

Impacto psicoemocional en las madres de hijos con parálisis cerebral

Psychoemotional impact on mothers of children with cerebral palsy

Naiteth García López¹

Resumen

La investigación se realizó con el objetivo de describir el impacto psicoemocional en las madres de hijos con parálisis cerebral en la Fundación Bolívar y Martí del Municipio Barinas del Estado Barinas para el diseño de un programa de orientación cognitivo-conductual. El estudio se enmarca dentro del paradigma cuantitativo, con un estudio de campo, de naturaleza descriptiva, bajo la modalidad de una investigación proyectiva, diseño de tipo no experimental, transaccional o transversal. Los resultados permitieron concluir para la dimensión procesos cognitivos la presencia de un impacto psicoemocional, pues las madres infieren que sus hijos con parálisis cerebral presentan debilidades para realizar determinadas actividades, con respecto a la dimensión desequilibrio de las emociones, las madres manifestaron el sufrimiento que le genera comprender las limitaciones motoras de sus hijos para evidenciar la presencia de un impacto psicoemocional, por último la dimensión referente a las conductas reactivas se muestra la presencia de un impacto psicoemocional ya que las madres se aíslan de la vida social por el compromiso con sus hijos. Tomando en cuenta estos resultados se propuso el diseño de un programa de orientación cognitivo conductual dirigido a las madres para la sensibilización del impacto psicoemocional en las madres de hijos con parálisis cerebral.

Palabras clave: Impacto psicoemocional, parálisis cerebral, orientación cognitivo conductual.

Abstract

The research was carried out with the objective of describing the psychoemotional impact on mothers of children with cerebral palsy at the Bolívar y Martí Foundation of the Barinas Municipality of the Barinas State for the design of a cognitive-behavioral orientation program. The study is framed within the quantitative paradigm, with a field study, of a descriptive nature, in the form of a projective research, non-experimental, transactional or transversal design. The results allowed us to conclude for the cognitive processes dimension the presence of a psychoemotional impact, since the mothers infer that their children with cerebral palsy have weaknesses in carrying out certain activities, with respect to the imbalance dimension of emotions, the mothers expressed the suffering caused by understanding the motor limitations of their children to show the presence of a psychoemotional impact, finally the dimension referring to reactive behaviors shows the presence of a psychoemotional impact since the mothers isolate themselves from the social life through commitment to their children. Taking these results into account, the design of a cognitive behavioral orientation program aimed at mothers was proposed to raise awareness of the psychoemotional impact on mothers of children with cerebral palsy.

Keywords: Psychoemotional impact, cerebral palsy, cognitive behavioral orientation.

1. Universidad Pedagógica Experimental Libertador. naiteth.garcia.ipb@upel.edu.ve. ORCID ID: 009-0000-1085-4681



INTRODUCCIÓN

El advenimiento de un nuevo ser en la familia representa un evento significativo que provoca una serie de movimientos en la estructura familiar, generalmente, cuando la pareja recibe la noticia de que pronto serán padres, ambos viven un momento de alegría, se realizan proyectos a futuro, se reflexiona sobre la trascendencia del hecho y se forjan una serie de expectativas alrededor del nuevo ser.

Así mismo, las madres planifican tener hijos normales, saludables que crezcan y lleguen a ser adultos autosuficientes sin considerar en la mayoría de los casos la idea de tener un hijo con trastorno motor inmerso en sus propias identificaciones conlleva en el momento en que se entera de la alteración orgánica, bien sea, en el instante del nacimiento o posteriormente. Al mismo tiempo, las reacciones de alegría antes señaladas se ven transformadas y surgen diversas emociones tales como: rabia, ira, sufrimiento, decepción, entre otros tanto, las ilusiones y proyectos que tenían se ven derrumbadas ante el diagnóstico médico emitido en este estudio: Parálisis Cerebral.

Por consiguiente, la parálisis cerebral ocurre como resultado de una lesión del sistema nervioso, produciendo deficiencias en el movimiento y la postura por un daño no progresivo antes, durante o después del parto.

