

INFLUENCIA DEL ACOMPAÑAMIENTO DE UN FAMILIAR DURANTE EL TRABAJO DE PARTO. CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2004-2005

INFLUENCES OF A RELATIVE ASSISTANT SUPPORT DURING LABOR AT APARICIO POMARES HEALTH CENTER HUÁNUCO 2004-2005

Digna Manrique de Lara Suarez¹, Zoila Miraval Tarazona¹, Ruth Córdova Ruiz¹, Rosario De La Mata Huapaya¹, Andy Maque Ponce²

RESUMEN

El estudio se realizó en el Centro de Salud Aparicio Pomares, cuya demanda de atención de parto anual es aproximadamente 500 partos. La investigación tuvo como principal objetivo determinar la influencia del acompañamiento de un familiar a la gestante durante el trabajo de parto. El tipo de investigación fue básica, de método descriptivo, analítico, prospectivo, longitudinal, de diseño descriptivo y correlacional, con un muestreo no probabilístico por conveniencia, y una muestra representativa del 30% (150) partos. Los materiales y métodos utilizados fueron la entrevista y guías de observación en sala de dilatación y sala de parto. Los resultados obtenidos fueron: Respecto a la edad, 30% son de 15 a 23 años. Un 34,7% no tuvieron control prenatal; un 23,3% son primigestas; respecto a la reducción del dolor y estrés se da un 83,3% por parte de la madre; el 62,6% durante el trabajo de parto demostraron que el apoyo del acompañante promueve una experiencia positiva y gratificante; en un 92% se redujo el tiempo de trabajo de parto; en un promedio de 80% mostraron seguridad y confianza, mayor fortaleza; no presentaron complicaciones ni intervenciones innecesarias y colaboraron con el personal obstétrico, el 96,6% demostró mejor vínculo afectivo con su bebé y su familiar (esposo). Por lo tanto se concluyó que el acompañamiento de un familiar durante el trabajo de parto es positivo porque permite concluir satisfactoriamente esta etapa sublime de toda mujer que es traer un niño al mundo, especialmente porque la responsabilidad no sea asumida solo por el profesional sino se comparta con la familia.

Palabras clave: Influencia, acompañamiento familiar, trabajo de parto.

ABSTRACT

The study was carried out in the Center of Health Aparicio Pomares whose demand of childbirth attention yearly is approximately 500 childbirths. The investigation had as main objective to determine the influence of the accompaniment from a relative to the gestante during the childbirth work. The investigation type was basic, of descriptive, analytic, prospective, longitudinal method, of descriptive design and correlational, with a sampling non probabilistic for convenience, and a representative sample of 30% (150) childbirths. The materials and used methods were the interview and observation guides in dilation room and it salts of childbirth. The obtained results were: Regarding the age, 30% is from 15 to 23 years. 34,7% didn't have prenatal control; 23,3% is primigestas; regarding the reduction of the pain and estrés 83,3% is given on the part of the mother; 62,6% during the childbirth work demonstrated that the companion's support promotes a positive experience and gratificante; in 92% he/she decreased the time of childbirth work; in an average of 80% they showed security and trust, bigger strength; they didn't present complications neither unnecessary interventions and they collaborated with the obstetric personnel, 96,6% it demonstrated better affective bond with their baby and their relative (I handcuff). therefore you concluded that the accompaniment of a relative during the childbirth work is positive because it allows this sublime stage of all woman that is to bring a boy to the world, to conclude satisfactorily especially because the responsibility is not assumed alone for the professional but it is shared with the family.

Key words: Influences, family accompaniment, childbirth work.

1. Universidad Nacional Hermilio Valdizan. Facultad de Obstetricia.

2. Obst. y Mg. en Salud Pública y Gestión Sanitaria. Centro de Salud "Aparicio Pomares" Huanuco.

INTRODUCCIÓN

Estudios científicos internacionales revelan que el hecho de que la mujer embarazada esté acompañada durante el parto mejora su ánimo y disminuya las complicaciones obstétricas que pudieran presentarse, la presencia del padre u otro acompañante suele ser habitual en los establecimientos privados de salud, pero no siempre en los sectores públicos o del Estado¹.

