



PRESENCIA FAMILIAR EN EL PARTO. PUNTOS DE VISTA

RELATIVES PRESENCE AT BIRTH. POINTS OF VIEW

Mercedes Véliz Sánchez *; Héctor Díaz Águila **; Daily Ruiz Esponda ***; Liliana Rodríguez Lantigua***; Ana L. Torres Véliz ****

* Psicólogo. Profesor Auxiliar del Instituto Superior de Ciencias Médicas de Villa Clara, Cuba.

** Médico. Profesor Auxiliar del Instituto Superior de Ciencias Médicas de Villa Clara, Cuba.

*** Técnico Medio en Psicología

**** Técnico Básico en Psicología

Hospital Universitario de Sagua la grande. Villa Clara. Cuba

Salón de partos, Parto, Familiares, Presencia de acompañantes, Paternidad consciente

Delivery room, Labour, Birth, Relatives presence, Conscientious paternity

RESUMEN:

Investigación descriptiva, prospectiva, con el objetivo de identificar la opinión de gestantes, familiares y del equipo médico del servicio de obstetricia acerca de la presencia de algún acompañante durante el parto. Se realizó entrevista a: gestantes ingresadas, acompañantes y médicos obstetras que laboraron durante el mes de febrero de 2009 en el Servicio de Obstetricia del hospital de Sagua la Grande. Villa Clara, Cuba. Se les realizó la siguiente pregunta: ¿Considera usted oportuna la presencia de algún acompañante durante el parto? Exponga el motivo de su respuesta. Fueron entrevistados 40 gestantes, 38 familiares o acompañantes y 16 médicos. La mayoría de las gestantes respondieron que están de acuerdo con la presencia del padre o de un familiar, el motivo fue el apoyo de su esposo o familiar en ese momento. La mayoría de los padres y otros familiares expresaron su conformidad en su presencia durante el parto y justificaron su respuesta por motivación personal y estar cerca de su ser querido en el parto. Contrariamente, la mayoría de los miembros del equipo médico se manifestaron en contra de la presencia de alguna persona ajena durante el parto y la justificación que expresaron tiene relación con las condiciones del Salón de Partos y que provocan distracción. Se realiza la propuesta a la gerencia del hospital de mejorar las condiciones del Salón de Partos y realizar una adecuada preparación psicológica desde las unidades de la atención primaria, a la gestante y a las personas que la acompañarán en el parto.

ABSTRACT:

Descriptive, pilot investigation, with the aim to identify the opinion of pregnant women, relatives and the medical team of the service of Obstetrics about the presence of some accompanist during labour and delivery. Interview was realized to: pregnant women, incomer, relatives, accompanists and obstetricians that worked during February, 2009 in the Service of Obstetrics of the University Hospital of Sagua La Grande, Villa Clara, Cuba. The following question was realized: Do you consider oportune the presence of some accompanist during the childbearing? Exhibit the motive of your response, please. 40 were interviewed pregnant women, 38 relatives or accompanists and 16 doctors. The majority of the pregnant women answered that they are in accordance with the presence of the father or of a relative; the motive was the support of his husband or relative in this moment. Of equal way, the majority of the parents and other relatives they expressed his conformity in his presence during the childbearing and justified his response for personal motivation and to be next to his wife or relative in the childbearing. For the contrary, must doctors refused the presence of some foreign person during the childbearing and the justification that they expressed has relation with the poor conditions of the delivery room and that could provoke distraction during the childbearing. A proposal to Hospital Board to improve the conditions of the delivery room and to realize a suitable psychological preparation to the persons who will accompany the pregnant women in labour and delivery was made.

Introducción

Joan Olivier (1) publicó una carta en American Journal of Nursing, en la que relató cuando tuvo su primer hijo en los años 70 y solicitó autorización para estar presente en el parto de su esposa, las respuestas que obtuvo fueron negativas; médicos y personal de enfermería no permitían su presencia. Afortunadamente, su médico de asistencia afirmó que el Sr. Olivier estaba preparado para presenciar y acompañar a su esposa en el Salón de Partos, y así pudo estar presente con su esposa durante esos momentos.