A tal efecto estas alteraciones motoras están asociadas con problemas de sensibilidad, conocimiento, comunicación, percepción y en ocasiones problemas convulsivos, en este sentido, en las madres se produce un impacto psicoemocional, alterando sus emociones y por consecuencia sus conductas, ya que, desconoce las limitaciones motoras, el cómo educar y formar a ese ser para la vida tan especial. Sobre la base de lo relacionado, el estudio tiene como fin describir el impacto psicoemocional en las madres de hijos con parálisis cerebral de la Fundación Bolívar Martí del Estado Barinas, lo que generó resultados valiosos para diseñar un programa de orientación cognitivo – conductual

el cual permite sensibilizarlas en los procesos cognitivos, desequilibrio de las emociones e igualmente las conductas reactivas.

El hombre desde que ha tenido uso de razón se ha preguntado acerca del origen de las cosas que le rodean, por lo tanto, el deseo de conocer su inicio le ha llevado ya desde épocas muy remotas y entre diversas culturas a formar una serie de ideas que ha sido creado por un ser superior a partir de una materia determinada. Por su parte en la cultura occidental la misma da la respuesta a preguntas básicas sobre el origen de la especie humana. Si bien es cierto en el antiguo texto bíblico, concretamente en el Génesis (2,24) el cual refiere "... El hombre deja a su padre y madre y se une a una mujer, y los dos llegan a ser una sola carne" (p.7) Para tal efecto, se puede afirmar que, así como el cuerpo es un todo y no puede dividirse, siendo una unidad, de la misma manera Dios decide que suceda con el hombre y la mujer para unirse como una sola entidad, y de esa alianza crear algo nuevo, ya que, no son dos mitades sino una nueva carne. Sobre la base de la idea expuesta la mujer es el inicio de toda historia en la tierra, a partir de ella una semilla de amor florece para emprender el camino de ser escogida en la gran misión de ser madre.

En lo tocante, una de las expectativas más importante en la vida de una mujer es la maternidad llevar a un ser en su interior, traerlo a este mundo y acompañarlo en su crecimiento pueden considerarse momentos únicos en la vida. La primera vez no sólo nace un hijo, sino que también nace una madre. Es así como, convertirse en madre, es redescubrirse cada día, cada minuto es una oportunidad de crecimiento personal.

En las mismas circunstancias, para la mujer esta etapa de la vida es crucial, donde se producen cambios psicológicos que movilizan muchas emociones. Es allí, donde se hace necesario escuchar, reconocer que necesita y que siente, pues la experiencia que exclame como madre va a ser vivida también por su hijo, de modo tal que tener un hijo saludable, hermoso, en las mejores condiciones de salud es lo anhelado;

por otro lado, cuando se da lo contrario; es decir cuando la madre tiene un hijo con trastorno motor específicamente y éste depende biológico, sensorial, funcional y psicológicamente se ve afectada dada la gravedad de la patología. Bajo esta premisa Limiñana-Graus (2014) expresa que:

El impacto en la madre ante la discapacidad de su hijo causa una crisis movilizadora a partir del momento de la sospecha o posterior confirmación del diagnóstico, el cual puede afectar todos los aspectos de su funcionamiento, convirtiéndose en un hecho difícil y contradictorio. (p. 54)

A tal efecto, tener un hijo con una enfermedad, sin duda alguna genera cambios en la madre al enfrentarse a una situación tan nueva e inesperada; este impacto producido por el dolor de la madre depende de muchos factores que están relacionados directamente con el padecimiento, es decir, la forma en que esta comienza, el curso que lleva, el resultado y grado de incapacitación de este miembro de la familia.

En ese caso, Slaiken (citado en Núñez, 2008) postula que:

Todos los seres humanos pueden estar expuestos en ciertas ocasiones de sus vidas a experimentar crisis caracterizadas por una desorganización emocional, perturbación y trastorno en las estrategias de enfrentamiento. El estado de crisis está limitado en el tiempo, casi siempre se manifiesta por un suceso que lo precipita, puede esperarse que siga patrones secuenciales de desarrollo a través de diversas etapas. (p. 39)

Del mismo modo, bajo la cobertura de pseudo normalidad, se evidencia la crudeza de una vida que podía ser tanto provechosa como angustiante. Es por ello, que las madres no reaccionan directamente a los acontecimientos externos, sino a los significados internos que asumen tales acontecimientos, porque lo que se plantea, tras el descubrimiento de las limitaciones de su hijo, da a entender que el elemento crucial no es el trastorno mismo, sino la demolición de las expectativas maternas generando una gran

tristeza, desmesurada ante el aislamiento de los demás, ira y llanto constante despertando miedo ante la realidad vivida.

