CENTRO UNIVERSITÁRIO DE GOIÁS UNI-GOIÁS PRÓ-REITORIA DE ENSINO PRESENCIAL – PROEP SUPERVISÃO DA ÁREA DE PESQUISA CIENTÍFICA - SAPC CURSO DE ENFERMAGEM

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PARTO HUMANIZADO

DENNY ROSE PEREIRA DE OLIVEIRA MACHADO ORIENTADORA: M.e. LILIANE REGO GUIMARÃES ABED

DENNY ROSE PEREIRA DE OLIVEIRA MACHADO

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PARTO HUMANIZADO

Trabalho final de curso apresentado e julgado como requisito para obtenção do grau de bacharelado no curso de Enfermagem do Centro Universitário de Goiás UNI-GOIÁS na data de 19 de Maio de 2021.

Leiliane Rigo Guimaraer Abad

Profa. M.e Liliane Rego Guimarães Abed UNI-GOIÁS / Orientadora

Profa. Esp. Bruna Karlla Pereira Paulino UNI-GOIÁS / Examinadora

Prof. Renata Leal Martins UNI-GOIÁS / Examinador

Dedico este trabalho primeiramente a Deus, por ser a chave da minha vitória. Aos meus avós maternos, Rosalina e João José que tanto me apoiaram durante o curso e que sempre acreditaram que eu conseguiria chegar a essa etapa da vida. E a minha filha Helena por existir na minha vida. Eu amo muito vocês.

Agradeço em primeiro lugar, a Deus, que fez com que meus objetivos fossem alcançados, durante todos meus anos de estudos. À minha avó Rosalina pelo apoio e incentivo que serviram de alicerce para minhas realizações.

Agradeço à minha família em especial meu avô, minha mãe e minha tia Marilde pela confiança no meu progresso e pelo apoio emocional. Agradeço imensamente ao meu esposo Pedro Henrique e minha amada filha Helena pelo amor incondicional, que acima de tudo é um grande amigo, obrigada meu amor que apesar das dificuldades que enfrentamos você está fazendo tudo que possível para que eu possa realizar mais um de meus sonhos.

Agradeço a minha orientadora Liliane Rego pela grande atenção e paciência dispensada que se tornou especial para que esse projeto fosse concluído. Agradeço também a todos os meus professores e à coordenadora do curso de Enfermagem da Universidade Uni-Goiás pela excelência de qualidade técnica de cada um.

ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PARTO HUMANIZADO

Denny Rose Pereira de Oliveira Machado ¹ Liliane Rego Guimarães Abed ²

Resumo: A gestação dura normalmente 9 meses contados a partir da fecundação, onde o corpo humano passa por diversas mudanças para abrigar e sustentar o bebê. Entretanto é preciso humanizar e respeitar as individualidades de cada mamãe. Portanto a equipe de enfermagem desempenha um papel importante durante os cuidados oferecidos a essa mamãe e seu bebê durante o processo de mudanças e adaptações durante a gestação, de uma forma humanizada. O presente estudo trata-se de uma Revisão Integrativa, onde foi pesquisado artigos que descrevem as ações de humanização e assistência ao parto realizadas pelos enfermeiros. A pesquisa foi realizada na Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), que envolveu outras bases de dados, tais como, a Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Scientific Electronic Library Online (SCIELO) e Banco de Dados em Enfermagem (BDENF), descrevendo as ações de humanização e assistência ao parto realizadas pelos enfermeiros; mostrando os benefícios do parto humanizado para a mãe e o bebê; demonstrando métodos e/ou técnicas que promovam a recuperação da mãe no pós-parto; discorrendo sobre os fatores que dificultam e facilitam a implementação do parto humanizado. Diante do que exposto, a humanização do parto e nascimento incide em um movimento de batalha e consideração da mulher como a protagonista do procedimento de parto, há o desígnio de desempenhar a autonomia e os direitos, proporcionando a alternativa de preferência e informação durante todo o clico da vida reprodutiva, iniciando com o planejamento familiar, acompanhando durante a gestação, parto e pós-parto.

