



**OBNJ**  
Online Brazilian Journal of Nursing

**Español**

Universidade Federal Fluminense

ESCUELA DE ENFERMERÍA  
AURORA DE AFONSO COSTA



Artículos Originales



## **El proceso de nacimiento asistido y cómo lo percibe la mujer: estudio descriptivo**

Jane da Rosa Palinski<sup>1</sup>, Silvana Regina Rossi Kissula Souza<sup>2</sup>, Juliana Taques Pessoa da Silveira<sup>3</sup>, Natália Rejane Salim<sup>4</sup>, Dulce Maria Rosa Gualda<sup>5</sup>

<sup>1,2,3</sup> Universidad Federal do Paraná  
<sup>4,5</sup> Universidad de São Paulo

---

### **RESUMEN**

**Meta:** Este estudio busca comprender cómo la mujer percibe quien la asiste, según su propia elección, en el proceso de nacimiento. **Método:** Se realizó una investigación de abordaje cualitativo en el período de agosto a noviembre del 2009, en una maternidad de enseñanza de una comarca de Curitiba-PR. Los sujetos de estudio fueron 10 mujeres, las cuales tuvieron sus partos acompañados. Se obtuvo los datos por entrevista semi-estructurada realizada en el puerperio y sometidos a análisis temático. **Resultados:** Mientras se da el nacimiento la presencia de los acompañantes, promueve la seguridad, tranquilidad, apoyo y confort. **Discusión:** Se pone en relieve la importancia de los profesionales de la salud, principalmente el grupo de enfermería actuante para asistir y proporcionar un buen entorno a los acompañantes. **Conclusión:** Dicha presencia es benéfica al proceso de nacimiento con buena evolución y, además, fortalece el vínculo de la familia.

**Palabras-clave:** Humanización del Parto; Parto Natural; Labor de Parto

---

## INTRODUCCIÓN

Com la preocupaci3n de atender a la parturienta y a su familia la OMS lanz3 , en 1996, un documento denominado : Seguridad Materna – Atenci3n al Parto Natural: una guía pr3ctica. Se establece en esta Guía recomendaciones basadas en evidencias científcas, respecto a las pr3cticas que se relacionan al parto natural. <sup>(1)</sup>Dicho documento fomenta direccionar y mejorar la atenci3n al parto natural, garantizando el derecho de las mujeres, por medio de medidas que contribuyen e a la reducci3n de la mortalidad materna perinatal y a la disminuci3n de las intervenciones, donde se cuestionan los procedimientos realizados sin que hayan criterios específcos, solamente d3ndose por h3bitos o por rutina. <sup>(1)</sup>

Existen muchas pr3cticas que se recomiendan, para que se promueva un parto más humanitario, el cual se encoraja y se recomienda. Dentro de ellas tenemos el ofrecimiento de las condiciones para que los cuidados en la labor del parto sean perfectas y seguras, para que la mujer se sienta en seguridad ; además de respetar el derecho de la mujer, de tener garantizada su intimidad en el local de nacimiento y su decisi3n del local del nacimiento, es decir, que ella elija d3nde sienta empatía junto a los profesionales de salud; la decisi3n de la embarazada respecto al profesional que la atenderá en el parto; que se ofrezca el máximo de informaciones y que se explique todo lo que desea ; que no se utilice métodos invasivos y fármacos para aliviar el dolor en la labor de parto, sino masajes y técnicas de relajaci3n; que se permita la movilidad de la gestante, como también su libertad de posici3n en la labor de Parto; que le sea permitido lo más pronto posible , que haya el encuentro piel a piel entre la madre y el neonato y, además, que se ofrezca el soporte para que se inicie el amamantamiento hasta una hora después dl parto.<sup>(2)</sup>

Al reconocer que se necesitaban cambios en la atenci3n El Ministerio de la Sanidad – MS, en 2001, hizo la Guía “Parto, Aborto y Puerperio – atenci3n Humanitaria a la Mujer” en la cual se representaron procedimientos, comportamientos, reflexiones y directrices según una propuesta más humanizada. En este manual se pretende difundir conceptos

y prácticas de la atención al parto, integrando la capacitación técnica a la necesidad de volverse más digna y humana en el proceso de atención a la mujer. <sup>(3)</sup>