Impacto psicoemocional en las madres de hijos con parálisis cerebral

Durante el desarrollo de la investigación se hace oportuno indagar con respecto a la naturaleza implícita en los constructos que conforman la variable a estudiar, para relacionar sus aplicaciones en cada etapa de la misma, con la finalidad de ubicar con certeza los procesos intrínsecos y los aspectos de la misma, es por ello que, se hace necesario profundizar en el análisis situacional sobre el impacto psicoemocional, que a juicio de la autora de la investigación representa la raíz empírica de la problemática abordada y se observa como consecuencia del cambio de la madre al experimentar la llegada de su hijo con parálisis cerebral, las madres dejan de ser un agente transmisor de amor para ser orientadoras de su propia realidad, facilitando la exploración y la investigación de conocimientos nuevos, así como la búsqueda de soluciones ante los problemas.

En el mismo orden de ideas, cabe mencionar el aporte de Libera (2007) sobre el impacto: "...impresión o efecto muy intensos dejados en alguien o en algo por cualquier acción o suceso" (p.68). En otras palabras, se pretende analizar que solo el hecho de tener un hijo implica en la madre unos cambios importantes a los que debe aprender a adaptarse, pero esos cambios son mayores si el hijo nace con algún problema motor. La palabra impacto no indica una connotación negativa, simplemente se debe adaptar a una nueva situación, por otra parte, se puede centrar el impacto en la madre como esa gama de herramientas para enfrentar el golpe que genera tener un hijo con parálisis cerebral.

Igualmente, por lo que el ser humano evoluciona de manera constante presentando múltiples roles en la vida, siendo el de persona el más significativo, es por esto por lo que, las madres marcan un precedente en el individuo y es el impacto de la madre, dejando una huella que

queda profundamente marcada en el transcurrir de la vida de su hijo, para convertirse en su bastón en el camino a seguir. En tal sentido, la autora afirma que el impacto que genera a las madres tener un hijo con parálisis cerebral implica la manifestación de un estado de ánimo de su persona, en el que influyen factores internos y externos que permiten la motivación o desmotivación ante la situación presentada en el diario convivir con una persona con limitaciones, tomando en cuenta la integración y formación de valores de las personas con discapacidad. Además, las madres con hijos con parálisis cerebral se enfrentan a la presión del entorno social, es por ello por lo que Built (2002) sostiene lo siguiente:

Las madres especiales se sienten en situación de examen van por la calle escudriñando la expresión de los caminantes, van al jardín de infancia atemorizadas por un informe negativo de la maestra.... Lo terrible es que las madres especiales tienes días veinticuatro horas como el resto de las madres y en ese lapso deberán atender a todo lo estrictamente pertinente a su rol, también a lo terapéutico y por si esto fuera poco, deberán sobreponerse a los obstáculos, enseñar con el ejemplo y tener una paciencia de santa. (p. 287)

Es por ello, las madres son parte del desarrollo de sus hijos dejando instauradas sus bases para luego dar frutos en su personalidad, de allí que, disminuir el impacto foja en ellas seguridad e interés, fortalece su autoestima ya que esta constituye el núcleo básico de la personalidad la cual puede crecer o debilitarse por su estructura constante, estable y de naturaleza dinámica. De igual forma, el impacto de esta situación se considera como un aspecto central o golpe anímico el cual padecen las madres de hijos con parálisis cerebral, por todo lo que deben vivir y los obstáculos del efecto producido por la persona y el contexto social donde se desenvuelve.

En este sentido, Wladner (2008) afirma que el impacto: "Es un golpe anímico causado por una noticia sorpresiva o desconcertante y el efecto producido por un acontecimiento. (p.

36). Es decir, depende fundamentalmente de la disposición o predisposición, con la que se cuenta, ante las reacciones de las madres; cuyas conductas determinan emociones tales como: mecanismo de comunicación ante el fenómeno a ser explicado, es así como, el comportamiento modela sistemáticamente los patrones de la madre en su rol de formadora y con ello desarrolla amplitud en el abordaje de las tendencias marcadas en el área clínica, sin excluir de forma sistemática la patología de su hijo.