Palavras-chave: Assistência Integral da Saúde. Gestante. Cuidados de Enfermagem. Humanização da Assistência.

¹ Discente do curso de Enfermagem do Centro Universitário de Goiás – Uni-GOIÁS. E-mail: e-mail. denny.rose@outllok.com

² Professora do Centro Universitário de Goiás – Uni-GOIÁS. Mestre em Medicina tropical e saúde pública. E-mail: e-mail. prof.liliane20@gmail.com

1 INTRODUÇÃO

O ato de nascer de um novo indivíduo é para as mulheres de todas as origens e costumes distintos, um acontecimento abarrotado de intensas emoções e anseios, a gravidez e o nascimento é um experimento que permanecerá assinalada em sua lembrança precisando, assim um ambiente de afeição e cuidado por todos envolvidos nos seus cuidados. A assistência se torna imprescindível durante todo o procedimento do parto. Abrangendo o cuidado como repleto de definições, conglomerando o permanecer anexo da pessoa assistida, satisfazendo as suas necessidades, reverenciando suas especialidades e privacidade (FERREIRA et al., 2015).

A gestação é o período de cerca de nove meses nos seres humanos, contado a partir da fecundação e implantação de um óvulo no útero até ao nascimento. Durante a gravidez, o organismo materno passa por diversas alterações fisiológicas que sustentam o bebê para crescimento e preparam o parto que acontece em cerca de 40 semanas. Portanto, humanizar é respeitar a individualidade da pessoa, permitindo a escolha a adequação da assistência segundo sua cultura, crenças, valores e opiniões das mulheres no seu próprio corpo (BARROS *et al.*, 2018).

No século XX, após a Segunda Guerra Mundial, houve a institucionalização do parto com o objetivo de diminuir a taxa de mortalidade materna e infantil. Com isso, o parto passou a ser realizado nos hospitais e não mais no domicílio como ocorria anteriormente. Nessa perspectiva, acredita-se que a chave da humanização do parto é o pré-natal, pois neste período, podem ser oferecidas às gestantes orientações que dizem respeito a todo o processo da gravidez ao puerpério e inclusive, a escolha do tipo de parto (normal ou cirurgia cesariana) que ela poderá realizar (FERREIRA *et al.*, 2017).

A humanização da assistência é uma indigência dos indivíduos que utilizam os serviços de saúde e decorre sendo catalogada por múltiplos articulistas. Humanizar a assistência é assistir o cliente por completo, contornando, por conseguinte a humanização essencial a integralidade sendo necessária uma compreensão estendida e incondicional do método saúde-doença. (OLIVEIRA; RODRIGUES; GUEDES, 2011).

O parto humanizado compreende uma seriedade bem extensa, podendo ser abordado em múltiplas extensões e de formatos complementares entre si, seguindo um anexo de métodos e comportamentos propendendo a ascensão do nascimento e do parto benéfico e à precaução da morbimortalidade perinatal. Humanizar o parto não constitui somente improvisar o parto natural, atingindo ou não procedimentos, mas sim tornar a mulher fundamental nesse período e não somente expectadora, dando-lhe livre-

arbítrio de opção nos métodos de decisão. Compreendendo o respeito ao procedimento fisiológico e a dinâmica de cada ato de nascer, nos quais as influências necessitam ser cautelosas, impedindo os exageros e usando os recursos disponíveis (NAGAHAMA; SANTIAGO, 2011).

A Enfermagem desempenha um papel ativo e primordial no estabelecimento de prestar cuidados humanizados durante todo o acompanhamento do trabalho de parto, respeitando o tempo, limites, desejos, anseios, crenças e expectativas das pessoas envolvidas. Com isso, a experiência dos cuidados, pelos profissionais de enfermagem proporciona os benefícios para a parturiente e para os bebês por meios de tecnologias de cuidado e conforto. Deve-se considerar que os enfermeiros associam o cuidado de enfermagem, a fim de proporcionar melhoria e diversos benefícios, como o alívio da dor durante o trabalho de parto (VELHO; SANTOS; COLLAÇO, 2014).