En Cuba, existe una legislación que establece iguales derechos a padres y madres de cuidar a los niños pequeños con idénticos beneficios salariales para ambos, en caso que el padre deba asumir el cuidado del niño. El Programa maternidad y paternidad responsables (2), prepara a la mujer para el embarazo, parto, nacimiento y crianza del bebé con la participación de la familia (esposo o familiares más cercanos afectivamente), esto posibilitará una experiencia placentera de la maternidad y paternidad, lo que favorecería la relación madre, padre, hijo, hija y repercutirá en el desarrollo psicomotor e intelectual del bebé; y al hombre para enfrentar el embarazo de su esposa, parto y crianza del niño o niña. Sin embargo, en nuestros centros hospitalarios, como en muchos otros países, existe resistencia por parte de gerencias y médicos para autorizar la presencia del padre o alguna persona en el momento del nacimiento de un niño o niña.

Hoy en día, en algunos centros médicos se les permite a los esposos, después de un adecuado entrenamiento, cortar el cordón umbilical de sus bebés (1). ¿Por qué no considerar que la persona amada sea la más indicada para estar junto a la gestante durante su parto?

En no pocas ocasiones, el estar presente en el parto de su esposa o de alguna persona querida es considerado como "un favor" que le proporciona el equipo médico y no como un derecho que tiene la pareja (3,4).

Desafortunadamente también se le pueden presentar complicaciones médicas al padre en el Salón de Partos, tal es el caso reportado por Kristensen (5), el cual hizo un hemotórax espontáneo durante el parto de su esposa y precisó atención médica de urgencia.

Las experiencias reportadas al respecto postulan que la participación activa del padre durante el nacimiento de su hijo acelera el proceso del nacimiento y proporciona una mejor evolución ulterior del puerperio (6), ello en definitiva propicia un óptimo desarrollo de la relación entre la madre, el padre y el bebé.

Objetivos

1. Identificar la opinión de gestantes hospitalizadas acerca de la presencia de algún acompañante durante su parto.
2. Valorar la opinión de acompañantes acerca de su presencia en el parto.
3. Estimar la opinión del equipo médico del servicio de ginecología con respecto a la presencia

de acompañantes durante el parto de las gestantes.

Material y Métodos

Se realizó una investigación prospectiva y descriptiva en el Servicio de Obstetricia del Hospital Universitario de Sagua la Grande, Villa Clara, Cuba; durante el mes de febrero de 2009. La misma fue aprobada por el Consejo Científico y el Comité de Ética de la Institución. El universo de estudio fueron las gestantes ingresadas para dar a luz, familiares de dichas embarazadas y los médicos que atendieron partos durante dicho período. Se les explicó el objetivo del estudio, se les solicitó el consentimiento informado y estuvieron de acuerdo en participar en la investigación. Finalmente la muestra quedó constituida por: 40 gestantes, 38 acompañantes y 16 médicos, a los que se les realizó una encuesta con las siguientes preguntas:

1. Gestantes: ¿Desearía que durante el momento de su parto se encontrara junto a usted algún ser querido? Exponga sus motivos.
2. Acompañantes: ¿Le sería grato encontrarse presente en el parto de su esposa, familiar o amiga? Exponga sus motivos.
3. Médicos: ¿Considera oportuna la presencia de un acompañante durante el parto de la gestante que atiende? Exponga sus motivos.

Se empleó la distribución de frecuencia absoluta y relativa para el análisis de los datos y elaboración de las tablas.

Resultados

Fueron encuestadas 94 personas, todas respondieron las preguntas realizadas.

En la tabla 1 se detallan las respuestas recibidas por las gestantes, acompañantes y profesionales a la pregunta acerca de su consideración sobre la presencia o no de un acompañante en el parto. La mayoría de las gestantes y acompañantes respondieron afirmativamente a la pregunta, mientras que tres cuartas parte de los médicos no estuvieron de acuerdo con la presencia de un acompañante durante el parto de sus pacientes.

