

NATUREZA, FISIOLOGIA E PARTO: AS TECNOLOGIAS DE CUIDADO DE ENFERMAGEM OBSTÉTRICA.

Letícia Heuseler¹ Taís Folgosa da Silva² Adriana Lenho de Figueiredo Pereira³

Introdução: A medicalização da vida reprodutiva, entre outros aspectos, do parto e do nascimento, tem sido alvo de críticas, sobretudo pelos integrantes do movimento de mulheres e de humanização do parto. No entanto, este segmento crítico ao modelo hegemônico de atenção ao parto incorporou concepções e conceitos fortemente associados ao retorno à "natureza". Sob influência do ideário ecológico, há defesa da superação de uma cosmologia fragmentada, superando a separação entre o homem e a natureza. Este ideário possibilitou a incorporação de outras modalidades de cuidado, como massagens relaxantes, uso de óleos aromáticos, hidroterapia, entre outras<sup>(1)</sup>. Nesse contexto de mudança paradigmática do cuidado obstétrico, o papel da enfermagem tem merecido destaque no estabelecimento do cuidado humanístico nas maternidades<sup>(2,3)</sup>. Em relação a esta contribuição do cuidado de enfermagem obstétrica no incentivo à fisiologia do parto e nascimento humanos, foi proposta a pesquisa do objeto "as tecnologias de cuidado utilizadas pelas enfermeiras durante o trabalho de parto", sendo norteada pelas seguintes questões: quais as tecnologias de cuidado utilizadas pelos enfermeiros obstetras no cuidado à parturiente? Qual a motivação do uso destas tecnologias no cuidado à mulher em trabalho de parto? Objetivos: O estudo buscou caracterizar o perfil dos cuidados aos partos normais atendidos pelas enfermeiras obstétricas; identificar as tecnologias de cuidado utilizadas pelas enfermeiras obstétricas e analisar os motivos pelos quais as enfermeiras adotam estas tecnologias. Metodologia: Trata-se de uma pesquisa quanti-qualitativa, desenvolvida em uma maternidade municipal do Rio de Janeiro. Foram utilizadas duas técnicas de coleta de dados, análise de documentos e entrevistas semi-estruturadas. Os documentos analisados foram os registros de partos normais assistidos por enfermeiras obstetras no ano de 2007. Cabe esclarecer

Residente de Enfermagem do Hospital Universitário Pedro Ernesto – UERJ

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Residente de Enfermagem do Hospital Universitário Pedro Ernesto – UERJ

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Professora Adjunta do Departamento de Enfermagem Materno-Infantil – Faculdade de Enfermagem – UERJ. Email: adrianalenho.uerj@gmail.com



que estes registros são realizados pela equipe de enfermeiras obstétricas em um livro destinado apenas a esta finalidade no centro obstétrico. Para a coleta destes dados objetivos foi utilizado um instrumento estruturado com as seguintes variáveis: idade materna, soro com ocitocina, cuidados no pré-parto, posição materna no parto, realização de epsiotomia e integridade perineal. Em relação aos dados subjetivos, foram entrevistados seis enfermeiras obstétricas por meio de roteiro semi-estruturado com quatro questões abertas. Os princípios e procedimentos éticos foram respeitados e obtendo aprovação do CEP-SMS/RJ por meio do Parecer nº. 245A/2008. A coleta de dados foi realizada no período de outubro a dezembro de 2008. Os dados objetivos foram tabulados e apresentados em tabelas e gráficos por meio de suas freqüências absolutas e relativas. As entrevistas foram analisadas por meio da técnica da análise de conteúdo. Resultados e discussão: No ano de 2007, foram registrados 1.247 partos normais atendidos pelas enfermeiras obstetras. Desta totalidade, a maioria (743; 58%) das parturientes eram jovens que encontravam-se na faixa etária entre 16 a 25 anos e mais da metade (661; 52%) tiveram infusão venosa de ocitocina. Em relação a esta indicação, não tivemos como precisar se as enfermeiras prescreveram ocitocina. Nesta maternidade esta prescrição é realizada geralmente pela equipe médica no setor de admissão ou no próprio centro obstétrico. Os cuidados mais registrados foram exercícios respiratórios, bamboleio e banho morno, sendo utilizados, respectivamente, em 1002 (78%), 509 (40%) e 262 (20%) parturientes. A posição vertical foi a mais frequente nos partos, representando 78% (1.008) do total de partos atendidos. A grande maioria (1071; 83%) das parturientes não foi submetida à epsiotomia. Entre este segmento, 629 (49 %) das parturientes permaneceram com períneo íntegro e 605 (47%) tiveram laceração de primeiro grau. Na análise das entrevistas emergiram cinco categorias temáticas: favorecimento da parturição, estímulo ao empoderamento, incentivo à relação humana, promoção do conforto e redução da intervenção. As principais motivações das tecnologias de cuidado foram o favorecimento do trabalho de parto, estímulo ao empoderamento feminino no processo parturitivo e a dimensão sensível, humana e relacional do cuidar. Foi revelada a importância do vínculo humano sensível entre os sujeitos no ambiente do cuidado, a enfermeira, a parturiente e o acompanhante. A intersubjetividade no cuidado é um aspecto indispensável na humanização do parto e no estabelecimento de relações personalizadas e estimuladoras de uma participação mais ativa e autônoma<sup>(4)</sup>. **Conclusão**: A partir dos achados da pesquisa, constatamos



que os cuidados de enfermagem mais utilizados são aqueles relativos à respiração e aos movimentos pélvicos. Este resultado nos revela a preocupação das enfermeiras com o bem estar das parturientes a facilitação dos fenômenos fisiológicos do parto. Em relação às motivações, foi possível revelar que aquelas que mais influenciam o uso das tecnologias pelos enfermeiros são as que favorecem a parturição, ou seja, as tecnologias que auxiliam no trabalho de parto e parto, propiciando e estimulando a dilatação, contração e diminuição do seu tempo de duração. Houve, portanto, uma convergência entre os achados objetivos e os subjetivos na pesquisa. A motivação de menor expressão entre as unidades de registro foi a redução da intervenção no parto. Este fato pode sinalizar a influência da cultura obstétrica hegemônica no ambiente de cuidado ao parto pesquisado. Julgamos necessária a realização de outros estudos referentes a este tema que possam evidenciar novos aspectos relacionados ao cuidado de enfermagem obstétrica.

## Bibliografia:

- 1. Pereira ALF. Atuação da enfermeira obstétrica na política pública de humanização ao parto no Rio de Janeiro. REME Rev. Min. Enf. 2006; 10(3): 233-9
- 2.Davis-Floyd, R. The technocratic, humanistic, and holistic paradigms of childbirth. Int J Gynaecol Obstet 2001;75(Suppl 1):5-23.
- 3. Progianti, JM, Lopes, AS, Gomes, RCP. A participação da enfermeira no processo de desmedicalização do parto. Rev. enferm. UERJ 2003;11(3):273-77.
- 4. Mandú ENT. A intersubjetividade na qualificação do cuidado em saúde. Rev Latinoam Enfermagem 2004; 12(4):665-75

**Palavras chave:** saúde da mulher; enfermagem obstétrica; cuidado de enfermagem; parto humanizado.

**EIXO 1**: Dimensão: Cuidado de Enfermagem e responsabilidade social com o ambiente.