Una de las maneras de inserirse la humanización en el proceso del nacimiento es permitir la presencia de un acompañante electo por la parturienta, en este periodo. La presencia del acompañante contribuye al bienestar físico y emocional de la mujer y también actúa positivamente para que ésta pueda reaccionar bien al dolor y a la tensión, y esto conlleva a una buena evolución en la labor de parto y disminuye la cantidad de complicaciones en el parto y en el puerperio. <sup>(4)</sup>

Para que las mujeres tengan sus derechos garantizados, se ha aprobado la ley N° 11.108, en el año 2005, por el Congreso Nacional y regulado por la norma n° 2.418/2005 que les señala a las parturientas su derecho a la presencia del acompañante mientras está en trabajo de parto, en el parto como tal y en el pos parto inmediato, garantizado por el Sistema Único de Salud (SUS). Sin embargo se necesita un proceso de reorganización de los servicios de salud y de los profesionales con el fin de llevar a cabo dicha práctica. <sup>(5, 6)</sup>

Se ha vuelto más frecuente la participación del padre /acompañante en el prenatal, práctica que se debe incentivar también mientras se haga las actividades en grupo en el preparo de la pareja, o acompañante de elección, para el parto. El parto y el puerperio son sucesos cargados de los sentimientos más intensos, momentos de crisis constructivas, con gran potencial positivo para estimular la formación de vínculos y promover transformaciones personales. <sup>(7)</sup>

Por ello, la presencia del acompañante es una de las prácticas que se va incorporando en el movimiento de humanización de salud y para los padres cuanto al binomio madre e hijo. <sup>(5)</sup>

La maternidad, en la que se hizo el estudio, pone sus esfuerzos en adoptar el modelo de más humanización de la asistencia, ofreciendo a las parturientas la oportunidad de estar en la compañía del que elija en el trabajo del parto, parto y puerperio. Mediante dichas informaciones este estudio presentó como objetivo comprender la percepción de la mujer respecto a la participación del acompañante en el proceso de nacimiento.

## **METODOLOGÍA**

Este estudio de abordaje cualitativo /descriptivo se hizo en la unidad de Alojamiento Conjunto de una maternidad pública, de enseñanza, que atiende a parturientas de bajo nivel de riesgo, ubicada en la comarca de Curitiba – PR, en el período de agosto a noviembre de 2009.

Participaron de esta investigación diez mujeres que realizaron sus partos con sus respectivos acompañantes. Se utilizaron como criterios de inclusión puérperas de parto normal con acompañante, que aceptaron participar de manera voluntaria de la entrevista, sin importancia de raza, paridad u otro cualquier indicador no aludido. Excluidas las puérperas sometidas a partos quirúrgicos, o las que presentaron complicaciones en posparto.

El número de participantes de la muestra se presentó bajo el criterio de saturación, en el cual la constitución de los colaboradores en estudios cualitativos se debe determinar desde la necesidad de informaciones y la saturación de los datos como meta, hasta que no sea acrecida ninguna información más a las que se tengan y que los datos se vuelvan repetitivos.<sup>(8)</sup>

Se invitó a que participaran los sujetos de la investigación de manera voluntaria y, tras la presentación y explicación de los objetivos, recibieron las Reglas de Consentimiento Libre y Esclarecido \_ TCLE. Después de la lectura y firma, se realizó la agenda de las entrevistas propuestas por la investigación. Se necesita poner en relieve que las puérperas menores de edad, acompañadas de su responsable legal, que acordes en formar parte de la investigación sólo lo hicieron mediante la firma del TCLE destinado a ese fin.

La colecta de los datos se hizo por medio de una entrevista semi-estructurada, que constaba de datos de identificación, como la edad y estado civil, acompañante elegido, y que tardaban aproximadamente treinta minutos.

A *posteriori* se transcribían las entrevistas y para el análisis del material se realizó las siguientes etapas: Lectura comprensiva del material seleccionado, con vistas de conjunto, a través de la elaboración de presuntos guiones de base para el análisis e interpretación del material; exploración del material, momento en el cual se realiza el análisis propiamente dicho en el que, por medio de la identificación de las partes o trechos del texto ya seleccionados en la primera etapa, se inició la elaboración de temas y su articulación con conceptos teóricos que orientaron el análisis. <sup>(9)</sup>

Se les puso identificaciones a los sujetos por pseudónimos de flores, elegidos ellos mismos, lo que garantizó el anonimato de las participantes de la investigación. Los datos de la colecta y los análisis están archivados en medio electrónico y allí se mantendrán por cinco años.

