

**MANIFESTACIONES PSICOLOGICAS DE LA EMBARAZADA DOMINICANA**

- \* Dra. Carmen Luisa Santana de García
- \* Dra. Hilda Magalis Guerrero de Jesús
- \* Dr. Enrique Eduardo Cotes Javier
- \*\* Dr. Miguel Reyes García

Se trata de un enfoque de los diversos síntomas, Creencias, Tabués y alteraciones conductuales que se presentan en las embarazadas dominicanas.

La motivación de este trabajo nació ante la necesidad de conocer acerca de un tema tan interesante que en nuestro país no ha sido ponderado y estudiado con la atención que merece.



CLASES	No. CASOS	o/o
Baja	285	48.2
Media	201	34.0
Alta	105	17.8
Total	591	100.0

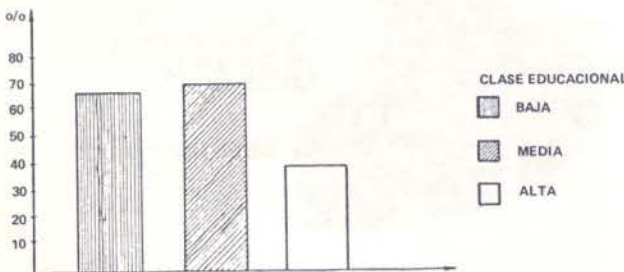
GRAFICA No.1 POBLACION ESTUDIADA SEGUN CLASE EDUCACIONAL

La investigación se realizó en todo el territorio dominicano y fue estudiada una población de 591 mujeres de nacionalidad dominicana, las cuales habían tenido un total de 1,326 embarazos a término. En el estudio se incluyeron mujeres de todos los grupos educacionales, las cuales fueron encuestadas mediante entrevistas directas. Cada región del país tuvo una muestra similar en esta investigación.

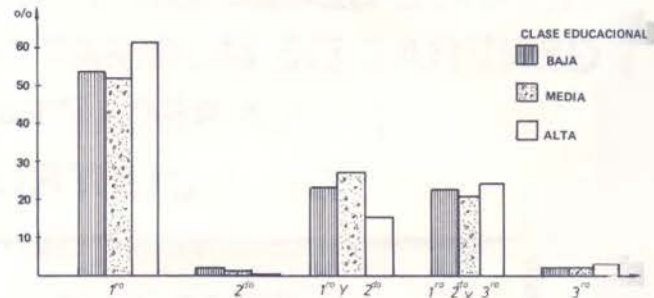
**SINTOMAS**

Desde hace muchos años se conoce una diversidad de síntomas en las embarazadas como son: Náuseas, Vómitos, Mareos, Ptalismo, Insomnios y otros. Las mujeres dominicanas suelen llamar a estos malestares del embarazo con el término de "mala barriga".

Teorías hormonales, metabólicas, psicógenas y otras se han señalado para explicar el origen de estos síntomas. Por



GRAFICA No.2: REPRESENTACION GRAFICA TOTAL DE MUJERES PRESENTO NAUSEAS EN EMBARAZOS



GRAFICA No.3: REPRESENTACION GRAFICA o/o DE NAUSEAS EN LAS DIFERENTES ETAPAS DEL EMBARAZO

los resultados obtenidos en nuestra investigación, creemos que la teoría psicógena tiene gran importancia en su producción.

Del total de los embarazos estudiados las náuseas se presentaron en un 50.4 o/o, los vómitos en un 42.9 o/o, los mareos en un 28.4 o/o, la sialorrea en un 24.8 o/o y el insomnio en un 9.5 o/o. Todos estos síntomas fueron más frecuentes en:

- a)– Primer embarazo.
- b)– Embarazos no deseados.
- c)– Embarazos en los cuales hubo agresión o mimos exagerados por parte del marido.
- d)– Embarazos en los cuales hubo disminución de las actividades recreativas.
- e)– Embarazos en los que no hubo convivencia con el marido.

Con relación al período del embarazo en que esta sintomatología se presentó con más frecuencia, encontramos que las náuseas, vómitos y sialorrea son más frecuentes en el primer trimestre de la gestación, mientras que el insomnio es más frecuente en el tercer trimestre de la gestación.

