

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
FACULTAD DE PSICOLOGIA

ESTUDIO EXPLORATORIO DE ALGUNOS ASPECTOS
PSICOLOGICOS RELACIONADOS CON EL PARTO
PSICOPROFILACTICO

TESIS QUE PARA OBTENER EL GRADO
DE LICENCIATURA EN PSICOLOGIA PRESENTA
DOLORES RIOS VIDALES

1 9 7 3





Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

A MIS MAESTROS

A MIS SERES QUERIDOS

INTRODUCCION	1
CAPITULO I MARCO TEORICO	13
(Primera Parte)	
1. Psicoprofilaxis	13
A) Embarazo	15
B) Parto y Dolor	18
C) Sistema Nervioso	21
i) Los Reflejos	24
ii) El Frenaje	24
D) El Método de Nicolaiev	28
E) El Método Psicoprofiláctico en otros países, y otras modalidades del mismo	29
i) El Método del Dr. Fernand Lamaze	29
ii) El Método del Dr. Grantly Dick-Read	31
iii) Hipnosis y Sugestión	33
F) El Método Psicoprofiláctico en México	34
G) Algunos estudios realizados sobre Psicoprofilaxis y sus resultados	37
(Segunda Parte)	
2. Prejuicio	42
3. Seguridad	54
4. La Dicotomía Activo-Pasiva	62
5. Atracción Interpersonal	67
A) Atracción por Semejanza	68
B) Atracción por Complementación	73
C) Atracción por Proximidad	74
D) Disonancia, Consonancia y Equilibrio	76
6. Conclusiones	85

CAPITULO II	PROCEDIMIENTOS	90
1.	Objetivo de la Investigación	90
2.	Hipótesis	92
3.	Material	96
	A) Inventario de Seguridad, de A.H. Maslow.	96
	B) Escala F, de Adorno, Sandford y Cols.	104
	C) Inventario de Filosofía de Vida, del Dr. R. Díaz Guerrero	110
	D) Cuestionario Socio-Económico	115
	E) Entrevista y Cuestionario sobre Motivaciones e información general sobre embarazo y parto.	116
	F) Cuestionario y Entrevista de Post-Parto	116
4.	Sujetos	117
5.	Método	118
6.	Tratamiento Estadístico	122
CAPITULO III	ANALISIS DE DATOS	126
	Tablas	
CAPITULO IV.	CONCLUSIONES Y DISCUSION	133
SUMARIO		146
ANEXOS	(Inventarios y Escala utilizados)	
BIBLIOGRAFIA		

I N T R O D U C C I O N

En nuestro medio social los aspectos psicológicos del nacimiento han sido insuficientemente estudiados aún cuando estos tienen gran importancia para el individuo, la familia y la sociedad.

El nacimiento de un nuevo ser se ha visto envuelto en diversas circunstancias a través de la historia de la humanidad; en casi todas las épocas se le ha visto como algo mágico y ritualístico y siempre ha constituido algo muy importante para la comunidad en que sucede. En las diferentes regiones geográficas el proceso de dar a luz ha tenido diferentes connotaciones culturales, desde las observaciones de tribus primitivas o culturales en las cuales tanto el hombre como la mujer tienen una parte activa en el proceso (couvade), hasta las características de nuestra sociedad occidental, en la que se observa que a medida que avanza la tecnología la participación, no ya del padre, sino de la madre misma, es cada vez menor. Sin embargo, no deja de ser notorio el hecho de que en todos los casos existe un apoyo, ya sea del médico, la partera o alguien que ayuda a la madre a dar a luz, aunque en sociedades primitivas, la madre da a luz a solas y sin la intervención de nadie más.

Las implicaciones culturales que hacen de este proceso natural algo característico de cada región, tiene diferentes causas, entre las que se podría destacar quizá la tradición que se haya formado en cada lugar. En unos, el hombre participa, en otras, su participación se considera nociva y perjudicial para la madre y el niño. En muchas regiones se afirma que el parto es indoloro o al menos así parece ser por lo manifestado por las madres, y en otras, viene acompañado de dolor, angustia y miedo.

Al hacer referencia a las tradiciones de una cultura o de un pueblo, podemos suponer que éstas se han ido rodeando también de una serie de historias entrelazadas que se ven confirmadas cada vez que sucede dicho acontecimiento. Las tradiciones generalmente se propagan en forma oral y otras veces en forma escrita para poder así tratar de guardarlas en su forma más original posible, aunque con el paso del tiempo vayan variando. La tradición oral se va asimilando por el individuo, se aprende desde que éste es un infante y llega a convertirse en algo absolutamente cierto a lo que pocas veces se llega a poner en duda; si la duda llega a aparecer, los diferentes mecanismos de rechazo social entran en juego inmediatamente y el individuo generalmente regresa a su primera creencia por no llegar a sentir ese rechazo. Estos mecanismos de rechazo tienen su primera aparición en el núcleo familiar donde el niño aprende que cuando muestra una conducta incompatible con las normas paternas, ésta es castigada ya sea física o psicológicamente. Mas

adelante en el medio social las normas se rigen por patrones similares, si el individuo presenta una conducta desacorde con los patrones culturales, es rechazado o castigado por la sociedad, en forma de privación de la libertad física o aislándolo socialmente. Podemos pensar que esto también sucede en el aprendizaje de las tradiciones y de los prejuicios, si el niño muestra incredulidad o no es convencido de algo, por ejemplo en religión, también viene el castigo o la amenaza de él, Dios te va a castigar, te condenarás, etc. Así pues, es difícil, aunque nunca imposible, erradicar de un núcleo social alguna tradición o alguna idea prejuiciada.

Al hacer referencia al proceso no ya de embarazo sino de parto específicamente, podemos distinguir que en nuestra cultura han existido y aún persisten, tradiciones o prejuicios con respecto a esto. Es fácil encontrar en cualquier núcleo familiar de la mayor parte de las clases sociales, el tabú con que se habla del tema y las diversas opiniones comunes con respecto a él. Tales opiniones casi siempre giran alrededor de lo terrible, doloroso y sufrido que resulta el parto, también suelen girar alrededor del sacrificio que se paga por la alegría de ser madre, de la culpa original instituida por Dios y de las derivaciones que de este hecho repercuten en la educación de los hijos, la obediencia, el respeto y el cariño de éstos, deben compensar lo que se tuvo que sufrir para darle vida, e indudablemente que el castigo que muchas

madres infringen físicamente a sus hijos, parece tener un fondo de que éstos sepan lo que es el dolor y que inconscientemente ellos paguen el que ellas tuvieron.

Al parecer las cosas van cambiando, las técnicas quirúrgicas actuales van dando paso a pensamientos menos negativos en ese sentido, la mujer actual tiene a la mano un sinfín de recursos que le permitirán tener a su hijo con un mínimo de esfuerzo y casi totalmente sin ese terrible sufrimiento. La paciente confía plenamente en que el médico no la dejará sufrir y acepta gustosa -pasivamente- que se utilicen toda clase de recursos médicos para no tener que enfrentarse a esa penosa situación.

Como resultado de todo esto, la mujer va perdiendo cada vez más la participación activa que como madre le corresponde, y la satisfacción de la pronta reunión de la madre con su hijo. Sin embargo, la mujer siente que se le está quitando algo y muchas no desean perder la oportunidad de participar en un hecho que para ellas es de gran importancia, no sólo el tener un hijo sino el poder ayudar a tenerlo. Se han encontrado formas en las cuales la madre pueda prepararse física y psicológicamente para dar a luz en una forma consciente. Las motivaciones que llevan a estas mujeres a preferir un parto con el mínimo o sin ninguna intervención de anestésicos modernos son muchas y variadas y van desde el deseo de la participación en el nacimiento y el no sentirse utilizadas como un medio para tener hijos, hasta el querer probar -

un método que les permita dar a luz en una forma menos traumática.

Si analizamos un poco el porqué de esta pérdida de participación activa, encontramos que quizá se debe a las mismas formas de cultura que nos rigen. Bachofen (Fromm 1971) encontró que los principios del matriarcado y del patriarcado eran totalmente diferentes, él afirma al exponer su teoría, que en la cultura matriarcal la mujer no sólo había encontrado su supremacía en la organización familiar, sino también en la social y en la religiosa. Bachofen demostró que la diferencia entre uno y otro orden radicaba en los principios morales y sociales a saber, que el matriarcado se caracterizaba por una "preeminencia de los lazos de sangre y los lazos del suelo, y una aceptación pasiva de todos los fenómenos naturales". La sociedad patriarcal se caracteriza por el respeto a la "ley del hombre, el predominio del pensamiento racional y los esfuerzos del hombre para modificar los fenómenos naturales". Así al imponerse el hombre como gobernante sometió a la mujer y su sistema, se caracterizó por la monogamia (al menos en lo que se refiere a la mujer) por la autoridad del padre en la familia y el rol dominante del hombre en la jerarquía organizada de la sociedad; dejando a la mujer el papel de "diosa de la fertilidad" (Fromm 1971).

Así pues, si nuestra cultura es básicamente patriarcal y la tecnología y la ciencia imperan en nuestra era para la modificación y manejo de los fenómenos naturales, es lógico pensar que la mujer se -

someta a estos principios y haga del proceso del nacimiento una técnica científica más que un acto natural; ésto lo vemos con el auge obtenido por los partos inducidos y por las cesareas, tomados como métodos cómodos y seguros de tener hijos. La ciencia y el conocimiento están en manos del hombre (el médico) y en ellas debe quedar.

A pesar de ésto, se han seguido ensayos para que la mujer tenga una participación activa y de a luz en una forma natural y sin temor, uno de estos métodos es el llamado "Método Psicoprofiláctico" y consideramos que el estudio de sus varios aspectos tanto técnicos como psicológicos, es de sumo interés. Varias opiniones consideran este estudio como algo superfluo o carente de interés, debido a que consideran que el número de éxitos obtenidos bastan para proseguir en su aplicación. Los aspectos técnicos y fisiológicos de la psicoprofilaxis han sido ampliamente estudiados y las razones por las cuales este método funciona fisiológicamente explicadas; sin embargo, el estudio del aspecto puramente psicológico ha sido relegado a segundo plano o al menos así parece.

Al interesarnos en el estudio de algunos aspectos del método, uno de los factores que más llamaron nuestra atención fué el hecho de que aún cuando el método utilizado había sido probado en varios países con resultados halagadores, persistía un pequeño porcentaje de pacientes que no lograban llevar a cabo en forma exitosa dicha empresa. Esto desde luego se podía deber únicamente a factores de azar o al tiempo de dura -

ción del trabajo de parto, al stress, a un entrenamiento mal llevado o mal dado, poco apoyo del médico o a un medio ambiente poco propicio para la paciente. Sin embargo, se decidió abocarse al estudio de algunos factores que para la psicología parecían de sumo interés.

Primero, los factores de prejuicio, segundo los factores de seguridad, tercero, la forma en que las personas se enfrentan a sus problemas cotidianos o los resuelven en una forma pasiva o activa, y cuarta, la relación interpersonal entre los cónyuges. El prejuicio porque siendo la personalidad prejuiciosa altamente rígida, es difícil que cambie de opinión con respecto a un fenómeno o situación dada; como dice Allport "es posible modificar la creencia y sin embargo la actitud quedar intacta" (Allport 1962). La forma en que el sujeto prejuicioso tiende a resolver sus problemas es en una forma tradicionalista apegándose a los moldes que la familia o la cultura le dan. Esto se estudiará por medio de una escala de prejuicio.

El factor seguridad se consideró importante por el hecho de que una persona con características de inseguridad tendería a dejarse llevar o descansar en la seguridad que otros le proporcionen y no en la seguridad que ella tiene sobre su capacidad de logro y aún cuando fuera así, su propia inseguridad la llevaría a dudar sobre lo que está haciendo; para obtener esto utilizaremos el Inventario de Seguridad-Inseguridad de A.H. Maslow.

En tercer lugar consideramos las formas activa-pasiva en que las personas enfrentan los hechos reales y pensamos que las personas altamente activas tendrían más éxito al participar en una situación en la que precisamente tratara de ésto y que las personas pasivas tratarían de eludir el poder resolver el problema real en una forma contraria a lo que cotidianamente están acostumbradas a hacerlo. Esto se investigaría por medio del Inventario de Filosofía de Vida del Dr. Díaz Guerrero que trata de encontrar estas dos formas de enfrentamiento a problemas cotidianos.

Otro de los puntos importantes en la investigación sería la identificación que le ayuda a conseguir alguna meta propuesta.

Las relaciones interpersonales se basan en las teorías de atracción social que presentan varias formas para explicar como esta atracción se lleva a cabo; entre ellas nos encontramos con la teoría de la atracción en base al aspecto físico; en base a la semejanza en cuanto a actitudes se refiere o también en cuanto a personalidad; en la de complementación y en la atracción por proximidad. En nuestro caso, pensamos que la semejanza en cuanto a actitudes en la pareja sería una pauta para indicarnos la relación entre ella.

Si tomamos como parámetro de buena relación entre los cónyuges a la supuesta semejanza que la mujer percibe de su marido, podemos decir que este proceso de identificación le sirve a ella de -

apoyo para pensar que su esposo tiene supuestamente las mismas actitudes que ella en cuanto a su acuerdo general frente a las situaciones vitales.

Esto se explica en base a la teoría del balance, que nos dice que en una relación cercana y positiva, cuando una de las partes no está de acuerdo a un objeto psicológico importante y la otra sí lo está, se produce un desbalance, mismo que produce stress en ambas personas. Se tiende entonces a restaurar el balance en alguna forma, ya sea disminuyendo la importancia que la opinión de la otra persona tiene, cambiando la propia actitud hacia el objeto psicológico, o finalmente - cambiando la aceptación misma o relación con el otro sujeto, según sea el caso.

En nuestro estudio, un estado de equilibrio sería aquel en el que tanto la mujer como la supuesta actitud de su esposo a las actitudes prejuiciosas fuesen similares. Por otra parte, si la mujer percibe al esposo como diferente a ella misma, tenderá a pensar que las actitudes del esposo también son diferentes y en cuyo caso se establecería un desbalance, puesto que ella supone que existe diferencia generalizada entre ella y su cónyuge.

Al llegar el momento del parto, la mujer en la situación de desbalance se sentirá menos apoyada por el esposo, si tomamos esto como una indicación de dificultades de relación entre ambos y basándonos

en las múltiples demostraciones que sobre la relación entre atracción y semejanza supuesta se han presentado en los diversos estudios que Sonia Gojman (1967), Martha Arvizu (1970), Elvia Alvarado (1971) y Rosalba Beltrán han realizado.

El presente estudio es de tipo exploratorio y está limitado por factores de tiempo, lugar, tamaño de la muestra y otros, más sin embargo, se pensó que valdría la pena intentar investigar un poco sobre los factores antes mencionados y que pensamos estarían relacionados con el mayor o menor éxito en la aplicación del método; los porcentajes de fracaso total en la muestra fueron pocos, pero aún así quedó otro porcentaje que se denominó "éxito parcial" y que quizá arrojaría luz sobre el tema a investigar.

Sobre las conclusiones a que se llegarán en este estudio, no será posible de ninguna manera hacer generalizaciones por la limitación antes mencionada (sobre todo por la homogeneidad que presenta la muestra) y porque el factor tiempo limitaba en mucho un estudio más profundo sobre la personalidad de las constituyentes del grupo a estudiar. Sin embargo, es nuestro deseo que este pequeño intento exploratorio sirva de pauta para investigaciones posteriores, dado que en nuestra consideración el hecho de ayudar a atenuar el sufrimiento hasta hoy dado a la mujer, en esas circunstancias bien valen la pena.

En el presente estudio, analizaremos en la primera parte del primer capítulo, algunas bases teóricas de nuestra investigación, el método psi -

coprofiláctico en diversas partes del mundo y en México. En la segunda parte, las bases teóricas del prejuicio y la seguridad, la dicotomía activo-pasiva, las bases de la atracción interpersonal y el balance.

En el segundo capítulo mostraremos una síntesis del objetivo de la investigación, las hipótesis planteadas y la forma en que se llevó a cabo, así como un resumen de los diversos cuestionarios aplicados, y analizaremos también las principales características de los sujetos de nuestra muestra, terminando con el tratamiento estadístico que seguimos. En el siguiente capítulo, el tercero, daremos las tablas de resultados y análisis de los datos que obtuvimos, interpretándolos en relación a las hipótesis planteadas con anterioridad, y el cuarto capítulo, contendrá las conclusiones obtenidas; finalizando con un sumario.

Quiero asimismo, agradecer a todas aquellas personas que de alguna forma colaboraron en la realización de este estudio. Especialmente a mi maestra la Dra. Sonia Gojman, sin cuyo asesoramiento y entusiasmo no hubiese podido llegar a la consecución de este trabajo. A mi compañera de estudios Martha Arvizu, por su colaboración en el tratamiento estadístico, a las señoritas instructoras del Hospital Inglés, por haberme permitido hacer la investigación en el grupo que ellas dirigen, y a la señorita Bertha Alicia Rodríguez, que pacientemente una y otra vez realizó el trabajo mecanográfico. Con cariño a mis hijos Héctor y Gisela, y a mi

esposo Gildardo, sin cuya comprensión y apoyo no hubiese llegado a la culminación de mis estudios.

CAPITULO I

MARCO TEORICO
(Primera Parte)

1. Psicoprofilaxis

En la era actual los alcances científicos y tecnológicos son cada día mayores; sin embargo algunas formas de pensamiento han sido relegadas a segundo plano porque se ha creído que estas formas han sido superadas por el hombre moderno. A dichas formas llamadas tabúes y dogmas se les ha ido olvidando teóricamente, pero si revisamos un poco su forma práctica podemos darnos cuenta de que aún existen (Felipe Carrera, 1970).

El método de la psicoprofilaxis en el proceso del parto, llamado también parto sin dolor o parto sin temor, sigue encontrando oposición en la actualidad, puesto que todavía pesan las palabras de "parirás con dolor", a pesar de que se ha demostrado lo falso de la sentencia y son numerosos los médicos que han escrito sobre partos fáciles, sin sufrimiento e indolores. Sin embargo dicho método no es como afirma el Dr. Carrera "una fórmula de facilidad, porque en él se atacan problemas de arraigada vigencia a través de la historia". La tradición del dolor en el parto ha venido hasta nosotros a través de siglos de malas interpretaciones y de falsos conceptos, que han impedido que logremos cambiar las creencias, los tabúes y los dogmas. El mismo médico se aboca a una enseñanza de la educación sexual adecuada en los jóvenes como una manera de encontrar los medios de romper con dichos tabúes. "Mientras tanto el parto psicoprofiláctico "

no es una fórmula de facilidad, ni tampoco un método de sugestión o de convencimiento, porque no se da a luz sin dolor porque se crea en ello, sino porque se aprende. De nada sirve estar segura de poder tener un hijo sin dolor si no se lleva a cabo el aprendizaje indispensable". (Carrera, 1970 - pág. 12).

El nacimiento y el dolor han aparecido juntos durante muchísimos años, en otra forma no es posible imaginarse el porqué la mujer se ha sometido con fortaleza y pasivamente a sufrir durante ese acto.

Todo ha contribuido a esta pasividad, a este miedo y a esta resignación. Además de la tradición, el uso de drogas y anestésicos tendientes a reducir o suprimir el dolor del nacimiento, solo sirvieron para reafirmar en las mujeres la fatalidad del dolor. Los tratamientos médicos se han multiplicado y la forma en que se trata a la mujer en el trabajo de labor es muy parecida a la forma en que se trata a un paciente enfermo. (- Carrera 1970).

Al estudiar el comportamiento humano en diferentes culturas, Margaret Mead (Raquel Kletzel 1967) describe sociedades en las cuales el parto se ve como algo peligroso, en otras como algo natural y sencillo y otras en las que el parto es algo tan difícil que la mujer no puede soportarlo sola y el hombre tiene que compartirlo con ella, a tal grado que después él también guarda reposo. (Couvade). También estudió sociedades donde se -

- a) "Una madurez afectiva bien definida y una cantidad suficiente de salud psíquica y física aunadas a condiciones ambientales favorables".
- b) "La higiene psíquica considera que para que el parto no tenga el efecto de una separación dolorosa de una parte del yo y de una pérdida psíquica, el niño se debe considerar cada vez más como un objeto". (Lilian Odeberg, 1969).

En nuestra cultura es normal observar cierta clase de conducta durante el embarazo, como el vómito y los "antojos" que Odeberg interpreta como el rechazo al niño por medio de los primeros y la aceptación del mismo por medio de los segundos ("ingerirlos").

También en el embarazo existen temores acerca de la situación futura o sea el momento del parto y Kletzel clasifica éstos en cuatro principales :

- a) El temor a morir
- b) El de que muera el bebé
- c) El que nazca con algún defecto
- d) El temor al dolor

"Estos temores también los ha ido adquiriendo a través de los

patrones de la cultura en que vive y al estar consciente en el momento del parto, la mujer va venciendo sus temores, pues va viendo como se va realizando todo en una forma tranquila y al oír el primer llanto del bebé y estar activa en su nacimiento, ayuda a superar el trauma de la separación - del niño". (Kletzel 1967).

Henriette Klein y Col. (Odeberg 1969), estudiaron los traumas y las angustias más frecuentes en embarazo y parto en un grupo de 27 primigestas que vivían en situaciones económicas y sociales muy difíciles. Los resultados obtenidos fueron que la mayoría de las mujeres afectivamente estables tuvieron embarazos y partos "estoicos", en cambio las pacientes que rechazaron francamente y hasta el final su embarazo, tuvieron embarazos difíciles y partos igualmente difíciles. Los factores económicos desfavorables y una vida marital desgraciada actuaban siempre en contra de las tendencias positivas hacia la maternidad. En todas ellas encontraron temores y angustias relacionadas con el embarazo y parto.

Todas las mujeres aportan al proceso de parto, predisposiciones definidas. Unas toman una actitud pasiva, se ponen completamente en manos del médico, les ha prometido que no sentirán nada y ellas basan su conducta en estos juicios; cuando sienten dolores agudos llaman al médico, piden paliativos y se niegan a prestar una cooperación activa. Las que toman una actitud activa consideran el parto como un proceso fisiológico, -

niegan sus temores, solicitan que utilicen narcóticos solo cuando sea necesario. Esta mujer experimenta dolor como cualquier otra, pero lo tolera con una decisión que mantiene en su mente, la meta ansiada y la realización de un logro para su vida. (Odeberg 1969).

B) Parto y Dolor.

Basándose en la creencia confirmada de que el parto era un -- proceso doloroso, la medicina se dedicó a la investigación de atenuantes -- de este proceso y esto va desde el uso primitivo de plantas con efectos anestésicos hasta el uso, en 1847 por J.Y. Simpson del cloroformo y posteriormente de otros anestésicos más modernos y menos peligrosos para la vida de la madre y del bebé. (Carrera 1970).

"El origen de la creencia en el dolor del parto se pierde en la lejanía del tiempo, cuando la parturienta era en realidad una muchacha físicamente no apta para este acto. Por consiguiente el parto tenía que ser difícil, doloroso y peligroso, siendo muchas veces también causa de muerte. La creencia de que los pueblos primitivos tienen el privilegio de tener partos indoloros es en cierta forma acertada debido al concepto que estos pueblos tienen del parto como un acto realmente natural, el tipo nervioso particularmente equilibrado, sin afecciones psíquicas ni perturbaciones de la personalidad debida a creencias y costumbres perniciosas y la perfecta flexibilidad de los músculos y articulaciones de la pelvis, probablemente -- debido a las labores domésticas realizadas en posición en cuclillas que --

acostumbran y la misma posición o agachadas que adoptan para parir". A pesar de esto, diferentes observaciones afirman que no siempre es así -- pues también existen embarazos patológicos con presentaciones anormales, cardiopatías, tuberculosis y eclampsia y que en estas condiciones el parto no puede ser ni fácil, ni indoloro. (Carrera, 1970).

El poder definir objetivamente que es el dolor, es una labor di difícil. El dolor es una sensación puramente subjetiva, aunque desde luego, capaz de ser descrita en forma verbalizada por el sujeto que la siente. Has ta ahora nadie ha sido capaz de analizar a fondo la complicada anatomía de esta sensación que forma parte integral de nuestro mecanismo de autocon--servación. (Carrera 1970).

Pavlov cree que el dolor es una respuesta cortical condicionada al estímulo. Nicolaiev y otros miembros de la escuela Neo Pavloviana -- consideran el dolor del parto como algo esencialmente talámico y el Dr. - Dick Read también piensa que es una respuesta talámica al estímulo. (Ca--rrera 1970, Kletzel 1967).

Para el neurólogo el dolor respondía a procesos nerviosos ma--teriales estrechamente ligados a la existencia de estructuras anatómicas - estables. Para el psicólogo, el dolor era una interpretación psíquica de - las sensaciones percibidas por el tálamo y todas sus interpretaciones esta--ban basadas sobre datos subjetivos o interoceptivos. El psicoanálisis llevó

hasta el extremo este concepto, desposeyendo al dolor de su calidad de -- sensación y haciéndolo el símbolo de las dificultades instinto-afectivas del individuo. Así pues, tenemos que los fenómenos dolorosos estaban considerados separadamente: los fenómenos objetivos neurológicos y los fenómenos subjetivos psicológicos. (Carrera 1970).

Pavlov explicó que todos los fenómenos corticales -- con sede -- en el cerebro -- tienen un aspecto subjetivo experimentado por el individuo y un aspecto objetivo manifestado por el mismo por medio de sus gestos y su lenguaje y así estableció en una sola unidad el fenómeno del dolor, cuyos dos aspectos parecían irreconciliables: el proceso material fisiológico, objetivamente conocible, y el elemento psíquico subjetivo, ante el cual el fisiólogo estaba desarmado. (Carrera 1970).

Wolf y Goodell inventaron un aparato llamado dolorímetro y -- Hardy y Jarvet intentaron comparar el dolor exteroceptivo del dolorímetro con el dolor que Pavlov llamó interoceptivo o vegetativo, que en este caso se produce por la contracción uterina. Beecher nos dice que "es difícil definir el dolor. Todos sabemos lo que significa dolor y sufrimiento. No es necesario buscar una definición académica de algo que todos comprendemos." (Kletzel 1967, Riestra 1963).

Se considera que el dolor es un elemento utilizado por la naturaleza para proteger a los individuos del mal o del resultado de éste y que el objetivo biológico del dolor es la protección del organismo. Podríamos

considerar al estímulo físico como dolor y a la combinación del físico con su componente psíquico como sufrimiento. Así pues, el sufrimiento durante el parto puede considerarse como resultado del síndrome descrito por Read de "miedo-tensión-dolor". El elemento fisiológico es el mecanismo del sistema nervioso central encargado de producir el dolor y el elemento psicológico se encuentra en el acondicionamiento social y cultural de la mujer embarazada. (Carrera 1970, Dick Read 1964).

C) Sistema Nervioso

Hasta hace medio siglo, el sistema nervioso no era considerado como un todo fisiológico, sino que se distinguía entre un sistema nervioso cerebroespinal (que controlaba las funciones de relación, movimiento, gestos, respuestas al medio, etc.) y un sistema neurovegetativo (que aseguraba las funciones vitales: actividad de las vísceras, el mundo subjetivo, etc.) absolutamente separados el uno del otro, hasta que Pavlov demostró que entre ellos existe la más estricta interdependencia. (Carrera 1970).

Hoy se sabe que si bien el sistema neurovegetativo presenta la particularidad de actuar por sus fibras nerviosas y también por medio de agentes químicos (acciones adrenérgica y colinérgica), el sistema nervioso central también actúa gracias a los nexos que establecen sus células y fibras nerviosas, y a sus características de excitabilidad y conductibilidad. De la interdependencia del funcionamiento de ambos se estructuran cadenas con funciones conductoras entre el cerebro y cualquier parte del cuerpo, lo

cual explica que una excitación recibida determina una respuesta doble y casi simultánea de defensa: una mecánica por parte del sistema nervioso central y otra de parte del neurovegetativo. (Carrera 1970)

El sistema nervioso actúa como un todo fisiológico aún cuando para su estudio se divida en :

- 1) Sistema nervioso central
 - a) Encéfalo o cerebro. - que comprende los hemisferios cerebrales cuya parte externa se denomina corteza cerebral. La parte interna de los hemisferios o masa cerebral cubre otras importantes zonas, entre las cuales se destaca el tálamo. La corteza es el centro de numerosas funciones: sensibilidad consciente, acción voluntaria de los movimientos, etc. En el tálamo los fenómenos son de otra naturaleza: emoción, movimientos involuntarios, etc.
 - b) La médula espinal, de donde parten numerosos nervios.
- 2) Sistema Neurovegetativo:
 - a) Simpático. - Anatómicamente muy mezclado con el sistema cerebroespinal; tiene funciones excitantes en el corazón, en la temperatura corporal, etc.
 - b) Parasimpático. - Sus células vienen de la médula y del bulbo raquídeo y tienen una acción contraria a las del simpático.
 - c) Centros reguladores que se encuentran en el encéfalo.