A fin de que se realizara la investigación fueron respetados todos los preceptos éticos referentes a las investigaciones con seres humanos que están en la Resolución CNS 196/96. El proyecto se presentó al Comité de Ética en Investigaciones del Sector de Ciencias de la Salud de la Universidad Federal de Paraná y aprobado en reunión, realizada en el 10 de julio de 2009, bajo nº CEP/SD: 738.073.09.06 con CAAE: 2216.0.000.091-09.

## **RESULTADOS**

A partir de los datos de la investigación, se obtuvo una caracterización de las mujeres que participaron de nuestro estudio, como lo presentado. Las participantes pertenecían a la franja etaria de 13 hasta 36 años.

Respecto al estado civil, cinco de ellas se declararon solteras y cinco parejas de hecho. En cuanto a la edad, las solteras tenían la edad entre 13 y 21 años y las que eran parejas de hecho entre 21 y 36 años de edad, es decir, las mujeres con más edad tenían unión fija con sus compañeros.

Cuando se les cuestionó respecto al acompañante de elección, del parto, seis afirmaron haber sido la madre y cuatro de ellas han preferidos sus parejas.

Respecto al conocimiento de la Ley 11.108 de 2005, cinco de las puérperas revelaron desconocer este dispositivo legal y cinco de ellas afirmaron haberlo escuchado ya o por lo menos leído.

Se indagó a las participantes sobre su participación en palestras y talleres de preparo al parto mientras realizaban el prenatal y la respuesta fue negativa.

El análisis de las declaraciones posibilitó el encuentro de temas que se relacionan a la percepción de las mujeres respecto al acompañante en el proceso de nacimiento, en los cuales se compartieron **sentimientos positivos** como: seguridad, tranquilidad, apoyo físico, gratitud y la emoción; ya en los **sentimientos negativos**, ellas revelan soledad y miedo en algún momento del proceso del parto a causa de la ausencia del acompañante, además del sentimiento de depresión en el exacto momento del parto.

Bajo el tema de sentimientos positivos, las participantes tuvieron una percepción positiva relacionada a la participación del acompañante en el periodo del trabajo de parto y el parto; además uno de los motivos dichos por las mujeres se refiere al sentimiento de seguridad como lo expresado:

¡Ah! Fue bueno por haberme sentido más segura, tenía entonces más apoyo, nos sentimos mejor hasta el parto, todo se hace mejor, hasta saber que se puede contar con alguien. ( Margarida)

! Muy bueno! Demasiado, ah, no lo sé, es maravilloso, uno se siente bien, segura, se nos garantiza un alivio al saber que hay alguien junto a nosotros (...). (Orquídea)

Me he sentido más segura, en realidad, con él junto a mí, porque en el momento que me encontraba sola, tenía un poquitín de miedo, sabes(...) (Flor de Liz)

Sentí una seguridad inmensa por haber alguien de mi familia a mi lado, tuve seguridad (...). (Girasol)

Otro sentimiento positivo referente a la presencia del acompañante para las embarazadas fue la tranquilidad, puesto que afirmaron encontrarse nerviosas, como lo demostrado en las siguientes declaraciones:

Ella me dio tranquilidad pues me encontraba muy nerviosa y ella me dejó más tranquila y segura (...) (Tulipán)

Es que nosotros sentimos que hay alguien allí a tu lado, alguien para ayudarte te quedas mucho más tranquila, es más fácil. (Violeta)

(...) Fue una nueva experiencia (...) es que me encontraba demasíadamente nerviosa... (Tulipán)

Las parturientas relataron también el apoyo físico que les dieron los acompañantes, con el sencillo gesto de darles la mano a la mujer mientras ocurría el trabajo de parto, como a continuación:

Me dio la mano todo el tiempo, esto fue muy bueno. (Jazmín)

¡Ah! Fue bueno pues ella se quedó todo el tiempo idándome la mano! (Violeta)

¡Jesús, María y José! De maravilla (...), uno sabe que alguien te apoya, dándote la mano es muy bueno (...). (Orquídea)

Las participantes aun dijeron distintos sentimientos de gratitud y emoción por haber tenido el acompañante presente en el proceso de nacimiento:

