

## INFLUENCIA DEL APOYO DEL ACOMPAÑANTE EN EL PROCESO DE PARTO EN EL CENTRO DE SALUD CHILCA HUANCAYO

Mg. Gina Fiorella León Urdíveros  
Mg. Karen Yuneth Muñoz Martínez

### RESUMEN

Se realizó la investigación sobre la influencia del acompañante en el proceso de parto en el Centro de Salud de Chilca 2016, estudio de tipo correlacional, no experimental y de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 110 parturientas registradas en el cuaderno de seguimiento quienes realizaron sus controles prenatales y atención de parto en el Centro de salud de Chilca quienes fueron seleccionadas bajo criterios de inclusión y exclusión; el instrumento fue la ficha de recolección de datos que ayuda a comprender las características sociodemográficas, y datos del proceso del parto con acompañante, los resultados encontrados fueron: 99% de las parturientas con acompañante presentó un inicio de trabajo de parto espontáneo, el 38,3% una duración de la fase de dilatación de 8 horas, el 100% concluyó el embarazo en parto vaginal, no hubo necesidad del uso de la episiotomía en un 84,8%, el 89,9% tuvo líquido amniótico claro, el 99,9% de los recién nacidos presentó un apgar mayor de 8 al minuto y el 100% apgar 10 a los cinco minutos, se concluye que los beneficios obtenidos son muy favorables para la parturienta y su recién nacido, en comparación de las parturientas sin acompañante, esta vivencia favorece el vínculo, estrecha lazos familiares y ayuda a facilitar el equilibrio familiar por la llegada del recién nacido.

**Palabras clave:** Parto, parturienta, acompañante.

### ABSTRACT

The investigation was carried out on the influence of the companion in the birth process at the Chilca Health Center 2016, a correlational, non-experimental and cross-sectional study. The sample consisted of 110 parturients registered in the follow-up notebook who made their prenatal check-ups and delivery care at the Chilca Health Center who were selected according to inclusion and exclusion criteria; the instrument was the data collection form that helped to understand the sociodemographic characteristics, and data of the birth process with companion, the results found were: 99% of the parturients with a companion presented a start of spontaneous labor, 38.3% a duration of the dilatation phase of 8 hours, 100% concluded the pregnancy in vaginal delivery, there was no need for the use of episiotomy in 84.8%, 89.9% had clear amniotic fluid, 99.9% of the newborns presented an apgar greater than 8 per minute and 100% apgar 10 at five minutes, it is concluded that the benefits obtained are very favorable for the parturient and her newborn, compared to the parturients without a companion, this experience favors the bond, strengthens family ties and helps to facilitate family balance due to the arrival of the newborn.

**Keywords:** Childbirth, parturient, companion

### INTRODUCCIÓN

La organización Mundial de la salud recomienda permitir al padre u

acompañante según la elección de la gestante para estar presente en la labor de parto. En el presente siglo XXI, los partos institucionales han ido incrementándose notablemente, pero a la vez se perdió el apoyo del acompañante. En la actualidad gracias a diversas investigaciones, nos volvemos a descubrir el valor del acompañante durante el proceso del parto, sin embargo, los profesionales de la salud muchas veces se ven imposibilitados a una atención exclusiva de la gestante por diversos factores, donde el acompañante podría jugar un papel importante en esta etapa, proporcionando apoyo físico y emocional a la mujer durante el proceso de trabajo de parto.

Lagos G<sup>1</sup> (2016) señala en el Hospital Centro Materno Infantil Cesar López Silva-Villa El Salvador, El 100% (39) parturientas con y sin acompañamiento, 9 (11,5%) menores de 20 años, 62 (79,5%) 21 a 34 años y 7 (9,0%) más de 34 años. En el periodo expulsivo, de las parturientas con acompañamiento 39 registraron una media de tiempo de 8,59 min y 39 parturientas sin acompañamiento una media de tiempo de 18,92 min. En el periodo expulsivo, 74,4% (29) parturientas indicaron estar muy satisfechas y el 69,2% (27) de las parturientas indicaron estar indiferentes. En el periodo expulsivo, 69,2% (27) de las parturientas con acompañamiento indicaron que el dolor fue de leve a moderado y de las parturientas sin acompañamiento el 97,4% (38) indicaron que el dolor fue intenso. En el periodo expulsivo, 69,2% (27) de las parturientas con acompañamiento no registraron ningún nivel de ansiedad, por el contrario, 66,7% (26) de las parturientas sin acompañamiento registraron un nivel de ansiedad moderado. En el periodo expulsivo respecto el tiempo, satisfacción, dolor y ansiedad se encontró una correlación significativamente favorable en el acompañamiento durante el periodo expulsivo en comparación a las que no fueron acompañadas. Ramírez, H; Rodríguez, I<sup>2</sup> (2014). Indico los beneficios del acompañamiento a la mujer por parte de su pareja durante el embarazo, el parto y el puerperio en relación con el vínculo paterno filial donde menciona que el acompañamiento de la mujer mejora la crisis de desarrollo familiar que comporta el embarazo y el parto se relacionan con la mejora del vínculo paterno filial, contribuyendo a que la nueva dinámica familiar se adopte con menos dificultades.