"Podríamos decir que la sensación dolorosa es el resultado de

procesos corticales en los cuales se hallan en lucha permanente los dos procesos contrarios fundamentales, la excitación y la inhibición dependen del estado funcional general de la corteza cerebral, pudiendo ser creada o facilitada (por medio del descenso del umbral sensitivo o el aumento de la sensibilidad) o al contrario, frenada o suprimida (elevación del umbral sensitivo o disminución de la sensibilidad), por medio de ligazones reflejas condicionadas. El aporte pavloviano de los reflejos condicionados constituyó la piedra angular del problema y la base indispensable para un buen conocimiento. En cuanto a los dolores en el parto, Pavlov preconizó luchar contra el miedo de las parturientas, por medio de procedimientos psicoterapéuticos, o sea el tratamiento del estado mental de una persona por medios naturales". (Carrera 1970).

Las ideas de Pavlov fueron recogidas y desarrolladas por - - Velvoski, Nicolaiev, Platonov, Bivok y otros, quedando establecido:

- 1) Que efectivamente, el dolor no solamente es un factor inútil en el parto, sino que además, es factible hacerlo desaparecer sin medicamentos.
- 2) Que con ello no se pone en peligro ni a la madre, ni al niño.

Platonov y Velvoski, estudiaron el origen histórico de los dolores del parto, enfatizando el papel desempeñado por la palabra o lenguaje en la creación de un estado de miedo al parto y pensaron en utilizar el mismo medio para destruir el dogma del dolor, valiéndose de métodos pedagó

gicos bien concebidos. (Carrera 1970).

i) Los Reflejos.

"La noción de reflejo es muy anterior a Pavlov y a comienzos del presente siglo solo se refería a los que hoy se conoce como reflejo incondicionado y que corresponde a la actividad del segmento inferior del sistema nervioso (Médula y nervios raquídeos), excluyendo el cerebro. -- Fue Pavlov quien desarrolló el estudio de los reflejos y creó el concepto de reflejo condicionado, basado en los trabajos de su maestro Setchenov". (Carrera 1970).

El reflejo no es otra cosa que una respuesta organizada por el sistema nervioso ante situaciones dadas, según el tipo de situación la respuesta será un reflejo incondicionado o un reflejo condicionado. Los reflejos incondicionados son innatos, están presentes en toda persona desde el nacimiento y responden a funciones vitales. Los reflejos condicionados hay que crearlos, no existen al nacer, pero tienen una importancia -- singular en el proceso de desarrollo. Los reflejos incondicionados persisten durante toda la vida, mientras que los condicionados son temporales y desaparecen cuando no se ejercen.

ii) El Frenaje.

Pavlov lo explicó así: Cada vez que se "alumbra" un "foco"

en el cerebro (generador de un reflejo), la materia cerebral reacciona circunscribiéndolo. Ese es el frenaje. Su importancia estriba en que impide la extensión a todo el cerebro de dicha excitación, creando una zona desprovista de función, de tal manera que la excitación que ahí llega no es grabada por el cerebro. Esto es fundamental, pues existe una relación directa entre la importancia del "foco" y la zona de frenaje. (Carrera 1970).

De todos los excitantes que recibe el hombre, quizá el más importante es el lenguaje. Pavlov lo clasificó como todo un sistema particular de señalización o segundo sistema, en razón de sus diferencias con el primer sistema constituido por excitantes mecánicos o físicos, objetos concretos, químicos, etc. No solo el lenguaje, sino también el pensamiento pueden tener una acción evidente sobre el organismo, el oír, leer o evocar una palabra determinada puede alterar el ritmo cardiaco. (Carrera 1970).

Los alumnos de Pavlov experimentaron para establecer nuevos circuitos con un nuevo significado en los órganos internos como la matriz; sus experiencias se basaban en el principio de que las sensaciones dolorosas pueden participar en la formación de reflejos condicionados y modificarse así toda la esencia del proceso: se le puede hacer perder su carácter o reafirmársele aumentándolo. (Carrera 1970).

La ventaja de que el hombre posee el lenguaje y de que este

actúa como un excitante sobre el mismo, le permite evitar la experiencia directa para obtener o desarrollar un reflejo condicionado. Y así como aprendemos a conducir un auto, a ejercer un aprendizaje manual y a otras cosas, la mujer aprende a dar a luz sin dolor. Se trata de modificar los circuitos en el cerebro, y esto se logra fundamentalmente con el uso de la palabra. (Carrera 1970).

En el cerebro la palabra actúa como las demás señales o excitaciones venidas del exterior, y como tal se liga con las señales interoceptivas que provienen de las vísceras. En gran parte, el funcionamiento del cerebro es modelado por la palabra, lo cual ya nos está recordando la importancia que tiene para los procesos cerebrales las cosas oídas o leídas de una manera persistente o tradicional. (Carrera 1970).

"La percepción del dolor es el resultado de la contradicción que existe entre la excitación y el frenaje y está ligada a la infinidad de reflejos incondicionados y condicionados que constantemente pone en juego el sistema nervioso", (Carrera 1970), aunque un factor muy importante que puede intervenir y modificar un proceso indoloro en uno doloroso, es el estado funcional en que se encuentre el cerebro. En los casos de desgaste o cansancio físico o por intensas emociones, se observan fenómenos -- por disminución de la energía en los procesos cerebrales, así que las -- excitaciones se difunden con extrema facilidad y cambian su carácter. -- Las señales provenientes del medio interno no son frenadas y se tornan --

dolorosas. Si a esto agregamos que en el momento del parto la mujer no realiza una actividad cerebral útil, no se concentra en la ejecución de un trabajo natural y provechoso, no se produce el "corte" del mensaje, y a las primeras contracciones uterinas (que son generalmente de poca intensidad y duración) la mujer pierde el control y como está esperando los "terribles dolores" que le han anunciado, cae en un estado de desequilibrio - catastrófico que convierte el parto en un acto sencillamente desagradable. (Carrera 1970).

Los alumnos de Pavlov establecieron la existencia de vías nerviosas entre el útero y los centros superiores del cerebro pero consideraron que las excitaciones enviadas por el útero son por naturaleza indoloras. Volvoski explicó que son las emociones y ciertos reflejos condicionados los que hacen dolorosas las contracciones del útero. Dolor y parto son fenómenos íntimamente ligados en la mente de la mayoría de la gente, hasta el punto de que la palabra parto evoca un suplicio. Aunado a esto podemos agregar la ausencia de una educación sexual adecuada, lo que hace que la mujer ignore lo más elemental de lo que sucede en ella y sea sensible a las historias que circulan sobre el parto y si agregamos a esto el desgaste o cansancio originado por las emociones intensas se puede comprender la evolución que siguen muchas parturientas, que del miedo pasan a los gritos, al terror y al más completo desbarajuste nervioso. El fenómeno del frenaje no se produce y la excitación con contenido doloroso va ganando to-

do el cerebro. (Carrera 1970).

D) El método de Nicolaiev. -

Nicolaiev estructuró el método Psicofiláctico para educar a la mujer y reorganizar su actividad cerebral a fin de cumplir una acción preventiva al dolor. (Carrera 1970).

Para esto él considera necesario :

- a) Suprimir los reflejos condicionados dolorosos o que determinan el dolor y sustituirlos por otros indoloros.
- b) Reforzar el fenómeno del frenaje.

Si se asocia el foco de excitación creado en el cerebro por los mensajes enviados por las contracciones uterinas, otro foco de excitación suficientemente fuerte, se puede establecer un reflejo condicionado nuevo. El trazado entre los dos focos se establece aprendiendo otro tipo de actividad y para esto se establece un nuevo tipo de actividad respiratoria. La respiración es un acto ligado a un reflejo incondicionado y si se modifica el ritmo respiratorio (con una respiración acelerada y superficial), se habrá ligado en el circuito del reflejo incondicionado un reflejo condicionado; y si la modificación del ritmo respiratorio va sincronizada a las contracciones uterinas, la ligazón contracción-respiración establecerá una situación nueva que tendrá la cualidad de ser indolora. Así que cuando

se contrae el útero y se efectúa el nuevo ritmo respiratorio, este desvía hacia su foco de excitación en el cerebro los mensajes enviados por la contracción uterina. Con esto la respiración contribuye al aumento de oxígeno en el cuerpo y esto ayuda al esfuerzo realizado por el útero al contraerse. La relajación que también es una parte muy importante del método, ayudará a poner en reposo los músculos que no desempeñan ningún papel en el parto y se evita el despilfarro de energía y produce menos cansancio.

Con respecto al segundo punto, el aprendizaje de una actividad útil reflejada en el cerebro como un nuevo circuito condicionado produce el reforzamiento del frenaje, por esto la mujer no solamente debe estar despierta y lúcida durante el parto, sino que además debe ocupar su cerebro, debe tener un comportamiento activo.

E) El Método Psicoprofiláctico en otros países, y otras modalidades del mismo.

i) El Método del Dr. Fernand Lamaze.

Bajo el título de "Qu'est-ce que l'accouchement sans douleur ? " publicado en Francia en la década de 1950, el Dr. Lamaze publicó sus experiencias sobre el método psicoprofiláctico y la forma en que debe practicar se. En realidad los puntos tratados por él en su libro, se refieren al método seguido en la Unión Soviética en donde tuvo la oportunidad de observarlo en varias ciudades. Posteriormente lo introdujo a Francia en 1951, donde se instituyó de acuerdo a esas bases pero con algunas modificacio -

nes, puesto que como él mismo observó, las circunstancias no eran las mismas, puesto que en Francia nunca se había oído hablar del parto sin dolor y además que al aplicarlo "existían demasiadas regulaciones restrictivas, diferente clima social y dificultades de tipo financiero". (Lamaze, 1972).

Así pues se optó por tratar desde el sexto mes del embarazo a todas las mujeres que estuviesen bajo su cuidado. Con esto rompió en parte, con las prácticas rusas en las cuales el método solamente era ofrecido a aquellas mujeres que tuvieran un embarazo normal. Esto "fue un gran riesgo, pero yo sentí que la discriminación podría dar paso a malos entendidos acerca del método". (Lamaze, 1972).

Las primeras experiencias se llevaron a cabo en la Maternité du Metallurgiste en Paris, fundada por el mismo Dr. Lamaze y Pierre Rouges en 1947 y poco a poco fueron obteniendo resultados positivos.

En 1953 visitó China y descubrió que el método había sido instituido nacionalmente desde hacía tiempo y a su regreso en 1955 a la Unión Soviética, comparó los resultados obtenidos en Francia y los que en ese tiempo se obtenían en éste país, encontrando gran similitud entre ellos. (Lamaze, 1972).

Podemos ver que en realidad el método del Dr. Lamaze es

una adaptación del método soviético a las circunstancias europeas, pero sin embargo se considera de gran importancia la labor de dicho médico - en pró de la psicoprofilaxis en Europa y su influencia en los países occidentales.

ii) El Método del Dr. Grantly Dick-Read.

En Inglaterra el Dr. Grantly Dick-Read basándose en experiencias que como médico había observado en los diferentes comportamientos de las parturientas, se abocó a la investigación de los factores psicológicos responsables del dolor del parto y su posible solución. Su actuación como obstetra lo había convencido de que los analgésicos hasta entonces usados eran inadecuados y discutió el factor de peligro que con estos métodos existía tanto para la madre como para el niño. Pensó que había factores innecesarios que podían incrementar el dolor, como eran el verse sola en la sala de labor, la ignorancia acerca del proceso fisiológico y la atmósfera desconocida o extraña de las paredes de una maternidad y recalcó que los malos efectos eran el resultado del miedo al parto que había sido exagerado a través de generaciones. (Lamaze 1972).

En su libro "Natural Childbirth" publicado en 1933 señalaba la necesidad de entrenar a las pacientes para reducir o abolir el dolor. Sus teorías chocaron con la oposición de los médicos británicos y con la Iglesia Anglicana puesto que su teoría no tenía bases fisiológicas que sonaran como tales, lo que ocasionó una gran pérdida de trabajo al tratar de -

obtener un método coherente que pudiera fácilmente ser aplicado o resultara congruente a la mayor parte de sus colegas. (Lamaze 1972).

El autor sintetiza en su libro "Childbirth without Fear" -- (Parto sin temor), traducido erróneamente como "Parto sin Dolor" las razones por las cuales cree que se forma el síndrome "Temor-Tensión-Dolor", el cual queda establecido como un "círculo vicioso de acontecimientos en constante crescendo y ... que con el aumento del temor se fortalecen. La causa más importante de dolor en el parto normal, resulta de este modo ser el temor". (Grantly Dick Read, 1964).

"El dolor en un parto sin mayores complicaciones, se debe a la estimulación del sistema nervioso del simpático producida por el temor. El temor produce en el útero una excesiva tensión que causa dolor y que es correctamente interpretado como tal por los núcleos del tálamo. El temor determina una restricción en la circulación de la sangre a través del útero, limitando así en distintas formas la eficacia del mecanismo del parto, agregando a los otros dolores la extrema excitabilidad del útero." (Grantly Dick Read 1964)

"El síndrome Temor-Tensión-Dolor" no solo explica la causa de las complicaciones que surgen en el parto normal, sino que nos ha llevado a descubrir un método sencillo para evitar los dolores agudos mediante la superación del temor, reduciendo así la tensión y llevando a su-

menor expresión el dolor." (Read 1964)

iii) Hipnosis y Sugestión.

Desde la segunda mitad del siglo pasado la hipnosis habia surgido como un nuevo método terapéutico. Gerlin en Berlín y Lafontaine en Suiza en 1840 y en 1863 hicieron posible alumbramientos sin dolor, basados en el método de la hipnosis. Por otra parte Charcot en 1880 utilizó la hipnosis con fines de terapéutica psiquiátrica en el Hospital de Salpetriere en Paris. (Lamaze 1972).

En esta época se afirmaba que por medio de la hipnosis era posible realizar operaciones en un sujeto sin que éste sintiera absolutamente nada. De todas formas y a pesar de los éxitos logrados, la hipnosis ofrecía solo una aplicación limitada puesto que no en todos los casos podía ser usada y además que técnicamente se requería de la pericia de un experto en la práctica de la misma.

Paul Joir en 1899 había pensado que las contracciones uterinas y el dolor no tenían relación alguna, así que probó la hipnosis durante los partos, pero al darse cuenta de las dificultades técnicas, favoreció el uso de la sugestión estando la paciente totalmente consciente, declarando después que "la sugestión ha probado ser tan efectiva que (las mujeres) demuestran gran calma cuando el niño va naciendo... pero ellas no sienten dolor". (Lamaze 1972).

Como la hipnosis no es posible aplicarla en gran escala y requiere de un conjunto de personas perfectamente entrenadas, no ha sido posible aplicarla en forma generalizada al proceso de parto, y es por esto que ha perdido gran influencia, pero sin embargo el solo reforzamiento de la sugestión ha sido de gran utilidad en el entrenamiento del parto psicoprofiláctico.

F) El Método Psicoprofiláctico en México.

Raquel Kletzer (1967), nos dice en su tesis: "Al parecer el método psicoprofiláctico se estableció en México en forma institucional en el año de 1958, cuando ingresó como tema de la Escuela de Enfermería -- del Hospital Americano Británico, cuyo director era el Dr. Manuel Mateos Cándano... el cual organizó el Servicio de Psicoprofilaxis para las pacientes que así lo desearan. Además de ser procedimiento oficial de enseñanza en la escuela de enfermería, ha hecho que este método sea conocido por los médicos internos, residentes y enfermeras para obtener un personal bien entrenado".

La enseñanza del método ha sido practicada en otras instituciones y en forma particular por diversos médicos y sigue funcionando hasta la actualidad con un ingreso cada vez mayor del número de asistentes. La forma en la que se desarrolla el curso en el campo estudiado es la siguiente :

El curso se inicia cuando la paciente cuenta con tres meses o más de embarazo.

En esta primera etapa se ofrece una conferencia preliminar a las parejas para que éstas se familiaricen con los fundamentos del método y con la forma en que se lleva a cabo el entrenamiento. Posteriormente se les dan a las mujeres una serie de conferencias dos veces por semana, en las que se les explica la fisiología del embarazo y el proceso de parto, generalidades biológicas, fecundación y desarrollo embrionario, modificaciones del organismo materno durante el embarazo, conducta a seguir en el curso del parto, papel del médico, de la instructora y de la parturienta. Puerperio y lactancia y cuidados del bebé durante las primeras semanas.

Durante esta etapa, simultáneamente se les comienza a entrenar en ejercicios posturales que practicarán durante el embarazo y se les explica la importancia de éstos, así como los principios de la relajación, las diferentes formas en que deben aprender a respirar y los diversos ejercicios que se llevarán a cabo durante el entrenamiento.

Después de la primera etapa de preparación las pacientes escogen un horario de clase semanal y comienza ésta. La preparación o clase semanal tiene una duración de aproximadamente hora y media, en ella se repasan los ejercicios físicos tendientes a mantener a la paciente en una condición física adecuada y a que se sienta con mayor elasticidad.

dad y haga trabajar todos los músculos del cuerpo. Posteriormente se -
pasa a la revisión de la relajación y de las diferentes formas de respira-
ción y finalmente se hace un simulacro de trabajo de parto, durante el -
cual se recuerdan las diferentes etapas por las que se tiene que pasar du-
rante el mismo y lo que deben hacer en cada una de ellas.

Durante el último mes de embarazo se les enseña a ayudar
para el momento de la expulsión, a pujar debidamente, a bajar el vientre
para ayudar a la salida del bebé y a tratar de contener el aire necesario-
para esta etapa.

El tiempo de entrenamiento de los ejercicios y respiracio-
nes varia según las necesidades propias de cada paciente, el tiempo des-
tinado a ejercicios respiratorios debe de ir en aumento hasta llegar a un
máximo de entrenamiento diario de una hora; esto se hace con la finalidad
de que el cuerpo se acostumbre a recibir una cantidad de oxígeno mayor a
la normal y a que la paciente aprenda lo más perfectamente posible a man-
tener el tipo requerido de respiración durante el tiempo que dura una con-
tracción (un minuto aproximadamente). Sin embargo la base de un buen -
entrenamiento se enfatiza en la relajación de los músculos del cuerpo pa-
ra que así la matriz pueda llevar a cabo su trabajo natural y la paciente -
gaste en menor grado sus energías.

Otra parte importante del entrenamiento es la asistencia a
la calse de mujeres que ya dieron a luz con este método. Ellas relatan -

la forma en que se llevó a cabo su parto y las experiencias que tuvieron. Esto constituye un gran reforzamiento para las que están en la etapa de aprendizaje, además que les ayuda a resolver dudas que se les hayan -- presentado con respecto al trabajo que se realizará.

El entrenamiento lo dan diferentes instructoras debidamente capacitadas para ello y en esta forma las pacientes tienen oportunidad de conocer a todas las personas que colaboran con el Servicio de Psicoprofilaxis estableciéndose un lazo de confianza entre éstas y las pacientes. Vemos pues que se trata de un método combinado porque utiliza elementos de la escuela Inglesa de Grantly Dick, al tratar de disipar el temor y el miedo durante el curso; se toman en cuenta los principios de la escuela Rusa en cuanto al establecimiento de nuevos reflejos en la **mujer** y además utilizan medios de conocimiento del proceso de parto y de otros aspectos relacionados con el mismo, lo cual hace que las mujeres vayan desechando falsas ideas y conceptos erróneos aprendidos con anterioridad.

G) Algunos estudios realizados sobre Psicoprofilaxis y sus resultados. -

Entre la literatura revisada encontramos algunos estudios que sobre el dolor en el parto y su psicoprofilaxis realizaron diversos - autores.

Simondon G. (Psychological Abstract, 1968), autor francés realizó un estudio sobre el condicionamiento y entrenamiento como elementos que intervienen en el placer y el dolor en el cual se pretende --

ilustrar la influencia del entrenamiento en la tolerancia del dolor tomando cuatro puntos como referencia principal.

El primero de ellos se refiere a hacer saber a la futura madre el poco daño existente en el uso de los métodos psicoprofilácticos, explicándole las implicaciones anatomofisiológicas del control cortical a un nivel intelectual, se le enseña el control motor y cortical o muscular y respiratorio y finalmente le incrementa la confianza en la entrenadora o doctor y el orgullo de ser miembros de una "élite". En dicho estudio se concluyó que el placer y el dolor son fenómenos mentales que tienen significado por la virtud de la integración del individuo dentro de un área determinada.

Chertok L. Domet (Psychological Abstract, Vol. 41), realizó entrevistas semidirectas de mujeres embarazadas para estudiar las características que parecían relacionadas a la experiencia de los dolores del parto. Una de las características encontradas en la determinación de un parto "bueno o malo" fue el factor que denominó de "negativización" o sea el no poder percibir en forma positiva y natural la labor de parto y el embarazo en sí. Los resultados basados en un estudio de 116 primíparas confería la significancia estadística entre la importancia de la "negativización" y la mala calidad de la labor de parto que interfería con los efectos del parto psicoprofiláctico.

La Dra. Deborah Ruth Wolf Tanzer (Psychological Abstract

1967), realizó una investigación sobre los aspectos psicológicos en el nacimiento entre los que incluyó a los aspectos de interacción marital, concepto de si mismo, relación madre e hijo, psicología femenina y diferencias femeninas y masculinas.

Entre los tópicos psicofisiológicos se incluían también interrelaciones psicosomáticas, particularmente la relación de miedo y ansiedad hacia el dolor, la disminución del dolor por medio de procedimientos psicológicos y una interacción cortico-visceral.

El método utilizado fue la comparación de dos grupos de - mujeres, 41 en total - de las cuales unas usaron el método psicoprofiláctico en su entrenamiento y procedimientos y otras no lo usaron. A cada - sujeto se le proporcionó una extensa batería de pruebas psicológicas y -- psicofisiológicas, dos veces durante el embarazo, y una después de él en el período de post-parto. También fue obtenida una narración completa - del trabajo de parto y la expulsión y se hicieron análisis cuantitativos y - cualitativos de los datos.

Se demostró que las mujeres que escogieron el parto natural no diferían significativamente de las otras, aunque los beneficios --- psicológicos fueron derivados únicamente del parto natural.

Durante el embarazo las mujeres que tomaron el curso de psicoprofilaxis mostraron un cambio significativo de mejor actitud hacia

el mismo y durante el trabajo de parto la combinación del método y su historia personal contribuyeron sustancialmente a la reducción del dolor. Las mujeres que utilizaron el método experimentaron subjetivamente un nacimiento más positivo y tuvieron significativamente un menor período de post-parto y se sintieron mejor. Los esposos que presenciaron el nacimiento se sintieron más ligados con los sentimientos de sus mujeres y tuvieron una percepción más positiva del mundo y de sí mismos.

El análisis cualitativo de la descripción del nacimiento -- sostuvo fuertemente los resultados estadísticos. La experiencia del nacimiento fue altamente positiva para el grupo que tomó el método y altamente negativa para el grupo que no lo tomó. Las comparaciones de control mostraron diferencias substanciales entre los dos grupos en cuanto a sentimientos, conducta, actitudes y percepción interpersonal, respuestas y significancia de la experiencia especialmente en lo que se refiere a los últimos minutos de labor y en la expulsión donde la actividad y particular forma de "empujar" y ayudar a la expulsión del bebé caracteriza al grupo que siguió el método psicoprofiláctico.

Los esposos del grupo I (cuyas esposas llevaron a cabo el método psicoprofiláctico) fueron percibidos y respondieron a esto más positivamente y fueron vistos o clasificados por sus esposas como fuertes, competentes y ayudantes, mientras que los del grupo control II, fueron frecuentemente visto por sus esposas como débiles y poco colaboradores.

Los datos indican incidentalmente que muchos esposos tuvieron gran interés y se sintieron gratificados por la participación en el nacimiento, esto sugirió que debe existir una involucración masculina mayor que la sola presencia física, aún sin la pérdida de los tradicionales elementos de masculinidad, puesto que la participación del esposo puede proveer muy importantes beneficios psicológicos.

En nuestro estudio nos avocamos a examinar en una de las partes los factores de prejuicio y la relación de los cónyuges entre si. Para este último punto nos referimos al "supuesto nivel de prejuicio" -- que ella percibe de su esposo. Este supuesto nivel de prejuicio nos daría un parámetro para considerar si las relaciones entre ellos son satisfactorias o no, basándonos para ello en la "distancia psicológica" encontrada entre ambos; entre menor fuera esta distancia la esposa sentiría un mayor apoyo de su esposo para la obtención de metas en general.

También como señalamos anteriormente el factor de prejuicio en si constituye, en nuestra opinión, una barrera para la consecución exitosa del método. Es por estas causas que nos avocamos al estudio del factor de prejuicio, y cuyas bases teóricas analizaremos brevemente en los párrafos siguientes.

MARCO TEORICO
(Segunda Parte)

2. Prejuicio

La palabra prejuicio derivada del latin praejudicium, que quiere decir precedente, ha sufrido una transformación en su significado, hasta llegar a nuestros días en que básicamente quiere decir "el pensar mal de otras personas sin motivo suficiente", sin embargo esta .- certa definición sólo hace hincapié en el aspecto negativo, siendo que el prejuicio puede ser un sentimiento favorable o desfavorable con respecto a una persona o cosa, anterior a una experiencia real o no basado en ella. (Allport 1962).

Casi siempre la palabra prejuicio se ha relacionado con los aspectos raciales, sin embargo el prejuicio puede darse en ese contexto o con relación a personas, cosas o situaciones.

Gordon Allport hace una diferenciación entre prejuicio propiamente dicho y las concepciones erróneas y afirma que "los prejuicios se hacen prejuicios cuando no son reversibles bajo la acción de conocimientos nuevos. Si una persona es capaz de rectificar sus juicios erróneos a la luz de nuevos datos, no alienta prejuicios" así pues no toda generalización excesiva es un prejuicio, algunas son sólo concepciones erróneas en las que organizamos una información inadecuada (Allport, 1962).

El concepto de prejuicio, para el mismo autor tiene dos ingredientes, uno es la actitud favorable o desfavorable y otro es una creencia excesivamente generalizada (y por lo tanto errónea). Las declaracio -

nes de prejuicios expresan a veces el factor actitud y a veces el factor creencia. Y se ha visto que en programas tendientes a limitar el prejuicio muchas veces solo se logra modificar la creencia sin llegar a cambiar las actitudes. Una actitud, como la define Thurstone, se refiere al "grado de un afecto positivo o negativo asociada a un objeto psicológico", una creencia según el mismo autor es "una afirmación acerca del objeto psicológico con el cual se está de acuerdo o no". (Edwards, 1957).

Para Allport la personalidad prejuiciosa tiene las características de prejuicio funcional, represión, ambivalencia hacia los padres, rigorismo moral, dicotomización, necesidad de definición, externalización, institucionalismo y autoritarismo. (Allport 1962).

El prejuicio funcional se refiere a cuando el sujeto necesita una especie de "muleta" para poder funcionar con seguridad, puesto que en la persona parece existir una inseguridad subyacente que no le permite actuar por si mismo, pero tampoco de acuerdo a los demás; de esta forma el individuo se ve forzado a encontrar una forma de vida que le permita vivir con menor ansiedad. Esta clase de "muletas" deben cumplir dos funciones. Debe tranquilizarlo por los procesos pasados, guiarlo con seguridad en cuanto a la conducta presente y darle confianza frente al futuro. Si bien el prejuicio por si mismo no hace todas esas cosas, se desarrolla como un incidente importante en el ajuste protector total. (Allport, 1962).

El rasgo de represión es esencial de la persona prejuiciosa,

puesto que no puede enfrentar y dominar en su vida consciente los conflictos que se le presentan, los reprime total o parcialmente.