(...) fue muy bueno, muy gratificante el reconocimiento que tuve así (...) de ver a mi mejor amiga a mi lado, fue ¡ah!... ha sido muy bueno (...)(Margarita)

Ha sido una emoción grande tener el acompañante junto a mí, (...) una buena sensación, fue majo. ( Amor perfecto )

Las mujeres que tuvieron la oportunidad de contar con la presencia del acompañante mientras el proceso de nacimiento se refirieron a tal práctica conforme se sigue:

Ella estuvo presente por todo el tiempo, desde la hora en la que ingresé hasta que nació el bebé.... Todo el tiempo se quedó conmigo. (Violeta)

Ha estado junto a mí antes, mientras el nacimiento y después, me ayudó bastante. (Jazmín)

En cambio, en el tema de los sentimientos negativos está registrado que para algunos acompañantes, la participación sucedió en parte del proceso, pese el deseo de las mujeres que hubieran tenido sus acompañantes mientras ocurría el proceso de nacimiento, su insatisfacción está expresada en las afirmativas:

Desafortunadamente él solo se hizo presente a la hora del parto y no en el pos-parto. (Orquídea)

Su participación se hizo solamente a la hora del parto y pos-parto, quería que se hubiera quedado todo el tiempo. (Flor de Liz)

Entró poco antes, que yo tenía dolor, (...) se quedó hasta a la hora del parto, unas dos horas, bastante tiempo, hasta que limpiaron el bebé, todo, y me lo entregaron , entonces él se fue. (Lirio)

As mujeres que no tuvieron sus acompañantes de manera continuada, mientras ocurría todo el proceso de nacimiento, refirieron sentimientos de soledad y carencia, aunque estuvieran en la presencia de profesionales de salud y , aunque estuvieron juntos, aseveraron como favorable la presencia del acompañante:

(...) uno se siente un poco solo, aunque haya gente del grupo de profesionales que cuidan todo, pero nos sentimos como te digo, un poco más carentes a la hora , es decir (...) (Rosa)

(...) porque estás sola, sientes soledad, de esta manera es muy malo, con el acompañante, es mucho mejor (...) (Girasol)

La mujer que se quedó sola en algún momento de la labor de parto declaró miedo, como sigue:

(...) porque en el momento en el que estuve sola, tenía... un poco de miedo, sabes (...) (Flor de Liz)



Sin embargo la presencia del acompañante, a algunas mujeres, puede que las lleve al sentimiento de presión, puesto que el acompañante, con ganas de ayudar a la pareja en el momento del parto, le pedía que hiciera fuerza, lo que hizo a la mujer sentirse mal, y haciéndola sentirse no confortable en la situación:

Ah me gustó, pero me sentí más exigida, él me presionaba, a que hiciera fuerza también, (...) no me gustó que él me haya presionado tanto. (Lirio)

## **DISCUSIÓN**

Las mujeres de este estudio se dijeron favorables a la participación de los acompañantes en todo el proceso de nacimiento.

En este estudio seis de las acompañantes de la elección fueron las propias madres, reafirmando la necesidad de la presencia de la experiencia de las propias madres o mujeres en el momento del parto, observando que también eran parturientas más jóvenes y solteras.

Este momento está marcado por el fuerte apoyo y por la transmisión de informaciones, de valores morales y de comportamiento, cuando las parturientas están acompañadas por sus madres, éstas absorben las experiencias vividas en sus cuerpos, para ayudar a sus hijas, evocando atributos maternos, postura social, no se puede prescindir.<sup>(10)</sup>

De este modo, el relacionamiento entre la madre y el bebé se hace más grande cuando la parturienta asume algunos atributos favorables si vividos por su genitora.<sup>(11)</sup>

Respecto a la Ley 11.108, explicitada arriba, se verifica que, aunque desconociéndose el dispositivo legal, las mujeres tuvieron la presencia del acompañante. Esta actitud demuestra que a los pocos las intuiciones están adhiriendo y poniéndose acordes con el cumplimiento de la Ley del Acompañante.

Hace falta decir que en esta maternidad, donde el estudio se ha realizado, las gestantes y sus acompañantes tienen la oportunidad de participar de talleres de preparo al parto, previamente marcadas, buscando proporcionar a las mujeres gestantes e a sus acompañantes un momento para que conozcan las características del proceso de nacimiento, además de acostumbrarse al ambiente en el que el proceso ocurrirá, en vistas a la disminución del estrés materno y familiar. Sin embargo las colaboradoras de este estudio no participaron de los talleres.