Samar D,<sup>3</sup> (2010). Identificó la asociación entre el Apoyo del Acompañante en el Trabajo de parto y los beneficios Maternos - Perinatales de las Primigestas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Entre los beneficios maternos asociados significativamente al Apoyo del Acompañante durante el Trabajo de Parto encontramos una mayor tendencia de presentar: 8 o más controles prenatales (OR=2,48), ingresos a emergencia de una manera contributiva (OR=8,83), inicio del trabajo de parto de una forma espontánea (OR=3,51), parto por vía vaginal (OR=5,12) y una estancia máxima de dos días en el hospital (OR=6,01), comparadas con el grupo control; a su vez obtuvieron OR significativos demostrándose su relación con el acompañamiento durante el parto. Con respecto a los

beneficios perinatales asociados significativamente con el Apoyo del acompañante encontramos una mayor tendencia de presentar: una frecuencia cardíaca normal (OR=6,51), líquido amniótico claro (OR=3,05) y contacto precoz piel a piel (OR=4,67), estas cifras superaron significativamente a los valores del grupo control, obteniéndose además OR significativos, por ende se demostró una asociación significativa y de relación entre estos beneficios perinatales y el apoyo del acompañante.

Asimismo, cabe resaltar que los acompañantes brindaron a las primigestas un apoyo informativo, físico, emocional y representativo durante el trabajo de parto.

Este presente estudio que tiene por objetivo determinar la influencia del apoyo del acompañante en el proceso de parto en el centro de Salud Chilca - Huancayo, permitirá que la parturienta pueda beneficiarse con acompañamiento durante el momento de trabajo de parto; estableciendo una relación de seguridad, confianza, y cordialidad del profesional quien atiende el parto, y a la vez a la parturienta y su acompañante

### MATERIAL Y MÉTODOS:

Se utilizó un estudio de tipo correlacional, no experimental y de corte transversal, pues solo se observó las variables tal cual se presentaron, en un solo momento, en un tiempo único y con el objeto de describir variables y su relación con las características.

La muestra estuvo conformada por 110 mujeres parturientas que acuden al centro de salud de Chilca registradas en el cuaderno de atenciones, con controles prenatales y atención de parto seleccionadas mediante criterios de inclusión y exclusión:

#### Criterios de inclusión

- Parturienta sin factor de riesgo
- Control pre natal
- En trabajo de parto Fase Activa
- Edad gestacional a término
- Feto único
- Parto céfalo
- Parto con y sin acompañante

#### Criterios de exclusión

- Paciente con complicaciones obstétricas previas al trabajo de parto
- Gestante sin control

El instrumento fue la Ficha de recolección de datos, dividido en dos partes la primera parte evaluó las características sociodemográficas de las parturientas, La segunda parte datos del acompañante y finalmente la tercera parte datos del parto.

### RESULTADOS

#### CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS PARTURIENTAS SEGÚN EL ACOMPAÑANTE

CARACTERÍSTICAS	APOYO DEL ACOMPAÑANTE			
	SI	%	NO	%
<b>Edad</b>				
14-19	24	24,2%	5	45,5%
20-29	46	46,4%	6	54,5%
30-39	29	29,9%	0	0%
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>				
Analfabeta	2	2,0%	0	0%
Primaria completa	6	6,0%	0	0%
Primaria incompleta	13	13,1%	3	27,3%
Secundaria completa	23	23,2%	0	0%
Secundaria incompleta	43	43,4%	6	54,5%
Superior técnico	10	10,1%	1	9,0%
Superior universitario	2	2,0%	1	9,0%
<b>ESTADO CIVIL</b>				
Soltera	2	2,0%	0	0%
Casada	33	33,3%	3	27,3%
Conviviente	84	84,6%	8	72,7%
<b>OCUPACION</b>				
Ama de casa	56	56,6%	7	63,6%
Comerciante	27	27,3%	2	18,2%
Estudiante	15	15,2%	2	18,2%
Otro	1	1,0%	0	0%
<b>PROCEDENCIA</b>				
Rural	0		9	81,8%
Urbano	99	100%	2	18,2%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