La ambivalencia hacia los padres se deriva de las mismas pautas de conducta que los padres rígidos han impuesto a sus hijos, los temas de obediencia, castigo y el rechazo real o su amenaza descuellan notablemente. En tales circunstancias es difícil para el niño identificarse con los padres porque sus necesidades afectivas no son satisfechas -- adecuadamente.

El rigorismo moral proviene de la ansiedad que tiene el niño pequeño ante una situación educacional rígida y falta de afecto, que se refleja en la rígida actitud moralista que adoptan la mayoría de las personalidades prejuiciosas. El rigorismo moral representa solamente una su misión superficial, pero no resuelve los conflictos internos. (Allport, - 1962).

La dicotomización, es la tendencia a valorar las cosas en dos extremos, bueno o malo, feo o bonito, etc. Las personas que tienden a dicotomizar en sus operaciones cognitivas son las mismas personas -- que acentúan la distinción entre el endo y el exogrupo. La significación funcional de la "lógica de los dos valores" no es difícil de ver para la persona prejuiciosa puesto que se aprueba o desaprueba categóricamente sin tener flexibilidad alguna.

El estilo de pensamiento característico del prejuicio es solo un reflejo, en sentido aproximado, de la forma en que la persona prejiu-

ciosa piensa acerca de "todas las cosas". La manifestación de la necesidad de definición la encontramos en la forma en que las personas prejuiciosas se aferran a soluciones pasadas. Las personas prejuiciosas exigen estructuras netas en su mundo, aún cuando se trate de estructuras estrechas o inadecuadas.

La externalización en las personas prejuiciosas se debe a que es más fácil y seguro para una persona con conflictos interiores evitar la autorreferencia. "Es mejor pensar que las cosas le ocurren a -- ella y no que están provocadas por ella". (Allport, 1962).

"La persona con prejuicio caracterológico ama el orden", - pero sobre todo el orden social. En sus afiliaciones institucionales netas encuentra la seguridad y la definición que necesita, y al apoyarse en las instituciones evita el tener que apoyarse en si mismo. Las personas con prejuicios extremos son casi superpatriotas. Su nacionalismo es tam-- bién una forma de conservadorismo. (Allport, 1962).

Para la personalidad prejuiciosa la vida en democracia es un poco desordenada, porque encuentran que la individualidad crea desorden, cambio o indefinición. Para ella es más fácil vivir en una jerarquía definida donde exista autoridad y los grupos y las personas no estén constantemente transformándose y disolviéndose. Para evitar esa liabilidad la persona prejuiciosa busca la jerarquía en la sociedad. Las relaciones de poder son definidas como algo que ella puede comprender y en la que - puede confiar. Esta necesidad de autoridad refleja una profunda desconfianza hacia los seres humanos.

Finalmente Allport concluye que los aspectos investigados so bre la personalidad prejuiciosa (personalidad autoritaria), no se han terminado de ponderar y de relacionar entre si los resultados de las investigaciones llevadas a cabo, y que los lineamientos generales de la pauta seguida por ellos no son claros.

Una de estas investigaciones fué la elaborada por Adorno, Sandford y colaboradores, quienes diseñaron un cuestionario que fue un proyecto de estudio para descubrir los atributos de la personalidad asociados con las actitudes prejuiciosas del individuo; a dicho cuestionario denominaron escala F. Para estos autores, la personalidad autoritaria y rígida, "es básicamente un ser ilustrado y supersticioso, orgulloso de su individualismo y constantemente temeroso de ser diferente a los demás, celoso de su independencia y proclive a someterse ciegamente al poder y a la autoridad" (Arvizu, 1970).

El autoritarismo, desde el punto de vista psicológico es una tendencia a colocarse en situaciones de dominación o sumisión frente a otros como consecuencia de una básica inseguridad del yo. Se puede decir que autoritarismo significa "una predisposición (prejuicio) defensiva a conformarse acríticamente a las normas y mandatos del poder investido por el sujeto de autoridad. Desde el punto de vista individual, los autoritarios son personas que invariablemente se hallan dispuestas a coincidir con las autoridades porque necesitan la aprobación de estos como alivio de su ansiedad personal" . (Arvizu, 1970).

En el libro "La Personalidad Autoritaria", publicado en 1960 en Estados Unidos, los autores se dedicaron básicamente a descubrir las raíces psicológicas del antisemitismo.

Clasificando al antisemita como un tipo de persona altamente prejuiciosa, etnocentrista con respecto a su grupo y antagonista con respecto a otros grupos que no sean los propios, conservadora, cree en la libre empresa, en la nacionalidad y es amigo de los negocios y enemigo de las uniones laborales. (Adorno y Cols., 1965).

El trabajo fué realizado en la Universidad de California en Berkeley y se trataba de una investigación científica subsidiada por el Comité Judio-Americano y cuyo tema central de la obra dá como resultado un concepto relativamente nuevo: la aparición de una especie "antropológica" que denominan el tipo humano autoritario. (Arvizu, 1970)

Los autores de Berkeley conceptualizaron los datos en dos formas, la primera concerniente a la ideología que a su juicio era una organización de opiniones, actitudes y valores relativos a lo político, económico y religioso y en segundo lugar, se preocuparán por la personalidad que conforme a la tradición freudiana, fué concebida por ellos como una organización de necesidades de calidad, de intensidad y objeto variables; necesidades que algunas veces guardaban armonía y otras se hallaban en conflicto. En la opinión de Roger Brown fue el esfuerzo de relacionar ideología y personalidad, lo que hace de este estudio algo muy original. (Brown Roger, 1965).

La idea central de los autores era el saber cómo se formaba el

pensamiento antidemocrático, cómo eran los individuos potencialmente fascistas y cuáles eran las fuerzas organizadoras dentro de este individuo, basándose en dos conceptos esenciales: la ideología y las necesidades fundamentales del individuo. Según los autores, el que ambas cosas se consideraran como un todo organizado dentro del sujeto, no significaba que no se pudieran analizar por separado. "Las mismas tendencias ideológicas pueden, en diferentes personas, tener el mismo origen, así como las mismas necesidades personales pueden manifestarse en diferentes tendencias ideológicas". (Ideología: una organización de opiniones, actitudes y valores, una manera de pensar sobre el hombre y la sociedad. (Adorno y Cols., 1965).

"Las ideologías tienen una existencia independiente de cualquier individuo... ejercen sobre cada individuo diferentes grados de atracción, lo cual depende de sus necesidades y de la medida en que éstas son satisfechas o frustradas". (Adorno y Cols., 1965).

Para investigar esto, los autores se dedicaron a "medir entre la población gran variedad de contenidos de pensamiento, y determinar, por medio de métodos estadísticos standard, cuáles opiniones, actitudes y valores se presentan en conjunto". Estos pensamientos se expresarían por medio de la palabra, y aunque puede existir una discrepancia entre lo que se dice y lo que se piensa, en realidad para ellos estas ideas que están en "la superficie" son susceptibles de ser investigadas directamente por el psicólogo, mediante técnicas adecuadas.

El grado en que un individuo da a conocer sus ideas depende sólo de la potencialidad de éstas, la acción y el pensamiento sobre una misma idea difieren grandemente entre los individuos. (Adorno y Cols., 1965).

Sólo una teoría de la personalidad total podría explicar tales estructuras, y la adoptada por la investigación afirma que la personalidad es una organización más o menos permanente de las fuerzas internas del individuo. "Las fuerzas de la personalidad son esencialmente necesidades que varían de un individuo a otro en calidad, intensidad y modo de gratificación... así pues podemos considerar a la personalidad como un factor determinante de las preferencias ideológicas... sin embargo, sería erróneo atribuirle el papel determinante último, porque la personalidad evoluciona a impulsos del ambiente social y no puede aislarse jamás de la totalidad social dentro de la que se desenvuelve. "Pero por regla general, cuanto antes comience a influir en la vida del individuo una fuerza ambiental determinada, tanto más gravitará en la formación de la personalidad de éste. Estas influencias primarias se presentan en el curso de la educación del niño dentro del círculo familiar". (Adorno y Cols., 1965)

En esta forma, los autores hacen énfasis en la niñez y en su papel como agente socializador. Para ellos, "el tipo de relaciones que el niño mantiene con sus padres, las identificaciones parciales que realiza, la manera en que el yo del niño integra los fragmentos de identificaciones dentro de su etapa de desarrollo... orientarán, sino determinarán las motivaciones, actitudes e ideologías de su personalidad adulta". (Adorno y Cols., 1965).

El tipo de constelación familiar que determinará la pauta - autoritaria sería aquella en que los padres "imponen una disciplina severa y amenazante que es vista por el niño como arbitraria. Los roles familiares están basados sobre todo en la relación dominio-sumisión; los objetivos en la educación son muy convencionales, se hace hincapié en los valores restringidos y estereotipados". (Adorno y cols., 1965).

Allport es coincidente en este punto con los autores al afirmar basándose en estudios realizados por Harris, Gough y Martin "que las atmósferas familiares restrictivas tuercen en cierta dirección definida el desarrollo del niño". "Un hogar que suprima gratificaciones, que sea riguroso y crítico tiende mucho más que otros a preparar el terreno para el prejuicio". Así el niño aprende que el poder y la autoridad son las que dominan en las relaciones humanas, no la confianza y la tolerancia". (Allport 1962). A pesar de que no podemos afirmar nada de manera definitiva, parece probable que los estilos de educación rechazante, negligente e inconsistente tienden a favorecer el desarrollo del prejuicio. (Allport, 1962).

"La presente investigación -prosiguen los autores- se propone descubrir las correlaciones existentes entre la ideología de un individuo y los factores sociales que han actuado en su vida pasada sigan o no ejerciendo su influencia en el presente". Lo que se ha formado en esta etapa es una estructura dentro del individuo que actúa por iniciativa

propia sobre el medio social, pero que aún cuando es modificable, opone a menudo gran resistencia a los cambios fundamentales. (Adorno y Cols., 1965).

Por otra parte, los autores investigan otros factores relacionados con la personalidad del individuo potencialmente fascista ó antidemocrático, estos factores son el etnocentrista y el socioeconómico y hacen un intento por investigar si estos últimos van unidos a la receptividad o a la resistencia ante la propaganda antidemocrática. Sin embargo, ellos mismos afirman que la investigación no dió elementos de juicio categóricos en apoyo de estas ideas.

Otro aspecto a estudiar fue el que los individuos impulsados por la necesidad de ajustarse a cánones, pertenecer a un grupo y tener una creencia, (lo que logran mediante imitación y acomodación) muchas veces toman como propias las opiniones, las actitudes y los valores más o menos hechos que son característicos de los grupos que integran. Pero según el grado de antidemocracia implícita o explícita de las ideas predominantes de un grupo, cada miembro puede responder a la propaganda antidemocrática o no, dependiendo ésto de "las necesidades de su personalidad".

Aparentemente, lo mejor sería considerar que en la determinación de una ideología, así como en la de toda conducta, actúa un factor de situación y otro de personalidad, y que al sopesar cuidadosamente el papel de cada uno, permitirá hacer la predicción más exacta. Como -

los factores de situación, de condición económica y de grupos sociales han sido investigados en otros estudios, y los autores consideran que los factores de personalidad no lo han sido tanto, y por lo tanto se centran más en ellos.

Así pues, encuentran que las estructuras de la personalidad formados en relación con los contextos experimentales, posibilitan o dificultan las conductas autoritarias en un momento dado, y de esta forma, hablan de una personalidad predispuesta a utilizar las estructuras socioculturales en la solución de sus conflictos internos.

Básicamente, según estas teorías (Allport y Adorno), la personalidad prejuiciosa es rígida y se guía para solucionar sus conflictos en base a patrones pre-establecidos, referidas principalmente a la etapa de la niñez la cual se toma como un punto importante de referencia para la formación de la personalidad prejuiciosa. También se examina en forma somera, la necesidad que tiene este tipo de personalidad, de pertenecer a una ideología determinada que satisfaga sus propias necesidades psicológicas.

Algunos de los factores mencionados en este capítulo y estudiados por los autores, no guardan relación con nuestra investigación, sin embargo, consideramos importante mencionarlos porque para ellos dichos factores jugaron un papel importante en la obtención de la escala F, que fué la última escala que ellos elaboraron y que representaba el carácter del individuo pre-fascista.

Esta escala llamada por los autores de "tendencias antidemocráticas" o "fascista" se propone descubrir la clase de personalidad de que se habla en el libro mencionado y en la opinión de Brown "es razonable suponer que la escala podría llamársele también correctamente, escala de autoritarismo" (Brown Roger, 1965). Así nuestra intención fué relacionar la personalidad autoritaria y prejuiciosa, con el éxito o fracaso del parto psicoprofiláctico.

Así pues, pasaremos a examinar las teorías que hablan sobre el factor de seguridad y algunas de las características de los sujetos inseguros y en qué forma este factor puede influir en general en la vida del individuo.

3. Seguridad *

Dentro de los factores básicos de la personalidad, el de seguridad ha sido considerado por diversos autores como uno de los de mayor importancia.

Mac Dougall, Freud, Adler y Thomas toman como factor causante de la seguridad en el niño, la necesidad de ser amado y aceptado. Estos autores consideran a la seguridad como el factor más fundamental de la personalidad.

Litwinski, citado por Otero y de Alba, considera la necesidad primaria de seguridad como más primitiva que la necesidad de amor. "Hay que considerar que la seguridad no es una condición estática, sino un proceso sujeto a cambio, de acuerdo con las necesidades... del individuo, y que la inseguridad es una función de tensión que no caracteriza al organismo". La seguridad, afirma Otero, resultará de la ausencia de tensiones fuertes y la inseguridad será una condición siempre presente desde el nacimiento. Karpman supone que es prenatal y que va a estar presente en todos los períodos variables de la vida, y terminará solo con la muerte. (Otero, 1965).

Maslow opina que el niño posee fuerzas internas que lo impulsan al crecimiento, a la curiosidad y a la auto-actualización, pero que este sentimiento puede ser inhibido por reacciones fuertes de miedo

* Lo referente a este capítulo se obtuvo del trabajo que para obtener el título de Lic. en Psic., presentó la Srita. Araceli Otero y de Alba. UNAM 1965.

causando regresión e inmadurez. "El medio en que radica el niño debe ayudarle a gratificar sus necesidades básicas de seguridad, pertenencia, amor y respeto, y hacer que encuentre el crecimiento más atractivo y menos peligroso, y presentarle el aspecto regresivo menos atractivo y más costoso". (Otero, 1965).

Northwary, describe brevemente la teoría original de - - W.F. Blatz sobre la seguridad, en donde la secuencia del desarrollo - de la personalidad se inicia en una dependencia hacia los padres, que - proporcionan inicialmente seguridad, pero que con el crecimiento se - tienen que romper para alcanzar más tarde una interdependencia saludable para los contemporáneos.

Acerca del proceso del desarrollo de la personalidad, todos los autores concitados concuerdan en que solo es posible un crecimiento sano si se encuentra presente la condición de seguridad. Fisher marca una diferencia entre ansiedad y seguridad; la inseguridad es un canal contínuo y penetrante en nuestras vidas, mientras la ansiedad es un estado agudo e inagotable que aparece solo en ciertas situaciones. Tienen origen ambas, en la temprana edad y sus experiencias. La inseguridad proviene del ansia insatisfecha de protección; la ansiedad de una experiencia actual, de una fuerte necesidad de ayuda ante un peligro real o imaginario. En el adulto neurótico se encuentran una mezcla de sentimientos de inutilidad, inseguridad, necesidad de ayuda y ansiedad. Estas necesidades, indica, son primarias y más vitales que las sexuales.

Maslow habla del conflicto existente entre la necesidad de conocer y el miedo a conocer, y para apoyar esta hipótesis presenta una serie de hechos evidentes, de tipo histórico, clínico y experimental, que lo llevan a concluir que existe una necesidad "instintoide" para conocer. Las necesidades de seguridad son consideradas anteriores a este postulado, por ejemplo, "la ansiedad y el miedo, productos de la inseguridad van a inhibir la expresión de este instintoide, el miedo de conocer es visto como una defensa y una evasión del crecimiento y de la responsabilidad, lo que es paralelo al concepto freudiano de resistencia. "El conocimiento puede ser también inconsciente, y para muchos es sinónimo de fuerza, dominación, masculinidad y puede ser buscado o evadido en tales bases. La necesidad de conocer puede ser usada para propósito de seguridad o de crecimiento. Cuando se utiliza para aliviar la ansiedad, es probable que sea menos exacto que cuando está basado sobre la firmeza y como expresión de crecimiento". (Otero, 1965).

Para Maslow la personalidad es el resultado del "funcionamiento simultáneo de varias unidades fundamentales originales" o sea que se estudia como un todo. Si se entiende así, el papel de una parte determinada de la personalidad se tiene que tomar en cuenta a todo el organismo. A esto se le ha denominado una teoría holística y dinámica, por las concepciones tomadas de Wertheimer y Goldstein y de Freud y Adler.

Si el individuo se estudia como un todo, el papel de una -

parte determinada de la personalidad tiene que tomar en cuenta a todo el organismo. Si no hay este concepto unitario se corre el peligro de elaborar conceptos equivocados pues con respecto a un síntoma se le pueden dar interpretaciones opuestas, por ejemplo, "una actividad política extremista se puede interpretar como un signo de seguridad, si la suponemos motivada por un profundo amor hacia sus semejantes o como un signo de inseguridad, si la suponemos motivada por un deseo desmesurado de poder o de odio". (Otero, 1965).

Cuando un estímulo físico o afectivo es percibido por el individuo, este estímulo no es simplemente incorporado, sino que la respuesta es activa, si la experiencia fue efectiva se incorpora al organismo produciendo un reajuste de la personalidad y el individuo se comportará en forma distinta pues tomará en cuenta esta experiencia para -- emitir respuestas posteriores.

Maslow afirma que el todo es algo más que la suma aditiva de sus partes, lo que sucede también en el síndrome (conjunto de -- síntomas que aparecen comunmente juntos, organizados, estructurados e interdependientes) y que tienen un "sabor" psicológico peculiar. Este "sabor" es la cualidad principal que caracteriza ese síndrome y que -- puede observarse en cualquiera de sus partes; dos fenómenos solo pueden significar lo mismo si son partes del mismo todo y el síndrome será significativo cuando exista una dependencia mutua y demostrable de sus partes. Este concepto de síndrome es utilizado como base teórica de una visión unificada del mundo, esencia del punto de vista holístico

dinámico, centrado sobre el organismo humano y sus motivaciones interiores.

La dinámica del síndrome tiene varias características:

10. Intercambiabilidad o equivalencia, en el sentido de que dos partes de un comportamiento, diferentes una de la otra, pueden hacer el mismo trabajo.
20. Determinación circular, que se refiere a que dentro del síndrome, siempre existe un flujo continuo de interacción dinámica, por lo que cualquiera de sus partes estará afectada por todas las otras partes.
30. Resistencia al cambio, esto es, que cuando un síndrome está bien organizado tiende a seguir funcionando siempre igual. Así cierto grado de seguridad dado en un individuo será difícil aumentarlo o disminuirlo.
40. Restablecimiento después de la oportunidad, que se refiere a que cuando el síndrome está bien organizado y se forza a cambiarlo, lo más seguro es que este cambio sea solo temporal.
50. Cambiar como un todo; cuando un síndrome cambia completamente en una de sus partes, podemos afirmar que se realizaron al mismo tiempo cambios concomitantes y en la misma dirección, en el resto de sus partes;
60. Tendencia a la consistencia interna, se refiere a que cuando un síndrome está bien establecido es consistente, por lo tanto será sumamente difícil hacerlo desaparecer y

- 7o. Tendencia del síndrome a cambiar bajo presiones externas, esto es que el síndrome es sensible a las influencias externas, ya que los síndromes son sistemas aislados, y estando el individuo en relación con el medio, reciben su influencia y se ajusta a él. (Otero, 1965).

En la teoría de la motivación de Maslow, hemos visto como el individuo es visto como un todo integrado y organizado. Existen ciertas necesidades-satisfacciones que contienen una finalidad en si -- mismas y parecen no precisar de justificación. El estudio de la motivación se refiere a los objetivos, deseos y necesidades finales que casi -- siempre son inconscientes.

La teoría de la motivación está íntimamente ligada con el concepto de necesidades que Maslow clasifica en necesidades fisiológicas y necesidades psicológicas (Otero, 1965).

Las necesidades fisiológicas son desde luego, primordiales, poniendo el caso de que si a una persona le faltara alimento, su necesidad sería más apremiante por ésta, antes que por ninguna otra.

Después de las necesidades fisiológicas básicas, vienen las psicológicas y en primer término de estas pone Maslow a la seguridad y afirma que solo las personas que puedan resolver sus necesidades básicas tanto fisiológicas como psicológicas estarán capacitadas -- para enfrentarse a las necesidades más superiores. La aparición de -- de estas necesidades es progresiva y no brusca, pudiendo aparecer -- una nueva necesidad aún cuando no estén satisfechas completamente --

las anteriores, en realidad la mayoría de las personas están al mismo tiempo satisfechas e insatisfechas en todas sus necesidades básicas, pero esto le sirve de estímulo para alcanzar logros.

No se ha logrado obtener una definición satisfactoria de seguridad desde el punto de vista psicológico, sin embargo la seguridad es un sentimiento que agrupa a una serie de síntomas muy diferentes entre sí, pero que tanto en sus manifestaciones positivas de seguridad como en sus manifestaciones negativas de inseguridad tienen un común denominador, algo que a modo de un "sabor psicológico" se percibe fácilmente. (Otero, 1965).

En un estudio experimental efectuado para establecer la identidad del síndrome de seguridad, se siguieron diferentes criterios.

Se estudiaron todos los aspectos de la personalidad de una serie de individuos previamente catalogados como seguros o como inseguros, recolectándose autobiografías de los mismos con respecto a la seguridad y se completó el estudio con entrevistas particulares. Posteriormente se realizó un estudio semi-psicoanalítico de las personas, para conocer aspectos de su vida consciente e inconsciente.

Una vez hecho esto se procedió a hacer una clasificación de los sentimientos específicos de seguridad y de inseguridad, encontrándose que el sentimiento de seguridad siempre fue el mismo, no así el de inseguridad.

Se clasificaron en 14 diferentes grupos o subsíndromes -

de los cuales cada una de sus partes aisladas no es independiente del conjunto. Los sujetos inseguros perciben al mundo como un algo ame nazante, se sienten como en una selva rodeada de peligros, sienten a la mayoría de la gente como peligrosa y egoista, se ven rechazados por ellas, están aislados y ansiosos y generalmente se sienten hostiles, pesimistas e infelices, muestran signos de conflicto y tensión, - tienden a la introversión, tienen problemas por sentimientos de culpa y trastornos de autoestima, son generalmente egoistas y egocéntricos y tienden a ser, o ya son, neuróticos. (Otero, 1965).

4. La Dicotomía Activo-Pasiva

La dicotomía activo-pasiva ha sido estudiada en México y otros países como parte de un estudio transcultural, para evaluar las diferentes premisas socioculturales prevalecientes en cada uno de ellos y ver la forma en que tales premisas sean válidas para todos los grupos humanos. (Rogelio Díaz Guerrero, 1968).

En primer lugar se distingue lo que es una sociocultura, que para Díaz Guerrero es percibida como "un sistema de premisas-socioculturales interrelacionadas que norman o gobiernan los sentimientos, las ideas, la jerarquización de las relaciones interpersonales, la estipulación de los tipos de papeles sociales que hay que llenar, las reglas de la interacción de los individuos en tales papeles; los dónde, cuándo y con quién y como desempeñarlos". (Díaz Guerrero, 1968, 1972).

En segundo lugar tenemos lo que es una premisa sociocultural, que es una "afirmación simple o compleja, pero que parece proveer las bases para la lógica específica de los grupos". "Digamos que cuando los miembros de un grupo dado piensan, su pensar parte de estas afirmaciones propiamente llamadas premisas; que cuando sienten, su forma de sentir podría ser predicada a partir de estas premisas, y que cuando actúan, instrumentaran con acciones estas premisas o conclusiones, a menos que una fuerza más poderosa interna o externa interfiera". Tales premisas son aprendidas como afirmaciones de las -

figuras autorizadas y significativas de su contexto sociocultural representadas por los padres, y después por todos los adultos de un grupo sociocultural.

Las premisas socioculturales cumplen varias funciones sociales pero la de mayor importancia reside en que "forjan las bases más importantes para la creación de la realidad interpersonal y de grupo y ... son las bases para la única forma de comunicación que es comprensible para la mayor parte de la gente que vive en este mundo. Además se infiere que "una de las más grandes dificultades para la comunicación internacional es la falta, o la inexistencia absoluta de premisas socioculturales válidas para todos los grupos humanos".

"Es relativamente simple el inferir las premisas socioculturales de la familia y de los papeles que juegan los miembros de acuerdo a su sexo y su edad, pero en una forma transcultural, afirma Díaz Guerrero, es "necesario descubrir y precisar premisas socioculturales de valor mundial, clasificar las culturas de acuerdo con ellas, y encontrar dentro de cada cultura su relación con las premisas socioculturales locales". (Díaz Guerrero, 1968).

Para Díaz Guerrero, fue una situación casual el haber tropezado con una de esas premisas socioculturales, y a partir de ese momento se comenzaron a llevar a cabo diversos estudios transculturales para poder distinguir como las personas en diferentes culturas encaraban el stress. Las culturas a estudiar fueron la cultura norteamericana y la cultura mexicana y posteriormente se hicieron algunos-

estudios sobre la cultura inglesa, aunque no de tanta importancia como en las otras dos, en las que se encontró componentes opuestos en la forma de resolver las situaciones de stress. Al estudiar este comportamiento se hacen lógicas muchas formas que cada una de las culturas tiene para relacionarse y vivir cotidianamente. (Díaz Guerrero, 1972).

Estudiando las dos culturas se llegó a la conclusión de que ambas habían llegado a una decisión diferente de como debería de vivirse la vida (filosofía de vida), unos (los mexicanos), básicamente deseaban evitar el stress, y otros (los americanos) querían o tendían a encararlo. De esta forma los mexicanos se enfrentan pasivamente al stress, mientras que los norteamericanos se enfrentan activamente. Los mexicanos, son sobrellevadores pasivos del stress y los norteamericanos son arrostradores activos del mismo. Así pues la falta de comprensión entre unos y otros se podía deber en gran parte a esta forma de resolver el problema del stress. (Díaz Guerrero, 1968).

Básicamente la orientación pasiva contendría las características de la abnegación, la obediencia, el propio sacrificio, la sumisión, la dependencia, la educación, la cortesía, todas formas pasivas de manejar el stress y que "son ... ejemplos de una muy bien integrada filosofía que indica que la mejor manera ... de enfrentarse al stress de la vida, es la de hacerlo pasivamente". (Díaz Guerrero, 1972).

Desde el punto de vista psicológico, los manejadores - activos del stress deberían "valorar el conflicto, la competencia, la acción, la agresividad, la igualdad, la libertad individual, la oportunidad para todos, la independencia, la informalidad, el contenido, - más bien que la forma y el pragmatismo". (Díaz Guerrero, 1972).

Los aceptadores pasivos del stress deberían valorar la armonía, la protección, la dependencia, la cooperación, la ociosidad, los papeles prescritos en las relaciones sociales, la formalidad, la - forma más bien que el contenido y la filosofía platónica. (Díaz Guerrero, 1972).

"Psicosomáticamente deberá haber más hipertensión, - úlcera del estómago y de los intestinos y coronaria, en los encaradores activos del stress, psiquiátricamente, más hipocondriasis e histeria entre los encaradores pasivos; socialmente, debería haber más - intolerancia racial y discriminación en los encaradores activos y también más intolerancia para los sociópatas y para la enfermedad mental, para la enfermedad física y para los alcohólicos en los enfrentadores activos. Entre los manejadores pasivos del stress, deberá haber más explotación económica, mayor distancia económica entre los ricos y los pobres, y mayor explotación personal, emotiva y económica de un individuo por el otro (el aguante)". (Díaz Guerrero, 1968, - 1972).

Criminológicamente deberá haber más crímenes por ganancia económica de los encaradores activos. En los aceptadores pa-

sivos del stress habría más agresividad explosiva después de llegar a los límites del aguante pasivo, crímenes como reacción del quebrantamiento de las premisas socioculturales y a los problemas emotivos. (Díaz Guerrero, 1968, 1972).