Sobre el tema de los sentimientos positivos relacionados al acompañante se evidenció el sentimiento de seguridad que el acompañante de elección propia de la mujer trae en este momento. La presencia del acompañante trae beneficios físicos y emocionales a la parturienta, transmitiendo seguridad, lo que contribuye para que haya una disminución de complicaciones durante todo el proceso, como el uso abusivo de fármacos, partos cesáreos, menos riesgo a la salud y , además la reducción del tiempo de ingreso en el hospital. <sup>(5)</sup>

En un estudio realizado en la maternidad pública del Estado de São Paulo en 2005, se quedó claro que las parturientas que tuvieron el acompañante de su elección presente en el proceso de nacimiento revelaron más satisfacción global que las mujeres que estuvieron sin acompañantes en el proceso. <sup>(12)</sup>

La presencia de alguien conocido en el proceso del nacimiento, además de establecer la comunicación efectiva y vínculo con los demás, promueve más seguridad a la parturienta a lo que se refiere en dejarlas menos vulnerables a sus sentimientos de soledad, promoviendo la oportunidad para que éstas puedan expresarse con libertad. <sup>(11)</sup>

En este sentido los profesionales de salud, más precisamente el grupo de enfermería, desarrolla un rol importante, actuando como un facilitador en dicho proceso. De esta manera, estos profesionales favorecen la humanización del parto buscando, además de las prerrogativas de la legislación, el fortalecimiento de las acciones de atención a la inserción del acompañante en el proceso de nacimiento. <sup>(13)</sup>

Pero, la manera en la que este proceso está evidenciado por la parturienta es fruto de su historia, de la relación con la pareja, con la familia, de su estado de salud físico y

emocional, de la manera como está es atendida durante el trabajo de parto y también de los aspectos culturales de la sociedad en que está inserida y que constituyen la representación del parto. <sup>(1)</sup>

Se evidencia también, en las declaraciones, la tranquilidad transmitida por la presencia del acompañante, pues se trata de un momento en el que las mujeres se ponen nerviosas delante de una situación tan nueva, pero estos nervios se atenúa con la presencia de alguien familiar.

Las mujeres hablaron también sobre la importancia del apoyo físico, el hecho de que el acompañante le dé la mano, les trae confort. La literatura muestra como benéfica la actitud, para un buen desarrollo a la hora del parto. El apoyo físico que el acompañante dá sucede por medio de actitudes involuntarias, a través de toques, masajes y del incentivo a deambular, a cambios de posiciones, ofreciendo confort físico a la mujer y buscando el mejor camino hacia el parto. <sup>(1)</sup>

También se relataron otros sentimientos, tal como la gratitud por el apoyo y la presencia del acompañante en este proceso. En el periodo que antecede al parto la parturienta puede que tenga distintos sentimientos y sensaciones a su alrededor, pudiendo éstos volverse un mecanismos de auxilio o no en este preciso momento. En este sentido, cabe a la maternidad o a la institución hospitalaria acoger a la mujer y promover cuidados específicos según sus necesidades y elecciones individuales. <sup>(13)</sup>

Cuanto al tema de los sentimientos negativos se percibe una laguna en la atención y en el cumplimiento de la Ley, cuando algunas mujeres relatan que se les privó de la presencia del acompañante en el proceso de nacimiento, principalmente en el período anterior al parto, es decir, mientras ocurría el trabajo de parto.

Esto se justifica por causa de la falta de espacio físico y también del preparo de profesionales de la salud para atender al acompañante. <sup>(13)</sup>

Aunque exista la legislación vigente y todo el movimiento para que ésta se cumpla, algunas mujeres hablan sobre haberse sentido solas en algunos momentos del proceso de nacimiento y, aunque había profesionales de grupo de salud a su alrededor, tuvieron mal sentimiento.