Por esta causa, se infiere que el impacto causado puede ser variable de un proceso a otro, algunas están cargadas de lo afectivo y no requieren más acción que la expresión de sentimientos, otras por el contrario están basadas en el proceso cognitivo y se determina un impacto psicoemocional. Como se puede apreciar, en el aporte de Molina (2011) "...Cuando se diagnostica un proceso crónico y esta sorpresa nos puede intranquilizar por las dudas que genera, y sobre todo por la repercusión que pueda tener sobre nuestros hábitos de vida" (p.57). Brevemente, el impacto psicoemocional se caracteriza por la compatibilidad en respuestas de las madres por la sorpresa a lo desconocido, lo que facilita la formación de valores que se utilizan al determinar qué clase de acción se debe emprender cuando el sujeto se enfrenta a la situación.

METODOLOGÍA

Fue un diseño descriptivo, no experimental, de diseño transeccional correlacional y observacional con enfoque retrospectivo y propositivo en el que se revisaron acciones pasadas y se recopilaban datos a fin de descomponerlos en sus partes para describir el impacto psicoemocional de las madres de hijos con parálisis cerebral. Además, la observación realizada no estuvo estimulada ni condicionada por ningún elemento puesto que se realizó en su ambiente y en la realidad de cada una.

Con respecto al momento en el tiempo, las observaciones se efectuaron en un momento único en el cual se describe la relación entre la variable de estudio, las dimensiones y por su

supuesto los indicadores de la situación planteada, como es el caso del impacto psicoemocional en las madres de hijos con parálisis cerebral.

Se empleó la técnica de la encuesta con un cuestionario que estuvo diseñado de acuerdo a las necesidades y para el beneficio de los objetivos propuestos, en esta investigación, se diseñó un cuestionario de 28 ítems con tres opciones de respuesta: Siempre (S), Algunas veces (AV), Nunca (N). Cada ítem se redactó en correspondencia a los indicadores ajustados a la respectiva dimensión.

Se procedió a seleccionar dos días específicos para aplicar el instrumento de recolección de la información a las madres de los hijos con parálisis cerebral de la Fundación Bolívar Martí, ubicada en el Municipio Barinas del Estado Barinas. Este espacio represento el lugar acorde al tamaño de la muestra seleccionada, en donde la madre está en espera de su hijo que se encuentra en terapia de rehabilitación.

El objetivo central de la investigación fue: Describir el impacto psicoemocional en las madres de hijos con parálisis cerebral en la fundación Bolívar y Martín del Municipio Barinas para el diseño de un Programa de Orientación Cognitivo-Conductual. Los objetivos específicos fueron:

- Diagnosticar los procesos cognitivos que propician el impacto psicoemocional en las madres de hijos con parálisis cerebral.
- Identificar el desequilibrio de las emociones ante el impacto de las madres de hijos con parálisis cerebral.
- Detectar las conductas reactivas que manifiestan las madres ante el impacto de hijos con parálisis cerebral.
- Diseñar un programa de Orientación Cognitivo Conductual para la sensibilización del impacto psicoemocional en las madres de hijos con parálisis cerebral de la Fundación Bolívar y Martí del Municipio Barinas Estado Barinas.

Para el análisis e interpretación de resultados, al final de cada cuadro, se desarrolló la interpretación de los resultados, por ítems y luego se realizó un análisis final de la dimensión, en la cual se hizo referencia a la opción más frecuente; sin embargo, para la interpretación de los resultados se tomó en consideración, igualmente la opción más frecuente, lo cual revela la situación en cuanto a la presencia o no del impacto psicoemocional en las madres de hijos con parálisis cerebral. En este caso se elaboró la siguiente escala de valoración, como criterio de la autora:

- Si el mayor porcentaje de respuesta se ubica en la opción “Siempre” evidencia la presencia de un impacto psicoemocional en las madres.

- Si el mayor porcentaje de respuesta se ubica en la opción “Algunas veces” evidencia una moderada presencia de un impacto psicoemocional en las madres.

- Si el mayor porcentaje de respuesta se ubica en la opción “Nunca” evidencia una escasa presencia de un impacto psicoemocional en las madres.