Por lo que se refiere a la religión, el catolicismo es fundamentalmente una filosofía de aceptación pasiva del stress de la vida, y el protestantismo, una filosofía de encaramiento activo del stress. (Díaz Guerrero 1972).

5. Atracción Interpersonal

"La tendencia general de las personas a buscar la compañía de sus semejantes es fundamental en todas las investigaciones y teorías de la psicología social. La universalidad de este impulso puede explicarse por el aprendizaje que tiene lugar durante la infancia, cuando la dependencia de los demás se refuerza y recompensa; la necesidad de ayuda ajena para realizar faenas y enfrentarse al medio; los impulsos instintivos y la necesidad de estimulación. Cada una de estas explicaciones es plausible, aunque la mayoría de los psicólogos prefieren otras que hacen más hincapié en el aprendizaje que en el instinto"(Henry Clay Lindgren, 1972).

"El impulso de interactuar con otros individuos puede explicarse asimismo por la necesidad de atención, que a su vez, está relacionada con la necesidad de percatarse de la propia realidad. La asociación con otras personas también nos proporciona un sentido de significación. Al saber lo que significan los acontecimientos podemos resolver situaciones ambiguas desconcertantes o enigmáticas, que de otro modo nos producirán ansiedad. Al asociarnos con otros seres aprendemos a impartir cierto grado de estructura o significación a nuestras experiencias y esto a su vez nos permite saber a quiénes nos parecemos (identidad) y a quienes no nos parecemos (definición). Una de las principales

fuentes de esta clase de significación estriba en nuestra asociación y afiliación a distintos grupos" (Henry Clay Lindgren, 1972).

Entre las teorías de la atracción social nos encontramos con la atracción por apariencia, la atracción por la semejanza, la atracción por complementación y la atracción por propincuidad.

"Aunque las investigaciones han confirmado el criterio propio del sentido común de que el aspecto físico es una base de la atracción social, hay otros factores igualmente importantes entre los que destaca la semejanza de valores y actitudes. Las investigaciones sobre el aspecto físico tienden a ser un tanto vagas como explicación de la atracción social. Quizá lo más que podemos decir sobre este atributo es que el grupo cultural o subcultural del que una persona forma parte, define ciertos patrones de apariencia que adquieren determinado valor normativo. Cuando más se acerca el aspecto de una persona a este patrón normativo, más atractiva resulta a los ojos de quienes utilizan esa norma como base de criterio. Sin embargo, el aspecto físico es solo una de las bases de la atracción social. Los estudios de cierto número de variables diferentes indican que las semejanzas compartidas pueden ser igualmente importantes o tal vez más" (H. Clay Lindgren, 1972).

A) Atracción por semejanza.

En los últimos años se han efectuado muchos estudios para evaluar la relación entre el atractivo y las semejanzas compartidas de actitudes y valores.

Una gran cantidad de investigaciones se han centrado en la relación entre la similitud de actitudes y la atracción interpersonal. Una hipótesis que ha recibido gran atención es la de que la gente gustará de aquellos que posean actitudes similares a las propias. Una segunda hipótesis es que la gente se percibirá a si misma como más similar a aquellos que le gustan y menos similar a aquellos que le disgustan. Ambas hipótesis, en las que la atracción se mezcla con la percepción de similitud se relaciona con la atracción, pueden ser derivadas de las teorías de la consistencia cognitiva, principalmente de la teoría del balance de Heider (Berscheid-Walster, 1969).

Heider propone que la gente tiende a establecer sus relaciones armoniosas en base a la percepción de la unidad de relaciones existentes entre objetos. De acuerdo con este autor, dos entidades diferentes que son similares tenderan a ser percibidas como pertenecientes a una unidad (que tienen una relación unitaria). De acuerdo a esta teoría, una unidad positiva (p.e. similitud percibida) debe inducir a una relación armoniosa (p.e. agrado). Este proceso por supuesto, debe operar a la inversa: el agrado para el otro sujeto debe llevar a la percepción de que una unidad de relaciones armoniosas existe (p.e. que el otro sujeto que ha gustado es similar a uno mismo) (Berscheid-Walster, 1969).

Existen evidencias para la proposición de que los individuos que se gustan entre sí, se perciben a si mismos como más similares de

lo que realmente son. Los investigadores han medido ambas: la cantidad de similitud percibida y la cantidad de similitud real que existe entre aquellos que se gustan mutuamente. Estos hallazgos indican que los individuos frecuentemente sobrestiman la extensión sobre la cual sus amigos comparten sus actitudes. Byrne y Blaylock (1963) y Levin y Breedlove (1966), por ejemplo, han encontrado que la cantidad de similitud en cuanto a actitudes que realmente existen entre marido y mujer es significativamente menor que la cantidad de similitud que la esposa presume que existe. A medida que la magnitud de similitud asumida es mayor, puede ser resultado de las necesidades de una consistencia congitiva o puede ser también que marido y mujer tiendan a enfatizar sus similitudes y a esconder o evadir áreas de desacuerdo en aras de la armonía (Berscheid y Walster, 1969)

La proposición de que el agrado lleva a percibir similitudes recibe su más fuerte apoyo de estudios en los cuales los sentimientos de atracción han sido inducidos en base de otras similitudes actitudinales y en los cuales la interacción entre parejas no ha ocurrido. Un gran número de investigaciones se han centrado sobre la segunda proposición, la cual ha sido derivada de la teoría de Heider y que dice: que la similitud en cuanto a actitudes producirá atracción interpersonal. (Berscheid y Walster, 1969).

Theodore M. Newcomb ha desempeñado un papel principal

en esta clase de estudio utilizándolos como medio para probar una teoría general de la atracción personal fincada en los intentos que los individuos implicados en situaciones interpersonales realizan para establecer relaciones afectivas armoniosas o, tal como Newcomb las llama "simétricas" (Lindgren, 1972)

"Newcomb estudió el proceso de entablar relaciones en dos grupos de diecisiete muchachos universitarios cada uno, que convieron durante dieciseis semanas en una casa proporcionada por el investigador. Los estudiantes no se conocían entre sí, antes del estudio. Las pautas por las cuales entablaron relaciones fueron estudiadas mediante cuestionarios que los jóvenes respondieron cada semana y que revelaron sus elecciones y actitudes. Newcomb halló que los compañeros de habitación tendieron a atraerse mutuamente desde el principio, independientemente de la semejanza de actitudes y valores que pudieran tener, pero a medida que las semanas transcurrieron y que los residentes de la casa se conocieron, la mutua atracción fué más marcada en los individuos que tenían actitudes y creencias similares. Esta atracción fué especialmente intensa cuando dos estudiantes compartían actitudes similares hacia otros miembros del grupo. Las actitudes hacia sí mismos, fueron igualmente importantes; el individuo tendía a sentirse atraído por aquellos miembros del grupo cuyas actitudes hacia él, eran similares a las que él mismo tenía respecto a su persona". (H. C. Lindgren, 1972).

En los estudios elaborados por Newcomb con estos estudiantes, se encontró apoyo para la hipótesis de que al darle una oportunidad

adecuada a los individuos para familiarizarse unos con otros en cuanto a actitudes, se generaría entre ellos una atracción predecible tomando en cuenta su acuerdo en cuanto a actitudes. La relación positiva entre atracción y acuerdo, fué estadísticamente significativa solamente al término de varias semanas de estudio. Se encontraron relaciones similares entre atracción y similitud en otras actitudes y valores. Al saberse que tan similares eran los individuos antes de entrar en contacto, uno podría predecir quien sería atractivo para quién, en una larga estancia juntos, pero no de quiénes serían amigos inicialmente. Evidentemente que tomo a los estudiantes una cierta cantidad de tiempo descubrir cuales miembros de la casa tenían actitudes similares a las suyas, y cuales las tenían opuestas. (Berscheid-Walster, 1969).

"Por otra parte, Byrne y Griffitt (1966) indicaron a alumnos de primaria y secundaria que contestaran breves cuestionarios sobre temas que suelen interesar a los muchachos en esas edades. Más tarde, se aplicó a cada uno de ellos un cuestionario similar supuestamente contestado por otro estudiante del mismo sexo, pero que en realidad había sido contestado por los experimentadores de modo que el porcentaje de conformidad con las respuestas del sujeto pudiera ser controlado. Se les dijo que indicaran hasta qué punto creían que les agradaría el otro individuo y cuán dispuestos estarían a aceptarlo como compañero de trabajo. Ambas respuestas se consideraron como índice de la atracción que el estudiante sentía por el individuo ficticio. Los experimentadores variaron el grado de semejanza, desde el acuerdo total hasta el disenso

absoluto. Hubo casi una relación directa entre la semejanza de las respuestas de los sujetos y las de los individuos ficticios en lo que respecta al grado en que se sentían atraídos por ellos. La relación fué bastante congruente con la observada en otros estudios de este tipo" (C. L. Lindgren, 1972).

B) Atracción por Complementación. -

"La teoría de la atracción en base a la complementación fué estudiada por Robert F. Winch (1958) quien observó que los miembros de las díadas (grupos de dos personas) no basan su mutua atracción en la semejanza de sus pautas de necesidades particulares, sino en sus diferencias que son complementarias. Es decir, un individuo que tenga el rasgo 'A' muy acusado, y el rasgo 'B' muy leve, se sentirá atraído por la persona que tenga el rasgo 'A' muy leve y el rasgo 'B' muy acusado y viceversa. Winch, obtuvo cierta confirmación de esta teoría en un estudio de las necesidades psicológicas y las características emocionales de veinticinco matrimonios. El análisis estadístico de las calificaciones basadas en las evaluaciones psicológicas, demostró que los individuos asertivos tienden a casarse con los individuos receptivos y viceversa y que las personas dominantes tienden a casarse con las sumisas. Winch observó pautas complementarias parecidas en otros rasgos" (C.L. Lindgren, 1972).

En general los demás intentos que se han hecho para validar la proposición de Winch, no han aportado muchas pruebas. Por ejemplo, en un estudio realizado por Thomas J. Banta y Mavis Hetherington,

(1963), se observaron más semejanzas que complementos en las personas que se atraen mutuamente. A pesar de estas pruebas en contra, la observación cotidiana nos revela buen número de casos en los que, dos o más individuos se sienten mutuamente atraídos porque sus características se complementan. El problema estriba en que estos casos son más bien específicos y es difícil desarrollar y probar teorías generales en casos especiales (C.L. Lindgren, 1972).

Vemos que, la mayor parte de las investigaciones sobre la atracción interpersonal apoyan la idea de que los individuos se sienten atraídos por quienes son semejantes y que la similitud percibida suele atraer. Al parecer, la percepción de semejanzas en otra persona, contribuye al proceso de la identidad porque los rasgos que uno percibe en sí mismo, se reafirman al ser observados en otro. Las semejanzas interpersonales facilitan también la interacción social, porque pueden servir como base de comunicación, empatía, formulación de las normas de grupo y pautas culturales de la conducta (C. L. Lindgren, 1972),

C) Atracción por Proximidad.

La última teoría sobre la atracción interpersonal, es la de la atracción de la propincuidad propuesta por George C. Homans, (1950) al señalar : "Si la frecuencia de la interacción entre dos o más personas aumenta, aumentará también el grado de ^{atracción} atracción mutua y viceversa" (C. L. Lindgren, 1972).

La validez de la proposición de Homans puede probarse al

observar la conducta de las personas que se juntan por casualidad y determinan a quienes encuentran atractivos. En el estudio de Newcomb, mencionado anteriormente, los estudiantes que compartían la habitación, tendieron a expresar una mutua preferencia desde que empezaron a residir en la casa, y en otra investigación William H. Whyte Jr. (1956) estudió las notas sociales publicadas en cierto periódico de una área suburbana próxima a Chicago, y tomó notas sociales publicadas en cierto periódico de reuniones sociales. Observó que un enorme porcentaje de los participantes eran vecinos, particularmente los que vivían enfrente o al lado. Las familias cuyos hijos jugaban juntos, también en tablaron una interacción debida a ese hecho, más no por iniciativa propia (C. L. Lindgren, 1972).

Otro estudio que muestra el efecto de la propincuidad fué realizado por Robert F. Priest y Jack Sawyer (1965) quienes investigaron las pautas de atracción en una residencia para 320 hombres que se estableció en cierta universidad. Los investigadores encontraron que los estudiantes escogían sus amigos entre quienes vivían cerca de ellos, aun que el hecho de ser miembros de la misma clase (grupo de semejantes) también fué un factor importante. Sin embargo, cuanto más tiempo vivieron los estudiantes en la residencia, menos fué la importancia de la proximidad y entablaron mayor número de amistades con otros compañeros que vivían más lejos. (C. L. Lindgren, 1972).

"Así pues, parece ser que la propincuidad es un importante en la atracción, debido en parte, a que brinda a las personas

algo en común, es decir, que los individuos sienten cierto grado de semejanza por el hecho de compartir la misma área residencial y de tener probablemente, casas muy parecidas" (C.L. Lindgren, 1972).

D) Disonancia, Consonancia y Equilibrio. -

La teoría de la disonancia cognocitiva fue propuesta por León Festinger (1957) y está basada en la suposición de que el individuo intenta "establecer armonía, coherencia o congruencia entre sus opiniones, actitudes, conocimientos y valores"; lo que Festinger llama "elementos cognocitivos". Festinger observa que pueden existir pares de elementos cognocitivos en relaciones mutuas impertinentes consonantes y disonantes. La relación es impertinente cuando dos elementos no tienen nada que ver entre sí; es consonante si un elemento deriva de otro, y es disonante si al considerar solamente ambos elementos, lo contrario deriva del otro. El siguiente ejemplo ilustra lo que Festinger entiende por "derivar"; ocurre un acontecimiento que invalida una creencia que es importante para los miembros de un grupo determinado. En este caso, la creencia ha llevado a los miembros del grupo a esperar algo distinto de lo que ocurrió realmente, es decir, el acontecimiento no deriva lógicamente de lo que creyeron cierto. (Lindgren, 1972, Mann León, 1972).

" Como el individuo se esfuerza por mantener armonía o consonancia entre los elementos cognocitivos, la disonancia da lugar a una presión para disminuirla y el grado de presión estará de acuerdo

con el grado de disonancia que exista. Festinger señala que la disonancia opera como un impulso, una necesidad o una tensión. Cuando aparece, provoca una acción para reducirla, así como la aparición del hambre lleva una acción para que disminuya. La disonancia puede solucionarse, o al menos, reducirse al cambiar uno de los elementos cognocitivos, al añadir otros nuevos o al reducir su importancia. Por ejemplo, la disonancia que aparece cuando otros individuos disienten de nosotros, puede disminuir si cambiamos de opinión, si logramos que los otros cambien la suya o si decimos que el disentimiento no es fundamental" (C.L. Lindgren, 1972).

" Algunos aspectos de la conducta humana se aclaran y comprenden mejor, cuando se consideran en los términos de la disonancia, pero esto no significa que toda la conducta sea un esfuerzo por evitarla. Procuramos evitar la disonancia porque buscamos la consonancia. Nos sentimos más cómodos, en términos psicológicos, cuando en los diversos acontecimientos de nuestra vida, podemos proceder como si fueran congruentes y estuvieran relacionados entre sí. (C.L. Lindgren, 1972).

"Por ejemplo, algunas investigaciones sobre la atracción interpersonal pueden explicarse por la disonancia cognocitiva, así como por la atracción mutua basada en la semejanza" (C.L. Lindgren, 1972).

El estudio de Dorothy M. Kipnis (1961) aporta algunas pruebas al respecto. Esta investigadora pidió a siete estudiantes universita-

rios de primer año, que durante las cinco primeras semanas del curso vivieran juntos en la misma residencia, que se describieran a sí mismos y describieran también a los ocho muchachos que vivían más cerca de su habitación, indicando quien preferirían como compañero para salir con muchachas, compartir la habitación, estudiar, etc. También se les pidió que dieran el nombre de su mejor amigo y del compañero de habitación que más les desagradaba. Seis semanas después administró las mismas medidas y planteó las mismas preguntas. Al principiar el estudio los jóvenes tendían a percibir menores diferencias de personalidad con sus mejores amigos que con los compañeros de habitación que más les desagradaban, pero al final, los que primero percibieron que sus mejores amigos diferían relativamente de ellos, habían cambiado más la percepción de sí mismos que aquellos que desde el principio percibieron que sus amigos se les parecían. Hubo pues, una tendencia a cambiar la percepción de sí mismos, de modo que armonizara con la que tenían de sus mejores amigos. Es interesante observar - que los estudiantes que atribuyeron a sus amigos más características - negativas que a sí mismos, tendieron a romper las amistades con más frecuencia que los que percibieron una preponderancia de los rasgos positivos. (C. L. Lindgren, 1972).

" El estudio de Kipnis nos indica que preferimos pensar que nuestros amigos se parecen a nosotros. Esta similitud percibida es cognocitivamente consonante, más que disonante. Cada vez que percibi -

mos que las características de nuestros amigos difieren de las nuestras, se crea una disonancia que puede resolverse al cambiar nuestros valores y actitudes de modo que están más en consonancia con los suyos o poniendo fin a la amistad". (C.L. Lindgren, 1972).

"Otro modo de resolver la disonancia consiste en suponer una semejanza mayor que la que realmente existe. En el estudio ya mencionado en páginas anteriores, Levinger y Breedlove (1966) entrevistaron a 60 matrimonios de clase media y de este modo obtuvieron muchos datos sobre los objetivos familiares, las pautas de comunicación, el apoyo social y emocional, etc. Descubrieron que la satisfacción que los cónyuges hallaban en el matrimonio, estaba más significativamente relacionada con su supuesto acuerdo sobre los objetivos, que con el acuerdo real que había entre ellos. Es decir, las parejas que se llevaban mejor tendían a asumir que poseían puntos de vista similares. Al parecer, que fueran verdaderamente similares, tenían menos importancia. La disonancia que hubiera podido haber entre sus actitudes y sus creencias, había sido solucionada por su tácita suposición de semejanza. Es como si dijeran: "puesto que nos agradamos mutuamente, debemos tener las mismas opiniones". (C. L. Lindgren, 1972).

Roger Brown (1965), ha elaborado un modelo congruente en términos de organización de actitudes, afirmando que "los objetos de valor positivo, deben ser enlazados por uniones asociativas y simi-



larmente los objetivos valorados negativamente deben ser enlazados también por esas uniones asociativas", pero entre objetos positivamente valorados y objetos negativamente valorados, debe haber sólo uniones disociativas. Cuando estas reglas son violadas, el estado de desequilibrio existe presumiblemente, y la tensión es generada y reducida solamente cuando el equilibrio es restaurado. Esta restauración del balance o consistencia se asume que es acompañada por una reordenación de los varios componentes cognitivos que han estado dentro del desbalance. (Mc Ginnies, 1970).

Cuando se presenta este dilema existen dos núcleos en los cuales una situación como ésta puede ser analizada. Uno involucra el luchar con las "cogniciones discrepantes" y otro, el examinar las alternativas que resolverán las discrepancias y restaurarán el balance o equilibrio de la estructura cognitiva que produce el stress. (Mc Ginnies, 1970).

Es suficiente hacer notar que el análisis precedido en estos términos de stress, es resuelto a través de algún tipo de reorganización cognocitiva que resulta en: a) una substitución de nuevas posiciones para aquellas que no pueden ser reconciliadas con los elementos disonantes, o b) la distorción o rechazo de la información disonante. (Mc Ginnies, 1970).

"Como los elementos conceptuales en las teorías del balance, congruencia y disonancia son esencialmente similares, debemos po-

ner este aproximamiento cognitivo a la organización de las actitudes en términos del modelo de balance sugerido por Newcomb". (Mc Ginnies, 1970).

"Los sistemas de Fritz Heider (1946, 1958) y de Theodore Newcomb (1953, 1961) sobre el sistema para explicar el modo en que los individuos mantienen consonancia, equilibrio y organización entre las actitudes tienen muchos rasgos comunes, pues ambos describen una especie de homeostasis cognocitiva, es decir, la tendencia de las actitudes a desarrollarse u orientarse de modo que se crea un estado de coherencia o de equilibrio. (C. L. Lindgren, 1972, Mann, 1972).

En esta teoría podemos identificar tres tipos de estados :

- a) El estado normal, o estado de descanso o de equilibrio.
- b) La intromisión de ciertas fuerzas o acontecimientos que trastornan este estado normal, y
- c) La operación de ciertos mecanismos o procesos cuya función es restablecer el estado normal del sistema.

"Heider designa a estos tres estados con los nombres de equilibrio, desequilibrio y esfuerzos para cambiar, con objeto de restablecer el equilibrio".

"En el primer estado de equilibrio al individuo (p) le agrada la otra persona (o) y los dos están favorablemente dispuestos hacia cierto objeto (X) con quien tienen una relación. En el segundo estado

de equilibrio, a (p) le agrada (o), y ambos están desfavorablemente dispuestos hacia (X). En el tercer estado, (o) se comporta o siente negativamente hacia (p) y (X), pero a (p) le agrada (X). En el cuarto estado (o) se comporta positivamente respecto a (X), pero a (p) le desagradan ambos". (C.L. Lindgren, 1972).

En términos de Newcomb, un modelo no balanceado es aquel en el que en alguno de sus elementos exista discrepancia, ya sea en el pensamiento de una persona hacia la otra, o en la actitud de cualquiera de las dos personas con respecto al objeto psicológico. Un sistema de balance es aquel en el que los dos individuos involucrados tienen relaciones positivas entre ellos, al mismo tiempo que actitudes similares hacia un objeto psicológico (Mc Ginnies 1970) Estos estados de equilibrio se caracterizan por el bienestar y la armonía que hay entre los elementos, mientras que los estados de desequilibrio se caracterizan por el malestar, la falta de armonía y la generación de actividad para restablecer alguna clase de equilibrio. Los sistemas desequilibrados están representados en la vida por los conflictos psicológicos en las actitudes o en la conducta hacia los demás (C.L. Lindgren, 1972, Brown, 1965).

Debe quedar claro que la determinación de balance o imbalance en cualquiera de las relaciones que hemos descrito, se ha hecho por multiplicación de los signos; dos negativos y un positivo, da un positivo; dos positivos y un negativo, da un negativo. En general, -

debemos suponer que los sistemas de imbalance, aquellos que involucran conductas incompatibles, son en alguna forma aversivos a los individuos involucrados. Los sistemas de balance proveen de un reforzamiento positivo a ambos participantes en la interacción y tienden a ser mantenidos (Mc. Ginnies, 1970)

En las situaciones reales no solemos invertir fácilmente los elementos positivos y negativos. Aunque nuestros sentimientos hacia otras personas pueden ser descritos en términos de triadas de tensión y de equilibrio, estas triadas están engranadas en sistemas complejos y múltiples cuyas diversas partes están mutuamente relacionadas y entrelazadas. Heider afirma que el desequilibrio provoca stress, de la intensidad de éste dependen que invirtamos o no las actitudes o los signos .

Por otra parte, Newcomb (1961) define stress como "una gran tensión por obtener simetría", por lo que se dice que los sistemas que carecen de armonía, sufren una especie de tensión que tiende a encaminar al individuo hacia el restablecimiento de la armonía. Con todo, la mayoría de nosotros puede tolerar una tensión considerable sin sentirse obligados a invertir nuestras actitudes una vez que han sido formuladas (C. L. Lindgren, 1972).

Aunque la teoría de la disonancia y la teoría de equilibrio están basadas en la asunción de que la conducta del individuo está motivada, hasta cierto punto, por un deseo de mantener coherencia, conso

nancia y simetría entre los elementos cognoscitivos, hay algunas diferencias entre ambas. Las teorías del balance se ocupan de describir los sistemas de equilibrio y el modo en que se mantienen, mientras que las teorías de la disonancia se esfuerzan en predecir lo que ocurre cuando el equilibrio no se mantiene debido a la intervención de algún elemento cognoscitivo inesperado. (C.L Lindgren, 1972, Brown, 1965).

6. Conclusiones :

En el presente capítulo analizamos los diversos factores que pensamos estarían relacionados con el hecho de que la mujer tuviese éxito o no en la práctica del método psicoprofiláctico.

Consideramos que algunos de estos factores son pautas fundamentales en el desarrollo de la personalidad.

Los autores nos hablan de la seguridad, como una de las bases fundamentales para un desarrollo adecuado de la personalidad, y que la adquisición de este factor estaría limitado cuando existen factores tensionales y cuando no se gratifican las necesidades básicas de seguridad, pertenencia, amor y respeto (Otero, 1965), más adelante vemos que las bases de la personalidad prejuiciosa están dadas por un desarrollo personal dentro de un marco rígido y carente de afecto (Allport, 1962).

Estos dos aspectos, la inseguridad y el prejuicio, pueden aunarse en cierta forma a algunas de las características de pasividad dadas por el Dr. Díaz Guerrero: la obediencia, la sumisión y la dependencia. Así pues podríamos plantear la interrogante de si los sujetos inseguros son dependientes y sumisos y de si los sujetos prejuiciosos tienden a la obediencia y a la formalidad.

Aún cuando Díaz Guerrero pone en la contraparte de la -

balanza cualidades positivas del enfrentamiento pasivo al stress, dignas de tomar en cuenta como la tolerancia social y la cooperatividad, no deja de llamarnos la atención que muchas de las cualidades pasivas se encuentran también en las personalidades inseguras y en las caracterológicamente prejuiciosas.

Por otra parte, y analizando por separado las características que pensamos encontrar relacionadas con los sujetos exitosos o no exitosos, en el parto nos encontramos con lo siguiente :

Primero, con respecto a la personalidad prejuiciosa, hemos visto que en términos generales, éstas personas tienden a guiar sus acciones en una forma tradicional, apegándose a las costumbres establecidas, puesto que su necesidad de definición (Allport, 1962) hace que se apeguen a ellas para tener un parámetro de referencia en que apoyarse. Por otra parte, la personalidad prejuiciosa es rígida en sus juicios, conservadora y propensa a colocarse en situaciones de dominación y sumisión (Adorno, 1965). Para este tipo de persona, supusimos que su forma de pensamiento hace que difícilmente cambie de opinión, con respecto a los juicios que se ha formado.

Viendo esto, nos planteamos una primera interrogante :
 ¿ Podría una persona prejuiciosa cambiar por medio del entrenamiento de la psicoprofilaxis su forma de pensamiento hacia la forma tradicional, en que sabe se ha llevado a cabo el parto hasta ahora en nuestra sociedad ? . ¿ Podría asimilar las enseñanzas del curso y cambiar su

que dado el factor socioeconómico de donde proviene nuestra muestra, esta pasividad no lo sería tanto. Suponemos que las clases económicas altas, tienden a identificarse con la forma de vida estadounidense, más que con el nuestro, sería un híbrido, por decirlo así. Sin embargo, nuestro interés que dó centrado en la forma en que los sujetos que estudiamos enfrentaban sus problemas cotidianos. Suponemos encontrar sujetos altamente activos, según la escala de Díaz Guerrero, sin embargo, esperamos que los sujetos que mues tres grados de actividad menores, tengan un menor éxito en la práctica del mé todo. Los sujetos pasivos, aún cuando tuvieran el factor "aguante" de que habla Díaz Guerrero, tienen una forma cotidiana o usual de enfrentarse a los problemas, la pasiva, por lo tanto esta sería la forma como enfrentarían el problema presentado y así en este caso, nuestra pregunta es : ¿ Puede una persona sumisa, obediente y dependiente, llevar activamente el parto? o por el contrario, ¿ la pasividad podría contribuir al éxito esperado ?.

Finalmente nos encontramos ante las relaciones interpersonales en la pareja, y cómo esta relación puede afectar los resultados del método. La teoría de atracción personal nos habla de que si dos sujetos se perciben como semejantes, tenderán a pensar que tienen las mismas actitudes. Así pues, nos abocamos a investigar en qué grado ésta supuesta semejanza tenía relación con nuestro objeto de investigación. Si encontramos más semejanza supuesta entre los cónyuges, pode mos suponer una buena relación entre ellos. Por el contrario, una no-semejanza supuesta, nos hablaría de una mala relación entre los mismos.

Y qué sucede cuando hay una "supuesta" buena relación en la pareja ? : inferimos que en este caso, la mujer sentirá el apoyo del esposo y tenderá supuestamente a pensar que su cónyuge tiene los mismos objetivos y metas que ella, obteniendo con esto mayor éxito; en caso contrario, el mecanismo funcionaría a la inversa.