A equipe de enfermagem tem função indispensável nos cuidados oferecidos durante a assistência ao parto humanizado, deixando a gestante informada quanto aos processos e evolução do ato de nascer. Nesse ponto de vista, a atual pesquisa tem como objetivo descrever, através de uma revisão bibliográfica, as ações de humanização e assistência ao parto realizadas pelos enfermeiros. Logo, elencou-se a seguinte problemática: "Quais são os cuidados prestados pela equipe de enfermagem durante o trabalho de parto?"

2 MÉTODO

O presente estudo tratou-se de uma Revisão Integrativa, na qual foram pesquisados artigos que descreveram as ações de humanização e assistência ao parto realizadas pelos enfermeiros. A pesquisa foi realizada na Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), abrangendo outras bases de dados, tais como, a Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Scientific Electronic Library Online (SCIELO) e Banco de Dados em Enfermagem (BDENF).

Como estratégias de busca os Descritores em Saúde (DECS) utilizados foram: assistência integral da saúde; parto humanizado; cuidados de enfermagem; humanização da assistência. Como critérios de inclusão os artigos estavam disponíveis em texto completo, em forma gratuita; foram publicados no período entre os anos de 2010 a 2020; exclusivamente no idioma português; todos os artigos são relacionados com o tema da pesquisa. Foram excluídos os artigos que não atenderam aos critérios de inclusão e aos objetivos da pesquisa.

3 RESULTADOS E DISCUSSÃO

Foram escolhidos 24 artigos, aos quais foram razoáveis e diligentes as discrições de inclusão e exclusão, onde escolheu-se 15 deles para compor a amostra, conforme esclarecido no quadro abaixo.

Quadro 1 - Identificação da Amostra dos artigos pesquisados.

AUTOR (ANO)	TÍTULO	CONCLUSÃO
GARCIA, Selma	O parto assistido por	É imprescindível que haja verdadeiramente um
Aparecida	enfermeira	trabalho de equipe, abrangendo a participação
Lagrosa; LIPPI,	obstétrica:	simultânea de médicos e enfermeiros obstetras
Umberto Gazi;	perspectiva e	no procedimento de assistência ao parto e que
GARCIA,	controvérsias	as Instituições onde ocorrem os partos
Sidney Antônio		identifiquem os tumultos, preparem protocolos
Lagrosa (2010)		de assistência.
NAGAHAMA,	Parto humanizado e	O experimento de implante do parto
Elizabeth Eriko	tipo de parto:	humanizado em determinados serviços de
Ishida;	avaliação da	saúde no Brasil tem se indicado como um
SANTIAGO,	assistência oferecida	processo lento e, por vezes, complexo.
Silvia Maria	pelo Sistema Único	Influências múltiplas e sólidas são essenciais
(2011)	de Saúde em uma	para aquisição do sucesso, tais como: melhora
	cidade do Sul do	da condição no pré-natal, preparação e
	Brasil	estímulo das gestantes para o parto vaginal,
		divulgação de protocolos clínicos e
		programáticos atuais, sustentação do debate
		sobre a característica da assistência ao parto e
		ato de nascer nos estabelecimentos de saúde
		e nos foros profissionais, aquisição financeiro
		nos hospitais, oficinas educacionais interativas,
		habilitação dos profissionais.
OLIVEIRA,	Percepção de	Conclui-se que a assistência de enfermagem,
Andressa Suelly	puérperas acerca do	em suas diferentes formas, foi entendido como
Sartunino de;	cuidado de	indispensável para adequar conforto e bem-
RODRIGUES,	enfermagem durante	estar para as gestantes, embora ainda não