Estos promedios se compararon con las teorías estudiadas en el Capítulo II con la finalidad de contrastar la situación actual con la situación deseada, y en base a estos resultados se estableció la necesidad de diseñar un programa de orientación Cognitivo Conductual para la sensibilización del impacto psicoemocional en las madres de hijos con parálisis cerebral de la Fundación Bolívar y Martí Municipio Barinas del Estado Barinas.

Dimensión: Desequilibrio de las emociones

Cuadro 1

Distribución de Frecuencia de los indicadores: Sufrimiento, Sentimiento de Culpa, Ansiedad, Frustración, Negación con sus correspondientes ítems.

Ítems	S		AV		N	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
11. Comprende con todo el dolor las limitaciones motoras que presenta	39	62	12	19	12	19
12. Siente dolor ante la rigidez marcada por incapacidad de relajar los músculos	33	52	22	35	18	29
Promedio del Indicador		57		27		24
13. Siente culpa por evadir los cuidados necesarios o sea auto reprocha y critica por la culpa que siente ante la dificultad que tiene para conseguir una ayuda médica efectiva	34	54	18	29	11	17
14. Se siente culpable por no haber practicado los cuidados necesarios durante el embarazo razón para decir que es causa de la condición con que nació	24	38	21	33	18	29
Promedio del Indicador		46		31		23
15. En conversaciones con el médico tratante ha experimentado: tensión física e impotencia ante el diagnóstico clínico.	48	76	10	16	4	6
16. Mantiene un estado de temor constante ante la dificultad de movimiento que presenta para gatear, caminar, entre otros.	30	48	14	22	19	30
Promedio del Indicador		62		19		18
17. Las situaciones experimentadas han generado que sienta decepción por no haber traído al mundo a un niño con todas sus facultades normales	31	49	23	37	9	14
18. Oculta sus emociones de rabia y tristeza por percibirlos como sentimientos no aceptados ante la condición de discapacidad	18	29	34	54	10	16
Promedio del Indicador		39		45		15
19. Mantiene la esperanza de que pueda existir algún error en el diagnóstico establecidos por los médicos	38	60	20	32	4	6
20. Considera que el diagnóstico dado por el medico pronto será revertido en concordancia con los avances de la ciencia	14	22	30	48	19	30
Promedio del Indicador		41		40		18
Promedio de la Dimensión		49		32		20

Nota: Datos de la investigación

Análisis e interpretación de resultados.

Los resultados para el indicador sufrimiento, arrojan que el 62 % de las madres encuestadas, los cuales reflejan la mayoría de las mismas, respondieron que siempre, han comprendido con todo el dolor las limitaciones motoras que presenta su hijo con parálisis cerebral, así mismo, el 52% respondieron que siempre sienten dolor ante la rigidez marcada por la incapacidad de relajar los músculos.

Lo cual se infiere que el promedio del 57% de las madres respondió que siempre sufren ante el hecho de tener un hijo con parálisis cerebral cuando comprenden con dolor las limitaciones motoras que presenta y sienten dolor ante la rigidez marcada por la incapacidad de relajar los músculos, reflejando la presencia de un impacto psicoemocional para el desequilibrio de las emociones según la escala de valoración construida por la autora, de lo anteriormente expuesto, se fortalece con lo señalado Yarce (2004) enfatiza que: "...el sufrimiento como una emoción que limita las expectativas futuras o las suprime dolorosamente. (p.68).

Lo que demuestra que, esto ocasiona en las madres objeto de estudio un sufrimiento originado por la impotencia ante la hipertonia de sus músculos y al ella comprender las limitaciones motoras de su hijo altera la armonía en sus vidas causando un gran dolor y tristeza. Por lo tanto, las madres al estar inmersas en esta situación se resisten al cambio, ya que para estas madres las expectativas eran otras con respecto a sus hijos, disminuyendo por completo su entusiasmo para continuar, causando sufrimiento e incapacidad para seguir con la misma rutina de vida. Es por ello por lo que se hace hincapié en que este tipo de reacción y se debe sensibilizar a las madres para conseguir la estabilidad emocional para que la relación madre-hijo se apoyen mutuamente y superar juntos el dolor.