Dejando así nuestras interrogantes, pasemos a revisar las hipótesis que planteamos y veamos en qué forma las resolvimos y los sorpresivos resultados que se obtuvieron.

CAPITULO II

PROCEDIMIENTOS

1. Objetivo de la Investigación

El objetivo de nuestro estudio es el investigar algunos aspectos psicológicos que se encuentren relacionados con el éxito o fracaso de las mujeres al realizar el parto psicoprofiláctico.

Pensemos que el factor seguridad, los prejuicios adquiridos y la forma de enfrentar y resolver problemas estarían relacionados en alguna forma al mayor o menor éxito en la obtención de metas que una persona se propone y que en este caso sería la de llevar a cabo un parto con el mínimo de dolor y la máxima cooperación de parte de la madre.

También consideramos el factor de apoyo de parte del esposo, puesto que si éste mostraba un supuesto acuerdo en actitudes y en la realización de una meta en común, la paciente tendría un factor más a favor de su éxito y no una barrera para la consecución de la meta.

Incluimos también los resultados obtenidos en las entrevistas y cuestionarios que aplicamos a los sujetos y que pensamos -- arrojarían algunos datos importantes sobre el tema a investigar.

Basándonos en lo anterior, fijamos como objetivos de nuestra investigación las hipótesis que a continuación se enumeran, sin dejar de tomar en cuenta que dentro de la misma encontraríamos aspectos que quizá no hemos tomado en cuenta y que tuvieran un peso importante en relación con la forma de realizar el método psicoprofiláctico.

Sin embargo, antes de seguir adelante, quisiéramos aclarar algunos términos utilizados en nuestra investigación.

La muestra, como más adelante será descrito, fué dividida en cinco grupos (a, b, c, d, e), de acuerdo al grado de éxito obtenido, esto se hizo siguiendo el criterio de los investigadores y de acuerdo a las opiniones externadas por los sujetos en la entrevista de post-parto, donde se trató de evaluar los resultados obtenidos por la paciente. De esta forma el grupo A, denominado grupo exitoso, está constituido por los tres primeros grupos de la clasificación y el grupo B o grupo no-exitoso, está compuesto por los dos últimos grupos de la clasificación llevada a cabo.

El grupo "A" o grupo de máximo éxito, está formado por el primer grupo de la clasificación original y el grupo "B" denominado de mínimo éxito, está formado por el último grupo de dicha clasificación.

El grupo a estaría formado por el primer grupo de la clasificación, y el grupo e por el último grupo denominando al primero (a) grupo de mucho mayor éxito y al segundo (e) grupo de mucho menor éxito.

La mediana del grupo combinado, se denominará a la mediana obtenida por las clasificaciones totales combinadas de ambos grupos.

La clasificación de Maslow sobre seguridad-inseguridad, es aquel parámetro de puntuación que el mismo autor designa para clasificar a la seguridad y a la inseguridad en la prueba por él mismo elaborada.

2. Hipótesis

Hipótesis nula I $A = B$

No habrá diferencia significativa en cuanto al grado de seguridad, según el Inventario de A.H. Maslow, entre las mujeres exitosas y las menos exitosas (clasificando como alta y baja seguridad a partir de la mediana del grupo combinado).

Hipótesis alterna I $A \neq B$

Se encontrará una diferencia significativa en cuanto al grado de seguridad, según el Inventario de A.H. Maslow, entre las mujeres exitosas y las menos exitosas (clasificando como alta y baja seguridad a partir de la mediana del grupo combinado).

Hipótesis nula II $A = B$

No habrá diferencia significativa en cuanto al grado de seguridad, según el Inventario de Seguridad-Inseguridad de A.H. - Maslow, entre las mujeres exitosas y las no exitosas (de acuerdo - con la clasificación sugerida por Maslow).

Hipótesis alterna II $A \neq B$

Si habrá una diferencia significativa en cuanto al grado de seguridad, según el Inventario de Seguridad-Inseguridad de A. H. Maslow entre las mujeres exitosas y las no exitosas (de acuerdo con la clasificación sugerida por Maslow).

Hipótesis nula III $A = B$

No existirá diferencia significativa en cuanto al grado - de pasividad-actividad, según el Inventario de Filosofía de Vida del-

Dr. R. Díaz Guerrero, entre las mujeres más exitosas en su parto y las menos exitosas en el mismo.

Hipótesis alterna III $A \neq B$

Habrá una diferencia significativa en cuanto al grado de pasividad-actividad, según el Inventario de Filosofía de Vida del Dr. R. Díaz Guerrero, entre las mujeres más exitosas en su parto y las menos exitosas en el mismo.

Hipótesis Nula IV $A = B$

No habrá diferencia significativa en cuanto al grado de prejuicio según la Prueba de Actitudes Prejuiciosas de Adorno, Sandford y colaboradores, entre las mujeres más exitosas y las menos exitosas en el parto psicoprofiláctico.

Hipótesis alterna IV $A \neq B$

Habrá diferencia significativa en cuanto al grado de prejuicio, según la Prueba de Actitudes Prejuiciosas de Adorno, Sandford y colaboradores, entre las mujeres más exitosas y las menos exitosas en el parto psicoprofiláctico.

Hipótesis nula V $A = B$

No habrá diferencia significativa en la "semejanza su-puesta" de las mujeres con sus esposos, entre el grupo más exitoso y el menos exitoso con respecto a las actitudes prejuiciosas, según la Prueba de Actitudes prejuiciosas de Adorno, Sandford y Cols.

Hipótesis alterna V $A \neq B$

Habrá diferencia significativa en la "semejanza supuestes

ta' de las mujeres con sus esposos, entre el grupo más exitoso y el menos exitoso con respecto a las actitudes prejuiciosas, según la prueba de Actitudes Prejuiciosas de Adorno, Sandford y Colaboradores.

Hipótesis nula VI $A = B$

No habrá diferencia significativa en el grado de "seguridad supuesta" de las mujeres con sus esposos entre el grupo más exitoso y el menos exitoso con respecto a la seguridad, utilizando el Inventario de Seguridad-Inseguridad de A.H. Maslow.

Hipótesis alterna VI $A \neq B$

Se encontrará una diferencia significativa en el grado de "seguridad supuesta" de las mujeres con sus esposos entre el grupo más exitoso y el menos exitoso utilizando el Inventario de Seguridad-Inseguridad de A.H. Maslow.

Hipótesis nula VII $a = e$

No habrá diferencia significativa entre el grupo de máximo éxito y el de mínimo éxito con respecto a la seguridad, utilizando el Inventario de Seguridad-Inseguridad de A. H. Maslow. (tomando como máximo éxito a las mujeres que tuvieron un máximo de relajación y un mínimo de dolor y como mínimo éxito a aquellas que manifestaron tener contracciones muy intensas y pidieron anestésicos).

Hipótesis alterna VII $a \neq e$

Habrá diferencia significativa entre el grupo de máxi-

mo éxito y el de mínimo éxito con respecto a la seguridad, utilizando el Inventario de Seguridad-Inseguridad de A.H. Maslow.

Hipótesis nula VIII a = e

No habrá diferencia significativa entre el grupo de máximo éxito y del de mínimo éxito con respecto al grado de prejuicio, utilizando la Prueba de Actitudes Prejuiciosas de Adorno, Sandford y Colaboradores. (Tomando como máximo éxito a las mujeres que tuvieron un máximo de relajación y un mínimo de dolor y como mínimo éxito a aquellas que manifestaron tener contracciones muy intensas y pidieron anestésicos).

Hipótesis alterna VIII a ≠ e

Habrà diferencia significativa entre el grupo de máximo éxito y el de mínimo éxito con respecto al grado de prejuicio, utilizando la Prueba de Actitudes Prejuiciosas de Adorno, Sandford y Cols.

Hipótesis nula IX a = e

No habrá diferencia significativa entre el grupo de máximo éxito y el de mínimo éxito en cuanto al grado de pasividad-actividad, según el Inventario de Filosofía de Vida del Dr. Díaz Guerrero. (Tomando como máximo éxito a las mujeres que tuvieron un máximo de relajación y un mínimo de dolor y como mínimo éxito a aquellas que manifestaron tener contracciones muy intensas y pidieron anestésicos).

Hipótesis alterna IX a / e

Habrá diferencia significativa entre el grupo de máximo éxito y el de mínimo éxito en cuanto al grado de pasividad-actividad, según el Inventario de Filosofía de Vida del Dr. R. Díaz Guerrero.

Material

El material utilizado para la investigación fue el siguiente:

- a) Inventario de Seguridad-Inseguridad de A. H. Maslow
 - b) Escala de Actitudes Prejuiciosas de Adorno, Sandford y Cois. (Escala F).
 - c) Inventario de Filosofía de Vida del Dr. Rogelio Díaz Guerrero.
 - d) Cuestionario Socio-Económico.
 - e) Entrevista y Cuestionario sobre motivaciones para tomar el curso, información general sobre embarazo y parto e información general sobre el aspecto de educación sexual.
 - f) Cuestionario y Entrevista de Post-Parto
- A) Inventario de Seguridad-Inseguridad de A. H. Maslow

El inventario de Seguridad-Inseguridad de A. H. Maslow está basado en una serie de investigaciones clínicas y teóricas de Dr. Maslow sobre la seguridad y la inseguridad emocional. Dicho inventario se propone medir sentimientos de seguridad en las personas, refiriéndose a sentimientos como a todo aquello que el individuo conoce y maneja. (Sonia Gojman, 1970).

sidera que se realizó una escala fundada en criterios de validación. Estos estudios dieron pauta a una lista de 349 preguntas para ser contestadas si, no, ? Esta prueba preliminar del test se aplicó a varios cientos de alumnos de "college" y se corroboró por medio de entrevistas e interrogatorios. (Gojman, 1970).

Después de realizar un análisis, 71 de las preguntas fueron omitidas porque correlacionaban con autoestimación, 52 fueron excluidas por otras razones (como religión, sexo, etc.) y de las 224 restantes se seleccionaron 130 que constituyó la segunda forma del test. Esta segunda forma fue aplicada a 1000 estudiantes en el transcurso de varios años utilizando para validarlo entrevistas y revisiones de autobiografías de personas que solicitaban ayuda psicológica o que tenían problemas. Después se incluyeron 80 preguntas con objeto de una mejor validación clínica y estas preguntas fueron sometidas a un nuevo análisis para obtener la forma final. (Otero y de Alba, 1965).

Para el control de la prueba se hicieron dos estudios:

- 1) El de Thorndike y Orge que denominaron "gen-like" que indica la posibilidad de que los cuestionarios puedan ser contestados si o no, sin importar el contenido de la pregunta. En la forma final del test se tiene una suma igual de contestaciones afirmativas y negativas.
- 2) Se subdividió la prueba en 14 subsíndromes y en la forma final ca

da subsíndrome está representando por igual número de preguntas. La forma final está integrada por 75 preguntas, divididas en tres grupos de 25 cada uno que pueden ser utilizadas individualmente. El puntaje total está mejor estructurado porque contiene un muestreo sistemático y controlado de cada uno de los aspectos conocidos de la seguridad psicológica de los individuos.

Para tener la seguridad de que la prueba midiese seguridad, solamente se llevaron a cabo una serie de controles:

- a) Diferencias de sexo. Las preguntas que marcaban una diferencia substancial entre los sexos fueron eliminadas, para que la prueba no las provocase específicamente.
- b) Diferencias en Religión. Los cuestionarios fueron aplicados a sujetos protestantes, judíos y católicos, para eliminar diferencias en este sentido.
- c) Diferencias de autoestimación. Por estar la autoestimación íntimamente ligada a la seguridad, las preguntas que se consideraron referentes a ésta fueron descartadas correlacionándolas con el "Social Personality Inventory", obteniéndose una correlación muy baja.
- d) Las diferencias en edad fueron consideradas como un factor importante utilizándose en la estandarización original solo perso-

nas entre 17 y 23 años.

- e) Las características del grupo original fueron las siguientes:
Un grupo de estudiantes residentes en N. Y. : estudiantes del colegio de Brooklyn y de la Universidad de Columbia, de clase media y de alta inteligencia, de este grupo 80% eran estudiantes de psicología y 50% Judios.
- f) Los subsíndromes de seguridad psicológica están casi igualmente representados, con lo que se logra que el test sea de seguridad en general y no de un aspecto particular de esta.
- g) La tendencia a contestar todas las preguntas si o no se controló al existir la mitad de las preguntas para indicar seguridad contestando si y la otra mitad que indicaba inseguridad si se contestaban también afirmativamente.
- h) Se emplearon varias técnicas para asegurar claridad en las preguntas y para que estas no se consideraran ambiguas o confusas, todas las preguntas interrogan sobre una sola cosa, las palabras raras y largas se evitaron para poder utilizar el resultado con diferentes tipos de población y educación.
- i) El inventario solo mide los síntomas de inseguridad más característicos y no de un determinado tipo de inseguridad neurótica.
- j) Se eliminaron preguntas locales, culturales y contemporáneas.
- k) Se retuvieron únicamente las preguntas que diferenciaban suficientemente, haciendo el test más compacto y práctico para la investigación.

Las clasificaciones finales de los pesos se designaron mediante la tabla construida por Flanagan en su "Análisis Factorial en el Estudio de la Personalidad". No se puede esperar que los pesos sean muy exactos, ya que las calificaciones no están normalmente distribuidas (Otero y de Alba, 1965).

Validación del Inventario. No fue posible validar la prueba con un criterio externo pero se aplicaron entrevistas a cientos de personas y se recopilaron cuestionarios de las mismas. La correlación entre el cuestionario y la escala de autoestimación elaborada por el propio Maslow fue de .51 pero ninguna técnica fue suficiente por si misma por lo que se utilizó una "validación substituta". Se preguntó a los estudiantes que tan de acuerdo estaban con la calificación obtenida y el concepto que tenían de si mismo, para esto se les instruyó previamente acerca del test y del concepto de seguridad. El test fue considerado sumamente acertado por la gran mayoría de las personas a las que se les aplicó (88%). También se reportaron estudios sobre la frecuencia en que las personas que acudieron a terapia tuvieron altos índices de inseguridad (Otero, 1965).

Confiabilidad. Se desarrollaron dos técnicas para obtener la confiabilidad del inventario.

- a) El método de Repetición
- b) El método de "split half" ("odd-even") o división en dos partes iguales.

El primer procedimiento se refiere no solamente al grado en que la prueba se ve alterada con el transcurso del tiempo, sino que

La característica medida, de hecho resulta ser específicamente dinámica, lo que implica que puede cambiar con el tiempo. Se realizó, sin embargo, una prueba con un intervalo de dos semanas y se obtuvo un coeficiente de confiabilidad de .84 con N=62, (Gojman, 1970).

En la técnica de consistencia interna se efectuaron dos procedimientos:

- a) Correlacionando la suma de las calificaciones de los números pares con la suma de las calificaciones de los números nones, obteniéndose una correlación de .86 (N=100).
- b) Se pudo hacer una correlación más confiable obteniendo las calificaciones de los pares de preguntas designadas para medir un subsíndrome específico. Como se tuvo la precaución de seleccionar igual número de respuestas si y no, fueron más valiosas las comparaciones. (Otero 1965).

Distribución de los puntajes del inventario.

Deciles	Clasificación
39-69	Muy inseguros
31-38	Inseguro
25-30	Promedio
21-24	Promedio
18-20	Promedio
15-17	Promedio
12-14	Promedio

9-11	Tendencia a ser seguro
6-8	Seguro
0-5	Muy seguro

Rango de los puntajes: 0 - 69

Media 19 - 5

Mediana 17.5

Sigma 12.7 N = 2020

Correlación con otras pruebas. Se ha correlacionado la prueba con otras teóricamente relacionadas con los índices de seguridad con las que se esperaba encontrar bajas correlaciones. Con el Inventario Social de la personalidad se obtuvo un índice de .08; con el Inventario de la Neuroticidad de Thurstone uno de .68; con el de Tendencias Neuróticas de Benreuter .58 y con el de Ascendencia Sumisión de Allport de .53, la correlación con la prueba de valores de Vernon y Allport estuvo muy cerca de cero no resultando significativa para ninguno de los seis valores, la realizada por Gough con el MMPI reporta la más alta alcanzada con la escala de psicastenia (Otero, 1965, Gojman, 1970).

Usos, limitaciones y precauciones. Su utilidad primaria se refiere al trabajo con grandes grupos de diferentes tipos de investigación o estudios en cualquier población dada o para comparar poblaciones entre sí. Está limitada en su utilidad porque la persona ve claramente

el propósito de la misma y puede mentir para tener aceptabilidad social. Puede ser usada en colegios, hospitales y otras instituciones, pero cuando se trate de detectar casos más graves se recomienda el uso de otras pruebas y nunca el uso de ésta sola. Tiene una utilidad especial para darse cuenta si se puede tratar al paciente o se necesita referirlo a un tratamiento más largo.

Se recomienda tomar las siguientes precauciones al aplicarla:

- 1) Esta prueba no debe usarse para diagnóstico individual, a menos que se apoye por otra experiencia o no existe otro recurso.
- 2) Como la validez y la confiabilidad del inventario están lejos de ser perfectas se pueden esperar errores ocasionales.
- 3) Debe usarse con cuidado cuando se utiliza en relación a la obtención de un trabajo, como prueba de admisión en algún curso o institución, etc.
- 4) El inventario no puede considerarse como un sustituto suficiente del estudio clínico del individuo.
- 5) La prueba no se ofrece como rival de las pruebas proyectivas.

(Gojman, 1970).

B) Escala F de Adorno, Sanford y Cols.

Esta escala es parte del libro llamado "La Personalidad Autoritaria" en el cual se discuten y tratan de descubrir las raíces del anti-semitismo y también las del prejuicio en general en las personas. También tratan sobre "aquellos elementos de la personalidad del hombre

moderno que le predisponen a reaccionar en forma hostil ante ciertos grupos raciales o religiosos, e intentan dilucidar cuales son los factores psicológicos que fomentan o impiden la formación de los prejuicios en el individuo, y que lo inclinan a responder más o menos en forma favorable a una "tendencia antisemita" (Adorno, Sandford y Coles, 1965, pág. 16).

Los investigadores de la Universidad de Berkeley pensaron que "las opiniones políticas podían ser tomadas como expresión de las posturas más usuales en los individuos, así las personas más rígidas y conservadoras debían manifestar tales características en situaciones no políticas, como en su comportamiento en el hogar, con sus hijos, en el trabajo, etc., e iniciaron estudios sobre el antiesemismo y sus consecuencias en la vida diaria, hicieron pruebas clínicas y proyectivas de la personalidad con el grado de prejuicio en estudios comparativos" (Sonia Gojman, 1970).

Afirmaron que "en cada persona existen predisposiciones que se reflejan tanto en sus opiniones sobre cada campo ideológico como en sus ideas acerca de asuntos que se consideran carentes de carácter ideológico... y dichas inclinaciones eran muchas veces atribuibles a necesidades profundas de la personalidad" (Adorno, 1965).

Al construir la escala F (Fascismo) ésta se refería "originalmente a las 'tendencias antidemocráticas de fascismo potencial' ... y pretendía medir el tipo de personalidad 'autoritaria' por lo que

se ha seguido llamando así por diversos autores" (Adorno, 1965).

Esta constituida por afirmaciones que originalmente eran 78; afirmaciones que el sujeto debía contestar y opinar según su acuerdo o desacuerdo con ellas y se formularon una o varias hipótesis acerca de la probable naturaleza de su conexión con el prejuicio. Además la escala se correlacionaba con otras escalas como la de etnocentrismo y se utilizaron métodos de cuestionarios que incluían preguntas sobre hechos, escalas de opinión-actitud y preguntas proyectivas: técnicas clínicas como entrevistas directas que incluían la exploración de su conducta o pensamiento ideológico y una parte clínico-genética para obtener datos concretos sobre el presente y el pasado del sujeto y la libre expresión de sentimientos personales, creencias, deseos y temores relativos a sí mismo, a su situación y a temas tales como padres, hermanos, amigos y relaciones sexuales y en tercer término, lo que el sujeto pensaba acerca de su niñez y del medio en que ésta se desarrolló. También se utilizó el Test de Apercepción Temática para conocer algo acerca de los deseos y conflictos subyacentes y de los mecanismos de defensa del individuo, (Adorno, 1965, pág. 42).

"Los resultados de otras escalas (Etnocentrismo y Conservadurismo Político y Económico) mostraron que los items que expresan convencionalismo aparecían ligados a formas manifiestas de prejuicio. En consecuencia llegamos a la conclusión que la adhesión a los valores convencionales es una variable existente en la persona.

Podía estudiarse esta variable mediante items del tipo F y además demostrarse que estaba funcionalmente relacionada con diversas manifestaciones del prejuicio" afirman los autores (Adorno, 1965 pág. 234).

Los reactivos se clasificaron en nueve áreas específicas que suponen constituir en conjunto el síndrome antidemocrático y potencial fascista. Las áreas son las siguientes:

- a) Convencionalismo. Adhesión rígida a valores convencionales de la clase media.
- b) Sumisión Autoritaria. Actitud de sumisión y aceptación incondicional respecto a las autoridades morales idealizadas del endogrupo.
- c) Agresividad Autoritaria. Tendencia a buscar y condenar, rechazar y castigar a individuos que violan valores convencionales.
- d) Antiintracepción. Oposición a lo subjetivo, imaginativo y sentimental.
- e) Supertición y Estereotipia. Creencia en la determinación sobrenatural del destino humano; inclinación a pensar en categorías rígidas.
- f) Poder y "fortaleza". Complejo de Poder. Preocupación por la dimensión dominio-sumisión, fortaleza-debilidad, dirigente-dirigido; identificación con figuras que representen el poder; exageración de los atributos convencionalizados del yo; valoración excesiva de la fuerza y dureza.
- g) Destructividad y cinismo. Hostilidad, vilipendio general de la

humanidad.

- h) Proyectividad o Proyección. Disposición a creer que en el mundo suceden cosas desenfrenadas y peligrosas; proyección hacia el exterior de impulsos emocionales inconscientes.
- i) Sexo. Preocupación exagerada por los "hechos" sexuales y tendencia a condenarlos (Adorno, 1965. Gojman, 1970).

La conjunción de estas variables formaría un síndrome único, una estructura medianamente duradera existente dentro de la persona y que torna a esta sensible a la propaganda antidemocrática.

Los autores afirman que la susceptibilidad al fascismo es un fenómeno característico de la clase media, que la misma reside "en la cultura" y por lo tanto quienes más se conforman a esta serán los individuos más prejuiciosos y al hacer la investigación se vió que la correlación entre valores convencionales y prejuiciosos parecía positiva aunque no muy alta, "en tanto que la persona que no mostraba convencionalismo tendían a carecer de prejuicios, era evidente que entre los individuos apegados a las convenciones los había con prejuicios y sin prejuicios" (Adorno, 1965).

Se efectuó la prueba de división en dos partes iguales, encontrándose un coeficiente de .74 que en la forma nueva se superó hasta .90.

El análisis de consistencia interna de la prueba se elaboró correlacionando cada uno de los reactivos con todos los demás obteniéndose una correlación media de .13 con un rango de .50 a .44. También se

correlacionó cada uno de los reactivos con el resultado total de la prueba, siendo la correlación media de .33.

Melvin realizó un análisis factorial de la prueba, encontrándose un fuerte factor general a través de todos los reactivos, sin que fuesen más altas las correlaciones cuando un reactivo se correlacionaba con otros de su misma área, que cuando se hacía con los de áreas diferentes, las áreas no han sido aún justificadas en la construcción de la misma más que en base a fundamentos teóricos (Gojman, 1965).

Validez

Como la escala pretendía medir las tendencias ocultas del fascismo se supuso que correlacionaría en forma alta con otras escalas que investigaran esto. Estas escalas fueron las de antisemitismo con la que correlacionó con .53, la etnocentrismo cuya correlación fué de .65 y la de Conservadorismo Económico y Social en la que se obtuvo una correlación de .54.

La escala F estuvo sujeta a varias revisiones, durante las cuales se eliminaron los reactivos que no estuviesen relacionados con el puntaje total y que no fuesen predictivos de Antisemitismo y Etnocentrismo. En la última versión hay un coeficiente de correlación de .75 con la de Etnocentrismo y de .57 con la de Conservadorismo Social. En la primera versión fue la escala 78 con 38 reactivos, la segunda fue la escala 60 dónde se seleccionaron las proposiciones nue-

vas llegando a 34 afirmaciones y la tercera fué la escala 40-45 constituida por 30 proposiciones. (Gojman, 1970).

La calificación de la escala es sencilla, cada afirmación es seguida de diferentes grados de aceptación que deben ser elegidos por los sujetos. Se asigna un número arbitrario a la respuesta neutral (no contestada) que puede ser de 0 o de 4 y se disminuye a medida que aparece menos aceptación y aumenta a medida que crece esta aceptación. Ante cada afirmación se pueden elegir las siguientes posibilidades y asignar los valores numéricos respectivos.

TA = 7 o 3 MA= 6 o 2 A= 5 o 1 DA= 3 o 1 MD 2 o -2 TD 1 o -3

Se suman las calificaciones de todos los reactivos y se puede después comparar las calificaciones.

La distribución de los puntajes en la realidad no se conocen directamente, aún cuando los autores refieren que los diagramas de dispersión indican que tendrán una forma medianamente normal, simétrica, pero ligeramente platicúrtica (Gojman, 1970).

Se trata de una prueba de estudio que merece ser investigada más a fondo y que como medida de comparación entre sujetos, nos pudiese aportar datos valiosos (Gojman, 1970).

C) Inventario de Filosofía de Vida del Dr. Rogelio Díaz Guerrero *

Esta prueba fue originalmente propuesta por el Dr. Díaz Guerrero para el estudio de una área específica de aplicación de las pre

Las notas de esta parte del capítulo fueron tomadas de Gojman, 1965, quién tomó la información de un capítulo del reporte intitulado "The view of life Inventory" del reporte del proyecto Cross National titulado "Estilo de Confrontación y Aprovechamiento I" volumen sin publicar.

misas socioculturales, a las que define como "afirmaciones utilizadas y aprobadas consistentemente por la mayoría de los miembros de una sociocultura particular" (Gojman, 1970).

La prueba de la Filosofía de Vida, intenta diferenciar en el aspecto activo-pasivo de solución de problemas, en grupos de sujetos dentro y a través de varias culturas explorando un cierto tipo de valor creencia-actitud", supuestamente implícita en la motivación diferencial entre grupos o culturas de sujetos, lo que permite poner a prueba diversos tipos de hipótesis de investigaciones transculturales" (Gojman, 1970).

El inventario está constituido por 60 pares de afirmaciones opuestas que representan un total de 20 dimensiones hipotéticas de diferencias intra e interculturales.

En 1959 Díaz Guerrero y Peck, iniciaron estudios transculturales entre Estados Unidos y México, así como en la frontera de ambos países para estudiar la difusión de valores a través de la misma.

En 1966 se decidió en la conferencia de Londres del Proyecto Cross Nacional, que el instrumento de premisas socioculturales debían ser desarrolladas con mayor amplitud. Díaz Guerrero y Peck fueron los encargados de hacerlo, basándose en las investigaciones que sobre las premisas socioculturales de los diversos países se realizaron. En un seminario de postgraduados dirigido por Díaz Guerrero, se colectaron proposiciones de reactivos por parte de sus colaboradores, quienes consulta

ron libros de proverbios y sobre investigaciones del carácter nacional en las ocho naciones del proyecto; los reactivos fueron determinados por Díaz Guerrero, Peck y Walter Stenning.

El instrumento original de "Filosoffa de Vida", consistió en 128 reactivos, que contienen dos formas de la citada filosoffa. En la forma B los sujetos podfan elegir entre cinco alternativas graduadas desde "totalmente de acuerdo" hasta "totalmente en desacuerdo" para expresar su opinión sobre las afirmaciones. En la forma A se presentan dos alternativas opuestas a elegir en forma forzada, una de ellas. Cada par contiene una afirmación correspondiente a la orientación activa y una a la pasiva. Ambas formas se aplicaron a los mismos sujetos arrojando altas correlaciones entre ambas.

Se realizó una nueva revisión en base a las experiencias previas, y se aplicó a un grupo mexicano y a uno norteamericano, dos veces, con un intervalo de dos meses, encontrándose un alto coeficiente de confiabilidad, así como bajos porcentajes de respuestas cambiadas de una aplicación a otra.