PRESENCIA FAMILIAR EN EL PARTO. PUNTOS DE VISTA

Tabla 1. Respuestas de gestantes, acompañantes y médicos acerca de la presencia de acompañantes en el parto. Hospital Universitario de Sagua la Grande. 2009.

| RESPUESTAS | GESTANTES | | ACOMPañANTES | | MÉDICOS | | TOTAL |
|--------------|-----------|------------|--------------|------------|-----------|------------|-----------|
| | n | % | n | % | n | % | |
| Si | 32 | 80 | 34 | 89 | 4 | 25 | 70 |
| No | 8 | 20 | 4 | 11 | 12 | 75 | 24 |
| Total | 40 | 100 | 38 | 100 | 16 | 100 | 94 |

Fuente: Resultado de las encuestas

Referente a los motivos de dichas respuestas la tabla 2 resume las consideraciones de las gestantes, la mayoría manifestó su conformidad por motivación personal y la necesidad de apoyo por parte de un familiar o ser querido; solamente 2 expresaron su negativa alegando que sus acompañantes no están preparados para presenciar el parto.

Tabla 2. Justificación de los criterios de gestantes acerca de la presencia de acompañantes en el parto. Hospital Universitario de Sagua la Grande. 2009.

| GESTANTES | ¿POR QUÉ SI? | ¿POR QUÉ NO? |
|-------------------------------------------|--------------|--------------|
| 1- Razones personales | 38 | |
| 2- Escasa preparación del familiar | | 2 |
| Total | 40 | |

Fuente: Resultado de las encuestas

La mayoría de los acompañantes encuestados estuvieron de acuerdo en estar con su familiar o amiga durante su parto, solamente tres manifestaron que no tener la preparación requerida.

PRESENCIA FAMILIAR EN EL PARTO. PUNTOS DE VISTA

Tabla 3 Justificación de los criterios de los acompañantes acerca de su presencia durante el parto. Hospital Universitario de Sagua la grande. 2009.

| ACOMPAÑANTES | ¿POR QUÉ SI? | ¿POR QUÉ NO? |
|------------------------------|---------------------|---------------------|
| 1- Razones personales | 35 | |
| 2- Escasa preparación | | 3 |
| Total | 38 | |

Fuente: Resultado de las encuestas

La tabla 4 refleja las respuestas manifestadas por los médicos que atendieron partos durante el período de la investigación, la mayoría estuvo en desacuerdo con la presencia de acompañantes en el Salón de Partos, expresando motivos relativos a las condiciones del salón y porque no están preparados los acompañantes para tal contingencia. Solamente 4 médicos estuvieron de acuerdo en permitir la presencia de acompañantes, alegando para ello motivos personales tales como humanitarismo y solidaridad.

Tabla 4 Justificación de los criterios del equipo médico acerca de la presencia de acompañantes en el parto. Hospital Universitario de Sagua la Grande. 2009.

| MÉDICOS | ¿POR QUÉ SI? | ¿POR QUÉ NO? |
|-------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| Razones personales | 4 | |
| Condiciones del local | | 9 |
| Escasa preparación del acompañante | | 3 |
| Total | 16 | |

Fuente: Resultado de las encuestas

Discusión

El hallazgo más relevante de la investigación es la diferencia observada entre las respuestas expresadas por las gestantes y sus acompañantes y la formulada por los médicos obstetras, estos últimos no consideran oportuna la presencia de personas ajenas dentro del Salón de Partos, alegan que las mismas no están preparadas para presenciar el parto, que las condiciones del local no son las idóneas y otras razones personales entre las que se destacan: ansiedad y distracción al personal provocada por personas ajenas, ansiedad de los acompañantes y preocupaciones por parte del equipo médico.

La posible limitación del presente estudio está determinada por la muestra utilizada, que refleja las

PRESENCIA FAMILIAR EN EL PARTO. PUNTOS DE VISTA

respuestas de las personas encuestadas, pero no se tomó en consideración la opinión de enfermeras y enfermeros, así como de otro personal que trabaja en el Servicio de Obstetricia y el Salón de Partos del hospital; no obstante, se consideran válidos los resultados obtenidos por cuanto las preguntas realizadas fueron precisas, y sin lugar a ambigüedades.