Dafne Paiva;	o trabalho de parto e	possa ser qualificado como humanizado em
GUEDES, Maria	parto	seu conjunto.
Vilaní		
Cavalcante		
(2011)		
SANTOS,	Sistematização da	A visão holística do enfermeiro obstetra conexa
Raquel Bezerra	assistência de	ao Processo de Enfermagem, beneficia uma
dos; RAMOS,	enfermagem em	assistência distinta à parturiente, baseada na
Karla da Silva	Centro Obstétrico	informação científica, perpetrando com que ela
Ramos (2012)		sinta-se parte de um método natural, seguindo
		o ritmo do seu próprio corpo.
SILVA,	O Parto humanizado	No Parto Humanizado busca-se reverenciar as
Adelisângela	no contexto do	crenças, os valores, o conjunto cultural da
Rocha; SILVA,	sistema único de	gestante e sua família, partilhando
Luciana	saúde (SUS): o	conhecimentos científicos e conhecidos. A
Ferreira,	enfermeiro como	recuperação da mulher é mais rápida, a criança
LÉBEIS, Maribê	mediador e	não proporciona ou oferece menos burocracias
Augusta (2014)	incentivador dessa	e o custo financeiro é menor para a família.
	prática	Esse é um dos grandes entraves do Parto
		Humanizado, visto que rende menos
		financeiramente, especialmente para as
		maternidades particulares, que selecionam
		fazer cesarianas, ainda que dispensáveis, e
		ganhar mais.
POTASSI,	Humanização do	Abranger a definição da humanização do parto
Andrêssa Batist;	parto: significados e	e suas sugestões positivas na vida da mulher é
PRATES, Lisie	percepções de	ter um posicionamento volvido para a cautela
Alende;	enfermeiras	aos usuários. Nesse significado, para que o
CREMONESE,		profissional de saúde possa apresentar um
Luiza		parto e nascimento humanizados, em primeiro
Cremonese;		lugar, faz-se imprescindível dar voz às
SCARTOM,		parturientes, ouvir suas lamentações,
Juliane; ALVES,		ambições, confusões e esperanças e, a partir
Camila		disso, apresentar as modificações necessárias
Neumaier;		na cena do parto. Caso contrário, vincularão
RESSEL, Lúcia		cenários qualificados por uma estrutura física

Beatriz Ressel		precária, onde agem profissionais de saúde
(2017)		situados nas técnicas e influências e norteados
		por códigos e costumes medicalizadoras, que
		desobedecem os direitos das mulheres.
BRASIL.	Humanização do	Para o Programa de Humanização no Pré-Natal
Ministério da	parto e do	e Nascimento, a humanização compreende a
Saúde (2014)	nascimento /	admissão e o acolhimento com qualidade ao
	Ministério da Saúde	binômio mãe-filho e a família, por meio de
		preceitos éticos e solidários. Para isso, é
		fundamental que se tenha a devida
		organização do meio institucional,
		disponibilizando um espaço pacífico e
		receptivo, em que permeiam práticas voltadas
		para a inclusão e não o isolamento que
		anteriormente era imposto a mulher.
MALHEIROS,	Parto e nascimento:	As técnicas humanizadas do ato de nascer é
Paolla Amorim;	saberes e práticas	um processo em que o profissional deve
ALVES,	humanizadas	reverenciar a fisiologia do nascimento, não
Valdecyr Herdy;		interferindo desnecessariamente, avaliando os
RANGEL,		exteriores sociais e culturais do parto e ato de
Tainara Seródio		nascer, proporcionando ajuda emocional à
Amim; et al.		mulher e sua família, solicitando a constituição
(2012)		dos laços afetuosos familiares e o vínculo mãe-
		filho, instituindo ambientes para que a mulher
		desempenhe sua autonomia durante todo a
		ação
FREIRE, Letícia	Assistência de	A implantação do modelo humanizado durante
Batista (2017)	Enfermagem no	a assistência no trabalho de parto, infelizmente,
	parto normal	ainda é considerada um desafio para os
	humanizado	profissionais de enfermagem. Vale ressaltar
		que é de suma importância que os enfermeiros
		busquem se especializar em obstetrícia, com o
		objetivo de buscar um aperfeiçoamento e
		aprimoramento de seus conhecimentos
		adquiridos na graduação.