En este sentido, los profesionales de salud se deben preparar para proporcionar a la mujer y a su acompañante elegido momentos agradables y tranquilos, contribuyendo para que se viva este periodo y sea recordado de manera positiva. <sup>(14)</sup>

A sabiendas de la importancia del acompañante en todo el periodo del embarazo se debe estimular que éste esté presente en todas las actividades, sean de consultas prenatales, sean en grupos de educación en salud, no obstante, todavía esto se encuentra limitado por diversos factores. En la maternidad, en la que se realizó el estudio, no se ofrecen cuartos privados para que la mujer pueda vivir este proceso en intimidad. Esta maternidad posee espacio de pre-parto colectivo, con seis lechos separados por divisiones, pero esto no les ha impedido totalmente la participación de los acompañantes en el trabajo de parto. Como se ve en la literatura éste es uno de los motivos más comunes que alegan los profesionales para prohibir la permanencia del acompañante, puesto que consideran que el espacio sea inadecuado en el que no se permite la intimidad para las mujeres y sus acompañantes.

Un estudio que se ha realizado en Fortaleza respecto a la participación de los acompañantes y su relación con el grupo de enfermería, los enfermeros comentan que los profesionales del grupo médico se sienten poco cómodos con la presencia del acompañante, ya que algunas veces, realizan procedimientos invasivos, como episiotomías, fórceps y se ponen pendientes de cómo reaccionarán los acompañantes y cómo las irán interpretar. <sup>(15)</sup>

Algunas mujeres tuvieron la oportunidad de tener sus acompañantes en todo el proceso del nacimiento, mientras ocurría el trabajo de parto, parto y puerperio y demostraron en sus relatos, que es muy importante y saludable fortalecer los vínculos familiares.

Sin embargo el apoyo del acompañante frente al grupo no se debe tener en cuenta solamente de manera alternativa para minimizar la falta de confort de dicho periodo, sino, principalmente, como un derecho de la embarazada, que un acompañante puede ser un gran auxilio en el proceso de humanización junto a la parturienta. <sup>(3)</sup>

Según el Ministerio de la Sanidad, el parto "si se tiene con dolor, angustia, miedo y aislamiento, puede conllevar a problemas psicológicos, afectivos y emocionales, pudiendo influir en el relacionamiento madre/hijo, además de su vida en pareja" <sup>(3)</sup>

Pese a considerarse importante la presencia del acompañante, una mujer relató sentirse presionada por su acompañante en el momento del parto, puesto que éste le pedía que hiciera más fuerza para ayudar al bebé a nacer. Es cierto que dicho acompañante imitaba las actitudes presentadas por los profesionales de salud en la asistencia al parto.

En este entorno se reconoce que la individualidad de cada parturienta es una manera de humanizar la atención. Actuando así, el profesional de salud constituye un vínculo con cada mujer dentro de sus necesidades y capacidades, desarrollando relaciones interpersonales menos desiguales y autoritarias, promoviendo el bienestar físico y emocional para la parturienta y su acompañante. <sup>(3)</sup>

En el momento del parto se hace necesario que la mujer tenga toda la atención adecuada que merece, y que se tome decisiones indispensable para que se garantice que ésta pueda ejercer la maternidad con seguridad y bienestar. <sup>(3)</sup>

## **CONCLUSIÓN**

A lo largo de los años esfuerzos fueron empeñados en la búsqueda por la humanización de la atención al parto y al nacimiento. En esta acción la presencia del acompañante se evidencia como favorable al proceso de nacimiento, es decir congruente con los resultados encontrados en esta investigación.

Este estudio se limitó a describir la percepción de las mujeres que tuvieron su proceso de nacimiento acompañado, pero se vuelve importante decir que todavía sigue existiendo situaciones en las que algunas mujeres, por ganas propias, no quieren la presencia de un acompañante que puede ser, también por dificultades en tener un acompañante presente, a causa del cuidado impartido a los demás hijos, tema no abordado en este estudio.

Aunque las ganas de dichas mujeres de tener un acompañante presente haya trasparecido en los relatos, se pudo percibir una laguna en la participación del acompañante en todo el proceso del nacimiento, lo que hizo con que la Ley 11.108/2005 no se esté cumpliendo en su totalidad en dicha institución.

Por ello, para que podamos alcanzar resultados significativos, se necesita un cambio de actitudes y de comportamientos de todo el grupo de profesionales de salud, respetando la libertad de la mujer en sus elecciones durante todo el proceso, principalmente del grupo de enfermería, que posee un gran rol para promover este cuidado más humanizado.

Corroborando con otras investigaciones sobre la presencia del acompañante, este estudio desveló que la participación proporcionó más seguridad, tranquilidad, apoyo, cariño y emoción para las mujeres. Y otros sentimientos más variados, que actuaron de manera positiva mientras ocurría el trabajo de parto y el parto, lo que fortalece el vínculo familiar.