Los resultados para la dimensión desequilibrio de las emociones en lo que se refiere al, indicador sentimiento de culpa, se destaca que el 54% de las madres encuestadas, la alternativa de respuesta fue que siempre les impacto el hecho de tener un hijo con parálisis cerebral cuando sienten culpa por evadir los cuidados necesarios o se auto reprocha y critica por la culpa que siente ante la dificultad que tiene para conseguir una ayuda médica efectiva, igualmente, un 38% de las madres sienten culpa por no haber tenido los cuidados necesarios durante el embarazo razón para decir que es la causa de la condición con que nació. En consecuencia, estos resultados arrojan

un promedio del 46% de las madres encuestadas respondió siempre, por tal motivo, las madres sienten culpa, se auto reprochan, critican ante la dificultad de conseguir ayuda médica efectiva y por no tener los cuidados necesarios en el embarazo, sintiéndose culpable por ser este el motivo de que su hijo nazca en esas condiciones, según la escala arbitraria se evidencia la presencia de un impacto psicoemocional para el desequilibrio de las emociones, lo que contrasta con la opinión de Delgado (2011) quien define el sentimiento de culpa como:

...una de las emociones más inmovilizantes y destructivas que podemos experimentar, que suele aparecer en algún que otro momento de nuestras vidas. Hay personas que tienen una especie de vocación por la culpa ya que no sólo se sienten mal por lo que han hecho sino incluso por lo que podrían llegar a hacer. Obviamente, éste no es un sentimiento agradable y haríamos cualquier cosa por desembarazarnos del mismo. (p.86).

Por consiguiente se hace visible como las madres se culpan y son conscientes de lo que están experimentando, lo que, se traduce en complicaciones posteriores con serias repercusiones, por tal motivo se hace necesario que las madres comprendan la situación que es irremediable y nadie podría cambiar el curso de las cosas, de igual forma, esa culpa por lo ocurrido lejos de aliviar el dolor traerá conflictos cada vez mayores, que repercutirán de forma negativa y si no son asumidos ocasionara mucho más culpa.

Seguidamente con respecto al indicador ansiedad, el 76% de las madres encuestadas, manifestaron que siempre les impacto tener un hijo con parálisis cerebral cuando e conversaciones con el médico tratante ha experimentado: tensión física e impotencia ante el diagnóstico clínico, igualmente, el 48% de las madres mantiene un estado de temor constante ante la dificultad de movimiento que presenta para gatear y caminar.

CONCLUSIONES

Concluida la investigación y conforme a los resultados obtenidos en la aplicación del cuestionario dirigido a las madres, el capítulo que se presenta destaca las consideraciones finales, para lo cual, la autora concluye con la exposición a manera resumida de los resultados del análisis efectuado con base a los objetivos específicos.

De acuerdo al objetivo específico No. 1, diagnosticar los procesos cognitivos que propician el impacto psicoemocional de las madres de hijos con parálisis cerebral; es así que se evidencia presencia de impacto psicoemocional según la escala valorativa destacándose que desde el punto de vista de los procesos cognitivos de percepción, inferencia, memoria y pensamientos automáticos, han marcado huellas profundas difíciles de superar, a causa de haber percibido con profundidad el compromiso neurológico de las diferentes áreas de su cerebro, inferir las dificultades que tiene él o ella en realizar los procesos de información, ser conscientes de la incapacidad que tiene su hijo para manifestar emociones, ellas conservan en su memoria las limitaciones motoras y mantienen pensamientos automáticos negativos a causa de la parálisis, es por ello que estas madres necesitan hacer cambios para adaptarse a esta condición y adquirir conocimientos para ayudar a su hijo.

Con respecto al objetivo específico No. 2, Identificar el desequilibrio de las emociones ante el impacto de las madres de hijos con parálisis cerebral; se demuestra la presencia de un impacto psicoemocional según la escala valorativa puesto que algunas madres manifestaron presentar un desequilibrio por el sufrimiento que les genera comprender la limitaciones motoras de su hijo, sentirse culpables ante la realidad, sintiéndose no merecedoras de dicha situación, se auto reprochan por no tener los cuidados necesarios durante el embarazo, experimentan tensión física o impotencia ante el diagnóstico clínico y están en constante temor por las limitaciones en el movimiento. Igualmente siente decepción como mujer en la evolución de la especie por traer al mundo un niño con problemas motores,

escondiendo sus sentimientos de tristeza, desesperanza, su falta de control y manteniendo consigo el deseo de que en algún momento todo cambiara. Es por ello por lo que el desequilibrio de las emociones en las madres está determinado por tener un hijo en condiciones especiales específicamente con parálisis cerebral, el cual requiere de técnicas de apoyo, adquisición de conocimientos para que el proceso de aceptación de la realidad establezca el equilibrio de las emociones.