MARTINS,	Violência obstétrica:	É possível notar que a enfermagem obstétrica
·		
Fabiana Lopes; SILVA, Bruno	Uma expressão nova para um problema	constitui os principais diferenciais para conseguir unir as habilidades técnicas com o
de Oliveira;	histórico.	cuidado humanizado. Além disso, há a
CARVALHO,	mstorico.	necessidade de reconhecer a individualidade
Fábio Luíz		da mulher, bem como as suas necessidades de
Oliveira de; et al.		saúde, visando uma relação menos autoritária
(2019)		e fundamentada nas práticas humanizadas do
		atendimento ao trabalho de parto. O termo
		humanizar o nascimento, significa adequá-lo a
		cada mãe e pai, de forma individual, na
		tentativa de perpetuar a visão de que o parto é
001150 11		um processo fisiológico e feminino.
GOMES, Maysa	Um encontro de	A autonomia da mulher deve ser considerada e
Luduvice (2014)	mulheres – dar à luz.	isso se dar através da inteligência que os
		profissionais têm das precisões exigidas pela
		mãe no ciclo gravídico-puerperal, compreender
		o parto como um+ acontecimento fisiológico e
		adequado e que, por isso mesmo, deve receber
		uma assistência regularizada em amostras não
		intervencionistas.
SILVA, Thayná	Significados e	Assim, para uma assistência devidamente
Maria Almeida;	Práticas da Equipe	humanizada ao parto, é preciso que os
GÓIS, Gisele	de Enfermagem	profissionais de enfermagem estejam aptos a
Almeida Soares	acerca do Parto	respeitar a fisiologia feminina, enxergando a
de, FILGUEIRA,	Humanizado: uma	parturiente como protagonista, sem abusar do
Thaynara	Revisão de Literatura	uso de intervenções desnecessárias e
Ferreira;		invasivas, reconhecendo os aspectos
CANDEIA,		socioculturais do parto e nascimento, de acordo
Rozileide		com a individualidade de cada mulher,
Martins Simões		oferecendo sempre um suporte emocional.
(2019)		
ANDRADE,	Boas Práticas na	O Ministério da Saúde, por meio da Lei nº
Larisse Ferreira	atenção obstétrica e	11.008/2005 tem o objetivo de ofertar e garantir

RODRIGUES,	humanização da	meio dessa lei a garantia de que às
Quessia Paz;	assistência.	parturientes, possuam como direito à presença
SILVA, Rita de		de acompanhante da sua escolha durante o
Cássia Velozo		trabalho de parto, parto e pós-parto, no plano
da (2017)		do SUS.
TAKEMOTO,	Parto humanizado e	Apesar de ter ocorrido à institucionalização, a
Angélica Yukari;	a assistência de	partir do século XX, surgem às técnicas da
CORSO,	enfermagem: uma	cesariana, proporcionando melhor controle dos
Marjorie Rabel	revisão da literatura.	riscos materno-fetais, sendo bem aceita pela
(2013)		sociedade, avançando de modo expressivo. O
		medo de sentir dor e de não resistir ao trabalho
		de parto, fez com que, diversas mulheres e
		médicos transformassem esse processo
		natural, em um simples procedimento técnico, o
		que acabou ocasionando em sua indicação de
		forma desnecessária.
SOUZA, Camila	Equipe de	É notavelmente positiva a integração de um
Maria de;	enfermagem e os	membro da família junto a mãe no momento em
FERREIRA,	dispositivos de	que ocorrerá o parto, principalmente quando
Cintia Bastos;	cuidado no trabalho	este membro é o pai do recém-nascido, pois
BARBOSA,	de parto: enfoque na	proporciona um estado de maior confiabilidade
Nirliane Ribeiro;	humanização	à mulher. É uma prática que favorece a
et al. (2013)		humanização da assistência e é baseada em
		evidências claras.