## CITAS

1. Motta CCL, Crepaldi MA. O pai no parto e o apoio emocional: perspectiva da parturiente. *Paidéia*. 2005; 15(30): 105-18.
2. Organização Mundial de Saúde (OMS). *Assistência ao parto normal: um guia prático*. Genebra; 1996.
3. Ministério da Saúde (BR). Secretaria de Políticas de Saúde. Área Técnica de Saúde da Mulher. Parto, aborto e puerpério: assistência humanizada à mulher. Brasília: Ministério da Saúde; 2001. p. 199.
4. Moura FMJSP, Crizostomo CD, Nery IS, Mendonça RMC, Araújo OD, Rocha SS. A humanização e a assistência de enfermagem ao parto normal. *Rev Bras Enferm*. 2007 Jul; 60(4):452-5.
5. Bruggemann OM, Osis MJD, Parpinelli MA. Apoio no nascimento: percepções de profissionais e acompanhantes escolhidos pela mulher. *Rev Saúde Pública*. 2007; 41(1): 44-52.
6. Lei nº 11.108, de 7 de abril de 2005. Altera a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para garantir às parturientes o direito à presença de acompanhante durante o trabalho de parto, parto e pós-parto imediato, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS. *Diário Oficial da União, Brasília*, 7 abr. 2005. Seção 1, p. 1.
7. Ministério da Saúde (BR). Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. *Pré-natal e puerpério: Atenção qualificada e humanizada*. Brasília:Ministério da Saúde; 2006.
8. Polit DF, Beck CT, Hungler BP. *Fundamentos de pesquisa em enfermagem: métodos, avaliação e utilização*. Porto Alegre (RS): Artmed; 2004.
9. Deslandes SF, Gomes R, Minayo MCS (org). *Pesquisa social: método e criatividade*. 30ª ed. Petrópolis(RJ): Vozes; 2011.

10. Nakano AMS, Silva LA, Beleza ACS, Stefanello J, Gomes FA. O suporte durante o processo de parturição: a visão do acompanhante. *Acta Paul Enfermagem*. 2007 Abr; 20(2):131-7.
11. Oliveira ASS, Rodrigues DP, Guedes MVC, Felipe GF, Galiza FT, Monteiro LC. O acompanhante no momento do trabalho de parto e parto: percepção de puerpéras. *Cogitare Enferm*. 2007 Abr;16(2):247-53.
12. Bruggemann OM, Parpinelli MA, Osis MJD, Cecatti JG, Neto ASC. Apoio à parturiente por acompanhante de sua escolha em maternidade brasileira: ensaio clínico controlado randomizado. *Rev Tempus Actas Saúde Col*. 2010:155-9.
13. Longo CSM, Andraus LMS, Barbosa MA. Participação do acompanhante na humanização do parto e sua relação com a equipe de saúde. *Rev Eletr Enf [serial on the Internet]*. 2010;12(2):386-91.; Available from: <http://www.fen.ufg.br/revista/v12/n2/v12n2a25.htm>.doi:10.5216/ree.v12i2.5266
14. Perdomini FRI, Bonilha ALL. A participação do pai como acompanhante da mulher no parto. *Texto & Contexto Enferm*. 2011 Jul; 20(3):245-52.
15. Soares RSS, Lessa PME, Pinheiro P, Damasceno A. Parturient's companion and their relationship with the nursing team: a qualitative study. *Online braz j nurs*. [serial on the Internet]. 2010 June; [Cited 2011 May 10]; 9(1): Available from : <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/2867>

### **inversiones a la investigación**

Jane da Rosa Palinski: concepción, planeamiento del proyecto de investigación, coleteo análisis e interpretación de los datos.

Silvana Regina Rossi Kissula Souza: concepción y planeamiento del proyecto de investigación, análisis e interpretación de los datos, redacción y revisión del manuscrito.

Juliana Taques Pessoa da Silveira: análisis e interpretación de los datos, redacción del manuscrito.

Natália Rejane Salim: redacción y revisión del manuscrito.

Dulce Maria Rosa Gualda. Obstetricia: Actuación en la investigación redacción y revisión del manuscrito.

Recibido: 12/09/2011

Aprobado:14/05/2012