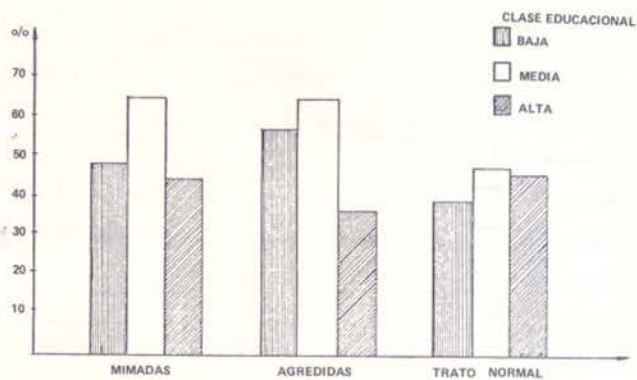
Pudimos notar que en las presentación de estos síntomas existen diferencias para los diferentes niveles educacionales, así vemos que las náuseas y los vómitos fueron más frecuentes en el nivel educacional medio, mientras que el insomnio, sialorrea y mareos fueron más frecuentes en el nivel educacional bajo.

**ACTITUDES**

Es indudable, que el embarazo, en una gran parte de las mujeres es una etapa en la cual el comportamiento se altera, apareciendo rasgos conductuales llamativos que son transitorios y tienden a desaparecer con el parto. Estas manifestaciones son muy floridas en nuestras embarazadas, presentando alteraciones diversas como son:

\* Médicos Pasantes Hospital Teófilo Hernández, El Seibo, R. D.

\*\* Médico Ayudante Maternidad Nutra Señora de la Altagraci., Santo Domingo.



GRAFICA No.4: REPRESENTACION GRAFICA DE NAUSEAS SEGUN EL TRATO DEL MARIDO

- 1.— Introducción en la dieta diaria de materiales que no pueden considerarse comestibles (picas o vicios).
- 2.— Antojos.
- 3.— Rechazos de alimentos habituales que antes eran bien tolerados.
- 4.— Preferencia por determinados alimentos.
- 5.— Aumento o disminución del apetito.
- 6.— Aversión inmotivada hacia el marido, familiar, amigos o vecinos, pudiendo haber sido antes del embarazo muy queridos.
- 7.— Aumento o aparición de un cariño excesivo hacia ciertas personas.
- 8.— Cambios en sus actividades recreativas sin estar relacionadas con enfermedades.
- 9.— Cambios de actitud frente a las relaciones sexuales.

En nuestro país es común que las embarazadas ingieran ciertas sustancias que antes de estar embarazadas consideraban monstruoso comerlas. Esta costumbre fue encontrada en un 28.1 o/o de los embarazos estudiados. Esta actitud fue encontrada con mayor frecuencia en:

- 1.— Nivel educacional bajo.
- 2.— Primer embarazo.
- 3.— Embarazos no deseados.
- 4.— Embarazos en los cuales hubo agresión o mimos excesivos por parte del marido.
- 5.— Embarazos en los cuales hubo disminución de la actividad recreativa.
- 6.— Embarazos en los cuales no hubo convivencia con el marido.

Esta costumbre está difundida en forma similar en todo el país, y las sustancias que se ingieren son las mismas para todas las regiones, siendo las comunes en orden de frecuencia: hielo, arroz crudo, tierra, borra de café, ceniza, escarcha, kerosene o gas, etc.

Los antojos definidos por la mayoría de las mujeres como deseos repentinos e irreprimibles de comer algo que por lo regular veían a otro comerlo. Casi todas coincidieron en decir que los antojos no se piden, que deben robarse, o que la persona dueña del objeto deseado debe adivinarlo y obsequiárselo; si no sucede así, esto puede ser motivo para que a esa persona se le repela durante todo el embarazo. Hay otro grupo más reducido que refiere expresar su antojo inmediatamente, y en ocasiones obligan al marido a buscar de-

terminadas golosinas en altas horas de la noche dándose la posibilidad de que cuando regrese con el antojo le diga simplemente que ya no lo desea.

Los antojos se presentaron en un 10.2 o/o de todos los embarazos estudiados, siendo éstos más frecuentes en:

- 1.— Nivel educacional medio.
- 2.— Mujeres que fueron agredidas o mimadas excesivamente por sus maridos.
- 3.— Primer embarazo.