Os estudos vêm mostrando que, para que exista uma assistência de forma humanizada, os profissionais precisam ser habilitados e dispostos para aumentar tais cuidados. Táticas devem ser adiantadas, interatuando os profissionais de enfermagem tais como a prática de oficinas de sensibilização para os profissionais e a instituição de uma enfermeira obstétrica para auxiliar tecnicamente a locação das técnicas obstétricas humanizadas (FREIRE, 2017).

Abrange-se que a instrução para o parto compõem-se numa probabilidade de permuta de conhecimentos e tecnologias e fortalecimento das afinidades interpessoais entre gestante/família/profissionais de saúde. Confia-se que as atuações educativas beneficiam o ajuste com a condição de vida. Para tal, faz-se imprescindível que o

enfermeiro seja competente para estar auxiliando com segurança de serviço aceitável, e a busca pela habilitação deve ser continuada.

Comprovou-se que práticas humanizadas beneficiam o trabalho de parto, por conseguinte, enfraquecendo as presumíveis intercorrências as quais podem depreciar este procedimento. Uma destas figuras de fazer humanização se dá em comboiar a mulher neste andamento, acompanhá-la durante sua trajetória em centro obstétrico é uma das principais funções exercidas pela equipe de enfermagem (SOUZA; FERRREIRA; BARBOSA, 2013).

Uma performance profissional que reverencie as aparências da fisiologia do trabalho de parto/parto, a autonomia da mulher mediante todo o procedimento e a preferência do seu acompanhante, que não interfira desnecessariamente e que informe sobre todos os métodos que serão efetivados, é a mais perfeita tática a ser abraçada, e o profissional deve permanecer apto para interatuar com esses cuidados (ANDRADE; RODRIGUES, 2017).

Assim sendo, perante do que os estudos distinguem, há uma precisão do acompanhamento para a mulher que se encontra em trabalho de parto, destacada de como seja o tipo. Este acompanhamento pode ser improvisado por meio do conveniente profissional ou ainda com a assistência de acompanhadores, avalizando de tal modo a assistência humanizada, que é essencial neste artifício, tanto para a sustentação da saúde materna quanto neonatal.

4 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Perante do atual estudo de literatura avaliado, ressaltamos que a assistência dos profissionais de enfermagem e sua inteligência relacionada à humanização do parto têm aprimorado mais carecendo ainda de profissionais caracterizados, empenhados, que observem a gestante com consideração, mostrando para elas, que as mesmas são a peça principal de suas vidas. Os profissionais devem estar sempre precavidos, as novidades, novos procedimentos que ajudam no trabalho de parto, para que sua parturiente se perceba segura e aconchegada durante o trabalho de parto.

Compreende-se que a humanização do parto permite que a mulher seja apreciada e reverenciada, conforme as suas particularidades, o que consente viabilizar a sua adaptação ao cuidado de forma incondicional, implicando a adesão entre a condição do tratamento técnico e a característica do relacionamento que se desenvolve entre paciente, familiares e a equipe. Ou seja, uma atenção absoluta, com o foco na mulher e neonato, trocando as manobras tecnicistas, e assim, haja a agrupamento de um procedimento mais humano.

Diante do que foi exposto, concluíu-se que a humanização do parto e nascimento incide em um movimento de batalha e consideração da mulher como a protagonista do procedimento de parto, há o desígnio de desempenhar a autonomia e os direitos, proporcionando a alternativa de preferência e informação durante todo o clico da vida reprodutiva, iniciando com o planejamento familiar, acompanhando durante a gestação, parto e pós-parto.

REFERÊNCIAS

ANDRADE, Larisse Ferreira Benevides de; RODRIGUES, Quessia Paz; SILVA, Rita de Cássia Velozo da. Boas Práticas na atenção obstétrica e sua interface com a humanização da assistência. **Revista Enfermagem UERJ**, v. 25, n. 1, p. 1-7, nov., 2017. ISSN 0104-3552.