En nuestro país, los establecimientos públicos de salud que asisten a la gestante cuando inicia su labor de parto y parto propiamente dicho, todavía practican, en la mayoría de casos, una atención no personalizada y procesos que no promueven el acercamiento de un familiar o persona de confianza o un personal con la calidez suficiente que requiere la paciente, no entendiendo la trascendencia de este tipo de intervenciones donde su beneficio se ha demostrado con las evidencias científicas. La asignación del personal y las políticas hospitalarias ameritan una adecuación para introducir esta práctica y mejorar la salud materno perinatal².

Las estadísticas actualmente vigentes a nivel nacional sobre mortalidad materna son de 185 x 100 mil nacidos vivos, siendo Huánuco uno de los departamentos de mayor índice de mortalidad materna con una tasa real de 149 x 100 mil nacidos vivos en el año 2003³. Parte de este problema se debe a que los centros públicos que asisten a una gestante cuando inician su labor de parto, todavía practican en la mayoría de los casos, una atención no personalizada y procesos que no promueven el acercamiento de un familiar con la calidez suficiente que requiere la paciente, trayendo como consecuencia que sus partos sean en sus domicilios, aumentando de esta forma el riesgo de las complicaciones durante el parto y postparto⁴. Por ésta razón el Ministerio de Salud, viene optando estrategias que ayuden a reducir estas tasas de mortalidad mediante el proyecto "Adecuación Cultural" para zonas rurales creando las casas de espera, así mismo tomando modelos externos que contribuyan al mismo objetivo.

La intención del estudio es lograr el cambio cultural tanto del profesional como de la institución de salud, que la atención del parto se dé básicamente en los servicios de salud de nuestra sociedad y contribuir a disminuir las altas tasas de morbilidad materna perinatal. No queremos que el parto sea sólo

responsabilidad de profesionales, sino que sea participación activa de la familia.

Este estudio determinó la importancia de la influencia del acompañamiento de un familiar durante el trabajo de parto, mejorando las actitudes y comportamiento de la gestante frente a la inseguridad y desconfianza, al estrés, al dolor, promoviendo una experiencia positiva y gratificante, mejorando el vínculo afectivo con su pareja y su bebé, favoreciendo de esta manera la reducción del tiempo de duración del trabajo de parto, de las complicaciones e intervenciones innecesarias, del uso de medicamentos y molestias en la mujer, logrando de esta forma alcanzar los objetivos planteados.

MATERIAL Y MÉTODOS

El tipo de investigación fue básica, de método descriptivo, analítico, prospectivo, longitudinal y correlacional. La población lo constituyeron todas las gestantes que acudieron en trabajo de parto al Centro de Salud Aparicio Pomares en el periodo 2004-2005, teniendo un promedio de 500 partos anuales. La muestra se seleccionó mediante el tipo de muestreo no probabilística por conveniencia con un total de 150 partos representando un 30% durante todo el proceso de estudio. Para la comprobación de la hipótesis se utilizó la significancia del Chi-Cuadrado mediante las frecuencias absolutas y relativas. Las variables que se consideraron fueron: Independiente: Influencia del acompañamiento de un familiar Dependiente: Efectos del acompañamiento en el trabajo de parto. Los instrumentos utilizados fueron las entrevistas y guías de observaciones en la sala de dilatación y sala de parto.

RESULTADOS

Tomando una muestra de 150 madres parturientas en condiciones de trabajo de parto; se obtuvieron los siguientes resultados: un 80% de gestantes observadas durante la investigación se sentían seguras y confiadas debido al apoyo del acompañante durante el trabajo de parto; asimismo observamos que en un 83,3% de gestantes presentaron disminución del estrés y del dolor. Un 92% presentaron reducción en el tiempo de trabajo de parto; el 80% no requirieron de intervenciones innecesarias, ni presentaron aumento de complicaciones durante el trabajo de parto.

Con respecto a la administración de anestésicos durante el trabajo de parto pudimos advertir que en un 65,3% de gestantes no fue necesario utilizarlos, el 73,3% de gestantes no requirieron de oxitocina. Además nuestra investigación reflejó que un 96,6% parturientas mostraron un mejor un mejor vínculo afectivo con sus cónyuges y sus bebés, y también se observó que el 80% de gestantes colaboraron con el personal obstétrico durante el trabajo de parto. Todo esto gracias al acompañamiento de un familiar durante el parto.