## CARACTERÍSTICAS DEL ACOMPAÑANTE

Características	ACOMPAÑANTE	
	N	%
<b>Tipo</b>		
Pareja	41	37%
Madre	39	35.5%
Familiar	19	17.3%
No aplica	11	10%
<b>Ocupación</b>		
Comerciante	8	7.3%
Obrero	24	21.8%
Técnico	19	17.3%
Ama de casa	36	32.7%
Empleado	3	2.7%
Ingeniero	4	3.6%
Chofer	5	4.5%
No aplica	11	10%
<b>Numero de sesiones</b>		
4	5	4.5%
5	33	30%
6	72	65.5%
<b>TOTAL</b>	<b>110</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos

## DATOS MATERNOSEGÚN EL ACOMPAÑANTE

Datos Maternos	APOYO DEL ACOMPAÑANTE			
	SI	%	NO	%
<b>Numero de gestaciones</b>				
Primigesta	21	21.2%	1	9%
Segundigesta	41	41.4%	5	45.5%
Tercigesta	28	28.2%	4	38.4%
Múltigesta	11	11.1%	1	9%
<b>Partos</b>				
Nullípara	21	21.2%	1	9%
Primípara	41	41.4%	5	45.5%
Múltipara	37	37.3%	5	45.5%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

## DATOS DEL PROCESO DE TRABAJO DE PARTO

Proceso de trabajo de Parto	APOYO DEL ACOMPAÑANTE			
	SI	%	NO	%
<b>Inicio</b>				
Espontáneo	99	100%	11	100%
Inducido	0	0%	0	0%
Acentuado	0	0%	0	0%
No aplica	0	0%	0	0%
<b>Duración</b>				
6	4	4.0%	0	0%
7	10	7.0%	0	0%
8	38	38.3%	0	0%
9	30	30.3%	0	0%
10	15	15.1%	0	0%
12	2	2.0%	11	100%
<b>Finalización</b>				
Vaginal	99	100%	11	100%
Abdominal	0	0	0	0%
<b>Uso de Episiotomía</b>				
SI	15	15.1%	10	99.9%
No	84	84.8%	1	9.0%
<b>Líquido Amniótico</b>				
Claro	89	89.9%	4	36.4%
Meconial Fluido	10	10.1%	7	63.6%
<b>Apgar al Minuto</b>				
7	0	0%	17	62.9%
8	67	80.7%	10	37.0%
9	16	19.2%	0	0%
<b>Apgar a los cinco Minutos</b>				
10	99	100%	11	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

## Discusión

La finalidad del parto con acompañante es de promover y fortalecer el desarrollo de la familia con la participación de la pareja y/o familiar, esta manera mejorará la calidad de atención.

En la Tabla N° 1, en su mayoría son parturientas entre las edades de 20-29 años de edad siendo 46.4% (46); seguido 30-39 años con 29.9% (29), 14-19 años con 24.2% (24.2), las cuales tuvieron acompañantes y las que no un grupo minoritario de 20-29 años con 54.5%. Por otro lado la mayoría de ellas son ama de casa 32.7% (36), de ocupación ama de casa 56.6% (56), seguido por comerciantes 27.3% (27), estudiantes 15.2% (15), otros 1.0% (1) de las parturientas con acompañante, y las parturientas sin acompañante el 63.6% (7) amas de casa, comerciantes y estudiantes siendo 18.2% (2) cada uno, de estado civil las parturientas con acompañante 64.6% (64) convivientes, 33.3% (33) casada y el 2% (2) agrupa a las personas comerciantes, que se dedican a la agricultura y de las parturientas 72.7% (8) convivientes, casadas 27.3% (3) de procedencia urbana todas las parturientas con acompañantes preparados 99 y el 81.8% (9).

Datos similares se encontró Lagos G, El estudio estuvo compuesto por 78 parturientas, las cuales 39 sin acompañante y 39 con acompañante, solo el 11.5% menores de 20 años y el 79.5% entre 21 a 34 años.