BARROS, Thais Cordeiro Xavier de; CASTRO, Thayane Marron de; RODRIGUES, Diego Pereira; *et al.* Assistência à mulher para a humanização do parto e nascimento. **Revista de Enfermagem UFPE online**, Recife, v. 12, n. 2, p. 554-588, fev., 2018. ISSN 1981-8963.

BRASIL. **Ministério da Saúde**. Humanização do parto e do nascimento / Ministério da Saúde. Universidade Estadual do Ceará. – Brasília: Ministério da Saúde, p. 465, 2014. (Cadernos Humaniza SUS; v. 4). ISBN 978-85-334-2136-3 1.

FERREIRA, ADRIANA GOMES NOGUEIRA; RIBEIRO, Mônica Moura; DIAS, Karla Sales; *et al.* Humanização do parto e nascimento: acolher a parturiente na perspectiva dialógica de Paulo Freire. **Revista de Enfermagem UFPE**, v. 5, n. 7, p. 1398–1405, 2015. ISSN: 1981-8963.

FERREIRA, Luiza Mairla Soares; SANTOS, Ana Deyva Ferreira dos; RAMALHO, Ramayana Carolina Ferreira; *et al.* Assistência de Enfermagem durante o trabalho de parto e parto: a percepção da mulher. **Revista Cubana de Enfermería**, v. 33, n. 02, p. 326-337, 2017. ISSN 1561-2961.

FREIRE, Letícia Batista. **Assistência de Enfermagem no parto normal humanizado**. 2017. Trabalho de Conclusão de Curso. União Metropolitana de Educação e Cultura – Lauro de Freitas, 2017. ISSN 2317-5079.

GARCIA, Selma Aparecida Lagrosa, LIPPI, Umberto Gazi; GARCIA, Sidney Antônio Lagrosa. O parto assistido por enfermeira obstétrica: perspectiva e controvérsias. **Revista Brasileira de Promoção em Saúde**, Fortaleza, v. 23, n. 4, p. 380-388, out./dez., 2010. ID: lil-591006.

GOMES, Maysa Luduvice. **Um encontro de mulheres – dar à luz.** Rio de Janeiro, Dissertação (Mestrado em Enfermagem) – Escola de Enfermagem Anna Nery, Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, 2014. ISSN 0034-7167.

MALHEIROS, Paolla Amorim; ALVES, Valdecyr Herdy; RANGEL, Tainara Seródio Amim; *et al.* Parto e nascimento: saberes e práticas humanizadas. **Texto and Contexto Enfermagem**, v. 21, n. 2, p. 329, 2012. ISSN 0104-0707.

MARTINS, Fabiana Lopes; SILVA, Bruno de Oliveira; CARVALHO, Fábio Luíz Oliveira de; *et al.* Violência obstétrica: Uma expressão nova para um problema histórico. **Revista Saúde em Foco**, v. 11, n. 1, p. 413-423, 2019. ISSN 2358-7946.

NAGAHAMA, Elizabeth Eriko Ishida; SANTIAGO, Silvia Maria. Parto humanizado e tipo de parto: avaliação da assistência oferecida pelo Sistema Único de Saúde em uma cidade do Sul do Brasil. **Revista Brasileira Saúde Materno Infantil**, v. 4, n. 11, p. 415-425, 2011. ISSN 1519-3829.

OLIVEIRA, Andressa Suelly Sartunino de; RODRIGUES, Dafne Paiva; GUEDES, Maria Vilaní Cavalcante. Percepção de puérperas acerca do cuidado de enfermagem durante o trabalho de parto e parto. **Revista de Enfermagem UERJ**, v. 2, n. 19, p. 249–254, 2011. ISSN 00104-3552.

POSSATI, Andrêssa Batista; PRATES, Lisie Alende; CREMONESE, Luiza; *et al.* Humanização do parto: 15 significados e percepções de enfermeiras. **Escola Anna Nery**, v. 21, n. 4, p. 1-6, ago., 2017. ISSN 2177-9465.