Tabla 1. Características observadas durante el trabajo de parto, en condiciones de influenciadas por el acompañamiento de un familiar.

Indicadores observados	Si	No
Seguridad y confianza	80%	20%
Disminución del estrés y el dolor	83,30%	16,70%
Reducción en el tiempo de trabajo de parto	92%	8%
Intervenciones innecesarias y complicaciones	20%	80%
Requerimiento de anestésicos	34,70%	65,30%
Requerimiento de oxitocina	26,70%	73,30%
Mejor un mejor vínculo afectivo con su esposo y su bebé.	96,60%	3,4%
Colaboración con el personal obstétrico.	80%	20%

Fuente: Guía de Observación empleada durante el estudio.

DISCUSIÓN

Las gestantes en un 65,3 % (98 gestantes) si presentaron control prenatal frente a un 34,7% (52 gestantes) que no realizaron su control prenatal; en ambos grupos hubo acompañamiento de un familiar durante el trabajo de parto. En las actividades del control prenatal se imparte educación sanitaria, así como el involucramiento de la pareja y la familia en la llegada del nuevo ser ⁵. Lo que sucede con nuestro estudio, donde un gran porcentaje tiene atención prenatal de tal manera que la gestante y el acompañante se sensibilizaron con el proceso reproductivo.

Un 23,3% (35 gestantes) son primigestas y segundigestas y un 76,6% (115 gestantes) son multigestas. Son más las primigestas en comparación a las multigestas, las que acuden a sus controles prenatales en compañía de un familiar, especialmente del esposo ⁶.

El nacimiento del primer hijo es causa de alegría, emoción y participación del cónyuge y la familia, quienes muchas veces están más disponibles; hecho que no sucede por lo general, con las multíparas y gran multíparas

donde el esposo por imposibilidades estrictas no puede asistir, conducir o acompañar en el control prenatal o trabajo de parto, como ocurrió en nuestra investigación, viéndose el padre reemplazado en ocasiones por una persona próxima a la madre o en algunos casos solas.

Hay un incremento del 80% (120) de gestantes que presentan aumento de seguridad y confianza por la presencia de un familiar en el trabajo de parto, y el 20% (30) no la mostraron.

La presencia de un familiar durante el trabajo de parto incrementa la seguridad y confianza en la parturienta, generalmente es asumida por el esposo, toda vez que la sostiene, la acoge, le da masajes, la escucha, la tranquiliza, etc ⁷.

Por lo general esto sucede en clínicas o instituciones privadas, cosa que no ocurre en los hospitales públicos, donde las salas de parto son pequeñas o restringidas como lo es el centro de salud investigado, observándose en las gestantes estudiadas aumento de seguridad y confianza ante la presencia de un familiar.

El 83,3% (125) de las gestantes presentaron disminución del estrés y el dolor y un 16,7% (25) no presentan estas características. La libertad de movimiento para las mujeres en cualquier etapa del parto corresponde a un derecho humano fundamental, y esto se expresa en que la parturienta manifiesta menor estrés y dolor ⁸.

“Hay métodos no farmacológicos que empiezan desde el control prenatal”, la posición que tiene la mujer en el trabajo de parto influye en el manejo y aceptación del dolor; por lo que debe dársele la oportunidad a la parturienta que adopte la posición que quiera dentro y fuera de la cama y no verse obligada a quedarse en ella sino a tener libertad ⁵.

Está ampliamente demostrado que darle la libertad de movimiento a una parturienta y fortalecer el acompañamiento durante el parto, reduce el estrés materno y fetal ⁹.

Se debe tener en cuenta estas consideraciones y proponer estrategias con fines de reducir el estrés y el dolor.

El 62,7% (94) sí presentan experiencia positiva y gratificante, 37,3% (56) no la presentaron. José Balizan (2005), en la información general sobre el valor del acompañamiento del parto, Manifiesta lo siguiente: “la contención que puede aportarle a la mujer el estar acompañada reduce un 36% la probabilidad de que después

del alumbramiento tenga una opinión negativa al respecto". Quienes dan a luz acompañadas expresan una mayor satisfacción, como experiencia positiva y gratificante durante el proceso del parto, lo que traduce a su vez en una mejor relación con su hijo y una lactancia prolongada.