Otras investigaciones al respecto también reflejan la negativa de permitir la presencia de acompañantes en el parto (7-10) y la importancia que ello pueda representar para el mejor desenvolvimiento de las relaciones madre-padre-hijo.

Una opinión que consideramos desacertada es aquella referente a la ansiedad que pueda presentar un acompañante en el parto, en estudios realizados, no se observa diferencia entre el grado de ansiedad que presentan los acompañantes presentes durante procedimientos invasivos en comparación con aquellos que se encuentran en el salón de espera (11), aunque este estudio hace referencia a procedimientos invasivos en la Unidad de Cuidados Intensivos, consideramos pueda ser aplicable también al ámbito del Salón de Partos. Otros estudios han señalado que en los procedimientos presenciados por acompañantes, el comportamiento del equipo médico ha sido más cuidadoso con el lenguaje empleado, las acciones tomadas y se han preocupado más por la privacidad, dignidad y manejo del dolor de los pacientes en comparación con aquellos en los que han estado ausentes los familiares (12).

Conclusiones

Del estudio efectuado se desprende que el personal que atiende a gestantes no considera oportuna la presencia de familiares durante el parto, mientras que la mayoría de pacientes y sus acompañantes desearían permanecer junto a sus seres queridos en esos momentos.

Se realizó la propuesta a la Gerencia del hospital para mejorar las condiciones del Salón de Partos para garantizar una adecuada permanencia de los acompañantes durante los nacimientos y realizar las gestiones pertinentes para que los acompañantes sean preparados adecuadamente en la Atención Primaria de Salud, para que participen en los partos de los hijos de familiares o amistades, y de esa forma continuar "humanizando" nuestra profesión.

Bibliografía

1. Olivier J. Family presence research strikes a chord. *Am J Nursing* 2000;100:12.
2. Colectivo de autores MINSAP. Maternidad y Paternidad Responsables: Una metodología para la Acción Integral. La Habana: CENESEX; 2003: 11-15.
3. Tomeleri KR, Pieri FM, Violin MR, Serafim D, Marcon SS. I saw my child being born: experience of fathers in delivery rooms. *Rev Gaucha Enferm.* 2007;28:497-504.
4. Premberg A, Hellström AL, Berg M. Experiences of the first year as father. *Scand J Caring Sci.* 2008;22:56-63

PRESENCIA FAMILIAR EN EL PARTO. PUNTOS DE VISTA

5. Kristensen PL, Petersen RH, Hansen PB. Spontaneous hemothorax from a fibrous pleural tumour in an expectant father. Is the delivery room a dangerous place for men? *Ugeskr Laeger*. 2007;169:1325-6
6. Pestvenidze E, Bohrer M. Finally, daddies in the delivery room: parents' education in Georgia. *Glob Public Health*. 2007;2(2):169-83.
7. [Waterston T](#), [Welsh B](#). Helping fathers understand their new infant: a pilot study of a parenting newsletter. *Community Pract*. 2006;79(9):293-5.
8. [Wilson CL](#), [Rholes WS](#), [Simpson JA](#), [Tran S](#). Labor, delivery, and early parenthood: an attachment theory perspective. *Pers Soc Psychol Bull*. 2007;33:505-18.
9. [Richards JW Jr](#). Fathers should provide support during childbirth. *Am Fam Physician*. 2003;67:2071.
10. [Baccou L](#), [Campano G](#), [Delassus JM](#), [Yotte A](#). The father's role in the perinatal period: two or three things we know about him. *Soins PEDIATR Pueric*. 2000;192:24-5.
11. Ardley C. Should relatives be denied access to the resuscitation room? *Intensive Crit Care Nurs* 2003; 19: 1-10.
12. Boudreaux ED, Francis JL, Loyacano T. Family presence during invasive procedures and resuscitations in the emergency department: a critical review and suggestions for future research. *Ann Emerg Med* 2002; 40: 193-205.