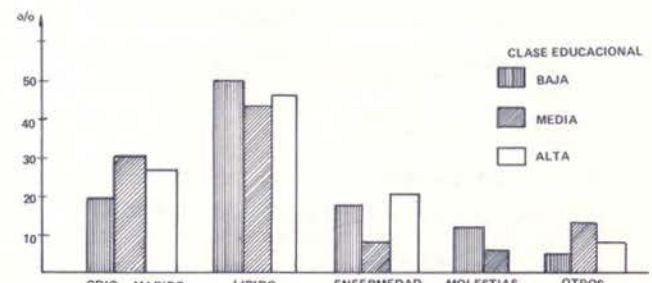
Los hábitos alimenticios son alterados con relativa frecuencia por nuestras embarazadas, no solo introduciendo sustancias extrañas (picas o vicios) sino también rechazando nutrientes habituales que antes eran bien tolerados por ellas. También pueden ser objeto de su preferencia alimentos que regularmente no son del consumo diario, siendo esta actitud más frecuente que la primera.

Las alteraciones en la esfera afectiva también son muy habituales en un gran porcentaje de nuestras mujeres embarazadas, siendo frecuentes los sentimientos de odios inmotivados hacia determinadas personas, o por el contrario pueden demostrar un cariño exagerado hacia personas que nunca antes le tuvieron el más mínimo aprecio o les eran indiferentes. Las personas sobre las cuales más recaen las manifestaciones de odio son, el propio marido y los familiares de éste. Un 10.5 o/o de nuestras embarazadas refirieron haberle cogido odio al marido en algunos de sus embarazos, y explicaron su odio aduciendo cosas que antes del embarazo no le molestaban, ejemplo: que le hiede, molestaba su risa, su perfume, etc.

## CREENCIAS

Los resultados obtenidos en nuestro trabajo nos dejan ver claramente el grado de creencias, supersticiones y tabúes existentes en el pueblo dominicano y específicamente en las embarazadas, que es precisamente lo que nos ocupa en esta investigación. Todo parece tener origen en las diferentes culturas que han influenciado sobre nuestro pueblo de una manera u otra, y es notable lo arraigadas que están aún estas creencias. Esto pudiera deberse a la falta de orientación y conciencia que tiene nuestro pueblo en ese aspecto. Un ejemplo claro es el hecho de que un 82 o/o de las embarazadas encuestadas consideraron que la toxemia (frenesí) era producida por la ingestión de guanábana durante el embarazo, siendo esta creencia más arraigada en los niveles educacionales bajos.

De igual manera es notable que el 80.3 o/o de las mujeres de nivel educacional bajo consideraron que una persona

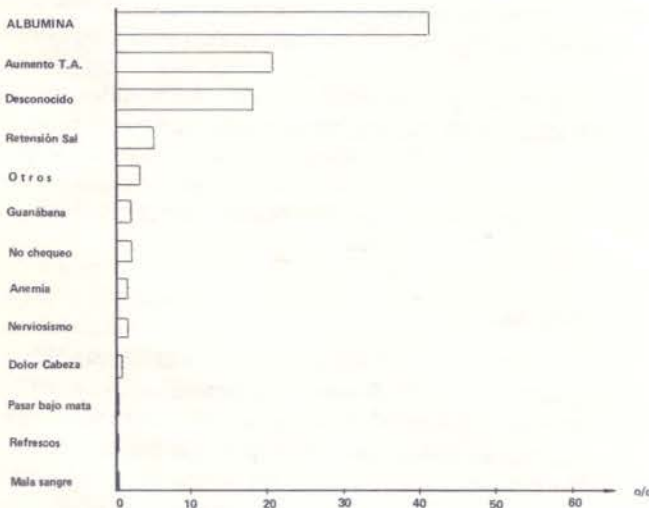


GRAFICA No.5: REPRESENTACION GRAFICA DE LAS CAUSAS DE RELACIONES SEXUALES NO SATISFACTORIAS EN LOS EMBARAZOS

enemiga puede provocarles problemas durante el parto mediante denominados amarres (creer que una persona enemiga puede influir en el embarazo utilizando la magia negra, ocasionándole una labor de parto difícil que podría provocar la muerte del niño, incluso la de ella misma) un medio usado por ellas para evitar estos amarres era no diciendo los meses de embarazo.