El 81,3% (122 gestantes) presentaron mayor fortaleza ante el apoyo de un familiar durante el trabajo de parto, sólo el 18,7% (28) no mostraron éstos cambios. Muchos varones entran a sala de parto creyendo que solo tienen que acompañar y ayudar a contener a su pareja, pero en realidad tienen que darle fortaleza y afecto¹⁰. Cosa que sucede en nuestra investigación, viéndose incrementada la fortaleza frente al trabajo de parto por el involucramiento del esposo y la existencia de otros programas que oferta el MINSA.

El 96,7% (145) de gestantes experimentaron un incremento en el vínculo afectivo con su esposo y su bebé y sólo 3,3% (5) no ocurrió este fenómeno tan trascendental que es la formación del vínculo afectivo-familiar. La participación del padre fortalece el vínculo con su bebé, en ella descubre un espacio donde expresar abiertamente sus emociones e incrementa la participación y la responsabilidad con la crianza. La presencia del padre en el curso del acompañamiento pre y post natal le permite tomar sin tardanza su lugar en la relación triangular de vínculo afectivo padre madre hijo¹¹.

Respecto a los efectos positivos del acompañamiento durante el trabajo de parto, el 92% de las gestantes en el trabajo de parto experimentaron una reducción del tiempo, además 80% presentaron disminución de complicaciones e intervenciones innecesarias, el 65,3% no presentaron la necesidad del uso de anestésico durante el trabajo de parto, por otro lado 73,3% no presentan la necesidad de uso de oxitocina, el 90,7% no presentaron molestias y el 80% colaboraron con el personal obstétrico durante el trabajo de parto.

"El profesional de salud, debe permitir el acompañamiento de las embarazadas durante todo el proceso del trabajo de parto, ya que el familiar sirve como un soporte psíquico y físico que contribuye a disminuir el tiempo, reducir las intervenciones innecesarias y mejorar la colaboración de la parturiente con el profesional obstétrico durante todo el proceso del trabajo de parto¹².

Por todo lo antes informado podemos concluir que se acepta la hipótesis planteada que afirma: "Influye positivamente el acompañamiento de un familiar durante el trabajo de parto de una gestante", comprobada mediante la prueba de significancia del Chi Cuadrado = 6,24

AGRADECIMIENTOS

Nuestro mas sincero agradecimiento al Director del Centro de Salud Aparicio Pomares y a todos los profesionales que laboran en dicho centro de salud, en especial al personal Obstétrico por haber participado directamente en el desarrollo y ejecución de la investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Travesaro Rioso B. El acompañamiento familiar en el parto disminuye complicaciones. La capital 2004. [Publicación periódica en línea]; 3(3): En: <http://www.lacapital.com.ar> accesada 2004 Mar 31
2. Espinoza León Vladimir. Atención Humanizada Materna Perinatal. Buenos Aires: Ediciones Angel; 2004
3. Encuesta demográfica y de salud familiar ENDES 2004-2005. Lima: ENDES; 2005
4. Fogost Nazario Gisela. Instituto de la Mujer de Clínicas de las Américas: Parto humanizado. IMCA 2004; 145 (19): 35-49
5. Roa Cifuentes M. Beneficios del Control Prenatal con Participación del Esposo en el Trabajo de Parto: Retos en Salud 2000; 8 (2): 6-7
6. López Maldonado W. Iniciativa para mejorar los Nacimientos. Buenos Aires: Ediciones Clarín; 2004
7. Frank y Johnson M. El Lenguaje del Amor: Masajes, seguridad y confianza en el trabajo de parto. Bol Jonson 2003; 90(5): 23-27
8. OPS. Adecuación Cultural. OPS 2002; 4 (3):4-6
9. Caldeyro García S. Parto Humanizado. Montevideo: Ediciones Uruguay; 2001
10. OMS: Parto con acompañante. OMS 2003; 60(8): 12-19
11. Gundberg Scoth Andrés. El parto y la Violencia. Santiago: Universidad Nacional de Santiago de Chile; 2005
12. Gonzáles García G. Guía Central para el Profesional del Cuidado de Salud (Parto Humanizado). Buenos Aires: Ediciones América; 2004.

E_mail: maqueponce@hotmail.com