Posteriormente se elaboró una forma más sencilla pa -

ra ser aplicada a sujetos de menor edad (14 años) y poderla comparar con otras del proyecto. Esto fue realizado en México por María Luisa Morales y Díaz Guerrero y en Estados Unidos por Elaine Michel y Wilford Lawrence, quienes siguiendo el documento original de Díaz Guerrero intitulado: "The Active and The Pasive Syndromes" propusieron una subdivisión de los síndromes activo-pasivo en 14 subsíndromes con sus respectivas definiciones y los reactivos que deberían ser incluidos en cada uno. El Dr. Díaz Guerrero propuso entonces otros 8 subsíndromes que también fueron definidos conceptualmente y con la selección de los reactivos correspondientes. De la revisión de Lawrence y Michel, resultaron las formas AA y BB del instrumento con 50 reactivos cada una y de la Revisión de Díaz Guerrero la forma M con 54 reactivos. En todas estas formas cada reactivo tenía dos alternativas para elección forzada. Se aplicaron en diferentes países y se establecieron los resultados. En cuanto a la capacidad de los reactivos para diferencias por sexo, clase social y cultura, así como su habilidad para diferenciar entre los altos y bajos rendimientos académicos. Díaz Guerrero y Lawrence desarrollaron entonces dos nuevas formas, la CC y la DD con 66 y 67 reactivos respectivamente. Se hicieron algunas pruebas de confiabilidad, analizando el porcentaje de cambio en las respuestas, con intervalos de 4 meses, con lo que se obtuvieron buenos índices de confiabilidad. Lawrence llevó a cabo un análisis factorial independiente de la forma

A revisada en estudiantes de Austin y de la Universidad autónoma de México y en la forma M en jóvenes mexicanos de 14 años. En la población universitaria mexicana se encontraron 12 factores, en la de Austin 17 y en la de jóvenes de 14 años 12 factores. Algunos de estos factores parecían coincidir con los subsíndromas, por lo que se decidió seguir estudiando la estructura factorial de las formas respectivas (Gojman, 1970).

Díaz Guerrero y Lawrence escogieron los mejores reactivos de los 150 que tenían para la elaboración del instrumento final, basándose en los criterios siguientes:

- 1) Confiabilidad del reactivo de acuerdo con el "Test-retest".
- 2) La consistencia de aportación del reactivo a cada subsíndromes.
- 3) Diferenciación transcultural significativa.
- 4) Diferenciación intracultural significativa.
- 5) Lo apropiado de los subsíndromes sobre las dimensiones medidas con respecto a otras pruebas utilizadas en el proyecto.

En la forma final se encuentran 60 reactivos representando un total de 17 subsíndromes, con un mínimo de dos reactivos para cada uno y un máximo de seis. (Gojman, 1970).

"La intención de los autores, es discriminar con el inventario, a través de los subsíndromes, las filosofías de vida de personas que se pudieran graduar, desde los más activos, hasta los más pasivos. Debe por lo tanto discriminar entre grupos de sujetos de diferente sexo situación socio-económica y cultural. La hipótesis de

sus investigaciones se basan así en estas diferencias, clasificando a los países de más a menos industrializados, considerando que los más industrializados deberán responder más activamente que los menos industrializados, sobre todo en áreas rurales. Que las mujeres, sobre todo en los países pasivos seleccionarán con mayor frecuencia a las alternativas pasivas que las activas. Que en las naciones activas principalmente los sujetos de clase alta seleccionarán más frecuentemente la alternativa activa. Que la selección de alternativas estará íntimamente relacionada con el comportamiento de quien responde. Que las respuestas a ciertos subsíndromes tenderán gratificaciones en el comportamiento. Que habrá pautas de respuestas diferenciales a los reactivos y a los subsíndromes, que diferenciarán a un país de otro, a un nivel socioeconómico de otro y a un sexo de otro, con sus respectivos efectos de comportamiento". (Gojman, 1970 Díaz Guerrero, 1968, 1972).

D) Cuestionario Socio-Económico

Para obtener las características generales de la muestra a estudiar se aplicó el siguiente cuestionario socio-económico:

Nombre

Edad

Edad del Esposo

Nacionalidad

Nacionalidad del Esposo

Ocupación

Ocupación del Esposo

Ingresos familiares aproximados

Tiempo de matrimonio

Religión

Escolaridad

E) Entrevista y Cuestionario sobre motivaciones e información general sobre embarazo y parto

La entrevista y cuestionario sobre motivaciones para tomar el curso, la información general sobre embarazo y parto y la información general sobre el aspecto de educación sexual, fue realizado en forma directa conteniendo las siguientes preguntas específicas:

No. de Partos

No. de partos con el Metodo Psicoprofiláctico

Planeación o aceptación del bebé

Acuerdo del esposo con respecto al método

Razones principales por las que había tomado el curso

De quién había recibido la información con respecto a vida sexual en general.

Si le había parecido correcta o incorrecta esta información.

Qué sabía o conocía sobre aspectos de embarazo y parto antes de tomar el curso o antes de tener su primer parto.

Posibles temores con respecto a embarazo y parto.

F) Cuestionario y Entrevistas de Post-Parto

Este cuestionario y entrevista se llevaron a cabo en forma directa para investigar la forma en que se había realizado el trabajo de parto y las impresiones que sobre el mismo tenía la paciente; algunas preguntas eran realizadas en forma muy específica,

pero en general se dejaba que la paciente relatará en forma libre su experiencia y consideraciones sobre el tema.

Las preguntas específicas fueron las siguientes:

1. En quién se sintió más apoyada durante el trabajo de labor, en su esposo, en la instructora o en el médico.?
2. Es posible llevar a cabo un parto psicoprofiláctico sin instructora?
3. Podría su esposo suplir en cierta manera o totalmente a la instructora durante el trabajo de parto?
4. Evaluando en términos generales el curso, que es lo que considera más importante del mismo?
5. Volvería a tomar el curso o preferiría seguir otro método para dar a luz?
6. Recomendaría el uso del Método Psicoprofiláctico?

Aunque no en forma específica se trató de investigar el grado de dolor durante el trabajo de parto, si había sido intenso, difícil o fácil de controlar cuando empezó a utilizar respiraciones y si éstas la habían ayudado.

4. Sujetos

Se obtuvo una muestra inicial de 56 sujetos, desechándose 12 de ellos por no haber llenado los requisitos esperados por que tuvieron intervenciones quirúrgicas y no llevaron a cabo el método en el trabajo de labor, ó por partos difíciles, quedando la muestra en 44 sujetos. De esta forma se trató de que todos los sujetos de la muestra hubieran tenido un parto considerado normal.

Los sujetos tenían una edad media de 26 años, el 90%

de ellos eran de nacionalidad mexicana; tenían un promedio de ingresos mensuales de 11,900 y como promedio 3.8 años de matrimonio. Su escolaridad era en su mayoría superior a secundaria y el 60% de la población se declaró de religión católica. El 60% de los sujetos tenían como ocupación el hogar, el 40% restante combinaban el hogar con algún trabajo fuera o dentro de su casa.

A cada uno de los sujetos se les dió a resolver en forma autodescriptiva los cuestionarios de Seguridad-Inseguridad de A. H. Maslow, el Inventario de Filosofía de Vida del Dr. Díaz Guerrero y el cuestionario de Actitudes Prejuiciosas de Adorno, Sanford y Cols. El Inventario de Seguridad-Inseguridad y el de actitudes prejuiciosas se aplicaron una segunda vez para obtener la semejanza supuesta. Así mismo, se les aplicaron los cuestionarios de información general y la entrevista de post-parto.

5. Método

Para la obtención de la muestra estudiada nos dirigimos en primer lugar con las personas encargadas de impartir el curso de Psicoprofilaxis en un hospital privado, para obtener el permiso necesario y poder llevar a cabo nuestra investigación con las mujeres que tomaban dicho entrenamiento. La forma en que hicimos el contacto fue de lo más satisfactoria, nos prestaron toda su cooperación y apoyo y nos presentaron con la totalidad de las alumnas que serían un número aproximado de 200.

De este total de alumnas nuestra muestra estuvo constituida en un principio de 56 mujeres que tenían la característica de dar a luz en los próximos tres meses, estando dispuestas voluntariamente a colaborar con nosotros. Esto implica que la muestra tiene características diferentes a que si se hubiese obtenido en forma aleatoria.

Estos 56 sujetos pertenecían a diferentes grupos del total de 10 existentes, es decir, se trató de que hubiese sujetos de cada uno de los grupos. Se les explicó que se estaba llevando a cabo una investigación sobre las diferentes opiniones que tenían sobre diversos temas las personas que tomaban el curso de psicoprofilaxis, puesto que nos interesaba su punto de vista; para esto sería necesario que contestaran una serie de cinco cuestionarios o test, que se les proporcionaría en ese mismo lugar para su contestación; también se les explicó que cada cuestionario tenía una duración de aproximadamente 10 o 15 minutos y que no sería necesario que se contestaran todos juntos, sino que lo podrían ir haciendo poco a poco contestando uno o dos cada vez que asistieran a la clase semanal.

La cooperación, como se explicó anteriormente fue voluntaria. Al principio no se notó mucho entusiasmo, parecía que había una especie de temor hacia la figura de un psicólogo haciendo preguntas o una falta de interés al hecho de que se hacía una "investigación", sin embargo durante la segunda semana la cooperación fue au-

mentando quizá debido a que las propias instructoras las animaban a que lo hicieran, lo cual redujo quizá el temor del primer momento.

Del total de sujetos nuestra muestra se vió reducida considerablemente por las siguientes causas: Cinco sujetos tuvieron intervención quirúrgica de Cesarea o bloqueo por indicación médica (ya fuera por uso de forceps o por la mala posición del producto) y ocho sujetos fueron descartados por no haber completado los cuestionarios en el tiempo previsto (antes de dar a luz) o por no haber sido posible hacerles la entrevista posterior al parto en el tiempo fijado, (de 3 a 10 días).

El cuestionario de Filosoffa de Vida, se aplicó una sola vez. Las escalas de seguridad y de prejuicio se aplicaron dos veces, la primera contestando según el criterio de la paciente y la segunda como ellas pensaban que los esposos contestarían.

Todos los cuestionarios se aplicaron en la misma sala de entrenamiento o en una sala adjunta, se les indicó a los sujetos que contestaran lo más rápidamente posible aún cuando no había límite de tiempo. Las condiciones en que fueron contestados los cuestionarios no se puede considerar óptimas, pero si había condiciones de silencio suficiente, luz y comodidad. En ningún momento se observó que se pidieran opiniones unas a las otras sobre la contestación de las preguntas, pero desde luego se presentaron dudas para la con-

testación de alguna de ellas, las cuales fueron resueltas por los investigadores.

Después de haber resuelto los cuestionarios se aplicó el cuestionario socio-económico y una entrevista sobre opinión general y motivaciones sobre la causa que les había llevado a tomar el curso, alguna información acerca de cómo habían obtenido información sexual en general durante su vida y si ésta les había parecido correcta o no, finalmente si su esposo estaba de acuerdo con el método y se trató de indagar hasta que punto y si el bebé había sido planeado o no.

Después del parto se llevó a cabo la entrevista de post-parto en una forma abierta e informal y solamente interrumpida para hacer las preguntas ya elaboradas de antemano. Se le preguntaba a la paciente como se había sentido y que relatara en la forma más completa que pudiese, como se había llevado a cabo el proceso de la bor y posteriormente de expulsión, sus emociones y como considera ba que lo había realizado, en qué momento había necesitado respiracio nes, si había sentido dolor y de haberlo sentido hasta qué punto éste era soportable o no.

Una vez realizado todo esto se procedió a la calificación de las pruebas obtenidas y al conteo de las contestaciones de los ques tionarios. Para prueba estadística en unos casos se utilizó la prueba de X^2 o chi square porque se trataba de dos grupos independientes; para otros casos se utilizó la Prueba de Fisher porque aunque

se trataba de grupos independientes las cantidades de los mismos eran menores de 20 sujetos.

6. Tratamiento Estadístico

Para el tratamiento estadístico de nuestros datos se utilizaron las pruebas de la X^2 chi cuadrada y la prueba de Fisher.

Estas pruebas se usan básicamente para comprobar diferencias entre dos grupos independientes, que pueden obtenerse ya sea de dos poblaciones diferentes o de una asignación al azar de -- dos tratamientos a los miembros de una misma muestra cuyos orígenes son arbitrarios (Siegel 1956).

La prueba de Fisher es una técnica no-paramétrica que es utilizada para analizar datos discretos cuando las muestras independientes son pequeñas (menores de 20). La prueba de X^2 se utiliza para determinar la significancia de diferencias entre dos grupos independientes, cuando los datos de la investigación están formados también de frecuencias de categorías discretas.

Las hipótesis a probar son usualmente que los dos grupos difieran en alguna de sus características.

En primer lugar se clasificaron los sujetos en cinco categorías dado el mayor o menor éxito obtenido. Este mayor o menor grado de éxito se determinó siguiendo la pauta que las pacientes daban en la entrevista de post-parto, si manifestaban estar satisfechas con los resultados obtenidos y si esta manifestación concordaba con las

expresiones del sujeto; si había sentido dolor intenso y difícil de controlar desde un principio o al final o si por el contrario éste había sido tenue o fácil de controlar; si manifestaban estar de acuerdo con volver a realizar el curso y su esta aprobación también concordaba con las manifestaciones emotivas durante la entrevista, y finalmente si habían pedido la utilización de algún anestésico por dolor intenso.

Estos cinco grupos se clasificaron para la primera comparación en dos categorías; más exitosas y menos exitosas, quedando en la primera categoría los tres primeros grupos de la clasificación anterior, y en la segunda categoría, los dos últimos que clasificamos de éxito parcial y fracaso total:

Las diferencias entre estos grupos se analizaron por la prueba X^2 para conocer si la diferencia entre los grupos exitoso y no-exitoso con respecto a la seguridad, el prejuicio y la filosofía de vida, era significativa o no, utilizándose para esto la siguiente fórmula :

$$X^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^k \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

En la primera hipótesis se obtuvo la diferencia entre las calificaciones obtenidas tomando en cuenta la mediana del grupo total. En la segunda hipótesis se tomó como parámetro la clasificación de los puntajes de Maslow.

Posteriormente se obtuvo la diferencia entre las calificaciones obtenidas por los dos grupos en lo que a Actitudes Prejuiciosas y Filosofía de Vida se refiere y en la "seguridad y prejuicio supuesto de las mujeres con sus esposos". Para obtener la calificación de "prejuicio supuesto" entre las mujeres y sus esposos se separaron las calificaciones por items y se sacó la distancia entre el puntaje del sujeto y el de su esposo. Se obtuvo la mediana de dichos puntajes y se sumó a los sujetos de un grupo y otro que cayeran por arriba de la mediana y por abajo de la misma, los que cayeron por arriba se les clasificó como menos semejantes y a los que cayeron por debajo como más semejantes. Esto se realizó en esta forma para poder resolver la hipótesis.

Para obtener la calificación de "seguridad supuesta" entre las mujeres y sus esposos se tomaron las calificaciones totales de uno y otro y se sacó la distancia que había entre una y otra calificación. Posteriormente se agruparon los sujetos de uno y otro grupo por arriba de la mediana y por abajo. Tomándose como menos semejantes los que estuviesen arriba de ésta y como más semejantes los que cayesen por abajo de la misma.

Para la segunda parte de la investigación se utilizó la prueba de Fisher, puesto que el total de sujetos no excedía de 20. En

este caso sólo se tomaron en cuenta el primero y quinto grupo de nuestra clasificación original o sea en el primer caso a aquellas personas que se clasificaron como mucho más exitosas y en el segundo caso a las que se consideraron como fracaso total, designándosele al primer grupo con el nombre de mucho más exitoso y el segundo mucho menos exitoso.

En este caso se obtuvo la diferencia entre un grupo (mucho más exitoso) y otro (mucho menos exitoso) con respecto a las calificaciones obtenidas en los tres aspectos a estudiar, seguridad, prejuicio y actividad-pasividad, obteniéndose las diferencias y sus grados de significancia. Esto quiere decir que si la probabilidad de la calificación obtenida cae dentro de la región de rechazo, se rechaza la hipótesis nula. Esta región de rechazo está expresada por el nivel de significancia. Si el nivel de significancia es de $\alpha = .05$, entonces el tamaño de la región de rechazo es de 5% del espacio total de la curva de distribución normal.

CAPITULO III

TABLAS

Tabla Num. 1

χ^2 en relación a la seguridad entre el grupo exitoso y el no exitoso, a partir de la mediana del grupo combinado.

Hipótesis nula I A = B

Hipótesis alterna I A / B

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^k \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

	+ Seg.	- Seg.	Frecuencias esperadas	
Grupo exitoso	15	16	14.0	16.8
Grupo no-exitoso	11	8	5.4	7.0
	26	24		44

$$\chi^2 = .71 + .04 = .03 = .14 = .92$$

No significativa ya que :

.05 = 3.84 o más

.01 = 6.64 o más

df = 1

Tabla Num. 2

X^2 en relación con la seguridad entre el grupo exitoso y el no exitoso, utilizando el puntaje sugerido por A.H. Maslow

Hipótesis nula I = A = B

Hipótesis alterna I = A \neq B

	+ Seg. -Seg.			Frecuencias esperadas	
Grupo exitoso	25	6	31	21.8	9.2
Grupo no-exitoso	6	7	13	9.2	3.8
	31	13	44		

Se utilizó la fórmula de la X^2 con corrección por continuidad porque una de las celdillas la frecuencia esperada fue menor de cinco.

$$X^2 = \frac{N (AD - BC)^2}{(A+B)(C+D)(A+C)(B+D)}$$

$$X^2 = \frac{44 (117)^2}{44(13689)} = \frac{602316}{103812} = 3.66$$

$$X^2 = 3.66$$

No significativa ya que :

.05 = 3.84 o más

.01 = 6.64 o más

df - 1

Tabla Num. 3

χ^2 en relación al grado de pasividad-actividad entre el grupo exitoso y el no exitoso.

Hipótesis nula III A = B
 Hipótesis alterna III A \neq B

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^k \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

	+ Act. - Act.			Frec. Esperadas	
Grupo exitoso	17	14	31	14.2	16.9
Grupo no exitoso	3	10	13	5.9	7.1
	20	24	44		

$$\chi^2 = .55 + .49 + 1.42 + 1.18 = 3.64$$

$$\chi^2 = 3.64$$

No significativa ya que :

$$.05 = 3.84 \text{ o más}$$

$$.01 = 6.64 \text{ o más}$$

$$df = 1$$

Tabla Num. 4

χ^2 en relación al grado de prejuicio entre el grupo exitoso y el no exitoso.

Hipótesis nula IV A = B

Hipótesis alterna IV A \neq B

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^k \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

	- Prej. + Prej.			Frec. Esperadas	
Grupo exitoso	14	17	31	15.5	15.5
Grupo no exitoso	8	5	13	6.5	6.5
	22	22	44		

$$\chi^2 = .14 + .14 + .34 + .03 = .65$$

$$\chi^2 = .65$$

No significativa ya que

$$.05 = 3.84 \text{ o más}$$

$$.01 = 6.64 \text{ o más}$$

$$df = 1$$

Tabla Num. 5

X² en relación con la " semejanza supuesta" de las mujeres con sus esposos en las actitudes prejuiciosas.

Hipótesis Nula V A = B

Hipótesis Alterna V A ≠ B

$$X^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^k \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

	- Sem.	+ Sem.	
Grupo exitoso	+ 490	- 513	1003
Grupo no-exitoso	+ 247	- 181	428
	737	694	1431

Frecuencias esperadas

516.5	485.7
219.4	207.5

$$X^2 = 1.35 + 1.53 + 3.47 + 3.38 = 9.83$$

$$X = 9.83$$

Significativa ya que:

.01 = 6.64 o más
df = 1

Tabla Num. 6

χ^2 en relación a la "seguridad supuesta" de las mujeres con sus esposos.

Hipótesis nula VI $A = B$

Hipótesis alterna VI $A \neq B$

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^k \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

	Seg.	Seg.	
Grupo exitoso	16	15	31
Grupo no-exitoso	3	10	13
	19	25	44
			Frecuencias esperadas
			14.4 17.6
			5.6 7.3

$$\chi^2 = 1.7 + .38 + 1.26 + .99 = 2.80$$

$$\chi^2 = 2.80$$

No significativa ya que

$$.05 = 3.84$$

$$.01 = 6.64$$

$$df = 1$$

Tabla Num. 7

Prueba de Fisher en relación con la seguridad entre el grupo de máximo éxito y el de mínimo éxito.

Hipótesis nula VII $a = e$

Hipótesis alterna VII $a \neq e$

$$p = \frac{(A+B)!(C+D)!(A+C)!(B+D)!}{N! A! B! C! D!}$$

+Seg. - Seg.

Grupo máximo éxito

4	1	5
3	2	5
7	3	10

Grupo mínimo éxito

$$p = \frac{(120)(120)(5040)(6)}{(3628800)(24)(1)(6)(2)} = 0.4$$

$$p = 0.4$$

Tabla Num. 8

Prueba de Fisher en relación al grado de prejuicio
entre el grupo de máximo éxito y el de mínimo éxito.

Hipótesis nula VIII a - e

Hipótesis alterna VIII a ≠ e

$$p = \frac{(A+B)! (C+D)! (A+C)! (B+D)!}{N! A! B! C! D!}$$

- Prej. + Prej.

Grupo máximo éxito

4	3	7
1	2	3
5	5	10

Grupo mínimo éxito

$$p = \frac{(5040) (6) (120) (120)}{(3628800) (24) (6) (1) (2)} = 0.4$$

$$p = 0.4$$

Tabla Num. 9

Prueba de Fisher en relación al grado de pasividad-actividad entre el grupo de máximo éxito y el de mínimo éxito.

Hipótesis nula IX $a = e$

Hipótesis alterna IX $a \neq e$

$$p = \frac{(A+B)! (C+D)! (A+C)! (B+D)!}{N! A! B! C! D!}$$

+ Act. - Act.

Grupo máximo éxito

3	4	7
1	2	3
4	6	10

Grupo mínimo éxito

$$p = \frac{(5040) (6) (24) (720)}{(3628800) (6) (24) (1) (2)} = 0.5$$

$$p = 0.5$$

Tabla 10

j

Distribución de las frecuencias del grupo exitoso y no-exitoso en relación al Cuestionario sobre motivaciones para tomar el curso e información general

Entrevista y Cuestionario sobre motivaciones para tomar el curso.

<u>No. de partos:</u>	<u>Grupo exitoso</u>		<u>Grupo no exitoso</u>		<u>Totales</u>
Primípara	10	31%	10	76%	
2o. parto o más	21	67%	3	23%	
<u>No. de partos con Método Psicofilático:</u>					
Este sería el 1o.	17	54%	11	84%	
2o. o más	14	45%	2	17%	
<u>Planeación o aceptación del hijo.</u>					
Si	21	67%	10	76%	
No	4	13%	3	23%	
<u>Acuerdo del esposo con respecto al método:</u>					
Totalmente de acuerdo	17	54%	3	61%	
Parcialmente	14	45%	5	38%	
<u>Razones por las que había tomando el curso:</u>					
<u>Participación en el nacimiento y/o</u>					
ver nacer al niño	9	29%	0		
Por ser la forma más natural	55	16%	1	7%	
Para que el niño reciba suficiente oxígeno y no tenga con					
secuencias posteriores	9	29%	7	53%	36%
Por probar otro método	2	6%	3	23%	
Por parto traumático anterior	5	16%	2	15%	
Para aceptar al niño	1	3%	0		
<u>De quién había recibido información con respecto a vida sexual en general, antes del matrimonio:</u>					
Amigos	5	16%	3	23%	
Padres	12	38%	3	23%	
Escuela y/o libros	13	41%	5	38%	
Esposo	2	6%	2	15%	

Tabla 10 (cont.)

La consideró correcta o incorrecta:

Correcta	24	77%	9	69%
Incorrecta	27	22%	4	30%

Qué información tenía sobre embarazo y parto antes de tomar el curso o antes de su primer embarazo.

Ninguna o muy poca	19	61%	9	69%
Información suficiente o mucha	12	38%	4	30%

Posibles temores acerca del parto:

Ninguno	12	38%	4	31%
Acerca del bebé	4	13%	1	8%
Sentir dolor	2	6%	5	38%
Temor a la anestesia	2	6%	00	
Problemas en el parto	4	13%	1	8%
Otras causas	7	22%	2	15%

(miedo indefinido a lo desconocido: aborto, no poder llevar a cabo el parto en forma natural)

Tabla 11

2
X en relación al número de partos anteriores

	2		
	X		
	Gpo. exitoso	Gpo. no exitoso	
Primíparas	10	10	20
2o. parto o más	21	3	24
	31	13	44

2
X 7.88 significativa al .01
df 1

Tabla 12

2
 X en relación al número de partos con método psicoprofiláctico.

2
 X

	Gpo. exitoso	Gpo. no exitoso	
Este sería el 1o.	17	11	28
2o. o más	14	2	16
	31	13	44

2
 X 3.15 no significativa ya que .05 3.84 o más
 .01 6.64 o más
 df 1

Tabla 13

Distribución de las frecuencias del grupo exitoso y no-exitoso con relación a la entrevista y cuestionario de post-parto.

Entrevista de Post-Parto:

	<u>Grupo exitoso</u>		<u>Grupo no exitoso</u>	
1. Volvería a tomar el curso?	31		13	
Sí				
2. Recomendaría el curso?				
Sí	31		13	
3. Es necesaria la instructora durante el trabajo de parto?				
Sí	8	26%	4	30%
No	4	12%	0	
Sólo con el primer parto	19	61%	4	30%
No sé	0		5	40%
4. De quién recibió más apoyo?				
Esposo	6	19%	1	8%
Médico	5	16%	2	15%
Instructora	13	42%	6	6%
De los tres	6	19%	4	31%
5. Podría suplir el esposo a la instructora?				
Sí	19	61%	4	31%
No	8	26%	6	46%
No sé (quizá otros esposos)	4	13%	3	23%
6. Qué es lo más importante del Método Psicoprofiláctico?				
Confianza y Seguridad	12	39%	5	38%
Conocimientos que se imparten	2	7%	1	8%
Preparación psicológica	8	26%	5	38%
Preparación física	3	10%	2	15%
Convivencia	2	7%	0	
Todo	1	3%		
Participar en el nacimiento	2	7%		

Tabla # 14

Distribución de las frecuencias del grupo total en el cuestionario socioeconómico.

Edad :		Frec.		
	20 - 24	18		
	25 - 29	18		
	30 - 34	4		
	35 - 38	4	Media :	26 años
Edad del Esposo :				
	20 - 24	0		
	25 - 29	24		
	30 - 34	12		
	35 - 40	7		
	41 - 45	1	Media :	30 años
Nacionalidad :				
Esposa :			Esposo :	Frec.
Mexicana	37		Mexicana	39
Estranjera	6		Estranjera	5
Ocupación :				
Esposa :			Esposo :	
Hogar	25		Profesionistas	33
Hogar y Trabajo	19		Empleados	7
			Comerciantes	4
Ingreso global :				
	5,000 - 10,000	21		
	11,000 - 15,000	15		
	16,000 - 20,000	6		
	21,000 - 25,000	2	Media :	11,900
Años de Matrimonio :				
	1 - 5 años	36		
	5 - 10 "	5		
	10 - 15 "	3	Media :	3.8 años
Escolaridad :				
Primaria	1			
Secundaria	1			
Preparatoria	7			
Profesional	16	9%		
Carrera corta	19			
Religión :				
Católica	29			
Judía	6			
Protestante	3			
Ninguna	6			

ANÁLISIS DE DATOS

En el presente capítulo analizaremos solo los datos obtenidos en los resultados estadísticos, para después en el siguiente discutirlos más ampliamente. En primer lugar veremos lo obtenido en los cuestionarios sobre motivaciones para tomar el curso e información general, después el cuestionario sobre la etapa de post-parto y finalmente los obtenidos en las hipótesis planteadas.

En el cuestionario sobre motivaciones para tomar el curso, nos parecieron de interés los datos que arrojaban algunos puntos. Empezaremos por el número de partos anteriores, en donde a través de la X^2 realizada vemos que se obtuvo un puntaje de 7.88 (significativa al .01, ver tabla No. 11) lo que nos indica que existe una diferencia significativa entre las mujeres exitosas y las no exitosas en relación al haber tenido o no partos anteriormente.