Algo muy curioso que pudimos observar en nuestras embarazadas es el hecho de que un 13 o/o de ellas no ingirieron ninguna fruta o vívere "mellizo" durante un embarazo, ante la creencia de que podía haber alguna influencia sobre el producto de la concepción y tener partos múltiples.

También es común que nuestra embarazadas se escupan el seno al ver algo feo o monstruoso, con el objeto de evitar que esa visión horrosa influya en la formación del producto. Encontramos que esta práctica fue usada en un 42 o/o de nuestro nivel educacional bajo, en un 20 o/o en el medio y un 4 o/o en el alto.



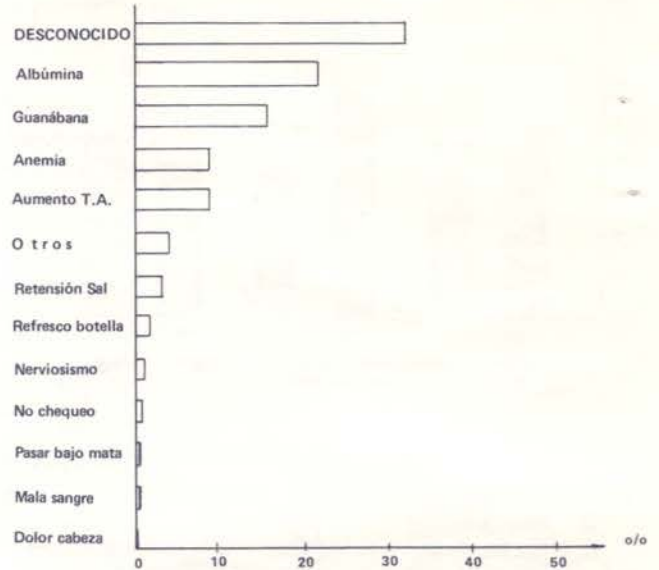
GRAFICA No.8: CREENCIAS CAUSAS FRENESI, CLASE ALTA

Muchas de nuestras mujeres también tienen la creencia de poder adivinar el sexo del producto antes de nacer, basándose en una serie de parámetros de creencia. Para el sexo masculino citaban los siguientes parámetros:

- 1.- Barriga "pullúa" (alargada)
- 2.- El producto se coloca del lado izquierdo.
- 3.- Pigmentación de la línea alba y de la areola mamaria.
- 4.- Dolores de parto que se inician en la cadera.
- 5.- Producto que se mueve en el segundo trimestre de la gestación.

Para el sexo femenino:

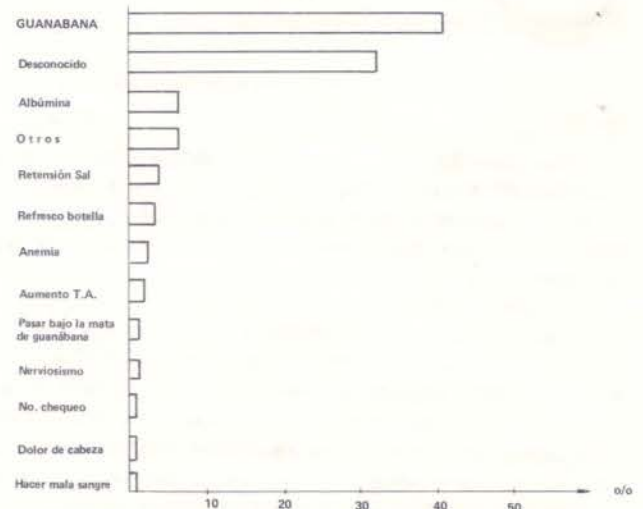
- 1.- Barriga redonda.
- 2.- Producto que se coloca del lado derecho.
- 3.- Caída del cabello.
- 4.- Dolores de parto que se inician en bajo vientre.
- 5.- Producto que se mueve en el primer trimestre de la gestación.



GRAFICA No.7: CREENCIAS CAUSAS DE FRENESI, CLASE MEDIA

Para las complicaciones que se pueden presentar en el embarazo nuestras mujeres también tienen sus explicaciones, así vemos que un 8 o/o de las mujeres de nivel educacional bajo atribuyó el haber tenido abortos a antojos insatisfechos, un 8.7 o/o de este mismo nivel educacional atribuyó al habersele practicado cesaria a tener barrigas amarradas.