En cuanto al objetivo específico No. 3, detectar las conductas reactivas que manifiestan las madres ante el impacto de tener hijos con parálisis cerebral, se evidenció la presencia de un impacto psicoemocional según la escala valorativa, puesto que las madres generan conductas reactivas por este impacto mostrando como resultado que ellas se aíslan de la vida social por el compromiso con su hijo y los cuidados especiales que ellos requieren, a su vez les cuesta integrarlos al círculo social y con niños de su misma edad, igualmente, rechazan la posibilidad de cualquier crecimiento tanto laboral como personal ya que les cuesta asumir responsabilidades y compromisos los cuales no puedan asumir por los cuidados especiales que su hijo requiere, sintiéndose excluida de su ambiente, círculo social por las limitaciones motoras de este, y a su vez eso genera conflictos y descuido en su rol de pareja trayendo como consecuencia la disolución del hogar, y eso genera situaciones de enojo con las demás personas y como respuesta de ello se presenta agresiva por la intolerancia e impotencia por la falta de apoyo de los miembros de la familia.

Por ultimo pero de igual forma importante en el objetivo específico No. 4, diseñar un programa de Orientación Cognitivo Conductual para la disminución del impacto psicoemocional en las madres de hijos con parálisis cerebral de la Fundación Bolívar y Martí del Estado Barinas se concluye la necesidad de diseñar un programa de orientación con técnicas, estrategias que faciliten la sensibilización de los procesos cognitivos,

desequilibrio de las emociones como de las conductas reactivas que generan el impacto psicoemocional de las madres por tener un hijo con parálisis cerebral, y de esta manera orientar y enriquecer la calidad de vida de estas madres, aunado, se destaca que, este programa tendrá carácter de transculturalidad, es decir, proyectar nacional e internacionalmente este diseño para trascender las fronteras como recurso primordial a esta población de estudio.

RECOMENDACIONES

De las conclusiones obtenidas con base al diagnóstico se ofrecen las siguientes recomendaciones: Informar los resultados de la investigación a los Directivos de la Fundación Bolívar Y Martín sobre los resultados obtenidos en la investigación, ya que aporta datos relevantes en la realidad que viven las madres de hijos con parálisis cerebral.

Notificar a las madres y resaltar que se comprobó la existencia de la presencia de un impacto psicoemocional en las madres de hijos con parálisis cerebral. Del mismo modo, estimular a los investigadores con el contexto del conflicto de las madres para abordar dimensiones e indicadores a fin de confrontar nuevos constructos.

Difundir desde el área de la orientación conductual a las personas encargadas de los centros de salud (fisioterapia o rehabilitación motora), Universidades tanto públicas como privadas, Instituciones educativas, centros infantiles, para que tomen las respectivas atenciones en pro de sensibilizar el impacto psicoemocional en las madres de hijos con parálisis cerebral para tomar acciones para el fortalecimiento de las madres con la misión de formar un ser con limitaciones.

Señalar la importancia de sensibilizar a las madres de hijos con diversas patologías tales como: autismo, deficiencia visual, auditiva, Hiperactividad, Trastorno de la Personalidad, Trastorno Neurológicos, entre otros, a tal efecto,

tras el impacto psicoemocional de traer al mundo un niño con parálisis cerebral se sensibilizaran a través de estrategias que permitan implementar un control emocional para evitar en ellas ansiedad, desesperanza, miedo y abandono ante la ignorancia de cómo educar e integrar a su hijo al medio que lo rodea.