Enseguida notamos que el haber llevado o no anteriormente el método psicoprofiláctico no está relacionado con el éxito, puesto que la X^2 obtenida es de 3.15 (no significativa, ver tabla No. 12) lo que implica que este factor no fué importante en el éxito del parto psicoprofiláctico o por lo menos no es distinto entre las mujeres exitosas y no exitosas estudiadas en la muestra.

Entre las razones que se dieron para haber tomado el curso, en ambos grupos (exitoso y no-exitoso) sobresalió en primer lugar el hecho de que las madres desearan que el niño recibiera más oxígeno

para que no tuviera consecuencias posteriores (36% tabla No.10). En el grupo exitoso sobresale en segundo lugar el interés de participar en el nacimiento y/o ver nacer al bebé (29%) y en el grupo no-exitoso el segundo lugar lo ocupa el deseo de seguir un método distinto al llevado a cabo anteriormente.

Otro de los puntos se refiere a la educación sexual recibida. En este punto vemos que tal información estuvo dada en nuestro grupo de estudio, por los padres o por la escuela y el 75% del total de la muestra la consideró correcta, sin embargo, en la siguiente pregunta que se refería a conocimiento sobre embarazo y parto el 63% de los sujetos manifestó haber tenido poca o ninguna información al respecto. Esto nos hace ver que aparentemente la educación sexual esta dada a cierto nivel, pero que quizá es incompleta

El siguiente es el que habla sobre el temor manifestado por las pacientes ante el embarazo y parto. Nuestros resultados muestran que el 36% del total de la muestra manifestó no tener temor alguno al respecto, el 16% en cambio expresó temor al dolor, lo que en general es un porcentaje bajo. Al analizar los grupos por separado, encontramos que el 6% del grupo exitoso expresó temor ante el dolor contra un 38% del grupo no-exitoso, así pues podemos ver que el expresar este temor en un porcentaje más alto en el grupo no-exitoso tiene cierta relación con el fracaso del parto psicoprofiláctico (tabla No. 10).

En la entrevista de post-parto que se llevó a cabo en los primeros días siguientes al nacimiento del bebé, encontramos que el 100% se

la muestra estuvo de acuerdo en volver a tomar el curso y en recomendarlo, lo que parece indicar un cambio de actitud hacia la situación de que el parto es traumático y doloroso.

En la pregunta referente al apoyo percibido por las mujeres de parte de lo que consideramos personas importantes en el momento del parto: esposo, instructora y médico, obtuvimos los mayores porcentajes en el apoyo dado por la instructora, en segundo término en el apoyo dado por el esposo y al analizar los grupos por separado encontramos que el grupo exitoso percibió el apoyo del esposo en un porcentaje mayor (16%) que el grupo no-exitoso (8 %). En cuanto a la pregunta de si el esposo podría suplir en alguna forma a la instructora el 52% del total de la muestra contestó afirmativamente, pero esta respuesta por separado fue dada por el grupo exitoso en un 61% y en el no-exitoso en un 31%.

Finalmente refiriéndonos a la pregunta sobre que era lo más importante del Método Psicoprofiláctico nos encontramos ante respuestas muy variadas. La que más sobresalió fue la de que el curso básicamente daba mucha confianza y seguridad en lo que se iba a llevar a cabo y en segundo término fue lo que denominaron "preparación psicológica", refiriéndose con esto a la preparación mental de que el parto no tenía porque ser doloroso y traumático, solo 2 del total de la muestra manifestaron como importante la participación de ellas mismas en el nacimiento.

Ahora nos referimos a los resultados obtenidos al investigar nuestras hipótesis en dónde encontramos lo siguiente:

En la primera hipótesis que se refiere a la diferencia en cuanto a seguridad entre el grupo exitoso y el no-exitoso, obtuvimos un puntaje de .92 (tabla No. 1), lo que nos indica que nuestra X^2 no es significativa y hace por lo tanto que rechacemos nuestra primera hipótesis alterna y aceptemos la nula que dice: "No habrá diferencia significativa en cuanto al grado de seguridad, según el Inventario de Maslow entre las mujeres exitosas y las no exitosas (clasificando como alta y baja seguridad a partir de la mediana del grupo combinado)". Esto nos demuestra que al menos en la presente investigación la seguridad no tuvo relación alguna con el éxito o fracaso de los sujetos durante su parto.

Esto se vió nuevamente confirmado al pasar a la segunda hipótesis, en la que se midió la seguridad con la misma prueba pero clasificando los puntajes de acuerdo con los grupos de seguridad obtenidos por Maslow. Nuestra X^2 nos da en este caso un puntaje de 3.66 que no alcanza el nivel de significancia previamente establecido (3.84) y hace por ello que rechacemos nuestra hipótesis alterna II y aceptamos la nula que dice: "No habrá diferencia significativa en cuanto al grado de seguridad, según el Inventario de Seguridad-Inseguridad de Maslow, entre las mujeres exitosas y las no-exitosas (de acuerdo con la clasificación sugerida por Maslow)". (Tabla No. 2).

En lo que se refiere al grado de pasividad-actividad explorada en la tercera hipótesis, vemos que nuestra X^2 obtenida es de 3.64 (tabla No. 3) por lo que también en este caso aceptamos la hipótesis nula que dice: "No existirá diferencia significativa en cuanto al grado de pasividad-actividad, según el Inventario de Filosofía de Vida del Dr. R. Díaz Guerrero, entre las mujeres que tengan más éxito en su parto y las que tengan menor éxito en el mismo". Esto nos demuestra que la actividad-pasividad de los sujetos para resolver sus problemas no tiene relación clara con el éxito o fracaso del parto psicoprofiláctico.

En la hipótesis cuarta se postula que no habrá diferencia significativa en el grado de prejuicio entre el grupo exitoso y el no-exitoso, y por haber encontrado una puntuación en la X^2 correspondiente a .65 (ver tabla No. 4) rechazamos la hipótesis alterna y aceptamos la nula que decía: "No habrá diferencia significativa en cuanto al grado de prejuicio, según la Escala de Actitudes Prejuiciosas de Adorno, Sandford y Cols., entre las mujeres exitosas y las no-exitosas en el parto psicoprofiláctico". Esto es una demostración de que lo que consideramos importante para el éxito o fracaso en el método (el mayor o menor prejuicio) en este caso no se ha visto confirmado.

En la hipótesis quinta nos encontramos ante un puntaje de 9.83 en la X^2 (tabla No. 5) puntaje que supera el nivel de significancia de .01 (6.64) por lo que en este caso aceptamos nuestra hipótesis alterna que dice: "Habrá una diferencia significativa en la "semejanza supuesta" de

las mujeres con sus esposos, entre el grupo exitoso y el no-exitoso con respecto a las actitudes prejuiciosas, según la prueba de actitudes prejuiciosas de adorno, Sandford y Cols".

Por lo que se refiere a la hipótesis sexta, encontramos una puntuación en la X^2 de 2.80 (tabla No. 6) por lo que aceptamos nuestra hipótesis nula VI que decía: "No habrá diferencia significativa en el grado de "semejanza supuesta" de las mujeres con sus esposos entre el grupo exitoso y el no-exitoso con respecto a la seguridad, utilizando el Inventario de Seguridad-Inseguridad de A. H. Maslow" Esto nos indica que el factor de "seguridad supuesta" de las mujeres con sus esposos no tiene peso alguno para el éxito o fracaso de la realización del método psicoprofiláctico.

En la hipótesis séptima hacíamos la comparación entre los resultados obtenidos con los grupos extremos, el de máximo éxito y el de mínimo éxito con respecto a la seguridad y en dónde encontramos una probabilidad asociada de .40 (Tabla No. 7) en la Prueba de Fisher, lo que nos indica que el haber sido más o menos exitosas desde el punto de vista de la seguridad, es azarosa y no está específicamente relacionada con la mayor o menor seguridad de los sujetos.

En la siguiente hipótesis que habla del grado de prejuicio entre los grupos extremos vemos que los resultados son semejantes a lo anterior, ya que la probabilidad asociada en la prueba de Fisher es de .40 (Tabla No. 8) lo que nos indica que aceptamos nuestra hipótesis nula VIII

que dice: "No habrá diferencia significativa entre el grupo de máximo éxito y el de mínimo éxito, con respecto al grado de prejuicio, utilizando la Escala de Actitudes Prejuiciosas de Adorno, S ndford y Cols".

Por lo que se refiere al grado de pasividad-actividad en el grupo de máximo éxito y el de mínimo éxito, la probabilidad asociada nos da .50 (tabla No. 9) lo que nos indica que el éxito o fracaso del método se distribuyó en este aspecto en forma azarosa y no en función de una mayor actividad o pasividad de los sujetos, por lo que aceptamos la hipótesis nula IX que dice que: "No habrá diferencia significativa entre el grupo de máximo éxito y el de mínimo éxito en cuanto al grado de pasividad-actividad, según el Inventario de Filosofía de Vida del Dr. Díaz Guerrero".

Una vez expuestos los resultados estadísticos encontrados en la presente investigación pasaremos a hacer una discusión de los mismos un poco más amplia.

CAPITULO IV

CONCLUSIONES Y DISCUSION

Hemos visto a través de nuestra investigación que nos encontramos ante un hecho de implicaciones sociales y culturales de gran interés para nosotros. El hecho de que los aspectos relacionados con el nacimiento hayan sido poco estudiados se debe en nuestro criterio a que el nacimiento mismo se ha visto siempre como un acontecimiento del orden común, tanto si se lleva a cabo con unos métodos o con otros. El factor de ver algo cotidianamente hace que cualquier cosa pierda -- importancia a la vista de la mayor parte de la gente.

Quizá el resultado de nuestra investigación tenga alguna explicación en las características dadas por la muestra, puesto que como hemos dicho se trataba de sujetos de nivel económico alto, con una educación elevada y con un índice de seguridad tendiente a un puntaje bajo en inseguridad.

Analizando un poco lo que en la introducción decíamos acerca de las sociedades patriarcales y matriarcales, nos encontramos ante el hecho de que, según los conceptos expresados por Bachofen, vivimos en una sociedad patriarcal y debido a ello varios factores tienen una explicación lógica. Primero, el hecho de que el nacimiento se lleva a cabo en una forma científica más que en una forma natural; segundo, el hecho de que el nacimiento esté a cargo de un médico, casi siempre del sexo masculino, lo cual nos dice que la mujer tiene poco o nada que hacer acerca del nacimiento, salvo el ser un medio para la reproducción; inclusive en nuestro - - - - -

medio el factor de que el hijo sea mujer, ya tiene connotaciones culturales muy peculiares.

Por otra parte, las sociedades de tipo patriarcal están jerarquizadas por el hombre, quedando la mujer relegada a segundo plano en el que solo se le ofrece el ser "diosa de la fertilidad", así pues cuando la mujer en nuestra sociedad acepta el dar a luz en una forma científica, -- acepta pasivamente las reglas que el mismo hombre ha creado aún cuando su participación quede nulificada.

Refiriéndonos a otros factores, vemos que dos de las características estudiadas en esta investigación tienen algo en común a saber: un pobre desarrollo de la personalidad. Si vemos que el factor inseguridad -- está dado por el hecho de que el niño no vió satisfechas sus necesidades -- sobre este aspecto y el factor prejuicio se debe a una educación rígida y carente de afecto, podemos tender un puente entre ambos y afirmar que -- las personas con un pobre desarrollo del yo, tenderán a ser menos seguras y mas prejuiciosas. Desde este punto de vista valdría la pena investigar la relación entre un limitado desarrollo psíquico y el éxito o fracaso en el aprendizaje del parto psicoprofiláctico.

Los resultados de la investigación no eran, de ninguna forma esperados, puesto que nos parecía obvio que una persona insegura, confiara más en los demás que en sus propias capacidades de logro, que en segundo lugar una persona con alto índice de prejuicio no pudiera asimilar

las enseñanzas del método por su rigidez de pensamiento y en tercer término que una persona pasiva dejara el resultado o la respuesta a su conflicto en manos del médico y que por lo tanto tuviera también un resultado negativo, que para nosotros constituyó una sorpresa encontrarnos ante los resultados obtenidos.

En general el resultado de la comprobación de nuestras hipótesis resultaron nulos con excepción de la " semejanza supuesta" de las mujeres con sus esposos, donde obtuvimos una X^2 de 9.83, por otra parte el apoyo del esposo manifestado como tal es diferente entre un grupo y otro (16% del grupo exitoso y 8% del grupo no exitoso), aunque este apoyo quedara en segundo término; también se encontró que el grupo exitoso manifestó que su esposo si podría suplir a la instructora en un porcentaje mayor que el grupo no exitoso (61% del grupo exitoso y 31% del grupo no exitoso). Estos resultados indican que la semejanza supuesta y el apoyo del esposo son factores positivos para la realización de un buen parto psicoprofiláctico y por lo tanto nos hace pensar en la posibilidad de que la relación entre la pareja es más positiva en el grupo exitoso y cobra por ello gran importancia.

Con respecto a la " semejanza supuesta" encontramos al examinar el cuadro de contingencias que el 51% del grupo exitoso tuvo más semejanza con sus esposos y el 58% del grupo no exitoso tuvo una menor " semejanza supuesta" con los mismos. Esto, es indicativo de que la " semejanza

supuesta" de las mujeres exitosas con sus esposos hace que éstas piensen que ellos son semejantes a sí mismas y por lo tanto que encuentren más apoyo en los mismos, lo que quizá les ayude a llevar a cabo la meta propuesta.

Esto concuerda con las teorías de la atracción por semejanza en actitudes que dice que "la gente se percibirá a sí misma como más similar a aquellos que le gustan y menos similar a aquellos que le disgustan" (Bercheid y Walster, 1969) y que está al mismo tiempo relacionada con las teorías de la consistencia interna de Heider.

Siguiendo a este autor "una unidad positiva (en este caso la semejanza supuesta), debe incluir a una relación armoniosa", aún cuando -- otros investigadores indiquen que los individuos "subestiman la extensión sobre la cual sus compañeros comparten sus afirmaciones", esto en última instancia es irrelevante, lo que en realidad ayuda es esta supuesta similitud.

Con respecto a esto y como ya citamos anteriormente Loevinger y Breedlove (1966), encontraron que la cantidad de similitud real en cuanto a actitudes entre marido y mujer era significativamente menor que la que se supone existe, esto, según los autores puede deberse a su necesidad de una consistencia cognocitiva o puede ser también que marido y mujer tiendan a enfatizar sus similitudes o a evadir áreas de desacuerdo en aras de

la armonia. (Bercheid y Walster, 1969).

Resultados semejantes se obtuvieron al analizar la percepción y atracción interpersonal en dos tipos opuestos de relación (contrayentes y divorciantes) estudiados por la Psc. Elvia Alvarado (1971) en el que se encontró que la "semejanza real" obtenida en ambos grupos no fué significativamente distinta a pesar de la situación de uno y otro grupo. La "objetividad" resultó significativamente distinta, "encontrándose mayor objetividad en el grupo de matrimonios quienes muestran una menor tendencia a modificar las posibles respuestas de sus compañeros" (Gojman, 1972) y lo contrario sucede con el grupo de divorciantes, quienes además mostraron una "semejanza supuesta" mucho menor.

"Esto se interpreta fundándose en dos conclusiones generales de la teoría del balance:

1. - La reciprocidad, es una de las reglas en la relación de agrado, por lo que los sujetos tienden a percibirse como semejantes.
2. - Cuando la relación es negativa o de desagrado, se tienden a percibir aumentadas las diferencias".(Gojman, 1972)

En nuestro caso no fué posible medir la objetividad, ni la "semejanza real" sino solamente la "semejanza supuesta" en los cónyuges, encontrándose una diferencia significativa entre el grupo exitoso y el no exitoso, por lo que al encontrar una buena relación en la pareja basada en

esta "semejanza supuesta" podríamos inferir que es un factor importante para el logro de una meta, no solo en este caso sino también quizá, en la obtención de metas comunes en general.

Así pues, el balance positivo en las parejas coadyuva al mismo fin. Podríamos entonces afirmar que en este caso un balance (en relación positiva) fué un factor importante para diferenciar el éxito y el fracaso en el parto psicoprofiláctico, esto sujeto desde luego, a investigaciones posteriores, que podrían confirmar o hacer ver sus limitaciones en otros casos.

Al analizar la hipótesis sexta que habla de la "semejanza supuesta" de las mujeres con sus esposos con respecto a la seguridad, no encontramos un nivel de significancia adecuada para aceptarla. Esto se debe quizá a que la "semejanza supuesta" en seguridad no habla de actitudes, ni de ideologías, sino solamente indica la opinión de la esposa con respecto a la seguridad percibida en su esposo. Suponíamos que al percibir una mayor semejanza con respecto a la seguridad, las mujeres manifestarían tener un mayor apoyo implícito en su esposo, sin embargo, como hemos visto, esto no se vió confirmado, quizá debido a lo que anteriormente expusimos.

Al analizar nuestros datos en las primeras dos hipótesis referentes a la seguridad, encontramos que nuestra muestra en general tiende hacia ella, puesto que la mediana del grupo combinado nos dá una califica-

ción de 12 puntos, que aunque en la escala de seguridad está clasificada como un puntaje promedio tiende hacia las puntuaciones de baja inseguridad.

Ante un puntaje así, pensamos que el que resultase no significativa la diferencia entre uno y otro grupo, se debería quizá al hecho de que el grupo general tendía hacia la seguridad y esto lo vemos al obtener en la primera hipótesis una X^2 de .92 en donde clasificamos como alta y baja seguridad a partir de la mediana del grupo combinado.

Esto no sucedió en la segunda hipótesis sobre seguridad, donde al tomar como punto de referencia los puntajes referidos por Maslow nuestra X^2 nos dá un resultado de 3.66 que se aproxima al nivel de significancia pre-establecido (3.84).

Encontramos este resultado con extrañeza, puesto que según las teorías expuestas, las personas inseguras debían ver amenazante el mundo que los rodea, las personas seguras no, generalmente poseen más control en sí mismas. Sin embargo, hay un factor que pudiera ser explicativo de los resultados obtenidos, además de lo anteriormente dicho acerca de la tendencia hacia la seguridad mostrada por el grupo en general.

Por otra parte Maslow afirma que la necesidad de conocer es una de las características del individuo y que se utiliza como una expresión del crecimiento del individuo pero que también se utiliza para aliviar la ansiedad. Basándonos en esto, planteamos la siguiente interrogante: ¿ es probable que una de las motivaciones para tomar el método psicoprofiláctico sea la necesidad de un mayor conocimiento del proceso de parto y en esta forma reducir la ansiedad que la misma situación produce? . Esto quizá sería también explicativo de que la ansiedad de las personas inseguras se vió reducida por el conocimiento más amplio en ese aspecto y por lo tanto la inseguridad también se redujo debido a este aspecto.

Durante el trabajo de parto la paciente cuenta siempre con un factor de

de apoyo, está representado por la instructora. Este personaje es de suma importancia en ese momento; es una persona a la cual la paciente conoce, en la cual ha aprendido a confiar y de cuyos conocimientos se siente segura. Esto puede ayudar en gran medida a una persona no ya insegura, sino a los sujetos que caen dentro de la media o del promedio. Ahora bien, de las tres personas que cayeron dentro de la calificación de mínimo éxito - o sea aquellas que pidieron anestésico por dolor intenso, dos de ellas no - tuvieron instructora y la tercera si la tuvo, pero su ayuda se vió nulificada a instancias del médico. Esto valdría la pena explorarlo más ampliamente, si no hay instructora se podría realizar un parto psicoprofiláctico exitoso? Si no es así, coincidimos con Raquel Kletzel que afirma que "tanto la mujer europea, como la tchumbuli y la mexicana, necesitan sentirse apoyadas".

Al investigar en nuestro cuestionario los porcentajes de la respuesta "la instructora si es necesaria", vemos que dicha respuesta cae en un 30% del total de la muestra; por otra parte el porcentaje de respuesta "no es necesaria" es nulo en el grupo no-exitoso contra un 12% del exitoso, también este grupo consideró en un alto porcentaje (61%) que era necesaria solo con el primer parto, después según sus opiniones "quizá" lo podrían hacer solas, con el primero definitivamente no.

El trabajo de parto y la expulsión del bebé es algo típicamente tensional; la emoción, el miedo, a lo hasta cierto punto desconocido, por parte de las madres primíparas, el ambiente en sí, coadyuvan como opina Grantly Dick al desquebrajamiento emotivo de la madre, a la creación del síndrome temor-tensión-dolor. Es de suponerse que en este caso ese te

mor debe ser disminuido por el entrenamiento del método, y lo es efectivamente al encontrarnos con opiniones de quienes han visto partos con método y sin él, de que las mujeres que han tomado el entrenamiento se comportan en forma muy distinta a las que no lo han hecho, sin embargo algo muy interno no permite que este temor sea desarraigado totalmente; algunas pacientes manifestaron haber estado a punto de perder el control en el último momento, esto es lógico puesto que ya han pasado horas de cansancio físico y de esfuerzos por mantener ese control sobre si mismas y saben que se aproxima el final produciéndose una alta ansiedad por esto, hasta tal grado que muchas también manifestaron que de no haber estado la instructora hubiese pedido anestésico, su ayuda "fué un gran aliciente". Así pues en algunos casos o quizá en todos, el papel que juega la instructora es de mucha importancia al alentar a las pacientes a obtener la meta propuesta.

No podríamos afirmar que la prueba no mide seguridad, puesto que al analizar la misma con la clasificación de Maslow, nuestro puntaje sube notablemente. Así pues sugerimos que se investigara si se obtendrían los mismos resultados en partos en donde la instructora no estuviese presente. Por otra parte también sugerimos que se realizara un estudio con una muestra más amplia, y que una vez obtenidos los puntajes de seguridad se dividieran estos en más seguros, con calificaciones de 0-6 y menos seguros con calificaciones de 31-38, sin tomar en cuenta el puntaje promedio. Aún cuando seguimos pensando que la seguridad es importante para un buen

parto psicoprofiláctico los resultados de la presente investigación nos demuestran que no es así.

En la hipótesis referente al prejuicio (tabla No. 4), encontramos una X^2 de .65 al analizar los dos grupos. No podemos afirmar que el grado de cultura de la muestra disminuya el grado de prejuicio, pero sí podemos plantearla como una interrogante. El hecho de que al realizarse estudios de más alto nivel se está en mayor contacto con otras personas, y se adquiere un mayor conocimiento científico y humanístico, puede ser que modifique en algo los prejuicios, recordemos que Allport opina que no es lo mismo concepciones erróneas modificables que prejuicios ya establecidos; con un índice de escolaridad mayor podemos decir que los sujetos tienen más oportunidad de modificar esas concepciones o actitudes erróneas, hacia muchas de las cosas que nos rodean. Por otra parte, el hecho de que los sujetos hayan elegido tomar un curso para dar a luz en forma natural, ya nos dice que los prejuicios con respecto al parto doloroso han sido parcialmente superados.

Por otra parte los autores afirman que la personalidad autoritaria o rígida tiene una tendencia a coincidir en sus opiniones con la autoridad y a ajustarse a cánones dados y pertenecer a un grupo. Este daría una faceta a suponer que aún cuando hubiera rigidez de parte de algunos pacientes a aceptar nuevos métodos para dar a luz el factor de aceptar o coincidir con las opiniones de la autoridad le permitirían reducir esa rigidez de aceptación y en su caso, aceptar las pautas dadas por las instructoras y el médico. Por otra parte, le pertenecía a una "elite" también podría ser un incentivo para llevar con éxito parcial o total el parto en esta forma. Podríamos pensar que algunas veces las pacientes al tratar de quedar bien con la presión de grupo, obtuvieron un éxito en la consecución de su meta.

Al investigar la actividad-pasividad de los sujetos, obtuvimos una X^2 de 3.64, esto se acerca al puntaje pre-establecido pero no se ve comprobado. En términos generales consideramos que nuestra era más pasiva que activa, aunque casi

aunque casi el 45% mostraba una filosofía de Vida Activa ; esto de momento concuerda con una de las premisas plantea - das por el Dr. Díaz Guerrero en la que se exponía que a mayor nivel eco nómico en un país no industrializado, mayor identificación con una filosofía de vida ac tiva. Sin embargo el otro 50% resultaba formado de sujetos pasivos que se identificaban hasta cierto punto con nuestra cultura y forma de pensar, es- to también parece verse confirmado en alguna de las respuestas a las en- - trevistas realizadas.

La pasividad en cuanto a participación es clara, solo 9 sujetos del total de la muestra dan como razón principal la de participar en el na- cimiento, curiosamente estos 9 sujetos corresponden al grupo exitoso y - después en la entrevista de post parto solo 2 sujetos de la misma muestra externaron la opinión de que lo más importante del método (en primer tér- mino) era la participación en el nacimiento, estos dos sujetos también co- rresponden al grupo exitoso.

Desde luego que esta misma razón se dió en 2o. y 3o. lugar en otros sujetos, aunque estos externaron lo importante que resultaba que el niño naciera sin complicaciones. La responsabilidad por una nueva vida es obvia, es mucho más importante el hecho de que el niño nazca bien que el- de participar en el nacimiento, el cuidado y responsabilidad por esa vida es palpable en esta respuesta, pero sin embargo, esto, la salud del niño, tam- bién está garantizada por otros métodos, de ahí nuestra extrañeza ante el bajo porcentaje de respuesta de participación en el nacimiento.

Es también importante observar otros resultados que se obtu- vieron en los cuestionarios. En primer lugar nos llama la atención la edu-

cación sexual recibida. Carrera afirma que esta educación es un punto importante en nuestra cultura y que parte de la falta de información en este aspecto es culpable de que se formen "historias truculentas en torno al parto" (Carrera, 1970). Esto se ve confirmado al ver que aún cuando el 61% del total de la muestra afirma haber tenido una educación sexual adecuada y correcta, nos encontramos que en un porcentaje igualmente elevado el 63% admite no haber tenido ninguna o poca información acerca del embarazo y parto; esto nos indica que el concepto de educación sexual está in completo, se da una educación sobre relaciones entre la pareja, pero ahí termina ésta y aspectos íntimamente ligados a esto se dejan fuera del contexto.

Finalmente vemos otros dos aspectos que en nuestra opinión coadyuvan en cierta forma al éxito o fracaso del método. El temor manifiesto al dolor y la experiencia en partos anteriores.

Encontramos en nuestros resultados que el 36% del total no tiene temor alguno al parto, el 16% de la misma manifiesto temor al dolor, pero al analizarlos encontramos un 6% del grupo exitoso que manifiesta tener temor al dolor, contra 38% del grupo no exitoso. Si se manifiesta temor de sentir dolor ya implica con esto que se espera y que se piensa en él, podemos decir que esto merma la seguridad en sí misma puesto que la paciente supone que el dolor está fuera de su control, no es una cosa fácil de controlar como cualquier otra situación, además con esto manifiesta tener una seguridad sobre que se siente dolor, quizá no esté segura

de sentirlo, pero lo espera.

Con respecto a la experiencia previa encontramos una X^2 de 7.88 entre el grupo exitoso y el no-exitoso con respecto a haber tenido partos anteriores, con método o sin él. Por otra parte el haber tomado anteriormente el parto psicoprofiláctico no nos da un puntaje de significancia tan elevado, ni siquiera llega al nivel de .05 puesto que nuestra X^2 muestra un puntaje de 3.15; esto podría explicarse por el hecho de que el haber tenido hijos anteriormente con el método o sin él, ya dá una experiencia previa y una conformación anatómica diferente, en este caso podríamos afirmar que la experiencia previa si es importante para la buena consecución del parto psicoprofiláctico. No podríamos afirmar lo mismo con otros métodos puesto que aún habiéndose tenido una primera experiencia, la segunda con otros métodos es de resultados tan negativos como el primer parto.

S U M A R I O

En la presente investigación se realizó en primer término una revisión teórico-bibliográfica de los aspectos relacionados con la psicoprofilaxis, la seguridad, el prejuicio, la teoría de la actividad-pasividad y la teoría de la atracción interpersonal, con el fin de conocer lo que los teóricos afirmaban acerca de estos aspectos y ver si en alguna forma estaban relacionados con el éxito o fracaso del método psicoprofiláctico.

