.pdf>
- Molinero, Núñez, & Molina. Influencia de los rasgos de personalidad en la percepción del dolor. Enfermería global. [Internet]. 2014 [citado octubre 2017], disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3658/365834854021.pdf>.
- Rodríguez & Valenzuela. Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. Revista Enfermería Global 28 (1) 322-315. [Internet]. 2014 [citado agosto 2019], disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n28/ensayo2.pdf>.
- Abengozar Durango V, Abengozar Durango M. La ansiedad y miedo frente al parto en mujeres primíparas y multíparas en el Hospital General Mancha Centro. [Internet]. 2018 [citado Julio 2019], disponible en: https://www.enfermeriadediciudadreal.com/articulo_imp_rimir.asp?idarticulo=718&accion=
- Pacheco Moreno V. proceso enfermero en una paciente z20 gestante de 39 semanas basada en el modelo de adaptación. [Internet]. 2016 [citado Julio 2019], disponible en: http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/2957/1/U_NACH-FCS-ECC-ENF-2016-0004.pdf
- Casas, E. (s/f). Investigación no experimental, cuasi experimental y experimental. [Internet]. s/f [citado marzo 2018], disponible en: <https://sites.google.com/site/4sc2ccasaseduardo/unidad-1-tipos-de-investigacion/1-3-investigacion-no-experimental-cuasi-experimental-y-experimental>
- C. D. Spielberger. State-Trait Anxiety Inventory Self Evaluation Questionnaire, Form Y. [Internet]. s/f [citado octubre 2017], disponible: <https://ptc.bps.org.uk/test-review/state-trait-anxiety-inventory-self-evaluation-questionnaire-form-y>
- Ministerio de salud. Resolución número 8430 de 1993. [Internet]. [Citado octubre 2017], disponible: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
- De Molina-Fernández, I. Rubio-Rico, L., Roca-Biosca, A., Jimenez-Herrera, M., De la Flor-Lopez, M., & Sirgo, A. (2015). Ansiedad y miedos de las gestantes ante el parto: La importancia de su detección. Revista Portuguesa de Enfermagem de Saúde Mental (13), 17-32. [Internet]. [Citado octubre 2019], disponible: <http://www.scielo.mec.pt/pdf/rpesm/n13/n13a03.pdf>
- Gómez, R, Vásquez, G. Importancia Del Acompañamiento Continuo En Cesáreas Programadas: Ansiedad Materna. [Internet]. 2016 [Citado Marzo 2018], disponible://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0919.pdf
- Valdez Benavente K, Palavecino N, Pantoja L, Ortiz J, Binfa L. Satisfacción de la mujer respecto al rol de la matrona/matrón en la atención del parto, en el contexto del modelo de atención personalizada en Chile. [Internet]. 2016 [Citado Marzo 2018], disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5822946>
- Organización mundial de la salud OMS. Recomendaciones de la OMS Para los cuidados durante el parto, para una experiencia de parto positiva. [Internet]. 2018 [Citado abril 2019], disponible: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272435/WHO-RHR-18.12-spa.pdf>
- Contreras, M y Guaymas, M. Cuidados de enfermería para un trabajo de parto humanizado. [Internet]. 2017 [Citado Marzo 2018], disponible: <file:///C:/Users/USUARIO/Desktop/4%20Cuidados%20de%20enfermer%C3%ADa%20para%20un%20trabajo%20de%20parto%20humanizado.pdf>