SANTOS, Raquel Bezerra dos; RAMOS, Karla da Silva. Sistematização da assistência de enfermagem em Centro Obstétrico. **Revista Brasileira de Enfermagem**, v. 65, n. 1, 2012. ISSN 0034-7167.

SILVA, Thayná Maria Almeida; GÓIS, Gisele Almeida Soares de, FILGUEIRA, Thaynara Ferreira; CANDEIA, Rozileide Martins Simões. Significados e Práticas da Equipe de Enfermagem acerca do Parto Humanizado: uma Revisão de Literatura. **Brazilian Journal of Surgery and Clinical Research – BJSCR**, v. 26, n. 1, p. 90-94, 2019. ISSN 2317-4404.

SILVA, Adelisângela Rocha; SILVA, Luciana Ferreira, LÉBEIS, Maribê Augusta. **O Parto humanizado no contexto do sistema único de saúde (SUS): o enfermeiro como mediador e incentivador dessa prática.** In: Faculdade Promove de Brasília: Núcleo Interdisciplinar de Saúde, 2014. i7.2020.574.

SOUZA, Camila Maria de; FERREIRA, Cintia Bastos; BARBOSA, Nirliane Ribeiro; *et al.* Equipe de enfermagem e os dispositivos de cuidado no trabalho de parto: enfoque na humanização. **Revista de Pesquisa: Cuidado é Fundamental** (online), v. 5, n. 4, p. 743-54, 2013. ISSN 2175-5361.

TAKEMOTO, Angélica Yukari; CORSO, Marjorie Rabel. Parto humanizado e a assistência de enfermagem: uma revisão da literatura. **Arquivos de Ciências da Saúde da UNIPAR**, v. 17, n. 2, p. 117-127, 2013. ISSN 1982-114X.

VELHO, Manuela Beatriz; SANTOS, Evanguelia Kotzias Atherino dos; COLLAÇO, Vânia Sorgatto. Parto normal e cesárea: representações sociais de mulheres que os vivenciaram. **Revista Brasileira de Enfermagem**, v. 67, n. 2, p. 282-289, 2014. ISSN 0034-7167.

APÊNDICE

Quadro 1 - Identificação da Amostra dos artigos pesquisados



Centro Universitário de Goiás – UNIGOIÁS Pró-Reitora de Ensino Presencial – PROEP Supervisão da Área de Pesquisa Científica – SAPC

TERMO DE CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIZAÇÃO DO PRODUTO ACADÊMICO-CIENTÍFICO EM VERSÃO IMPRESSA E/OU ELETRÔNICA PELO CENTRO UNIVERSITÁRIO DE GOIÁS - UNIGOIÁS

Pelo presente instrumento, Eu, DENNY ROSE PEREIRA DE OLIVEIRA MACHADO, enquanto autor(a), autorizo o Centro Universitário de Goiás – UNIGOIÁS a disponibilizar integralmente, gratuitamente e sem ressarcimentos, o texto ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PARTO HUMANIZADO, tanto em suas bibliotecas e repositórios institucionais, quanto em demais publicações impressas ou eletrônicas da IES, como periódicos acadêmicos ou capítulos de livros e, ainda, estou ciente que a publicação poderá ocorrer em coautoria com o/a orientador/orientadora do trabalho.

De acordo com a Lei nº 9.610 de 19 de fevereiro de 1998, tomo ciência de que a obra disponibilizada é para fins de estudos, leituras, impressões e/ou downloads, bem como a título de divulgação e de promoção da produção científica brasileira.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento da Legislação de Direito Autoral e também da obrigatoriedade da autenticidade desta produção científica, sujeitando-me ao ônus advindo de inverdades ou plágio, e uso inadequado ou impróprio de trabalhos de outros autores.

Goiânia, 19 de maio de 2021.

Denny Rose P. de Oliveira machado

Denny Rose Pereira de Oliveira Machado

Discente

Leiliane Rigo Guimaraer Abed

Profa. M. e Liliane Rego Guimaraes Abed

Orientador (a)