Posteriormente se tomó una muestra de 44 sujetos que tomaban el curso de psicoprofilaxis en un hospital particular y se les aplicaron las pruebas :

- 1) Seguridad-Inseguridad, de A.H. Maslow,
- 2) La Escala F de actitudes prejuiciosas de Adorno, Sandorf y Cols, y
- 3) La Prueba de Filosofía de Vida del Dr. Díaz Guerrero.

Las dos primeras pruebas se aplicaron en dos ocasiones, una pidiendo al sujeto que contestara según su criterio y la segunda pidiéndole que contestara como contestaría su esposo, para en esta forma obtener la " semejanza supuesta", en cuanto a actitudes y seguridad en las mujeres con sus esposos.

Se clasificó a los sujetos en exitosos y no-exitosos de acuerdo al grado de dolor que expresaron había experimentado durante el trabajo de parto. Finalmente se obtuvo el análisis estadístico y su discusión llevó a las siguientes conclusiones :

1. - La semejanza supuesta de las mujeres con sus esposos demostro ser una determinante muy importante en el éxito del parto psicoprofiláctico. Dicha semejanza no tiene que ser necesariamente real, sino solo por el hecho de que - la esposa se sienta "semejante" es un factor que ayuda a la consecución de metas.
2. - Esto se ve confirmado al encontrar que el grupo exitoso manifestó haber sentido mayor apoyo de parte del esposo y que este podría suplir a la instructora en el trabajo de parto en un porcentaje mayor que el grupo no-exitoso.
3. - Estos resultados nos hacen pensar en que la relación armoniosa entre los conyuges es necesaria para la consecución de metas en común.
4. - Ni la seguridad, ni el prejuicio, ni la forma activa o pasiva de enfrentar sus problemas demostró haber tenido peso alguno para el éxito o fracaso del método psicoprofiláctico.
5. - El apoyo dado por la instructora y el acuerdo del médico con el método psicoprofiláctico es un coadyuvante importante en la obtención de éxito en el método psicoprofiláctico.

A N E X O S

FILOSOFIA DE LA VIDA

1 9 6 9

NOMBRE _____
EDAD _____ SEXO _____
ESCUELA _____ GRADO _____
FECHA _____ CIUDAD _____

INSTRUCCIONES

Distintas personas tienen distintas formas de ver la vida. Estamos interesados en conocer su opinión acerca de la vida para compararla con la de los estudiantes de otros países. Los siguientes pares de afirmaciones dan opiniones diferentes acerca de la vida. No queremos que nos diga la forma en que usted piensa que la vida debería de ser, sino de que trate de decirnos su opinión acerca de cómo es realmente la vida. No importa qué tan difícil sea, escoja sólo una de las afirmaciones de cada par. La que mejor describe la forma como usted vé la vida. No hay respuestas correctas ni incorrectas, y no se le dará una calificación más alta o más baja sobre la base de sus respuestas.

FILOSOFIA DE VIDA - 1969

1. (a) Cuando hay algún problema, es generalmente mejor hacer algo.
(b) Cuando hay un problema, es generalmente mejor esperar - y ver que sucede.
2. (a) Cuando hay un problema uno debe enfrentarlo.
(b) Hay problemas que es mejor ignorar.
3. (a) Si el maestro me dice que debo mejorar mis tareas, casi siempre es porque mis tareas no están bien hechas.
(b) Si el maestro me dice que debo mejorar mis tareas, casi siempre es porque él quiere que todos hagamos un esfuerzo mayor.
4. (a) Es mejor esperar antes de actuar.
(b) Mañana es casi siempre demasiado tarde.
5. (a) Yo no necesito la aprobación de los demás.
(b) Yo necesito la aprobación de los demás.
6. (a) La acción rápida es generalmente la mejor en la mayoría de las situaciones.
(b) La acción rápida es generalmente acción descuidada.
7. (a) Cuando uno no está seguro, es generalmente mejor esperar y ver qué pasa.
(b) Aunque no esté uno seguro, es generalmente mejor hacer algo.
8. (a) Me gusta trabajar solo.
(b) Me gusta trabajar junto con otros.
9. (a) Es mejor ser lento que ser rápido.
(b) Es mejor ser rápido que ser lento.
10. (a) Una persona realmente inteligente sabe cuando debe escuchar el consejo de los demás.
(b) Una persona realmente inteligente sabe como decidir las cosas por sí mismo.
11. (a) Lo más importante de un trabajo es llevarse bien con los compañeros de trabajo.
(b) Lo más importante de un trabajo es hacerlo.
12. (a) Si se hace suficiente esfuerzo, hay pocas cosas que no - pueden hacerse.
(b) Aunque uno se esfuerce mucho, hay muchas cosas que no - pueden hacerse.

13. (a) Lo más importante en la escuela son las calificaciones que se obtienen.
(b) Lo más importante en la escuela es qué tan duro se estudia sin importar las calificaciones que se obtengan.
14. (a) La vida es fácil.
(b) La vida es dura.
15. (a) Es mejor ser audaz.
(b) Es mejor ser cauteloso.
16. (a) Uno debería generalmente ir de acuerdo con la opinión de la mayoría.
(b) Uno debería generalmente actuar de acuerdo con la opinión propia.
17. (a) El trabajo primero, la amistad en segundo lugar.
(b) La amistad primero, el trabajo en segundo lugar.
18. (a) Soy generalmente cauteloso.
(b) Soy generalmente audaz.
19. (a) Si algo me disgusta, protesto.
(b) Si algo me disgusta, lo ignoro.
20. (a) El mundo es como es y hay muy poco que el hombre puede hacer para cambiarlo.
(b) El hombre puede cambiar al mundo para satisfacer sus -- propias necesidades.
21. (a) Cuando no puedo entender algo en la escuela, es casi -- siempre porque el maestro no lo explicó claramente.
(b) Cuando no puedo entender algo en la escuela, es casi -- siempre porque no puse atención.
22. (a) Si uno piensa que las órdenes de su padre no son razonables, debería sentirse en libertad de ponerlas en duda.
(b) Las órdenes de un padre deberían ser siempre obedecidas.
23. (a) Yo no tengo suficiente confianza en mí mismo.
(b) Yo tengo suficiente confianza en mí mismo.
24. (a) Cuando estoy nervioso, me siento mejor si me muevo.
(b) Cuando estoy nervioso, me siento mejor si me quedo quieto.
25. (a) Yo generalmente sueño con hacer cosas que realmente puedo hacer si quiero.
(b) Yo generalmente sueño con hacer cosas imposibles.
26. (a) Uno es generalmente más feliz si aprende a aceptar sus emociones.
(b) Uno es generalmente más feliz si aprende a controlar sus emociones.

27. (a) Lo mejor es resolver uno sus propios problemas sin buscar la ayuda de los demás.
(b) Lo mejor es buscar la ayuda de los demás para resolver los propios problemas.
28. (a) Yo creo que soy muy inteligente.
(b) Yo creo que soy de inteligencia normal.
29. (a) La vida es simple.
(b) La vida es complicada.
30. (a) Yo sueño con muchas cosas que nunca llego a hacer.
(b) Yo generalmente hago las cosas que quiero hacer, en vez de soñar con ellas.
31. (a) Cuando me vá bien en un exámen en la escuela, es casi siempre porque estudié para el examen.
(b) Cuando me vá bien en un examen en la escuela, es casi siempre porque el examen fué fácil.
32. (a) El trabajo es un deber.
(b) El trabajo tiene en sí su propia recompensa.
33. (a) Me siento satisfecho conmigo mismo.
(b) No me siento satisfecho conmigo mismo.
34. (a) Yo preferiría tener un empleo en donde el trabajo fuera interesante.
(b) Yo preferiría tener un empleo en donde la gente fuera amigable.
35. (a) Uno debería ser expresivo.
(b) Uno debería ser calmado y controlado.
36. (a) Es mejor saber obedecer que saber mandar.
(b) Es mejor saber mandar que saber obedecer.
37. (a) Las cosas se hacen mejor cuando las gentes trabajan juntas.
(b) Si se quiere que las cosas se hagan bien, hay que hacerlas uno mismo.
38. (a) Cuando aprendo algo rápidamente en la escuela, es casi siempre porque fué explicado bien.
(b) Cuando aprendo algo en la escuela, es casi siempre porque puse mucha atención.
39. (a) Cuando me asusto me siento mejor si no hago nada.
(b) Cuando me asusto me siento mejor si hago algo.
40. (a) Las órdenes del maestro deberían siempre ser obedecidas.
(b) Si uno piensa que las órdenes del maestro no son razonables, debería sentirse en libertad de ponerlas en duda.
41. (a) Tengo más dificultades con mis amigos.
(b) Tengo más dificultades con mi trabajo.

42. (a) La humanidad puede controlar el destino del mundo.
(b) La humanidad no puede controlar el destino del mundo.
43. (a) Los problemas difíciles se resuelven mejor cooperando.
(b) Los problemas difíciles se resuelven mejor compitiendo.
44. (a) Si estoy muy enojado mejor me callo.
(b) Si estoy muy enojado, mejor grito.
45. (a) Me gusta tomarme mi tiempo cuando hago las cosas.
(b) Me gusta hacer las cosas tan rápido como puedo.
46. (a) A pesar de lo que dice la gente, la mejor forma de -
abrirse paso en la vida, es hacer amistad con gente.
(b) A pesar de lo que dice la gente, la mejor forma de -
abrirse paso en la vida es hacer las cosas bien hechas.
47. (a) La mayor parte de los problemas que uno tiene, son -
debidos a la mala suerte.
(b) La mayor parte de los problemas que uno tiene, uno se
los busca.
48. (a) A la larga los que trabajan rápido hacen más.
(b) A la larga los que trabajan despacio hacen más.
49. (a) Una persona debería ser respetada por la posición que
tiene.
(b) Una persona debería ser respetada por lo que hecho.
50. (a) Uno no debería expresar su desacuerdo con otros, si
piensa que los puede lastimar.
(b) Uno debería expresar siempre sus propios puntos de -
vista aunque piense que puede lastimar a otros.
51. (a) Uno no debería preocuparse por las cosas en las que -
no se puede hacer nada.
(b) Casi siempre es interesante pensar acerca de los pro
blemas aunque no se pueda hacer nada sobre ellos.
52. (a) Cuando estoy con mis amigos, me gusta ser el primero
en sugerir lo que vamos a hacer.
(b) Cuando estoy con mis amigos, me gusta que ellos sean
los primeros que sugieran qué es lo que vamos a hacer.
53. (a) El trabajo es para gozarlo.
(b) El trabajo es para sobrellevarlo.
54. (a) La competencia es mejor que la cooperación para obte
ner resultados.
(b) La cooperación es mejor que la competencia para obte
ner resultados.

55. (a) Casi siempre empiezo a hacer las cosas que debe hacer, sin que me lo pidan.
(b) Casi siempre espero hasta que me lo pidan, para hacer las cosas que debo hacer.
56. (a) Preferiría un trabajo sencillo que me diera suficiente para vivir y tener mucho tiempo para dedicarlo a mis amigos.
(b) Preferiría tener un trabajo importante en el cual -- ganara mucho dinero, aunque no tuviera mucho tiempo para mis amigos.
57. (a) Nunca se debe dudar de la palabra de una madre.
(b) Todas las madres pueden cometer errores y uno debería sentirse libre de dudar de su palabra cuando ésta parece equivocada.
58. (a) Mis mayores alegrías me las dan mis amigos.
(b) El hacer algo bien hecho, me dá mis mayores alegrías.
59. (a) La vida es para gozarla.
(b) La vida es para sobrellevarla.
60. (a) Yo prefiero utilizar mis propias ideas en vez de las ideas de otros.
(b) Yo prefiero utilizar las ideas de otras personas.

INSTRUCCIONES:

Lea usted con mucho cuidado las siguientes preguntas; y al lado derecho encontrará las respuestas SI, NO, ?. Escriba una X sobre la respuesta que está más cerca de lo que es verdadero para usted.

Sus respuestas serán consideradas estrictamente confidenciales.

- | | | | |
|--|----|----|---|
| 1.- Generalmente le gusta más estar con gente --
que solo?----- | SI | NO | ? |
| 2.- Se le hace fácil conseguir amigos? ----- | SI | NO | ? |
| 3.- Le falta confianza en sí mismo? ----- | SI | NO | ? |
| 4.- Cree que en general la gente le estima? ----- | SI | NO | ? |
| 5.- Frecuentemente se siente contra el mundo? --- | SI | NO | ? |
| 6.- Cree Ud. que es tan agradable como lo son --
otras personas?----- | SI | NO | ? |
| 7.- Se preocupa por mucho tiempo después de haber
recibido una ofensa?----- | SI | NO | ? |
| 8.- Puede estar contento y a gusto consigo mismo? | SI | NO | ? |
| 9.- Es generalmente poco egoísta?----- | SI | NO | ? |
| 10.- Generalmente para evitar un disgusto, mejor se
retira?----- | SI | NO | ? |
| 11.- Frecuentemente se siente solo aún cuando esté
con gente?----- | SI | NO | ? |
| 12.- Cree que está adquiriendo fé en la vida?----- | SI | NO | ? |
| 13.- Cuando sus amigos le critican, casi siempre --
cree que lo hacen por su bien?----- | SI | NO | ? |
| 14.- Se desanima fácilmente?----- | SI | NO | ? |
| 15.- Casi siempre le cae bien la gente?----- | SI | NO | ? |
| 16.- Piensa que es inútil luchar por la vida? ---- | SI | NO | ? |
| 17.- Casi siempre se fija más en el lado bueno de-
las cosas?----- | SI | NO | ? |

18.- Se considera una persona nerviosa?-----	SI	NO	?
19.- Generalmente es una persona feliz?-----	SI	NO	?
20.- Comunmente es muy seguro de sí mismo?-----	SI	NO	?
21.- Se siente frecuentemente avergonzado?-----	SI	NO	?
22.- Por lo general se siente insatisfecho consigo mismo?-----	SI	NO	?
23.- Casi siempre se siente muy triste y decaído?--	SI	NO	?
24.- Cuando conoce a alguien, generalmente siente- que no le ha caído bien?-----	SI	NO	?
25.- Tiene fé en sí mismo?-----	SI	NO	?
26.- Piensa que se puede confiar en la mayoría de- la gente?-----	SI	NO	?
27.- Cree que es útil en esta vida?-----	SI	NO	?
28.- Generalmente se encuentra bien en compañía de otros?-----	SI	NO	?
29.- Desperdicia mucho tiempo preocupándose por el futuro?-----	SI	NO	?
30.- Por lo general se siente bien y fuerte?-----	SI	NO	?
31.- Es un buen conversador?-----	SI	NO	?
32.- Siente que es una carga para los demás?-----	SI	NO	?
33.- Se le hace difícil decir lo que siente?-----	SI	NO	?
34.- Comunmente se alegra por la felicidad o buena fortuna de los demás?-----	SI	NO	?
35.- Muchas veces siente como si no entendiera lo- que está pasando?-----	SI	NO	?
36.- Generalmente desconfía de los demás?-----	SI	NO	?
37.- Generalmente piensa que el mundo es un lugar- agradable para vivir?-----	SI	NO	?
38.- Muy seguido se ataranta y no sabe que hacer?--	SI	NO	?
39.- Piensa mucho en usted?-----	SI	NO	?
40.- Le parece que vive su vida a gusto y no como- otra persona quiere?-----	SI	NO	?

41.- Se siente muy mal y le da pena y lástima - - por sí mismo cuando las cosas no salen bien?--	SI	NO	?
42.- Siente que tiene éxito en la escuela?	SI	NO	?
43.- Por lo general, permite saber a la gente lo - que en realidad le agrada? -----	SI	NO	?
44.- Siente que funciona mal en la vida?-----	SI	NO	?
45.- Casi siempre actúa con la creencia de que las cosas se arreglarán?-----	SI	NO	?
46.- Piensa que la vida es una gran carga?-----	SI	NO	?
47.- Tiene problemas por sentimientos de inferio-- ridad?-----	SI	NO	?
48.- Generalmente se siente bien?-----	SI	NO	?
49.- Se lleva bien con el sexo opuesto?-----	SI	NO	?
50.- Ha estado preocupado con la idea de que cuando va por la calle le observa la gente?-----	SI	NO	?
51.- Se ofende fácilmente?-----	SI	NO	?
52.- Se siente "como en su casa" en el mundo?-----	SI	NO	?
53.- Le preocupa su inteligencia?-----	SI	NO	?
54.- Deja que cuando la gente está con usted se -- sienta bien y contento?-----	SI	NO	?
55.- Siente un poco de miedo por el futuro?-----	SI	NO	?
56.- Actúa con naturalidad?-----	SI	NO	?
57.- Piensa que generalmente es afortunado y tiene suerte?-----	SI	NO	?
58.- Ha tenido una niñez feliz?-----	SI	NO	?
59.- Tiene muchos verdaderos amigos?-----	SI	NO	?
60.- Se siente inquieto la mayor parte del tiempo?	SI	NO	?
61.- Por lo general le tiene miedo a la competen-- cia?-----	SI	NO	?
62.- Es feliz el ambiente de su casa?-----	SI	NO	?
63.- Se preocupa mucho pensando en que pudiera pa-- sar una desgracia?-----	SI	NO	?

- 64.- Generalmente se siente muy incomodo con -- -
la gente?-----SI NO ?
- 65.- Casi siempre se siente contento?----- SI NO ?
- 66.- Su humor tiende a variar de muy alegre a muy -
triste?----- SI NO ?
- 67.- Siente que en general la gente le respeta? --- SI NO ?
- 68.- Es capaz de trabajar en armonía con otros?---- SI NO ?
- 69.- Le cuesta mucho trabajo controlar sus emocio--
nes?----- SI NO ?
- 70.- Siente que algunas veces la gente se ríe de --
usted?----- SI NO ?
- 71.- Es generalmente una persona tranquila?----- SI NO ?
- 72.- En general piensa que el mundo le ha tratado -
bien?----- SI NO ?
- 73.- Ha sentido a veces que está viviendo como en -
un sueño?----- SI NO ?
- 74.- Ha sido frecuentemente humillado?----- SI NO ?
- 75.- Piensa que con frecuencia es visto como raro -
ó extraño?----- SI NO ?

INSTRUCCIONES PARA LA PRUEBA

Este estudio tiene como finalidad conocer la opinión pública sobre algunos problemas de índole social. No es una prueba de inteligencia, es decir, no hay "buenas" o "malas" contestaciones. Seguramente muchas personas estarán de acuerdo con usted; otras quizás no. Es esto precisamente lo que nos interesa conocer, las distintas opiniones sobre los problemas sociales.

El valor de este estudio depende de su franqueza y sinceridad al contestar cada una de las cuestiones. Puede usted sentirse completamente libre al contestarlas, ya que este cuestionario no requiere su firma, ni su nombre, ni identificación alguna, es completamente anónimo.

Por lo anteriormente expresado, le rogamos lo siguiente :

Leer cada concepto con todo cuidado, marcándolo con lo que usted piense primero.

- A).- Si está usted totalmente de acuerdo, con lo que dice, encierre en un círculo las letras TA.
- B).- Si está usted muy de acuerdo, pero no totalmente, MA.
- C).- Si está de acuerdo, A.
- D).- Si está usted totalmente en desacuerdo marque TD.
- E).- Si está usted muy en desacuerdo, pero no totalmente, MD.
- F).- Si está usted en desacuerdo, marque D.

Le rogamos sea lo más sincero posible, pues recuerde que en esto estriba el valor de la prueba. Si desea añadir algo más a las respuestas, puede hacerlo con entera libertad.

Recuerde : TA MA A D MD TD

- | | | | | | | |
|---|----|----|---|---|----|----|
| 1.- La obediencia y el respeto a la autoridad son las virtudes más importantes -- que deben aprender los niños. | TA | MA | A | D | MD | TD |
| 2.- Ninguna dificultad o debilidad nos -- puede detener si tenemos suficiente <u>volun</u> tad. | TA | MA | A | D | MD | TD |
| 3.- Se debe evitar hacer a otros cosas en público que parezcan equivocadas, aunque -- uno sepa que están bien. | TA | MA | A | D | MD | TD |
| 4.- El patriotismo y la lealtad son los -- requisitos más importantes de un buen -- ciudadano. | TA | MA | A | D | MD | TD |
| 5.- La ciencia tiene su lugar, pero hay -- cosas muy importantes que jamás podrán -- ser conocidas por el hombre. | TA | MA | A | D | MD | TD |
| 6.- Cualquier grupo o movimiento social -- que contenga muchos extranjeros debería -- ser visto como sospechoso y de ser posi-- ble debería ser vigilado por servicios -- secretos. | TA | MA | A | D | MD | TD |
| 7.- Algún día un terremoto o un diluvio -- terminará con todas las guerras o proble-- mas sociales. | TA | MA | A | D | MD | TD |
| 8.- Hay ciertas actividades que la mujer -- no debería realizar para no perder la fe-- minidad como son el fumar, el estudiar -- carreras, etc. | TA | MA | A | D | MD | TD |
| 9.- Estamos gastando mucho dinero en com-- poner a los criminales y en la educación-- de gente incapacitada. | TA | MA | A | D | MD | TD |
| 10.- La religión debe aceptarse sin obje-- tar ninguno de sus mandatos. | TA | MA | A | D | MD | TD |
| 11.- Cuando una persona tiene un problema o preocupación, es mejor para ella mante-- nerse ocupada en cosas agradables, que -- pensar en lo que le pasa. | TA | MA | A | D | MD | TD |
| 12.- El libertinaje sexual en la vieja -- Roma no fué nada comparado con el que -- actualmente existe. | TA | MA | A | D | MD | TD |

- | | | | |
|---|---|---|---|
| 13.- La implantación de la pena de muerte daría grandes beneficios sociales al país. | A | A | D |
| 14.- Los que no asisten con regularidad a los servicios religiosos, difícilmente llevan una vida constructiva. | A | A | D |
| 15.- Una persona decente no se puede llevar bien con una persona mal educada. | A | A | D |
| 16.- Actualmente la gente se está metiendo en asuntos que deberían permanecer privados. | A | A | D |
| 17.- Lo que la juventud necesita más, es una disciplina estricta, determinación y voluntad de trabajar y luchar por su familia y su país. | A | A | D |
| 18.- No debería permitirse que entraran extranjeros al país. | A | A | D |
| 19.- Algunas veces las oraciones a Dios tienen respuestas. | A | A | D |
| 20.- Es correcto que cada persona piense que su familia es mejor que cualquier otra. | A | A | D |
| 21.- Hay que evitar tener contacto con tanta gente para no contraer enfermedades. | A | A | D |
| 22.- Un insulto a nuestro honor siempre debe ser castigado. | A | A | D |
| 23.- Se puede decir que no hay nada más vil que una persona que no sienta un gran amor, gratitud y respeto por sus padres. | A | A | D |
| 24.- Las gentes pueden dividirse en dos clases: los fuertes y los débiles. | A | A | D |
| 25.- Lo que este país necesita más que educación, programas y planes, son líderes en los cuales pueda la gente poner su fé. | A | A | D |
| 26.- No es necesario seguir todas las costumbres que la iglesia exige. | A | A | D |
| 27.- Los delitos sexuales como la violación y corrupción de menores, merecen castigos peores que la cárcel. | A | A | D |

28.- Los libros y los cines no deberían - ocuparse tanto de los aspectos tristes de la vida, sino de argumentos más entretenidos.

TA MA A D MD TD

29.- Lo esencial para lograr un buen trabajo, es que nuestros maestros y jefes -- nos digan exactamente cómo debe de hacerse.

TA MA A D MD TD

30.- Cuando hay demasiada intimidad, se producen problemas.

TA MA A D MD TD

31.- Si la gente trabajara más y platicara menos, le iría mejor a todo el mundo.

TA MA A D MD TD

32.- Los hombres, de negocios y manufactureros son mucho más importantes para la sociedad que los artistas y los profesores.

TA MA A D MD TD

33.- Los "afeminados" no son mejores -- que los criminales y debería ser castigados severamente.

TA MA A D MD TD

BIBLIOGRAFIA

- ADORNO T.W., SANDFORD Y COLS. "La Personalidad Autoritaria". Editorial Proyección, Buenos Aires, 1965.
- ALLPORT, GORDON. "La Naturaleza del Prejuicio". Editorial Eudeba, Buenos Aires, 1962.
- ALVARADO ELVIA, "Aproximación al Estudio de la Percepción Interpersonal" (Estudio comparativo en matrimonios y divorcios). Tesis de Licenciatura, Facultad de Psicología UNAM 1971.
- ARVIZU MARQUEZ MARTHA A. , "Actitudes Prejuiciosas en Parejas de Novios" (Estudio exploratorio). Tesis de Licenciatura, Facultad de Psicología, UNAM 1970.
- BREHNN JACK W., COHEN ARTHUR R., "Explorations in Cognitive Dissonance". Editorial John Wiley & Sons, Inc. New York, 1962.
- BERSCHIED - WALSTER, "Interpersonal Attraction". Editorial Addison Wesley Pub. Co. Inc. Massachusetts, 1969.
- BROWN ROGER. "Social Psychology". Editorial The Free Press. 2a. Edición, New York, 1965.
- CLAY LINDREN HENRY. "Introducción a la Psicología Social" Editorial Trillas, México 1962
- CHERTOK K.L. DOMEL J. L., Psychological Abstract. Vol. 41 pág. 3156 "La Negatividad en el Parto".

- CARRERA FELIPE D., "Parto Psicoprofiláctico". Editorial Biblioteca de la Universidad Central de Venezuela, 1970.
- DIAZ GUERRERO ROGELIO. "Estudios de Psicología del Mexicano". Editorial Trillas, 2a. Edición, México 1972.
- DIAZ GUERRERO ROGELIO. "Hacia una Teoría Bio-Psico-Social-Cultural de la Conducta". Editorial Trillas, México 1972.
- EDWARDS L. ALLEN. "Téchiques of Attitude Scale Construction". Editorial Appleton Century-Crafts, Inc. 1957.
- EDWARDS E. JONES & HAROLD B. GERARD. "Foundations of Social Psychology". Editorial John Wiley & Sons, Inc. 1967. N.Y.
- FROMM ERICH. "El Lenguaje Olvidado" Editorial Librería Hachette, S.A. Buenos Aires, 1971.
- GRANTLY DICK-READ. "Parto sin Dolor". Editorial Central, Buenos Aires, 1964.
- GOJMAN SONIA. "Atracción Interpersonal, Estudio Exploratorio". Tesis de Doctorado. Facultad de Psicología UNAM 1970.
- GOJMAN SONIA. "Atracción Interpersonal" Cap. II y III de un libro próximo a publicarse.
- KLETZEL FIRMAN RAQUEL. "El Dolor durante el Parto como consecuencia de Mecanismos Psicológicos y Culturales". Tesis para obtener licenciatura Escuela de Psicología UNAM, 1967.
- LAMAZE FERNAND. "Painless Childbirth; The Lamaze Method". Editorial Simón & Schuster, Inc. New York, 1972.

- MANN LEON. "Elementos de Psicología Social". Editorial Limusa. Wiley, México 1972.
- Mc GINNIES E. "Social Behavior: A Funtional Analysis". Editorial Houghton and Mifflin. New York, 1970.
- OTERO Y DE ALBA ARACELI. "Estudio Psicológico para el Desarrollo de una Prueba de Seguridad-Inseguridad en Alumnos de Sexto Año de Primaria". Tesis de Licenciatura. Escuela de Psicología UNAM, 1965.
- ODEBERG LILIAN. "Motivaciones Psicológicas en el Embarazo, Parto y Recién Nacido". Tesis de Licenciatura, Escuela de Psicología UNAM, 1969.
- RIESTRA BERTHA ALICIA. "Psicología del Dolor y sus Aplicaciones Obstétricas". Tesis de Licenciatura, Escuela de Psicología UNAM, 1963.
- SIEGEL SIDNEY. "Nonparametric Stadistics". Editorial Mc Graw-Hill Co. Ltd. Japón, 1956.
- SIMONDON G. FRANCES. Psychological Abstracts. Feb. 1968, Vol. 42 Pág. 2630. "El Condicionamiento y Entrenamiento como Interueniente en el Placer y el Dolor".
- WERTS CHARLES E. etal. "Psychological Abstracts". Vol. 40 pág. 2970.
- WOLF TANZER DEBORAH RUTH. Dissertation Abstracts. 1967, Vol. 28 No. 6 pág. 2615-B. "Psychological Aspects of the Birth-child".