En la Tabla N° 2, dentro de las características del acompañante se encontró que el 37% (41) es el esposo, 35.5% (39) es la madre y otro familiar 17.3% (19). Los acompañantes tienen como ocupación ama de casa 32.7% (36), obrero 21.8% (24), técnico 17.3% (19), comerciante 7.3% (8), chofer 4.5% (5), Ingeniero 3.6% (4) y empleado 2.7% (3). Además el acompañante preparado con 6 sesiones 65.5% (72), con 5 sesiones 30% (33), con 4 sesiones 4.5% (5) datos que se encontraron similitud con la investigación de Calderón M, y Ruiz H, donde se entrevistaron a padres y las revisiones bibliográficas sobre el tema, fundamenta que el periodo importante para el ser humano es el nacimiento y el desarrollo del vínculo paterno. Así mismo el estudio de Sapkota S, Kobayashi T y Takase M, donde mostraron que el apoyo continuo de un marido durante el trabajo de su esposa se relacionó con un mayor grado de apoyo postnatal que aquellos que no fueron apoyados por su marido durante el trabajo de parto ( $\beta = 0.23$ ,  $p < 0.001$ ). Del mismo modo, cuanto más las mujeres consideraban que recibían apoyo, era menos probable que experimentaran ansiedad materna ( $\beta = -0.52$ ,  $p < 0.001$ ), que a su vez se asoció con un nivel más bajo de depresión ( $\beta = 0.43$ ,  $p < 0.001$ ). Estos hallazgos fueron consistentes, incluso después de los ajustes por el efecto del apoyo femenino durante el periodo postnatal.

En la Tabla 3, datos maternos según apoyo del acompañante; las parturientas con acompañante tuvieron el número de gestación: Segundigesta el 41.4% (41), Tercigesta 26.2% (26), primigesta 21.2% (21) y por número de partos Múltipara 37.3% (37), y las parturientas que no contaron con acompañante fueron Segundigesta 45.5% (5) seguido por Tercigesta 36.4% (4) y, según número de partos Primípara y Múltipara 45.5% (5) cada uno. Datos de similitud con la investigación Samar D, Asimismo, cabe resaltar que los acompañantes brindaron a las primigestas del grupo casos un apoyo

informativo, físico, emocional y representativo durante el trabajo de parto; mientras que a los recién nacidos del grupo casos le brindaron un apoyo netamente físico y emocional y los beneficios más aun en este grupo de primigestas por la falta de experiencia y las circunstancias de su embarazo.

En la Tabla 4, muestra el proceso de trabajo de parto según el apoyo del acompañante; inicio espontáneo el 100%, parto vaginal y duración entre 8 a 9 horas 38.3% a 30.3% que tuvieron acompañante a diferencia de los que no tuvieron acompañante la duración de su parto fue 12 horas entre Nullíparas, primíparas y Múltiparas siendo el mayor del tiempo 100% de las parturientas, encontrando concordancia con la investigación donde la presencia de sus acompañantes le brinda seguridad, confianza, tranquilidad y tolerancia al umbral del dolor, y esto beneficia el acortamiento del trabajo de parto se evita complicaciones y Givilín, D; Vélez, M, y esto contribuye a un mejor fortalecimiento al vínculo familiar y fomentar la satisfacción de la usuaria y acompañante. El uso de episiotomía según el apoyo del acompañante, las parturientas que fueron acompañadas tuvieron menos casos siendo 84.8% (84) y las que no fueron acompañadas se usó el procedimiento en 90.9%, datos hallados encuentran concordancia con Samar D, donde encontró en su investigación beneficios maternos de menos complicaciones maternas favoreciendo el parto vaginal, y la visita corta al hospital de 2 días y recuperación rápida.

Líquido amniótico del recién nacido según apoyo el acompañante; la gran mayoría presenta líquido claro 89.9% (89) de las parturientas con acompañante y las que no 63.6% (17) con líquido meconial. Samar menciona sobre los beneficios del recién nacido apoyo del acompañante encontró una mayor tendencia de presentar: una frecuencia cardíaca normal (OR=6.51), líquido amniótico claro (OR=3.05) y contacto precoz piel a piel (OR=4.67).