Aplicar el programa de orientación cognitivo conductual a los sujetos de estudio como afecta a las madres emocionalmente y a su vez como esas conductas reactivas desmejoran la situación de ellas en los diversos ámbitos, tanto intra como interpersonal por causa del sufrimiento que genera tener un hijo con trastorno motor, para lo cual se aplicaran estrategias y técnicas en un ambiente donde la madre sea el ente principal de la familia como célula de la sociedad, puesto que esta es la transmisora de conductas, saberes, valores y costumbres.

Difundir los talleres a nivel regional, nacional e internacional en las diversas Universidades, Instituciones Educativas, Centro de desarrollo social, Fundaciones de salud y educativas, Centros de rehabilitación motora fisioterapéutica para incidir en el mejoramiento conductual de las madres y/o padres contribuyendo en el proceso de aceptación y reconocimiento de la discapacidad sea parte de la realidad de su visión y transformar la esencia de estas madres en una misión operativa ante sus hijos con limitaciones.

Por último, llevar al respectivo seguimiento del programa de orientación cognitivo conductual, mediante una evaluación constante de las madres, padres y/o familiares, sujetos de estudio, con vía hacia la transformación de la identidad de ellas, adaptarlas a su vida, lograr una calidad de aceptación en pro de formar a sus hijos en seres humanos capacitados en una convivencia en amor, alegría y abundancia, de manera que actúen en forma operativa y asertiva para así lograr el pleno desarrollo de sus habilidades y el logro de su inclusión en la sociedad en el cual pertenece.

Estructura de la propuesta

A efecto de desarrollar el programa de orientación cognitivo conductual dirigido a las madres de hijos con parálisis cerebral de la Fundación Bolívar y Martí ubicado en el Municipio Barinas del Estado Barinas y, con base en las dimensiones de estudio surgidas de la realidad que se presenta en la institución, es pertinente proporcionar las herramientas teórico- prácticas con la finalidad de sensibilizar el impacto psicoemocional de las madres de hijos con parálisis cerebral, por lo cual, se plantea concretar el logro del objetivo general y los específicos planteados al inicio de la investigación.

De manera tal que, para concretar las estrategias de acción de las diversas técnicas se establece la administración del programa con el desarrollo de tres talleres distribuidos en jornadas seguidas (un día por jornada) de 5 horas cada una, se concretarán los días de acuerdo con la disponibilidad de tiempo del grupo. Además, es importante destacar que las actividades pueden ser evaluadas de acuerdo con un criterio, por tanto, los participantes deberán asistir a todas las actividades del taller. Se plantea la siguiente estructura:

Taller 1: “Descubriendo las limitaciones, conozco a mi hijo”

Se busca orientar en cuanto a los conocimientos sobre la condición de su hijo aunado a los conocimientos previos.

Taller 2: “Cuando acepto a mi hijo, equilibrio mis emociones”

Se persigue elevar el grado de aceptación valorando cada situación vivida por la madre.

Taller 3: “Reacciono ante mi conducta y comprendo mis actos”

Se demuestra la importancia de los actos y sus consecuencias.

Finalmente, se aspira que el programa permita concienciar el impacto que genera a las madres el hecho de tener un hijo con parálisis cerebral, lo cual contribuye en la formación integral y personalizada de cada madre y/o padre de manera que vaya más allá de la instrucción o transmisión de conocimientos. Seguidamente la Propuesta.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BIBLIA, (2005). La iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días. Salt lake City, Utah, E.U.A. Estados Unidos de América 1/95. Traducción: The book of Spanish

Built, V. (2002) Revista Síndrome de Down. Volumen 19. Buenos Aires. Argentina. Pág. 287

Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela. (2007). Reglamento. Caracas. Venezuela.

Delgado, R (2011) Como Manejar los Sentimientos de Culpa. 1era edición. P.29

Gómez, M. (2006). Introducción a la Metodología de la Investigación. 1ra. Edición. Argentina: Editorial Brujas.

Libera, C (2007). Familia enfrentando una Discapacidad. 2da edición. Bogotá. Colombia. 2007. p.68.

Limiñana-Graus (2004) Mujer y Salud: Trauma y Cronificación en madres de discapacitados. Anales de Psicología, 20. P. 47-54.

Molina, A. (2011) Manejo en las madres y padres de hijos discapacitados. 2da Edición. España. Editorial medica Panamericana.

Núñez (2008) Familia y Discapacidad de la vida cotidiana a la teoría. Buenos Aires. Argentina.