Como dijimos anteriormente nuestras embarazadas tienen tendencias a sentir odio hacia determinadas personas, y a creer que luego el producto puede nacer parecido a la persona odiada. Estas creencias son más arraigadas en nuestro nivel educacional bajo y medio. Al encuestar luego sobre el parecido de los niños a las personas odiadas un alto porcentaje resultó parecido cuando las personas odiadas eran familiares, pero cuando no lo eran el porcentaje fue muy bajo. Resultados similares fueron obtenidos cuando en vez de odio las embarazadas manifestaron sentir un cariño exagerado hacia determinadas personas.



GRAFICA No.8: CREENCIAS CAUSAS DE FRENESI, CLASE BAJA

Tipos	BAJA		MEDIA		ALTA	
	#	%	#	%	#	%
Hielo	145	41.07	90	56.7	7	58.3
Arroz crudo	90	25.4	35	22	0	0
Tierra	24	6.8	5	3.1	4	33.3
Barra de café	21	6	5	3.1	0	0
Ceniza fogón	17	4.9	2	1.2	0	0
Gas	10	2.9	0	0	0	0
Escarcha	8	2.2	12	7.5	0	0
Jabón	8	2.2	0	0	0	0
Ceniza cigarrillos	2	0.6	3	1.9	0	0
Mango verde	2	0.6	2	1.2	0	0
Piedra	3	0.9	1	0.7	0	0
Naranja agria	3	0.9	0	0	0	0
Velas	3	0.9	0	0	0	0
Otros	17	4.9	4	2.5	1	8.3

CUADRO No.1: TIPO DE PICAS MAS FRECUENTES SEGUN CLASE EDUCACIONAL

Otra creencia popular es que una embarazada no debe fijarse en cosas anormales o raras, ya que podrían dejar una impresión tan profunda en ella que influyera sobre la formación del niño y hacer que éste nazca con alguna anomalía. Del total de mujeres encuestadas dijeron haberse impresionado durante alguno de sus embarazos, el 3.3 o/o del nivel educacional bajo, 4.8 o/o, del nivel educacional medio y el 2.3 o/o del nivel educacional alto. Según las creencias de esas madres estas impresiones dejaron consecuencias en el producto en un 16.6 o/o nivel educacional bajo, 21 o/o medio y 25 o/o alto.

Es obvio, que estas actitudes y creencias de nuestras mujeres, provienen de una falta de conciencia y orientación, por lo que consideramos que al sistema actual de con-

Clases Culturales	Disminuida		Normal		Aumentada		Totales
	#	%	#	%	#	%	
Baja	168	23.1	494	60.4	64	8.9	726
Media	87	20.5	287	67.7	50	11.8	424
Alta	25	14.2	123	69.8	28	10	176

CUADRO No.2: FRECUENCIA DE RELACIONES SEXUALES EN LOS EMBARAZOS

sultas prenatales debe dársele una proyección, que contribuya a eliminar numerosos temores creencias y leyendas sobre el embarazo.

## BIBLIOGRAFIA

- 1.— Beack, A.: Práctica de Obstetricia, Editora La Prensa Médica Mexicana, Séptima Reimpresión, México, 1977.
- 2.— Benson, R.: Manual de Ginecología y Obstetricia. Editorial Manuel Moreno, Quinta Edición, México, 1977.
- 3.— Bogaert, H.: Manual de Dermatología, Editora Amigo del Hogar, Primera Edición, Santo Domingo, 1978.
- 4.— Botella J.: Tratado de Ginecología: Patología Obstetricia, Tomo No.2, Editorial Científico-Médico, Octava Edición, 1970.
- 5.— Diario "Ser", Caracas Venezuela, Noviembre, 1973.
- 6.— Diccionario Terminológico de Ciencias Médicas, Editora Salvat, Décimo Primera Edición, Buenos Aires, 1976.
- 7.— Moragues J.: Clínica Obstetricia, Librería el Atenco Editorial, Octava Edición, Buenos Aires, 1960.
- 8.— Psyhyrembel, W.: Obstetricia Médica, Editorial Labor, S. A., Primera Reimpresión, Barcelona, 1971.
- 9.— Schwaim, H.: Duderlein, G.: Clínica Obstétrico Ginecología, Tomo 5, Ediciones Castilla, S. A., Primera Edición, Española, Madrid, 1969.
- 10.— Williams, Obstetricia, Décima Cuarta Edición, México.