En relación al APGAR al minuto y los cinco minutos. Las parturientas con apoyo al minuto tuvieron entre 8 a 9 67% y 16% respectivamente y a los cinco minutos con un puntaje de 10 lo aceptable que favorece a un contacto piel a piel oportuno por la condición del recién nacido, las parturientas que no recibieron acompañamiento se halló en la investigación 7 de puntaje 62.9% APGAR al minuto, lo cual nos pone en manifiesto que no es beneficioso para la parturienta.

## CONCLUSIONES

- El acompañante y su papel de apoyo en el binomio madre - hijo constituye una opción beneficiosa.
- Se establecieron diferencias significativas entre los factores sociodemográficos de las parturientas con y sin acompañante en el centro de salud de Chilca.
- El inicio de trabajo de parto en un 100% fue espontáneo y terminación vaginal.
- La diferencia entre la duración del trabajo de parto se evidenció que existe una disminución de los casos de parturientas acompañadas.
- La diferencia significativa encontrada fue en el recién nacido con la puntuación del APGAR al minuto y los cinco minutos y las características del líquido amniótico.
- Los beneficios obtenidos son muy favorables para la gestante y su recién

tación, esta vivencia favorece el vínculo, estrecha lazos familiares y ayuda a facilitar el equilibrio familiar por la llegada del recién nacido.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- LAGOS JIMÉNEZ GIANCARLO. 2015, Determinar la correlación del acompañamiento en las parturientas durante el período expulsivo en el hospital Centro Materno Infantil Cesar López Silva-Villa El Salvador, Noviembre-diciembre. [Tesis para optar el grado de obstetra]. Lima, Perú: Universidad San Martín de Porras.
- RAMÍREZ PELÁEZ H, RODRÍGUEZ GALLEGÓ I. 2014, Beneficios del acompañamiento a la mujer por parte de su pareja durante el embarazo, el parto y el puerperio en relación con el vínculo paternofamiliar. *Revisión bibliográfica. Matronas Prof.* 15(4): e1-e6
- SAPKOTA S, KOBAYASHI T, TAKASE M. 2013, Impact on perceived postnatal support, maternal anxiety and symptoms of depression in new mothers in Nepal when their husbands provide continuous support during labour. *Midwifery.* 29(11): 1264-71.
- SAMAR QUINTANILLA DEYSI ADELA. 2010. "Apoyo del acompañante en el trabajo de parto asociado a beneficios materno-perinatales en primigestas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal". [Tesis para optar el grado de obstetra]. Lima, Perú: Universidad Nacional del Mayor San Marcos.
- CALDERÓN N, RUIZ DE CÁRDENAS C. 2010, La gestación: periodo fundamental para el nacimiento y el desarrollo del vínculo paterno. *Av Enferm.* 28(2): 88-97.
- GAVILÁN MARTÍNEZ DIANA MILENA Y VÉLEZ GONZALES MARTHA LUCIA. 2009. Vivencias de las mujeres que trascurren su proceso de atención de parto y cuidado posparto con compañía y sin compañía de un familiar y bajo el cuidado de enfermería. [Tesis para obtener Título Profesional de Licenciado en Enfermería]. Bogotá, Colombia. Universidad Javeriana.
- OMS. (2012). Apoyo continuo a las mujeres durante el parto. Ginebra: Centro de prensa-Nota descriptiva. Mayo.
- STUEBE AM, BARBIERI RL. 2012. Continuous intrapartum support. *Uptodate.* 2012. Available at: <http://www.uptodate.com/contents/continuous-intrapartum-support/source-s...> Accessed March 20.
- SPIBY H, SLADE P, ESCOTT D, HENDERSON B, FRASER RD. 2011, Selected coping strategies in labor: an investigation of women's experience. *Birth.* 30: 189-94.
- CECILIA M. 2010, "Influencia del apoyo del acompañante en el proceso del trabajo de parto en el Instituto Nacional Materno infantil". [Tesis para optar el grado de obstetra]. Lima, Perú: Universidad Nacional del Mayor San Marcos.

11. MONGRUT, ANDRÉS. 2006. *Tratado de Obstetricia Normal y Patológica*. 4ta edición, Editorial Los Andes. Lima - Perú, pág. 277-320.

12. SCHWARCZ RICARDO, FESCINA RICARDO, DUVERGES CARLOS. *OBSTETRICIA*. 2005, 6ta edición, Editorial El Ateneo. Buenos Aires - Argentina, pág. 431 - 497.



UNIVERSIDAD PERUANA  
DEL CENTRO